



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

| | | | | | |
|-------------|---------------|--|--|------|------------|
| Colaborador | NAYRA MARQUIM | | | Data | 29/01/2025 |
|-------------|---------------|--|--|------|------------|

| | | | | | |
|------------|--------|----|---------------|--|--|
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | | |
| ODONTOLIFE | 124011 | SP | BRUNA TOGNI | | |

| | |
|------|-------------|
| CNPJ | CPF |
| - | 36769900807 |

| | | | | |
|---------------|------|----------------|-----------------|------------------------|
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo |
| 10/11/2021 | F | Operadora | SAD17365052290 | 10/01/2025 |

| | | | |
|----|--------|-------------|-----------------------------|
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados |
| SP | BAURU | 1.793 | 34 |

| | |
|----------------------------------------------------------------------|--------|
| 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 | Status retenção |
| 10/01/2025 | 29/01/2025 | 19 dia(s) | |

| | |
|------------|------|
| 1º contato | Data |
| | |

Obs.:
BRUNA TOGNICO: SP - 124011, Espero que esta mensagem o(a) encontre bem. Meu nome é Nayra e sou representante da OdontoLife, em parceria com a Dental Uni. O motivo do meu contato refere-se à solicitação de desligamento registrada em nosso site, a qual foi gerada devido à dificuldade em estabelecer contato com o(a) senhor(a). Gostaria de solicitar uma breve conversa para que possamos entender melhor suas necessidades, alinhar possíveis insatisfações e, assim, dar continuidade ao atendimento da OdontoLife, buscando sempre a melhor solução.

| | |
|------------|------|
| 2º contato | Data |
| | |

Obs.:
[11:01, 22/01/2025] +55 14 99903-2641: Bom dia Nayra, tudo bem? Fui eu quem pedi o desligamento mesmo, não estou dando conta de administrar os convênios e como ainda preciso imprimir guia, e enviar foto dos procedimentos, acabo perdendo um tempo considerável, e preferi me desligar. É o plano com menos procura por aqui, por essa razão também
[15:53, 22/01/2025] Retenção Odontolife: Mas não a nenhuma possibilidade de mantermos o vínculo doutora?

| | |
|------------|------|
| 3º contato | Data |
| | |

Obs.:
[09:41, 23/01/2025] +55 14 99903-2641: Bom dia Nayra, eu gostaria de solicitar o descredenciamento mesmo por favor
[08:58, 27/01/2025] Retenção Odontolife: Tudo bem irei seguir com a desativação, de qualquer forma agradecemos o tempo em que esteve em parceria conosco. 🙏
[13:55, 27/01/2025] +55 14 99903-2641: Obrigada! 🙏

| | |
|------------|------|
| 4º contato | Data |
| | |

Obs.:

| 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 | 5 |
| 12 | Dentística | Protese Dentária |
| | Endodontia | 20 |
| | Ortodontia | Clínico Geral |
| | Radiologia | Urg e Emerg. |
| | | 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 afirma que não deseja continuar atendendo o plano

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 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 checked="" 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

Doutora afirma que não deseja continuar atendendo o plano

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro