

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data			06/03/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	3368	AL	MARIANA LIMA SANTIAGO	
CNPJ	CPF			
-	79858759568			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
11/02/2021	F	Operadora	SAD173687476989	14/01/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
AL	MARECHAL DEODORO	450	4	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
14/01/2025	06/03/2025	51 dia(s)		

1º contato Data 24/02/2025

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

+55 82 9127-9199

Boa tarde, vamos desejar sim o desligamento.
Não conseguimos acesso a vocês, login e senhas. 17:25

SEGUNDA-FEIRA

Bom dia, tudo bem? 12:27

Mas nós podemos alinhar esta questão, posso estar enviando o site, o app, o login. E caso tenha dificuldade com o sistema, tenho todo material de apoio em PDF com o passo a passo acerca de cada processo do sistema. Tenho também vídeos explicativos com tutoriais de como checar no site, e o treinamento gravado se precisamos 12:28

Estamos sempre em busca de melhorias no contato entre prestador e operadora, por isso gostaríamos muito que mantivesse a parceria conosco. 12:28

4º contato Data

Obs.:

Mensagem:
Boa tarde,
Segue retorno evidenciado abaixo:
Em resumo, doutora não quer permanecer pois nunca conseguiu acesso ao site. Ofereci suporte, informei que poderíamos resetar as senhas, ofereci material de apoio em pdf e gravado, contudo, a mesma não tem interesse em continuar.

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

<input 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

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

Motivo desligamento

<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro
<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 checked="" type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias	<input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades
<input type="checkbox"/> Regras 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

Não temos interesse 13:01

Mas a solicitação veio para mim, contudo eu gostaria de entender o motivo da insatisfação, visto que relataram não ter acesso e informei que podemos resetar as senhas e orientá-los acerca do uso do site. 14:45

Agradeço mas não temos mais interesse, pode finalizar o cancelamento por favor.
Obrigada!

Kelly Oliveira *Maykon Dal'Negro*