

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			05/04/2024
DUANY VITORIA BALHUK				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	78077	sp	VALERIA VILLI ESCALANTE BEZERRA	
CNPJ	CPF			27181824821
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
28/12/2020	F	Operadora	SAD170732582172	07/02/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	21.927	1176	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	Status retenção	
0,30	sem guias	R\$ -	<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde
Data inicio	Data final	Tempo finalização	<input type="checkbox"/> Desligamento	<input type="checkbox"/> Franquia
07/02/2024	05/04/2024	58 dia(s)	<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção	<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento

1º contato Data 28/02/2024

Obs.:

Encaminhado mensagem via whatsapp no número (11) 991422724 no dia 28/02/24 as 14:20, porém até o momento não houve retorno.

2º contato Data 11/03/2024

Obs.:

Como a tratativa anterior não houve tentativa de contato via e-mail, encaminhei um para odontologivilli@gmail.com, solicitando retorno.

Aguardando.

3º contato Data 22/03/2024

Obs.:

Informamos que iniciaremos seu processo de desligamento, visto que não conseguimos contato com o(a) Sr.(a). Identificamos em nossos registros as seguintes tentativas de contato, realizadas através de ligações telefônicas e whatsapp (11) 41086938, (11) 991422724 e email odontologivilli@gmail.com 08/01/2024 09:07 15/01/2024 16:11 17/01/2024 11:04 22/01/2024 10:17 26/01/2024 15:04 30/01/2024 14:57 02/02/2024 16:47 07/02/2024 14:08 11/03/2024 10:36 Entretanto, considerando que não tivemos retorno, aguardaremos o seu contato dentro do prazo de 10 dias úteis, contados a partir da data e horário de abertura deste protocolo. Caso não haja manifestação de sua parte seguiremos

4º contato Data 22/03/2024

Caso não haja retorno até dia 05/04/2024, seguiremos com o desligamento.

5º contato Data _____

Obs.:

Ação Retenção

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores | <input type="checkbox"/> Ofertado Suporte | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento | <input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros |

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS".**

Motivo desligamento

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Perda de Contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro |
| <input type="checkbox"/> Valores | <input type="checkbox"/> Franquia | <input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico |
| <input type="checkbox"/> Removido Prestador | <input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento | <input type="checkbox"/> Glosas |
| <input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema | <input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias | <input checked="" type="checkbox"/> Encerramento de Atividades |
| <input type="checkbox"/> Régras Técnicas | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos | <input type="checkbox"/> Aposentou |
| <input type="checkbox"/> Baixa Procura | <input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central | <input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora |
| <input type="checkbox"/> Cobrança indevida | <input type="checkbox"/> Burocracia Operadora | <input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento |
| <input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização | <input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento | <input type="checkbox"/> Migração |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Sem retorno da mesma desde o dia 08/01/2024, última guia lançada em 03/11/2021. Não encontrado nenhum meio de contato da mesma no google, redes sociais e concorrentes!

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro