

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		
Nayra marquim		Data	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	11784	SC	THAISE MENEZES PINHEIRO
CNPJ	CPF		
34115992000114		02885601167	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
19/09/2019	J	Operadora	SAD173376067749
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SC	ITAPEMA	351	4
Atende outros convênios		Quais?	
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
-	-	-	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
27/12/2024	07/01/2025	11 dia(s)	
1º contato	Data	30/12/2024	
Obs.: Prezado Dr(a) THAISE MENEZES PINHEIRO CRO: SC - 11784, 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.			
2º contato	Data	30/12/2024	
Obs.: [11:39, 30/12/2024] Retenção Odontolife: 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. Aguardo seu retorno e agradeço desde já pela atenção dispensada. [11:39, 30/12/2024] +55 47 9217-8250:			
3º contato	Data	30/12/2024	
Obs.: [11:39, 30/12/2024] +55 47 9217-8250: Estamos em recesso! Retornamos as atividades normais dia 02/01/2025. Um Feliz Natal e um próspero ano novo! ♡ ❤			
4º contato	Data		
Obs.: [12:55, 30/12/2024] +55 47 9217-8250: Valores muito abaixo [12:55, 30/12/2024] +55 47 9217-8250: Falta de atualização da tabela [12:55, 30/12/2024] +55 47 9217-8250: Dificuldade com pagamento [12:55, 30/12/2024] +55 47 9217-8250: Glosas [12:55, 30/12/2024] +55 47 9217-8250: Sem possibilidade de continuar a parceria [12:55, 30/12/2024] +55 47 9217-8250: Apenas desligando mesmo			

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"/> Clínico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
2	Dentística	1 Protese Dentalria
	Endodontia	2 Clínico 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". NÃO DESEJA MAS SE MANTER NO PLANO.		

Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido Prestador <input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema <input type="checkbox"/> Régulas Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa Procura <input type="checkbox"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento <input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos <input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central <input type="checkbox"/> Burocracia Operadora <input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento <input type="checkbox"/> Estudos <input type="checkbox"/> Mudou de Área <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro <input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora <input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Outros

<input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
---	---

Obs. Desligamento	
[12:55, 30/12/2024] +55 47 9217-8250: Valores muito abaixo [12:55, 30/12/2024] +55 47 9217-8250: Falta de atualização da tabela [12:55, 30/12/2024] +55 47 9217-8250: Dificuldade com pagamento [12:55, 30/12/2024] +55 47 9217-8250: Glosas [12:55, 30/12/2024] +55 47 9217-8250: Sem possibilidade de continuar a parceria [12:55, 30/12/2024] +55 47 9217-8250: Apenas desligando mesmo	

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro