



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador	NAYRA MARQUIM	Data	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 início	Data final	Tempo finalização	Status retenção
01/02/2025	04/02/2025	3 dia(s)	<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção

1º contato	Data	04/02/2025
------------	------	------------

Obs.:
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.

2º contato	Data	04/02/2025
------------	------	------------

Obs.:
[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
[09:54, 04/02/2025] Retenção Odontolife: Doutora não á nenhuma possibilidade de mantermos está parceria? Gostaria muito que pudéssemos manter este vinculo visto que a senhora já nossa cadastrada á quase dois anos

3º contato	Data	04/02/2025
------------	------	------------

Obs.:
[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.
[10:00, 04/02/2025] +55 11 94056-3412: Magina
[10:00, 04/02/2025] +55 11 94056-3412: Como que devo proceder agora?

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

Obs.:

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input 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		Periodontia
41	Dentística		Prótese Dentária
	Endodontia	104	Clínico 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 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 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 Publico	<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	

<hr/>	<hr/>
Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro