

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	Data		
NAYRA MARQUIM		20/01/2025		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	124849	SP	PAULA SOBRINHO ALCARRIA BRAGAGNOLO	
CNPJ	CPF			
-	44241706835			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
17/11/2022	F	Operadora	SAD172778462927	01/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	ITU	615	13	
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		
01/10/2024	20/01/2025	111 dia(s)		
1º contato	Data	10/12/2024		
Obs.:	<p>[16:30, 19/11/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde Drª, tudo bem? Precisamos de um retorno acerca do REAJUSTE aprovado, se podemos atualizar os valores em sistema. Estamos comprometidos em oferecer suporte contínuo e garantir que você tenha o apoio necessário para manter seu consultório funcionando da melhor maneira, fico no aguardo de sua resposta.</p> <p>[16:42, 19/11/2024] +55 11 91551-1410: Boa tarde, tudo bem? Não vou querer renovar o contrato</p>			
2º contato	Data	14/01/2025		
Obs.:	<p>[10:19, 25/11/2024] Retenção Odontolife: Bom dia Drª tudo bem? Com o suporte mencionado acima, poderíamos manter a parceria? [10:20, 25/11/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de sua resposta para seguirmos com a tratativa.</p> <p>[12:26, 03/12/2024] +55 11 91551-1410: Boa tarde! Não gostaria de manter parceria!</p> <p>[15:02, 19/12/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde Doutora, Meu nome é Na</p>			
3º contato	Data	17/01/2025		
Obs.:	<p>[09:36, 14/01/2025] +55 11 91551-1410: Bom dia, quais informações</p> <p>[09:41, 14/01/2025] Retenção Odontolife: Estamos totalmente comprometidos em dar continuidade ao plano Odontolife e faremos o possível para manter nossa parceria. Gostaríamos de entender melhor e, se possível, resolver qualquer problema ou insatisfação que tenha ocorrido, para que a senhora possa retomar o atendimento ao plano.</p> <p>[10:10, 14/01/2025] +55 11 91551-1410: Eu não quero manter parceria, como já mencionei algumas vezes</p>			
4º contato	Data	17/01/2025		
Obs.:	<p>[09:07, 17/01/2025] +55 11 91551-1410: Bom dia, retorno de qual informação?</p> <p>[09:27, 17/01/2025] Retenção Odontolife: Esta doutora "Doutora gostaria de reanalisar esta questão, podemos aumentar o valor da moeda e iniciar um processo de divulgação que melhore o desempenho. A Odonto life está disposta a resolver qualquer problema pendente para a senhora!"</p> <p>[09:27, 17/01/2025] +55 11 91551-1410: Não gostaria</p>			

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

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia	3	Periodontia
3	Dentística		Protese Dentalria
	Endodontia	3	Clinico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

<input checked="" 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
<b>Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</b>		

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

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

<b>Obs. Desligamento</b>	
<p>Kelly Oliveira</p> <hr/> <p>Maykon Dal'Negro</p>	

--