



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		
Nayra marquim		Data		10/01/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	29233	RS	RENATA ELISA BARBOSA LEUCK	
CNPJ		CPF		
04213531000113		02207577040		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
31/01/2023	J	Operadora	SAD173132350894	11/11/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RS	SAO LEOPOLDO	377	9	
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		
11/11/2024	10/01/2025	60 dia(s)		
1º contato	Data	08/01/2025		
Obs.: Dr(a) FLAVIO BARBOSA DE CARVALHOCRO: RS - 30251, 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. Aguardo seu retorno e agradeço desde já pela atenção dispensada.				
2º contato	Data	09/01/2025		
Obs.: [09:42, 09/01/2025] +55 51 9996-0875: Bom dia [09:42, 09/01/2025] +55 51 9996-0875: vou verificar com o Dr Flavio [09:51, 09/01/2025] +55 51 9996-0875: Pode dizer que já tentamos solicitar alguns reajustes de valores para cirurgias e que não foram atendidos, o que tornou inviável a parceria [10:02, 09/01/2025] Retenção Odontolife: A algo que possa fazer para melhorar e manter nosso vínculo! 🙏				
3º contato	Data	09/01/2025		
Obs.: [10:03, 09/01/2025] Retenção Odontolife: Posso solicitar novamente a analise o Dr possui direito ao REAJUSTE anual de tabela, com sua autorização podemos encaminhar ao setor responsável para analisar e aprovar a nova tabela! Estamos sempre em busca de melhorias no contato entre prestador e operadora, por isso gostaríamos muito que mantivesse a parceria conosco.				
4º contato	Data	09/01/2025		
Obs.: [10:04, 09/01/2025] +55 51 9996-0875: No momento não [10:04, 09/01/2025] +55 51 9996-0875: queremos o cancelamento [10:17, 09/01/2025] Retenção Odontolife: Tudo bem doutora irei seguir com a desativação, de qualquer forma agradecemos o tempo em que estive em parceria conosco. 🙏				

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentária
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" 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	0	Periodontia
0	Dentística		Prótese Dentária
	Endodontia	1	Clínico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

Ação Retenção

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" 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 type="checkbox"/> Outros |

Obs.: **OBIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro |
| <input checked="" 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 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/> Kelly Oliveira	<hr/> Maykon Dal'Negro
-----------------------------	-------------------------------