



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

1

Data

03/10/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

19032

BA

TAINA DA SILVA MORENO

CNPJ

CPF

50361020000166

86056036588

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

20/06/2023

J

Operadora

SAD172382953793

16/08/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

BA

LAURO DE FREITAS

282

19

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

04/03/2024

R\$ 183,00

Data início

Data final

Tempo finalização

16/08/2024

03/10/2024

48 dia(s)

1º contato

Data

11/09/2024

Obs.:

[16:49, 11/09/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[16:49, 11/09/2024] +55 71 8346-4870: Olá! ☺ Aqui é o consultório Dra. Tainá Moreno.Ficamos felizes com o seu contato! Para iniciar nosso atendimento, poderia nos dizer seu nome e CPF, por gentileza?[16:53, 11/09/2024] Retenção Odontolife: Drª TAINA DA SILVA MORENO CRO: BA - 19032, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de confirmar os motivos que levaram ao desligamento? e se teve alguma insatisfação com o convênio?[16:53, 11/09/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno, sem nenhuma preocupação por aqui.

2º contato

Data

26/09/2024

Obs.:

[10:12, 26/09/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[10:12, 26/09/2024] Retenção Odontolife: Drª TAINA DA SILVA MORENO CRO: BA - 19032, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de confirmar os motivos que levaram ao desligamento? e se teve alguma insatisfação com o convênio?[09:59, 02/10/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.

3º contato

Data

02/10/2024

Obs.:

Drª TAINA DA SILVA MORENO CRO: BA - 19032, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de confirmar os motivos que levaram ao desligamento e se teve alguma insatisfação com o convênio? Para assim verificarmos se há algo que possamos melhorar e fazer para sua permanência na operadora! Aguardo seu retorno.[09:59, 02/10/2024] +55 71 8346-4870: Ola bom dia, não estamos tendo pacientes desse plano e optamos por fazer o desligamento[10:01, 02/10/2024] +55 71 8346-4870: consigo fazer o desligamento por aqui mesmo ?

4º contato

Data

02/10/2024

Obs.:

[10:05, 02/10/2024] Retenção Odontolife: Entendo, gostaria de conversar sobre sua permanência conosco.Referente a baixa demanda podemos impulsionar os atendimentos da clínica ao realizar uma ação comercial de divulgação para indicação de beneficiários, assim melhorando sua visibilidade em nosso site, consequentemente tendo mais atendimentos/repasses. Gostaríamos muito que mantivesse a parceria conosco, estamos sempre em busca de melhorias no contato entre prestador e operadora, espero que nos de esse voto de confiança a operadora está disposta a investir na divulgação, o que pode gerar um fluxo contínuo de pacientes.[10:06, 02/10/2024] Retenção Odontolife: Além disso,

5º contato

Data

02/10/2024

Obs.:

[10:09, 02/10/2024] +55 71 8346-4870: obrigada, pode enviar a tabela nova que a Dra. Tainá irá avaliar.[11:25, 02/10/2024] Retenção Odontolife: Segue seu REAJUSTE de tabela aprovado!Lembrando que precisamos do seu aceite para podermos atualizar os valores em sistema.[11:26, 02/10/2024] +55 71 8346-4870: ela irá avaliar primeiro[11:26, 02/10/2024] +55 71 8346-4870: caso ela aceite sinalizo para confirmar, mais até então não confirmamos[11:27, 02/10/2024] Retenção Odontolife: Certo, aguardo o retorno. Pois ai podemos seguir com a ação de divulgação para impulsionar os atendimentos da clínica pois referente a insatisfação de baixa demanda podemos solucionar![11:27, 02/10/2024] +55 71 8346-4870: ok[15:17, 02/10/2024] +55 71 8346-4870: Ola boa tarde, vamos prosseguir com o desligamento

Ação Retenção

☐ Ofertado Novos Valores

☐ Ofertado Suporte

☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado Treinamento

☐ Ofertado Reciclagem

☐ Outros

Obs.:

OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".
Drª insatisfeita com a baixa demanda de pacientes, proposto ação de divulgação e dito que poderíamos solucionar este problema com a indicação de beneficiários. Além de encaminhar a tabela atualizada conforme REAJUSTE pelo IPCA. Porém mesmo com as propostas acima, Drª deseja seguir com o descredenciamento.

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato☐ Valores☐ Removido Prestador☐ Dificuldades com o Sistema☐ Régras Técnicas☐ Baixa Procura☐ Cobrança indevida☐ Ameaça Judicialização☐ Carteira de Clientes Particular☐ Servidor Publico☐ Óbito

☐ Problemas de Saúde☐ Franquia☐ Sem Local de Atendimento☐ Prazo Liberação de Guias☐ Apenas procedimentos Estéticos☐ Dificuldade de Contato com a Central☐ Burocracia Operadora☐ Terceirização de Atendimento☐ Estudos☐ Mudou de Área☐ Falta de Reajuste

☐ Beneficiário Grossoeiro☐ Alteração Responsável Técnico☐ Glosas☐ Encerramento de Atividades☐ Aposentou☐ Falta de Suporte da Operadora☐ Negativa de Atendimento☐ Migração☐ Outros

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro