

# Formulário - Processo de Retenção

Qtd CRO(s)

Data

<b>Colaborador</b>			<b>Qtd CRO(s)</b>	<b>Data</b>
NAYRA MARQUIM			15/01/2025	
<b>Operadora</b>	<b>CRO</b>	<b>UF</b>	<b>Nome dentista</b>	
ODONTOLIFE	31755	rs	VALERIA GONCALVES BONILHA	
<b>CNPJ</b>			<b>CPF</b>	
54508170000100			47522003091	
<b>Data inclusão</b>	<b>Tipo</b>	<b>Demandado por?</b>	<b>Nº do protocolo</b>	<b>Dt. abertura protocolo</b>
05/08/2024	J	Operadora	SAD17320236356	19/11/2024
<b>UF</b>	<b>Cidade</b>	<b>nº de vidas</b>	<b>nº CRO(S) únicos divulgados</b>	
RS	PORTO ALEGRE	3.470	144	
<b>Atende outros convênios</b>				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	Quais?		
<b>Moeda</b>				
-	-	-	Valor última prod.	
<b>Data inicio</b>	<b>Data final</b>	<b>Tempo finalização</b>		
19/11/2024	15/01/2025	57 dia(s)		
<b>1º contato</b>	<b>Data</b>	02/01/2025		
<b>Obs.:</b>				
VALERIA GONCALVES BONILHACRO: RS - 31755 ,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.				
<b>2º contato</b>	<b>Data</b>	06/01/2025		
<b>Obs.:</b>				
[15:32, 06/01/2025] +55 51 9317-8053: Estão, o motivo da minha saída é pela burocracia e dificuldade em preencher as guias, além de como fazer para mandar os atendimentos e o valor pago aos profissionais[15:32, 06/01/2025] +55 51 9317-8053: O valor pago pelo atendimento não cobre os gastos da hora do consultório[15:34, 06/01/2025] Retenção Odontolife: Gostaria de discutir a possibilidade de reconsiderar a decisão de descredenciar-se do convênio. Compreendo que o sistema pode apresentar desafios, mas gostaria de oferecer meu suporte para facilitar essa transição				
<b>3º contato</b>	<b>Data</b>	14/01/2025		
<b>Obs.:</b>				
Compreendo, contudo, verifiquei que ainda não deu 12 meses de credenciamento, e com base no contrato, o reajuste é disponibilizado a cada data de aniversário de contrato. [10:40, 14/01/2025] +55 51 9317-8053: Olá, bom dia [10:42, 14/01/2025] +55 51 9317-8053: Agradeço imensamente pela disposição em ajudar-me mas realmente os valores pagos pela operadora juntamente com com o processo burocrático dificulta muito				
<b>4º contato</b>	<b>Data</b>	14/01/2025		
<b>Obs.:</b>				
[10:56, 14/01/2025] Retenção Odontolife: Tudo bem irei seguir com a desativação, de qualquer forma agradecemos o tempo em que esteve em parceria conosco. ☺				

<b>Áreas Divulgadas</b>	
<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 type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

<b>Quantidade de dentistas por área</b>			
23	Cirurgia	13	Periodontia
	Dentística	42	Protese Dentalria
	Endodontia	2	Clinico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

## Ação Retenção

- Ofertado Novos Valores       Ofertado Suporte       Ofertado Divulgação  
 Ofertado Treinamento       Ofertado Reciclagem       Outros

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

Doutor não possui direito a reajuste por ter ter 12 meses de registro.

## Motivo desligamento

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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                    |  |

Foi evidenciado com prints no protocolo

Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

**Obs. Desligamento**

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro

