

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	Data		
NAYRA MARQUIM		04/02/2025		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	108851	SP	FABIANA FINI ADARIO	
CNPJ	CPF			
-	39553121861			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
23/03/2023	F	Operadora	SAD173841133576	01/02/2025
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SANTO ANDRE	2.127	175	
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		
01/02/2025	04/02/2025	3 dia(s)		
1º contato	Data	04/02/2025		
Obs.:	<p>FABIANA FINI ADARIO CRO: SP - 108851, 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. 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.</p>			
2º contato	Data	04/02/2025		
Obs.:	<p>[09:51, 04/02/2025] +55 11 94056-3412: Não tenho nenhuma queixa de vocês, apenas estou diminuindo o número de convênios que atendo Só isso mesmo</p> <p>[09:54, 04/02/2025] Retenção Odontolife: Doutora não é nenhuma possibilidade de mantermos está parceria? Gostaria muito que pudéssemos manter este vínculo visto que a senhora já nossa cadastrada à quase dois anos</p>			
3º contato	Data	04/02/2025		
Obs.:	<p>[09:55, 04/02/2025] +55 11 94056-3412: Agradeço, mas gostaria de sair mesmo! [09:57, 04/02/2025] Retenção Odontolife: Tudo bem doutora, Obrigada tenha um bom dia.</p> <p>[10:00, 04/02/2025] +55 11 94056-3412: Magina</p> <p>[10:00, 04/02/2025] +55 11 94056-3412: Como que devo proceder agora?</p>			
4º contato	Data			
Obs.:				

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

Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
41	Dentística	Protese Dentalria
	Endodontia	104 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 está priorizando apenas atendimento particular			

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 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 checked="" 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 está priorizando apenas atendimento particular
-------------------	--

Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro
----------------	------------------