



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)			
NAYRA MARQUIM		Data		29/01/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	53289	SP	EDILEUSA ROCHA SAMPAIO DE SOUZA		
CNPJ		CPF			
-		14129164880			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
21/11/2019	F	Operadora	SAD173081439081	05/11/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	ANDRADINA	229	2		
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			
05/11/2024	29/01/2025	85 dia(s)			
1º contato	Data	29/01/2025			
Obs.: Dra.tem direito ao reajuste conforme cálculo IPCA de 2024 foi feita a solicitação e mandado para a aprovação. Em cotato com o(a) doutor* informa que não deseja o reajuste aprovado. Foi informado a moeda base conforme o ipca e doutora rejeitou e solicitou o cancelamento.					
2º contato	Data	28/01/2025			
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				
Obs.: [09:28, 21/01/2025] Retenção Odontolife: Sim, este protocolo foi aberto ano passado, gostaria de analisar 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				
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 checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input checked="" type="checkbox"/> Protese Dentaria
<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			
	Cirurgia		Periodontia
1	Dentística	1	Protese Dentaria
	Endodontia	1	Clinico 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 para o doutor a divulgação do seu plano mas o mesmo recusou

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 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

Foi informado a moeda base conforme o ipca e doutora rejeitou e solicitou o cancelamento.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro