

Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)	2			
Data				
Colaborador				
Andrey Vidal Siqueira				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	1772	AP	THIAGO FERREIRA SOARES	
CNPJ		CPF		
24303379000177		01226449212		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
05/07/2024	J	Operadora	SAD173046617643	01/11/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
AP	MACAPA	1.590	94	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,45	23/10/2024	R\$ 67,05		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
01/11/2024	05/11/2024	4 dia(s)		

1º contato Data 05/11/2024

Obs.:

[10:32, 05/11/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[10:32, 05/11/2024] +55 96 9104-8335: A Prime Odonto agradece seu contato. Como podemos ajudar?[10:33, 05/11/2024] Retenção Odontolife: Dr. ELIEL PANTOJA SANTOS CRO: AP - 674, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento da clínica. Gostaria de entender melhor os motivos que levaram ao desligamento e se tiveram alguma insatisfação com o convênio? Assim verificamos se há algo que possamos melhorar e fazer para sua permanência conosco, junto a operadora.[10:33, 05/11/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo

2º contato Data 05/11/2024

Obs.:

[10:36, 05/11/2024] +55 96 9104-8335: Bom dia[10:37, 05/11/2024] +55 96 9104-8335: Os motivos pelo descredenciamento, é devido a tabela ser muito baixa[10:38, 05/11/2024] +55 96 9104-8335: e procura baixa de pacientes... Não está compensando pra nós no momento[10:49, 05/11/2024] Retenção Odontolife: Entendo, eu gostaria de conversar sobre a permanência da clínica. Estamos sempre em busca de melhorias no contato entre prestador e operadora.

3º contato Data 05/11/2024

Obs.:

[10:52, 05/11/2024] Retenção Odontolife: Referente a baixa demanda podemos solucionar essa insatisfação realizando uma ação comercial de divulgação para indicação de beneficiários, assim melhorando sua visibilidade em nosso site e consequentemente aumentando sua demanda/repasses. O nosso objetivo é apoiar o crescimento da clínica, ajudando a preencher horários disponíveis e aumentando a sua rentabilidade.[10:52, 05/11/2024] Retenção Odontolife: Queremos continuar sendo parceiros de longo prazo e acreditamos que a nossa colaboração pode ser ainda mais proveitosa. A sua satisfação é fundamental para nós.

4º contato Data 05/11/2024

Obs.:

[10:52, 05/11/2024] +55 96 9104-8335: Infelizmente, não queremos mais[10:52, 05/11/2024] +55 96 9104-8335: a tabela é muito baixa[10:53, 05/11/2024] +55 96 9104-8335: e não compensa o gasto de material[10:53, 05/11/2024] Retenção Odontolife: Referente aos valores, vejo que o Dr. possui direito ao REAJUSTE anual de repasse, com sua autorização eu posso encaminhar ao setor responsável para analisar e aprovar a nova tabela.[10:58, 05/11/2024] +55 96 9104-8335: Infelizmente, não queremos mais... Obrigada[10:59, 05/11/2024] +55 96 9104-8335: Sei que vc vai insistir mais pouco... Mas já decidimos a respeito com a diretoria

Áreas Divulgadas	
<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input type="checkbox"/> Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
29	Cirurgia	Periodontia
Dentistica	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	Urgencia e Emergencia	
Radiologia	Periodontia	

<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 checked="" 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	

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento	
Em contato com a clínica foi confirmado as insatisfações que são referente a baixa procura e a tabela paga pela operadora que não cobre os gastos com os materiais. Proposto REAJUSTE e ação comercial de divulgação, dito que poderíamos sanar suas insatisfações, porém clínica em desígnio com a diretoria já tomou a decisão do descredenciamento.	

<i>Kelly Oliveira</i>	<i>Maykon Dal'Negro</i>
-----------------------	-------------------------

