

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s)	1
				Data	28/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	18422	RJ	CARLA SANTIAGO DA SILVA		
CNPJ	CPF			42377272000155	00710333781
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
20/10/2022	J	Operadora	SAD172079846845	12/07/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
RJ	RIO DE JANEIRO	13.102	739		
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,35	Sem guias	R\$ -			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
12/07/2024	27/08/2024	46 dia(s)			

1º contato Data 22/08/2024

Obs.:

[17:08, 22/8/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[17:08, 22/8/2024] Retenção Odontolife: Drª CARLA SANTIAGO DA SILVA CRO: RJ - 18422, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de entender melhor os motivos e/ou insatisfações que levaram ao desligamento para verificarmos se a algo que possamos melhorar e fazer para sua permanencia junto a operadora.  
[17:08, 22/8/2024] Retenção Odontolife: Precisamos de um retorno para darmos sequencia na tratativa.[17:56, 22/8/2024] +55 21 99909-8504:

2º contato Data 23/08/2024

Obs.:

[13:58, 23/8/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem?  
Entendo, mas a Drª teve alguma insatisfação com o plano? vai seguir somente com os atendimentos particulares?  
[14:00, 23/8/2024] Retenção Odontolife: Notei que possui direito ao REAJUSTE anual de repasse, com sua autorização podemos encaminhar ao setor responsável para analisar e aprovar a nova tabela.

3º contato Data 23/08/2024

Obs.:

[14:02, 23/8/2024] Retenção Odontolife: Gostaríamos muito que mantivesse a parceria conosco, juntamente ao reajuste podemos impulsionar o fluxo de pacientes da clínica ao realizar uma ação comercial de divulgação para melhorar sua visibilidade em nosso site e realizar indicações de beneficiários para o seu atendimento e assim aumentar sua demanda/repasses.  
[14:02, 23/8/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno.

4º contato Data 26/08/2024

Obs.:

[08:57, 26/8/2024] Retenção Odontolife: Bom dia Drª, tudo bem? Analisou o que foi proposto para melhorias em seus atendimentos e melhor experiência com o convênio? Gostaríamos muito de manter nossa parceria, podemos melhorar seus valores e impulsionar suas atendimentos. Precisamos de um retorno para darmos sequencia na tratativa e encerrar o protocolo o mais breve possível.  
[08:46, 28/8/2024] +55 21 99909-8504: Bom dia , pode prosseguir com o descredenciamento

5º contato Data \_\_\_\_\_

Obs.:

Ação Retenção

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <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 SELEÇÃO "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 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 checked="" type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos                              | <input type="checkbox"/> Outros                        |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico                           | <input type="checkbox"/> Mudou de Área                        |  |
| <input type="checkbox"/> Óbito                                      | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste                    |  |

Necessário abertura de protocolo

SIM  NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, a mesma informa que no momento não tem interesse em atender convênios, oferecido REAJUSTE visto que é de direito da profissional e dito sobre ação de divulgação para impulsionarmos seus atendimentos. Em resposta, Drª informa que deseja seguir com o seu descredenciamento.

Setor responsável

- |                              |   |  |                                    |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro