

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s) 1
				Data 14/11/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	13795	CE	MARIA EDUARDA REBOUCAS MOURA	
CNPJ	CPF			
	52309683000167			04690454345
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
20/06/2024	J	Operadora	SAD172761774046	29/09/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
CE	LIMOERO DO NORTE	34	1	
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		
29/09/2024	14/11/2024	46 dia(s)		

1º contato Data 08/10/2024

**Obs.:**

[15:00, 8/10/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. Drª MARIA EDUARDA REBOUCAS MOURA CRO: CE - 13795, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento devido a baixa demanda, correto? [15:01, 8/10/2024] +55 88 9806-2362: Boa tarde, isso mesmo! [15:01, 8/10/2024] Retenção Odontolife: Foi nos informado que não teve nenhuma procura até o momento. [15:01, 8/10/2024] +55 88 9806-2362: Exatamente

Status retenção	<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva
	<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
	<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção

2º contato Data 08/10/2024

**Obs.:**

[15:02, 8/10/2024] Retenção Odontolife: Eu gostaria de conversar sobre a sua permanência conosco junto a operadora. Referente a essa insatisfação podemos sanar e impulsionar seus atendimentos realizando uma ação comercial de divulgação para indicações de beneficiários, assim melhorando sua visibilidade em nosso site, consequentemente aumentando sua demanda/repasses. Gostaríamos muito que mantivesse a parceria, a operadora está disposta a investir em sua divulgação, nosso objetivo é apoiar o crescimento da clínica, ajudando a preencher horários disponíveis e aumentando a sua rentabilidade. [15:02, 8/10/2024] Retenção Odontolife: Espero que nos de esse voto de confiança, nós podemos

3º contato Data 08/10/2024

**Obs.:**

[15:03, 8/10/2024] Retenção Odontolife: A Drª pode analisar como vai ficar nos próximos meses, assim eu já encaminho o protocolo e peço prioridade ao time de campo. Estamos sempre em busca de melhorias no contato entre prestador e operadora, podemos oferecer todo o suporte e auxílio necessário a essa insatisfação. [15:04, 8/10/2024] Retenção Odontolife: Vejo que foi credenciada recentemente... Dessa forma podemos solucionar este problema, assim melhorando o fluxo de pacientes e sua experiência com o convênio. [15:44, 8/10/2024] +55 88 9806-2362: Tudo bem, eu aguardarei mais um pouco, mas enfim, em outro plano após um dia de divulgação eu já conseguia pacientes \*/// Aberto chamado SAE17204157412 para indicação de beneficiários

4º contato Data 22/10/2024

**Obs.:**

[08:58, 22/10/2024] +55 88 9806-2362: Bom dia! [09:10, 22/10/2024] Retenção Odontolife: Bom dia Drª, tudo bem? [09:13, 22/10/2024] +55 88 9806-2362: Vou realizar o descredenciamento mesmo! [09:13, 22/10/2024] +55 88 9806-2362: Não apareceram pacientes [10:29, 22/10/2024] Retenção Odontolife: Drª fui verificar o andamento da solicitação para melhorarmos sua divulgação, o protocolo tem um prazo de 20 dias como todos os outros, solicitei no dia 08 e no dia 17 foi encaminhado a consultoria. O time de campo está realizando a prospecção e indicação de pacientes a clínica, peço que tenha paciência e aguarde mais alguns dias para surtir efeito na tratativa. Estamos

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese 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"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
1	Cirurgia	1	Periodontia
1	Dentística	1	Prótese Dentalria
1	Endodontia	1	Clinico Geral
1	Ortodontia	1	Urg e Emerg.
1	Radiologia	1	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 type="checkbox"/> Outros

**Obs.:** **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

**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"/> Outros                        |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público                | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                           | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste                    |  |

Foi evidenciado com prints no protocolo

Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

**Obs. Desligamento**

Drª foi RETIDA no dia 08/10 com a informação de que melhoraríamos seu fluxo de pacientes pois a mesma se queixava de baixa demanda. No dia 22/10 profissional retornou dizendo que não houve procura e que queria o desligamento porém convenci a mesma a aguardar mais alguns dias para surtir efeito em sua divulgação mas no dia 05/11 abriu um novo chamado para se desligar informando que nada mudou. Aberto chamado SAE173158809741 para o credenciamento.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro