

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		Data
Nayra marquim			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
31/01/2023	J	Operadora	SAD173132350894
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
RS	SAO LEOPOLDO	377	9
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	
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 análise 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 esteve em parceria conosco. ☺

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			
0	Cirurgia	0	Periodontia
0	Dentística	0	Protese Dentalria
1	Endodontia	1	Clinico Geral
0	Ortodontia	0	Urg e Emerg.
0	Radiologia	0	Odontopediatria

Ação Retenção

- Ofertado Novos Valores Ofertado Suporte
 Ofertado Treinamento Ofertado Reciclagem Ofertado Divulgação
 Outros

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Motivo desligamento

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro |
| <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"/> Régulas 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 | |

Foi evidenciado com prints no protocolo

Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Kelly Oliveira _____ *Maykon Dal'Negro*

