

Formulário - Processo de Retenção



| | | | | |
|---|---|--------------------|-----------------------------|------------------------|
| Colaborador | Qtd CRO(s) | | | |
| NAYRA MARQUIM | | 29/01/2025 | | |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | |
| ODONTOLIFE | 72905 | sp | STEFANO CARVALHO ROSA | |
| CNPJ | CPF | | | |
| 14175680000199 | | 04118473682 | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 20/05/2024 | J | Operadora | SAD173159426969 | 14/11/2024 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| SP | SAO ROQUE | 186 | 7 | |
| Atende outros convênios | | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM | <input checked="" type="checkbox"/> NÃO | Quais? | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | | |
| - | - | -- | | |
| Data inicio | Data final | Tempo finalização | | |
| 14/11/2024 | 29/01/2025 | 76 dia(s) | | |
| 1º contato | Data | 02/01/2025 | | |
| Obs.: 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. | | | | |
| 2º contato | Data | 21/01/2025 | | |
| Obs.: [09:23, 21/01/2025] +55 11 95590-3551: Jonathan Bom dia [09:24, 21/01/2025] +55 11 95590-3551: O descredenciamento é por motivo de procura mesmo [09:24, 21/01/2025] +55 11 95590-3551: Mas já foi solicitado o ano passado certo ? | | | | |
| 3º contato | Data | 21/01/2025 | | |
| Obs.: [09:28, 21/01/2025] Retenção Odontolife: Sim, este protocolo foi aberto ano passado, gostaria de analizar a possibilidade de permanecia do doutor Stefano com a Odontolife. Temos algumas propostas para a permanecia do mesmo. [09:31, 21/01/2025] +55 11 95590-3551: Preferimos manter com o descredenciamento [15:40, 28/01/2025] Retenção Odontolife: Irei seguir com a desativação, de qualquer forma agradecemos o tempo em que esteve em parceria conosco. ☺ | | | | |
| 4º contato | Data | 23/01/2025 | | |
| Obs.: [15:58, 28/01/2025] +55 11 95590-3551: Jonathan Boa tarde ! Certo Obrigado nós! | | | | |

| Áreas Divulgadas | |
|-------------------------------------|--|
| <input 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 type="checkbox"/> Ortodontia | <input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia |
| <input type="checkbox"/> Radiologia | <input type="checkbox"/> Odontopediatria |

| Quantidade de dentistas por área | | |
|-------------------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cirurgia | <input type="checkbox"/> Periodontia | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dentística | <input type="checkbox"/> Protese Dentalria | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Endodontia | <input type="checkbox"/> Clinico Geral | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Ortodontia | <input type="checkbox"/> Urg e Emerg. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Radiologia | <input type="checkbox"/> Odontopediatria | <input type="checkbox"/> |



| | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores | <input type="checkbox"/> Ofertado Suporte | <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento | <input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros |
| Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS". foi ofertado a divulgação mas foi negado | | |

| | |
|---|---|
| Motivo desligamento | |
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde |
| <input 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo <input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES | |

| | |
|--------------------------|--|
| Obs. Desligamento | |
| | |

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| <i>Kelly Oliveira</i> | <i>Maykon Dal'Negro</i> |
|-----------------------|-------------------------|