



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

3

Data

21/08/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

8544

MS

EDUARDO DE OLIVEIRA SILVEIRA

CNPJ

CPF

53745700000171

05282111101

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

11/03/2024

J

Operadora

SAD172047005291

08/07/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

MS

CAMPO GRANDE

1.898

30

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

04/05/2024

R\$ 191,10

Data início

Data final

Tempo finalização

08/07/2024

21/08/2024

44 dia(s)

1º contato

Data

16/08/2024

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☒ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

Obs.:

[11:07, 8/16/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[11:09, 8/16/2024] Retenção Odontolife: Dr. EDUARDO DE OLIVEIRA SILVEIRA CRO: MS - 8544, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento da clínica: Razão social: CLINICA ORAL PRIME LTDA CNPJ: 53745700000171. Gostaria de entender melhor quais foram os motivos e/ou insatisfações que levaram ao desligamento? Para verificarmos se a algo que possamos melhorar e fazer para sua permanência junto a operadora.[11:09, 8/16/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno.

2º contato

Data

16/08/2024

Obs.:

[11:09, 8/16/2024] +55 67 9846-2091: Bom dia tudo bem?
[11:10, 8/16/2024] +55 67 9846-2091: O pagamento é baixo, por isso decidimos sair

3º contato

Data

19/08/2024

Obs.:

[09:11, 8/19/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem e contigo?Entendo, no caso esses valores ficaram de acordo no momento da inclusão. Vejo que o Dr. ainda não completou 12 meses de credenciamento, para assim podermos realizar o seu REAJUSTE.[09:12, 8/19/2024] Retenção Odontolife: O que podemos realizar no momento até que o Dr. possua o direito ao reajuste e assim melhoramos seus valores é 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.

4º contato

Data

21/08/2024

Obs.:

[09:13, 8/19/2024] Retenção Odontolife: Gostaríamos muito que mantivesse a parceria conosco. [15:28, 8/21/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde Dr., tudo bem? Precisamos de um retorno, para darmos sequencia na tratativa. [15:30, 8/21/2024] +55 67 9846-2091: Boa tarde [15:30, 8/21/2024] +55 67 9846-2091: Tudo bem e vc? [15:30, 8/21/2024] +55 67 9846-2091: Iremos sair

5º contato Data

Obs.:

Ação Retenção

- ☐ Ofertado Novos Valores
- ☐ Ofertado Suporte
- ☐ Ofertado Divulgação
- ☐ Ofertado Treinamento
- ☐ Ofertado Reciclagem
- ☐ Outros

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

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

Em contato com a clínica, Dr. informa que motivo do descredenciamento seria devido ao baixo pagamento. Informado ao mesmo que os valores ficaram acordados no momento da inclusão e que devido a clínica ser credenciada recentemente e não ter concluido 12 meses de credenciamento, não seria possivel realizarmos seu reajuste. Ofertado ação de divulgação para melhorarmos seus repasses, e dito para o Dr. continuar com os atendimentos até a data aniversário. porém Dr. não concordou e quer o descredenciamento. Encaminhado e-mail.

Setor responsável

- ☐ T.I
- ☐ Central de atendimento
- ☐ Análise Técnica
- ☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro