

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	PABLO			Qtd CRO(s) 1
				Data 19/05/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	154457	sp	BIANCA LEONARDO BATISTA VICENTIN	
CNPJ	CPF			
-	41588919811			
Data inclusão	15/07/2024	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
			Operadora	SAD1742479918
				Dt. abertura protocolo 20/03/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	JUNDIAI	1.073	43	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	-		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	março	R\$ 10,20		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
20/03/2025	19/05/2025	59,533333333328 dia(s)		

1º contato Data 23/04/2025

Obs.:

[14:06, 19/5/2025] Relacionamento Gestao de Rede: Olá, boa tarde. Como vai?
Nesse contato falo com doutora Bianca?
Meu nome é Pablo, falo da Odontolife, parceira Dentaluni. Estou entrando em contato para falar referente ao pedido de desligamento de nosso plano devido ao encerramento das atividades da clínica.
Estamos dando andamento na solicitação, em breve retorno comunicando a conclusão do processo.
[14:12, 19/5/2025] +55 11 99501-8111: Boa tarde Pablo, tudo bem? Isso mesmo, solicitei o desligamento. Obrigada pelo contato.
[14:15, 19/5/2025] Relacionamento Gestao de Rede: Tudo jóia, obrigado por perguntar.
[16:21, 19/5/2025] Relacionamento Gestao de Rede: Doutora, notei que seu cadastro é PF, gostaria de saber se está migrando para outra clínica?
Se for uma situação semelhante podemos seguir com a migração de seus dados, como uma mudança de endereço. Mantendo seu cadastro
conosco!
[16:29, 19/5/2025] +55 11 99501-8111: Não estou migrando, estou encerrando as atividades mesmo

2º contato Data

Obs.:

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data

Obs.:

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

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

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 SELECIONE "OUTROS".**

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 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"/> Migração |

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização | <input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento | |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico | <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

Em contato com a clínica fomos comunicados de que estão encerrando suas atividades.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro