

# Formulário - Processo de Retenção



|   |                              |                    |                             |                        |
|---|------------------------------|--------------------|-----------------------------|------------------------|
| Colaborador   | Qtd CRO(s)                   |                    |                             |                        |
| Nayra Christiane  |                              | Data<br>13/12/2024 |                             |                        |
| Operadora   | CRO                          | UF                 | Nome dentista               |                        |
| ODONTOLIFE  | 19435                        | SC                 | EDUARDA TEIXEIRA MANICA     |                        |
| CNPJ  |                              | CPF                |                             |                        |
|   |                              | 10147304903        |                             |                        |
| Data inclusão   | Tipo                         | Demandado por?     | Nº do protocolo             | Dt. abertura protocolo |
| 10/05/2022  | F                            | Operadora          | SAD173030689768             | 30/10/2024             |
| UF  | Cidade                       | nº de vidas        | nº CRO(S) únicos divulgados |                        |
| SC  | CHAPECO                      | 509                | 39                          |                        |
| Atende outros convênios   |                              | Quais?             |                             |                        |
| <input type="checkbox"/> SIM  | <input type="checkbox"/> NÃO |                    |                             |                        |
| Moeda   | Última produç.               | Valor última prod. |                             |                        |
| 0.45  | -                            | R\$ -              |                             |                        |
| Data inicio   | Data final                   | Tempo finalização  |                             |                        |
| 12/12/2024  | 13/12/2024                   | 1 dia(s)           |                             |                        |
| 1º contato  | Data                         | 12/12/2024         |                             |                        |
| <b>Obs.:</b><br>Olá Dr(a). EDUARDA TEIXEIRA MANICA, tudo bem?<br>Recebemos sua solicitação em breve entraremos em contato<br>Dúvidas, estamos à disposição nos seguintes canais:  |                              |                    |                             |                        |
| 2º contato  | Data                         | 12/12/2024         |                             |                        |
| <b>Obs.:</b><br>[08:01, 12/12/2024] Retenção Odontolife: Olá, bom dia [08:03, 12/12/2024] Retenção Odontolife: Prezado Dr. EDUARDA TEIXEIRA MANICA CRO: SC - 19435 Meu nome é Nayra e sou representante da Odontolife, em parceria com a Dental Uni.<br>O motivo do meu contato é referente à solicitação de desligamento registrada em nosso site. Antes de prosseguirmos com o preenchimento do formulário correspondente, gostaria de solicitar uma breve conversa com o senhora para compreender melhor suas insatisfações. |                              |                    |                             |                        |
| 3º contato  | Data                         | 12/12/2024         |                             |                        |
| <b>Obs.:</b><br>Nosso objetivo é verificar se há algo que possamos oferecer ou aprimorar para manter nossa parceria. Aguardo seu retorno e agradeço desde já pela atenção dispensada. Atenciosamente.[08:37, 12/12/2024] +55 49 8406-4718: Olá [08:37, 12/12/2024] +55 49 8406-4718: Não estou mais atendendo convênios [08:37, 12/12/2024] +55 49 8406-4718: Por isso [08:41, 12/12/2024] Retenção Odontolife:   |                              |                    |                             |                        |
| 4º contato  | Data                         | 12/12/2024         |                             |                        |
| <b>Obs.:</b><br>[08:41, 12/12/2024] +55 49 8406-4718: Não tenho mais interesse [08:46, 12/12/2024] Retenção Odontolife: Gostaríamos de entender melhor os motivos dessa decisão, se possível. [08:47, 12/12/2024] +55 49 8406-4718: Só estou atendendo particular [08:51, 12/12/2024] Retenção Odontolife: Tudo bem doutora irei seguir com a desativação, de qualquer forma agradecemos o tempo em que esteve em parceria conosco. [08:52, 12/12/2024] +55 49 8406-4718: Obrigada  |                              |                    |                             |                        |

| Áreas Divulgadas                    |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Cirurgia   | <input type="checkbox"/> Periodontia              |
| <input 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"/> Odontopediatria          |



| Quantidade de dentistas por área |            |                   |
|----------------------------------|------------|-------------------|
|                                  | Cirurgia   | Periodontia       |
|                                  | Dentística | Protese Dentalria |
| 15                               | Endodontia | Clinico Geral     |
|                                  | Ortodontia | Urg e Emerg.      |
|                                  | Radiologia | Odontopediatria   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <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".**

Doutora não esta mais atendendo convênio apenas particular.

## 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 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 checked="" 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**