

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
Andrey Vidal Siqueira				05/07/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	3081	SE	ALBERTH FERNANDO NOGUEIRA BATISTA	
CNPJ	CPF			
	06553843597			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
18/08/2023	F	Operadora	SAD171319157949	15/04/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SE	ARACAJU	568	36	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
15/04/2024	05/07/2024	81 dia(s)		
1º contato	Data	10/06/2024		
Obs.:				
[08:36, 10/06/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[08:36, 10/06/2024] Retenção Odontolife: Dr. ALBERTH FERNANDO NOGUEIRA BATISTA CRO: SE - 3081, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Procede essa informação?[08:57, 10/06/2024] +55 79 9158-0953: Olá[08:57, 10/06/2024] +55 79 9158-0953: Sim				

2º contato	Data	10/06/2024		
Obs.:				
[09:02, 10/06/2024] Retenção Odontolife: Quais seriam os motivos para o descredenciamento? alguma insatisfação com o plano? [11:03, 10/06/2024] +55 79 9158-0953: Estamos saindo dos convênios[11:10, 10/06/2024] Retenção Odontolife: Alguma insatisfação com o plano?[08:17, 11/06/2024] +55 79 9158-0953: Um pouco burocrático para solicitar procedimentos e baixa demanda				

3º contato	Data	11/06/2024		
Obs.:				
[13:31, 11/06/2024] Retenção Odontolife: Entendo, no caso de baixa demanda poderíamos melhorar muito seus atendimentos, realizando uma Ação de Divulgação para melhorar sua visibilidade em nosso site e realizar indicações de beneficiários para o seu atendimento e assim aumentar sua demanda/repasses.[13:33, 11/06/2024] Retenção Odontolife: Gostaríamos muito que o Dr. mantivesse a parceria conosco, hoje dispomos de um setor exclusivo de suporte onde podemos lhe auxiliar sempre que tiver dúvidas. [13:33, 11/06/2024] Retenção Odontolife: Lembrando que no mês 08 poderíamos realizar o REAJUSTE anual de repasses do Dr. pois estará				

4º contato	Data	04/07/2024		
Obs.:				
[14:44, 04/07/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. Venho novamente solicitar um retorno referente à permanência do Dr. junto à operadora, poderíamos impulsionar seus atendimentos com uma ação comercial/divulgação para indicação de novos beneficiários. Referente ao sistema podemos oferecer todo o auxílio necessário, hoje dispomos de um setor exclusivo de SUPORTE onde o atendimento é em tempo real. Gostaríamos que mantivesse a parceria conosco. Aguardo seu retorno![17:23, 04/07/2024] +55 79 9158-0953: Olá. Boa tarde. Não, estamos diminuindo os planos gradativamente. Podemos seguir com o				

5º contato	Data			
Obs.:				

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 type="checkbox"/> Outros		
Obs.: <b>OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS".</b>				

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"/> Régras Técnicas	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos	<input type="checkbox"/> Aposentou		
<input checked="" 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 type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos			
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área			
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste			

Necessário abertura de protocolo				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Obs. Geral				
Em contato com a clínica, foi-nos informado que estão saindo dos convênios gradativamente. Ao perguntar se tiveram alguma insatisfação, disseram que "Um pouco burocrático para solicitar procedimentos e baixa demanda". Ofertei ao Dr. para melhorarmos seus atendimentos, SUPORTE e AÇÃO DE DIVULGAÇÃO, também informado que no mês 8 poderíamos realizar seu REAJUSTE. No entanto, com tudo o que foi oferecido clínica responde: "Não, estamos diminuindo os planos gradativamente. Podemos seguir com o descredenciamento".				

Setor responsável				
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise Técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	
Poliana Andrade Silva				
Maykon Dal'Negro				