

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		Data
NAYRA MARQUIM			29/01/2025
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	124011	SP	BRUNA TOGNI
CNPJ	CPF		
-	36769900807		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
10/11/2021	F	Operadora	SAD173650522790
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	<input type="text"/>	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	<input type="text"/>
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
10/01/2025	29/01/2025	19 dia(s)	
1º contato	Data	<input type="text"/>	
Obs.: BRUNA TOGNICRO: 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	<input type="text"/>	
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	<input type="text"/>	
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	<input type="text"/>	
Obs.: <input type="text"/>			

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			
12	Cirurgia	5	Periodontia
	Dentística		Protese Dentalria
	Endodontia	20	Clinico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

<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 Grosseiro
	<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"/> 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 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
--------------------------	---

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