

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Nayra Marquim			Qtd CRO(s)	1		
				Data	30/04/2025		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTOLIFE	92726	SP	ANA CAROLINA DE CARVALHO FIGUEIRA				
CNPJ	CPF			28728349822			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
23/05/2022	F	Operadora	SAD173979388238	17/02/2025			
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados				
SP	MOGI DAS CRUZES	1.030	97				
Atende outros convênios			Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO						
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
Data inicio	Data final	Tempo finalização					
30/04/2025	30/04/2025	0 dia(s)					
1º contato	Data	25/04/2025					
Obs.:	<p>[16:15, 25/04/2025] Retenção Odontolife: rezado(a) Dr(a). ANA CAROLINA DE CARVALHO FIGUEIRACRO: SP - 92726 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. 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. Fico à disposição. Atenciosamente.</p>						
2º contato	Data	25/04/2025					
Obs.:	<p>[16:16, 25/04/2025] +55 11 91282-0808: Olá! Dra Ana Carolina Bortoto Odontologia agradece o seu contato! Em que podemos ajudar? ☺ [11:11, 28/04/2025] +55 11 91282-0808: Bom dia , sim por gentileza solicitei o descredenciamento , quanto a conversa no momento não tenho interesse , obrigada !</p>						
3º contato	Data						
Obs.:							
4º contato	Data						
Obs.:							

Áreas Divulgadas	
<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input type="checkbox"/> Clinico Geral
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área		
6	Cirurgia	Periodontia
	Dentística	Protese Dentalria
	Endodontia	Clinico Geral
25	Ortodontia	Urg e Emerg.
	Radiologia	Odontopediatria

<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 checked="" type="checkbox"/> Outros

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Doutora não deseja nenhuma ação apenas o cancelamento

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 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 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 | |

Foi evidenciado com prints no protocolo

Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Doutora está focando em atendimento particular

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro

