



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)			
NAYRA MARQUIM		Data		29/01/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	48184	RJ	FERNANDA FLORENTINO GONÇALVES		
CNPJ		CPF			
-		11180397770			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
05/08/2021	F	Operadora	SAD1734536331	18/12/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
RJ	RESENDE	1.676	91		
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			
18/12/2024	29/01/2025	42 dia(s)			
1º contato	Data	06/01/2025			
Obs.:		Status retenção			
ERNANDA FLORENTINO GONÇALVES: RJ - 48184, Espero que esta mensagem o(a) encontre bem. Meu nome é Nayra e sou representante da OdontoLife, em parceria com a Dental Uni. O motivo do meu contato refere-se à solicitação de desligamento registrada em nosso site, a qual foi gerada devido à dificuldade em estabelecer contato com o(a) senhor(a). Gostaria de solicitar uma breve conversa para que possamos entender melhor suas necessidades, alinhar possíveis insatisfações e, assim, dar continuidade ao atendimento da OdontoLife, buscando sempre a melhor solução.		<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção			
2º contato	Data	02/01/2025			
Obs.:		[10:47, 22/01/2025] +55 24 99842-2551: Bom dia[10:47, 22/01/2025] +55 24 99842-2551: Gostaria de me descredenciar[10:48, 22/01/2025] Retenção Odontolife: Gostaria de entender o que motivou a senhora a tomar essa decisão e se há algo que possamos fazer para melhorar nosso vínculo e garantir que a senhora continue atendendo conosco. [10:50, 22/01/2025] +55 24 99842-2551: Eu realmente não tenho mais interesse. São poucos pacientes. São uns dois por mês. A empresa sempre desconta alguma coisa da guia. Tem que imprimir guia.			
3º contato	Data	02/01/2025			
Obs.:		[10:51, 22/01/2025] +55 24 99842-2551: Eu quero descredenciar mesmo[10:56, 22/01/2025] Retenção Odontolife: Gostaria de avaliar todas as possibilidades para que possamos continuar nossa parceria. O senhor já é nossa credenciada há algum tempo e, por isso, acredito que podemos reanalisar a questão das dificuldades e também considerar uma divulgação para o interesse de novos beneficiários. Estou à disposição para analisar essas questões e verificar se há algo que possamos fazer para evitar que essa insatisfação se repita. Nosso objetivo é sempre manter uma boa relação.			
4º contato	Data				
Obs.:		[10:56, 22/01/2025] Retenção Odontolife: Gostaríamos de sugerir uma alternativa que pode ser vantajosa para a senhora: podemos iniciar um trabalho de divulgação para aumentar sua visibilidade, destacando-a ainda mais na sua região e, assim, atraindo um maior número de beneficiários. [10:57, 22/01/2025] +55 24 99842-2551: Eu realmente quero me descredenciar por favor [11:00, 22/01/2025] Retenção Odontolife: A operadora está disposta a investir em sua divulgação[11:00, 22/01/2025] +55 24 99842-2551: Não quero[11:00, 22/01/2025] +55 24 99842-2551: QUERO DESCREDECENCIAR			

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" 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
21	Dentística		Prótese Dentária
	Endodontia	47	Clínico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

Ação Retenção

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores | <input type="checkbox"/> Ofertado Suporte | <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento | <input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros |

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Em processo foi ofertado para a doutora a divulgação para o aumento da demanda de beneficiários mas doutora não aceitou e reclamou de certas burocracias do 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 checked="" 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

Doutor esta atendendo em outra clinica aonde não atende odonto life

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro