

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		Data
NAYRA MARQUIM			29/01/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	132966	SP	ISABELA CACHOLA
CNPJ	CPF		
-	41985368803		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
09/06/2021	F	Operadora	SAD173160961149
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SP	BARRETOS	397	21
Atende outros convênios			
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	Quais?	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
14/11/2024	29/01/2025	76 dia(s)	
1º contato	Data	29/01/2025	
Obs.:			
ISABELA CACHOLA CRO: SP - 132966 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 senhor(a) para compreender melhor suas insatisfações. Nosso objetivo é verificar se há algo que possamos oferecer ou aprimorar para manter nossa parceria.			
2º contato	Data	28/01/2025	
Obs.:			
[17:23, 13/01/2025] Retenção Odontolife: Boa tarde Dr(a). Para a resolução do protocolo preciso de um retorno das informações acima. Aguardo um retorno! Atenciosamente [15:55, 15/01/2025] +55 17 99603-1623: Ola boa tarde [15:55, 15/01/2025] +55 17 99603-1623: Tudo bem			
3º contato	Data	28/01/2025	
Obs.:			
[16:17, 22/01/2025] +55 17 99603-1623: Ola boa tarde, O motivo da minha escolha por sair do plano é por que os valores pagos não coincidem com os valores ideais para o meu trabalho, não é válido para mim trabalhar para ganhar o que o plano oferece. [13:54, 27/01/2025] Retenção Odontolife: Bom tarde a D <sup>a</sup> possui direito ao REAJUSTE anual de tabela, com sua autorização podemos encaminhar ao setor responsável para analisar e aprovar a nova tabela! Estamos sempre em busca de melhorias no contato entre prestador e operadora, por isso gostaríamos muito que mantivesse a parceria conosco. ☺			
4º contato	Data	28/01/2025	
Obs.:			
[14:32, 27/01/2025] +55 17 99603-1623: Boa tarde [14:32, 27/01/2025] +55 17 99603-1623: Entendo, mas não tenho interesse mesmo em continuar [14:32, 27/01/2025] +55 17 99603-1623: Agradeço Irei seguir com a desativação, de qualquer forma agradecemos o tempo em que esteve em parceria conosco. ☺			

Áreas Divulgadas	
<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input checked="" 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"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área			
2	Cirurgia	6	Periodontia
6	Dentística	3	Protese Dentalria
1	Endodontia	9	Clinico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia	1	Odontopediatria

<input checked="" 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
<b>Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</b>		
Ofertei reajuste para a doutora mas a mesma não aceitou		

<b>Motivo desligamento</b>			
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro	
<input checked="" 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 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		

<input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
---	---

Obs. Desligamento	
Kelly Oliveira	

	Maykon Dal'Negro
--	------------------