

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			2	
Andrey Vidal Siqueira				Data	04/09/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	125962	SP	LUCAS CARREGALO FERNANDES		
CNPJ	CPF			36193026000140	
43053735806					
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
03/05/2022	J	Operadora	SAD171744055615	03/06/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	DIADEMA	634	22		
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,39	Sem guias	R\$ -			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
03/06/2024	28/08/2024	86 dia(s)			

1º contato Data 17/07/2024

Obs.:

13:58, 17/07/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[14:00, 17/07/2024] Retenção Odontolife: Dr. EDGARD RIBEIRO DE ARAGAO BEVILACQUA CRO: SP - 141940, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento da clínica. Foi nos informado para entrarmos em contato neste numero através do WhatsApp: 11 99347-3671.[14:01, 17/07/2024] Retenção Odontolife: O motivo que foi dado, foi devido ao baixo fluxo de pacientes.

2º contato Data 17/07/2024

Obs.:

Gostaria de conversar sobre a permanência da clínica junto a operadora. No caso de baixa demanda podemos melhorar muito neste quesito, realizando uma ação comercial de divulgação para melhorar sua visibilidade em nosso site e realizar indicações de beneficiários para o vosso atendimento e assim aumentar sua demanda/repasses.[14:03, 17/07/2024] Retenção Odontolife: Gostaríamos muito que mantivesse a parceria conosco, além disso verifiquei que possuem direito ao REAJUSTE de tabela, só precisaríamos de sua autorização para encaminhar ao setor responsável analisar e aprovar a nova tabela.

3º contato Data 17/07/2024

Obs.:

Podemos oferecer todo o suporte e auxilio necessário.[14:03, 17/07/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno. [14:07, 17/07/2024] +55 11 96862-0303: Olá boa tarde! Tudo bem? [14:07, 17/07/2024] +55 11 96862-0303: Por mim eu continuo só que não compensa eu ficar atendendo para ganhar 300 reais no mês aí não compensa, vem muito pouco paciente de vocês

4º contato Data 18/07/2024

Obs.:

[10:39, 18/07/2024] Retenção Odontolife: Bom dia Dr. tudo bem?Entendo... Então, como informado acima podemos melhorar seus valores realizando o REAJUSTE anual que o mesmo já tem direito e referente a sua insatisfação com o fluxo de pacientes, podemos realizar essa ação comercial para impulsionarmos seus atendimentos. Podemos contar com a sua permanência? O Dr. pode analisar nos próximos meses como ficará o fluxo. Fico no aguardo de seu retorno.[11:28, 18/07/2024] +55 11 96862-0303: Oi bom dia[11:29, 18/07/2024] +55 11 96862-0303: Me manda a nova tabela[11:32, 18/07/2024] Retenção Odontolife: Vou encaminhar ao setor responsável para análise e aprovação. Assim que

5º contato Data 04/09/2024

Obs.:

Autorizado aplicar índice IPCA 4,2276% - Moeda base *0,39*; Ortodontia 0,30 - sem atos diferenciados// [11:00, 03/09/2024] +55 11 96862-0303: Oi [11:00, 03/09/2024] +55 11 96862-0303: Bom dia[11:00, 03/09/2024] +55 11 96862-0303: Estou só confirmando os valores[11:02, 03/09/2024] Retenção Odontolife: Perfeito assim já atualizamos no sistema e prosseguimos com a ação comercial para indicação de beneficiários! [11:02, 03/09/2024] +55 11 96862-0303: Combinando[10:41, 04/09/2024] +55 11 96862-0303: Bom dia! Só prótese e canal que não quero fazer pelo convênio [10:42, 04/09/2024] Retenção Odontolife: Tudo bem, inclusive essas áreas não estão divulgadas.[10:43, 04/09/2024] Retenção Odontolife: Tudo certo referente ao endereço e telefones?[10:43, 04/09/2024] +55 11 96862-0303: Siiim[10:44, 04/09/2024] Retenção Odontolife: Perfeito, iremos seguir com as indicações de beneficiários para aumentar o fluxo de pacientes na clínica! Agradecemos por manter a parceria conosco ☺

Ação Retenção

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" 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 SELEÇÃO "OUTROS".**

Em contato com a clínica, devido a suas insatisfações de baixa demanda e valores, Realizamos seu REAJUSTE de tabela e foi aberto um chamado para indicação de beneficiários: SAE172545834530. Dr.º concordou com a nova tabela aprovada e aceitou a ação comercial, em validação, foi confirmado dados cadastrais. (realizado beneficiário oculto onde clínica confirma atendimento ao convênio).

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 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 | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Setor responsável

T.I Central de atendimento Análise Técnica Comercial

Poliana Andrade Silva	Maykon Dal'Negro
-----------------------	------------------