



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)			
Nayra marquim		Data		08/01/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	142167	SP	MARIANE ALVES MONTEIRO		
CNPJ		CPF			
41708723000127		46405929817			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
07/02/2022	J	Operadora	SAD173204872867	19/11/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	SAO JOSE DOS CAMPOS	2.161	109		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
-	-	-			
Data início	Data final	Tempo finalização			
19/11/2024	08/01/2025	50 dia(s)			
1º contato	Data	02/01/2025			
Obs.: Bom tarde 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 dos prestadores ANA CAROLINE TOLEDO COELHO SARAH MARQUES DE ALMEIDA RUBIANA PRAES DA CRUZ PONTES RITA DE CASSIA LOPES MANDU GARCIA MARIANE ALVES MONTEIRO Procede a informação?					
2º contato	Data	06/01/2025			
Obs.: [08:36, 06/01/2025] Retenção Odontolife: Bom dia Dr(a) Para a resolução do protocolo preciso de um retorno das informações acima. Aguardo um retorno! Aenciosamente [12:03, 06/01/2025] +55 12 99129-4799: Bom dia! Procede, sim [12:03, 06/01/2025] +55 12 99129-4799: Por favor, descredenciar tbm a parte endodôntica					
3º contato	Data				
Obs.: <div></div>					
4º contato	Data				
Obs.: <div></div>					

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentaria
<input checked="" 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"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Protese Dentaria
33	Endodontia	70	Clinico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

Ação Retenção		
<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".**

DESLOGAMENTO DE PRESTADOR

Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico
<input checked="" 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"/> Régras 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 checked="" type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Servidor Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

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

Obs. Desligamento	
<div></div>	

<div></div> Kelly Oliveira	<div></div> Maykon Dal'Negro
--------------------------------------	--