

Formulário - Processo de Retenção

Qtd CRO(s)

Data

Colaborador			Qtd CRO(s)	
NAYRA MARQUIM			16/12/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	137603	SP	LETICIA CRISTINA SOMILIA MORAES	
CNPJ	CPF			
42378288000182			42359097890	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
06/07/2021	J	Operadora	SAD173377316940	09/12/2024

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SP	BARRETOS	397	21

Atende outros convênios		Quais?
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
0.30	-	-

Data inicio	Data final	Tempo finalização
12/12/2024	16/12/2024	4 dia(s)

1º contato	Data	12/12/2024
------------	------	------------

Obs.:
Foi informado apenas o desejo da doutora do desligamento. Sem mais informações.

2º contato	Data	12/12/2024
------------	------	------------

Obs.:
Prezado Dra. LETICIA CRISTINA SOMILIA MORAES - CRO: SP - 137603 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 para compreender melhor suas insatisfações. Nossa objetivo é verificar se há algo que possamos oferecer ou

3º contato	Data	13/12/2024
------------	------	------------

Obs.:
[15:27, 13/12/2024] Retenção Odontolife: Bom tarde. Em relação ao assunto mencionado acima, gostaria de saber se há alguma atualização ou resposta sobre o mesmo. Fico no aguardo de seu retorno. Atenciosamente.
[15:35, 13/12/2024] +55 17 98219-0924: Boa tarde, tudo bem e você?
A dra pediu para informar que não está insatisfeita, só gostaria de ser desligada
[16:08, 13/12/2024] Retenção Odontolife: A dra. não chegou a especificar o motivo?

4º contato	Data	16/12/2024
------------	------	------------

Obs.:
[08:26, 16/12/2024] Retenção Odontolife: Bom dia. Em relação ao assunto mencionado acima, gostaria de saber se há alguma atualização ou resposta sobre o mesmo. Fico no aguardo de seu retorno. Atenciosamente.
[08:55, 16/12/2024] +55 17 98219-0924: Bom dia [08:55, 16/12/2024] +55 17 98219-0924: Não, só me informou o que estou te informando mesmo. [08:58, 16/12/2024] Retenção Odontolife: Teria algum contato para falar diretamente com ela?
[09:03, 16/12/2024] +55 17 98219-0924: Não

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"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área			
6	Cirurgia	6	Periodontia
	Dentística		Protese Dentalria
	Endodontia	9	Clinico Geral
	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".**
Foi informado apenas o desejo da doutora do desligamento. Sem mais informações.

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"/> Regras 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 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	
-------------------	--

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

