



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)			
NAYRA MARQUIM		Data		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			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
Moeda		Última produç.	Valor última prod.		
-		-	--		
Data início		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 analisar a possibilidade de permanência do doutor Stefano com a Odontolife. Temos algumas propostas para a permanência 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"/> Prótese Dentária
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input type="checkbox"/> Clínico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área	
Cirurgia	Periodontia
Dentística	Prótese Dentária
Endodontia	Clínico Geral
Ortodontia	Urg e Emerg.
Radiologia	Odontopediatria

Ação Retenção		
<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"/> Beneficiário Grossoeiro
<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"/> Régras Técnicas	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos	<input type="checkbox"/> Aposentou
<input checked="" 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	

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

Obs. Desligamento	

<hr/>	<hr/>
Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro