

Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Data

| | | | | |
|------------------------------|--|--------------------|--------------------------------------|------------------------|
| Colaborador | | | Qtd CRO(s) | Data |
| NAYRA MARQUIM | | | 27/12/2024 | |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | |
| ODONTOLIFE | 9883 | BA | THAYZA CARVALHO E CARVALHO DE SEIXAS | |
| CNPJ | CPF | | | |
| 28256843000172 | | | 82444641515 | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 27/05/2024 | J | Operadora | SAD173322496554 | 03/12/2024 |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | |
| BA | SALVADOR | 4.759 | 279 | |
| 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 | | |
| 09/12/2024 | 27/12/2024 | 18 dia(s) | | |
| 1º contato | Data | 09/12/2024 | | |
| Obs.: | <p>Prezada Dr. THAYZA CARVALHO, 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 senhora para compreender melhor suas insatisfações. Nossa 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.</p> | | | |
| 2º contato | Data | 19/12/2024 | | |
| Obs.: | <p>[14:47, 18/12/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde Doutora [14:47, 18/12/2024] Retenção Odontolife: Poderia me dar um retorno para que prossiga com o cancelamento [08:22, 19/12/2024] Retenção Odontolife: Olá [10:33, 26/12/2024] Retenção Odontolife: Bom dia Dr(a) Para a resolução do protocolo preciso de um retorno das informações acima. Aguardo um retorno! Atenciosamente</p> | | | |
| 3º contato | Data | 26/12/2024 | | |
| Obs.: | <p>[11:38, 26/12/2024] +55 71 8255-2648: Pode cancelar [13:09, 26/12/2024] Retenção Odontolife: Antes de prosseguir gostaria de entender o motivo da doutora estar desejando o desligamento? Se a algo que possa fazer para melhorar o vínculo! ☺ [13:19, 26/12/2024] +55 71 8255-2648: As tabela muito baixa</p> | | | |
| 4º contato | Data | 26/12/2024 | | |
| Obs.: | <p>[14:47, 26/12/2024] Retenção Odontolife: Compreendo, contudo, verifiquei que ainda não deu 12 meses de credenciamento, e com base no contrato, o reajuste é disponibilizado a cada data de aniversário de contrato.</p> | | | |

| Áreas Divulgadas | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Cirurgia | <input type="checkbox"/> Periodontia |
| <input 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 Emergência |
| <input type="checkbox"/> Radiologia | <input type="checkbox"/> Odontopediatria |

| Quantidade de dentistas por área | | |
|----------------------------------|------------|-------------------|
| | Cirurgia | Periodontia |
| | Dentística | Protese Dentalria |
| 161 | Endodontia | Clinico Geral |
| | Ortodontia | Urg e Emerg. |
| | Radiologia | Odontopediatria |

Ação Retenção

- | | | |
|---|--|--|
| <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".

Doutora não a direito a reajuste por estar cadastrada a menos de um ano

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

Não aprovou a tabela de reajuste ajustada

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro

