

Formulário - Processo de Retenção

Qtd CRO(s)

Data

Colaborador			Qtd CRO(s)	Data
NAYRA MARQUIM			21/01/2025	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	156356	sp	BARBARA FURLANETTO	
CNPJ			CPF	
-			39103526852	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
31/01/2024	F	Operadora	SAD173460979428	19/12/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	JAU	364	6	
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	Status retenção	
19/12/2024	21/01/2025	33 dia(s)	<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva	<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
1º contato	Data	26/12/2024	<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção	
Obs.:				
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. Nossa objetivo é verificar se há algo que possamos oferecer ou aprimorar para manter nossa parceria.				
2º contato	Data			
Obs.:				
[12:51, 13/01/2025] +55 14 3621-6108: bom dia! tudo bem? [12:53, 13/01/2025] +55 14 3621-6108: não está compensando para mim no momento! os materiais estão cada vez mais caro e o valores dos procedimentos do convenio cada vez mais baixo kk [12:53, 13/01/2025] +55 14 3621-6108: podemos prosseguir com o formulário de desligamento [08:46, 21/01/2025] +55 14 3621-6108- hom dia				
3º contato	Data			
Obs.:				
[09:08, 21/01/2025] Retenção Odontolife: Compreendo perfeitamente a insatisfação e gostaria de esclarecer alguns pontos. Observamos que a senhora atua em uma região com grande número de credenciados e beneficiários. Ressalto que o seu registro é de 31/01/2024, o que coloca o seu contrato em um período relativamente recente. Diante disso, no momento, não há a possibilidade de um aumento superior ao índice do IPCA.[09:09, 21/01/2025] Retenção Odontolife: ostaria sinceramente que a senhora nos desse mais uma chance para continuarmos a parceria com a OdontoLife.				
4º contato	Data			
Obs.:				
Após verificar, notei que a senhora possui uma alta demanda de beneficiários e que a região de atendimento da clínica conta com um grande número de beneficiários. Acredito que podemos iniciar um processo de divulgação, juntamente com o Futuro reajuste da moeda, para compensar até a data de uma nova solicitação.[09:09, 21/01/2025] +55 14 3621-6108: não quero, obrigada[09:10, 21/01/2025] +55 14 3621-6108: gostaria de cancelar mesmo[09:11, 21/01/2025] +55 14 3621-6108: se puder mandar o formulário[09:12, 21/01/2025] Retenção Odontolife: Irei seguir com o desligamento, tenha um bom dia.[09:16, 21/01/2025] +55 14 3621-6108: obrigada				

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input checked="" 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"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
3	Dentística	3
	Endodontia	4
	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 possui direto a reajuste conforme ipca

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

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