

# Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Data

## Colaborador

Nayra Marquim		
Operadora	CRO	UF

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	45649	sp	SIMONE GARCIA COSTA

CNPJ	CPF
42521117000160	16065024848

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
15/12/2021	J	Operadora	SAD174067608459	27/02/2025

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SP	CAMPINAS	3.589	149

Atende outros convênios	Quais?
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
-	-	-

Data inicio	Data final	Tempo finalização
30/04/2025	30/04/2025	0 dia(s)

1º contato	Data	23/04/2025
------------	------	------------

Obs.:	<p>[14:52, 23/04/2025] +55 19 98928-9365: Simone Costa Odontologia agradece seu contato. Como podemos ajudar?  [14:57, 23/04/2025] +55 19 98928-9365: O plano é extremamente burocrático, glosa muitos procedimentos e paga muito mal os dentistas.  Eu realmente não gostaria de continuar.  [14:58, 23/04/2025] +55 19 98928-9365: Agradeço o contato peço a retirada do meu nome do site</p>	
-------	---	--

2º contato	Data	23/04/2025
------------	------	------------

Obs.:	<p>[14:58, 23/04/2025] +55 19 98928-9365: Obrigada  [14:58, 23/04/2025] Retenção Odontolife: Não á nenhuma possibilidade de mantermos a parceria realmente doutora?</p>	
-------	---	--

3º contato	Data	23/04/2025
------------	------	------------

Obs.:	<p>[14:59, 23/04/2025] +55 19 98928-9365: Valores extramnete baixos  [15:03, 23/04/2025] Retenção Odontolife: Tudo bem doutora de sua preferencia irei seguir com o protocolo de desligamento, tenha uma boa tarde!  [15:19, 23/04/2025] +55 19 98928-9365: Obrigada , boa tarde</p>	
-------	--	--

4º contato	Data	
------------	------	--

Obs.:		
-------	--	--

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input type="checkbox"/> Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> implantodontia



Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
	Dentística	Protese Dentalria
	Endodontia	Clinico Geral
	Ortodontia	Urg e Emerg.
11	Radiologia	implantodontia

## 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 checked="" type="checkbox"/> Outros

## Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

a doutora foi insistente no desligamento citando outras operadoras em audio

## Motivo desligamento

<input 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 type="checkbox"/> Encerramento de Atividades
<input checked="" type="checkbox"/> Régulas 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"/> Outros
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

Foi evidenciado com prints no protocolo

Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro
----------------	------------------