

# Formulário - Processo de Retenção



|  |   |                    |                             |                        |
|--|---|--------------------|-----------------------------|------------------------|
| Colaborador  | Qtd CRO(s)                              | Data               |                             |                        |
| NAYRA MARQUIM  |   | 15/01/2025         |                             |                        |
| Operadora  | CRO                                     | UF                 | Nome dentista               |                        |
| ODONTOLIFE   | 112612                                  | SP                 | NATHALY CRISTINA DA SILVA   |                        |
| CNPJ   | CPF                                     |                    |                             |                        |
| 42804552000100   |   | 41596588810        |                             |                        |
| Data inclusão  | Tipo                                    | Demandado por?     | Nº do protocolo             | Dt. abertura protocolo |
| 27/08/2024   | J                                       | Operadora          | SAD173271781629             | 27/11/2024             |
| UF   | Cidade                                  | nº de vidas        | nº CRO(S) únicos divulgados |                        |
| SP   | GUARULHOS                               | 4.364              | 226                         |                        |
| 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  |                             |                        |
| 27/11/2024   | 15/01/2025                              | 49 dia(s)          |                             |                        |
| 1º contato   | Data                                    | 10/01/2025         |                             |                        |
| <b>Obs.:</b><br>Em contato doutora reclama em relação a valores e baixa demanda decidindo não proceguir com a parceria por manter apenas atendimentos particular. [09:25, 09/01/2025] +55 11 91849-2575: Bom dia [09:32, 09/01/2025] +55 11 91849-2575: Este consultório fez um levantamento da quantidade de pacientes atendidos pelo convenio e o valor recebido. Concluímos que não foi compensatório o valor dos trabalhos, uma vez que repassamos uma porcentagem destes para nossos profissionais, causando um certo descontentamento entre eles. Por isso, fizemos nosso desligamento de todos os convênios desta clínica ficando |   |                    |                             |                        |
| 2º contato   | Data                                    | 10/01/2025         |                             |                        |
| <b>Obs.:</b><br>[09:34, 09/01/2025] +55 11 91849-2575: Mas agradecemos, desde já, a confiança em nosso consultório para o atendimento dos pacientes da Odontolife, em parceria com a Dental Uni. A senhora possui direito a o reajuste por isso, gostaríamos de ouvir a sua sugestão em relação aos novos valores, para que possamos avaliar e garantir que a parceria continue vantajosa para ambos.<br>Estamos totalmente à disposição para discutir as melhores opções e ajustar o que for necessário.  |   |                    |                             |                        |
| 3º contato   | Data                                    | 10/01/2025         |                             |                        |
| <b>Obs.:</b><br>[10:35, 10/01/2025] Retenção Odontolife: Bom dia Dr(a)Para a resolução do protocolo preciso de um retorno das informações acima. Aguardo um retorno!Atenciosamente[10:59, 10/01/2025] +55 11 91849-2575: conversei com os responsáveis [11:00, 10/01/2025] +55 11 91849-2575: Eles decidiram no momento não atender mais convênio ficando assim só atendimento particular[11:29, 10/01/2025] Retenção Odontolife: Não á nenhuma possibilidade de mantermos a parceria? [11:35, 10/01/2025] +55 11 91849-2575: No momento não   |   |                    |                             |                        |
| 4º contato   | Data                                    |                    |                             |                        |
| <b>Obs.:</b><br><div style="height: 40px; margin-top: 10px;"></div>  |   |                    |                             |                        |

| 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"/> Clínico Geral     |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia | <input type="checkbox"/> Urgência e Emergência        |
| <input type="checkbox"/> Radiologia            | <input type="checkbox"/> Periodontia                  |

| Quantidade de dentistas por área |             |   |                   |
|----------------------------------|-------------|---|-------------------|
|                                  | Cirurgia    | 4 | Periodontia       |
| 4                                | Dentística  | 1 | Protese Dentalria |
|                                  | Endodontia  | 6 | Clínico Geral     |
| 2                                | Orthodontia |   | Urg e Emerg.      |
|                                  | Radiologia  |   | Odontopediatria   |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>Ação Retenção</b>  |  |   |
| <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                         |
| <b>Obs.:</b> <b>OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</b>  |  |   |
| Em contato doutora reclama em relação a valores e baixa demanda decidindo não proceguir com a parceria por manter apenas atendimentos particular. |  |   |

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>Motivo desligamento</b>   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato<br><input type="checkbox"/> Valores<br><input type="checkbox"/> Removido Prestador<br><input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema<br><input type="checkbox"/> Régulas Técnicas<br><input type="checkbox"/> Baixa Procura<br><input type="checkbox"/> Cobrança indevida<br><input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização<br><input checked="" type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular<br><input type="checkbox"/> Servidor Público<br><input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde<br><input type="checkbox"/> Franquia<br><input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento<br><input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias<br><input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos<br><input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central<br><input type="checkbox"/> Burocracia Operadora<br><input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento<br><input type="checkbox"/> Estudos<br><input type="checkbox"/> Mudou de Área<br><input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro<br><input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico<br><input type="checkbox"/> Glosas<br><input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades<br><input type="checkbox"/> Aposentou<br><input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora<br><input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento<br><input type="checkbox"/> Migração<br><input type="checkbox"/> Outros |

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

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>Obs. Desligamento</b> |  |
|                          |  |

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <i>Kelly Oliveira</i> | <i>Maykon Dal'Negro</i> |
|-----------------------|-------------------------|