

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	Data		
NAYRA MARQUIM		20/01/2025		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	4337	to	LOURENA KATHLYN FERREIRA REIS	
CNPJ	CPF			
47484668000115		00972970118		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
02/08/2023	J	Operadora	SAD173083275678	05/11/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
TO	PALMAS	219	20	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
	-	-		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
05/11/2024	20/01/2025	76 dia(s)		
1º contato	Data	17/12/2024		
Obs.: ANDREA MOURA CERQUEIRACRO: TO - 2998,Espero que esta mensagem o encontre bem. Meu nome é Nayra e sou representante da OdontoLife, em parceria com a Dental Uni.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. Nosso objetivo é verificar se há algo que possamos oferecer ou aprimorar para manter nossa parceria.				
2º contato	Data			
Obs.: [09:23, 14/01/2025] Retenção Odontolife: Bom dia Dr(a)Para a resolução do protocolo preciso de um retorno das informações acima. Aguardo um retorno[09:27, 14/01/2025] +55 63 9254-4073: bom dia , Nayra me chamo Sarita , faço a gestão da clinica , solicitamos o desligamento por insatisfação dos valores de repasse[09:27, 14/01/2025] +55 63 9254-4073: tentei um reajuste que não foi atendido pela operadora[09:28, 14/01/2025] +55 63 9254-4073: e por fim desejamos encerrar o credenciamento				
3º contato	Data			
Obs.: [11:07, 14/01/2025] +55 63 9254-4073: Vamos preferir seguir com o descredenciamento [11:07, 14/01/2025] +55 63 9254-4073: Mesmo [11:07, 14/01/2025] +55 63 9254-4073: Estamos focados nós atendimentos particular				
4º contato	Data			
Obs.:				

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

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia	2	Periodontia
2	Dentística	2	Protese Dentalria
	Endodontia	3	Clinico Geral
1	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".		
Atendimento particular		

Motivo desligamento	
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia
<input type="checkbox"/> Removido Prestador	<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento
<input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias
<input type="checkbox"/> Régulas Técnicas	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos
<input type="checkbox"/> Baixa Procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Burocracia Operadora
<input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento
<input checked="" 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	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste
<input type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento	

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