



## Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)			
NAYRA MARQUIM		Data		15/01/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	85254	SP	BRUNO ALBERTO VIDOTTI		
CNPJ		CPF			
09196137000138		31099996848			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
20/04/2021	J	Operadora	SAD173158604143	14/11/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	DRACENA	164	1		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
-	-	-			
Data início	Data final	Tempo finalização			
14/11/2024	15/01/2025	62 dia(s)			
1º contato	Data	06/01/2025			
Obs.:		<div>Retenção Efetiva</div> <div>Desligamento</div> <div>Não se trata de Retenção</div>			
<p>[08:54, 06/01/2025] +55 18 99688-6174: Bom dia</p> <p>[08:55, 06/01/2025] +55 18 99688-6174: Pode dar prosseguimento</p> <p>[09:20, 06/01/2025] Retenção Odontolife: Antes de prosseguir gostaria de entender o motivo da doutora estar desejando o desligamento? Se a algo que possa fazer para melhorar o vínculo! 🙏</p>					
2º contato	Data	06/01/2025			
Obs.:					
<p>[09:20, 06/01/2025] +55 18 99688-6174: Olá! Muito obrigado pelo contato. Por favor, nos descreva o exame solicitado ou envie foto da solicitação, assim como o dia e horário de preferência para o atendimento. Obrigado! 🙏</p> <p>[09:27, 06/01/2025] +55 18 99688-6174: por favor cancelar o contrato com urgencia.</p> <p>[09:36, 06/01/2025] Retenção Odontolife: Doutor gostaria de entender melhor o motivo do senhor estar desejando o cancelamento se possível</p>					
3º contato	Data	06/01/2025			
Obs.:					
<p>[17:24, 13/01/2025] Retenção Odontolife: oa tarde Dr(a)</p> <p>Para a resolução do protocolo preciso de um retorno das informações acima. Aguardo um retorno!</p> <p>Atenciosamente</p> <p>[17:25, 13/01/2025] +55 18 99688-6174: Boa tarde</p>					
4º contato	Data	06/01/2025			
Obs.:					
<p>[17:25, 13/01/2025] +55 18 99688-6174: não cancelou ainda?</p> <p>[17:27, 13/01/2025] +55 18 99688-6174: não temos interesse em estar trabalhando com esse convenio, por favor agilize esse cancelamento, desde ja agradeço!</p>					

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentária
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input type="checkbox"/> Clínico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área	
Cirurgia	Periodontia
Dentística	Prótese Dentária
Endodontia	Clínico Geral
Ortodontia	Urg e Emerg.
Radiologia	Odontopediatria

Ação Retenção		
<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input checked="" 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".**

Doutora não atendeu nenhum tipo de plano

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

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

Obs. Desligamento	

<div>Kelly Oliveira</div>	<div>Maykon Dal'Negro</div>
---------------------------	-----------------------------