



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)	1	
Andrey Vidal Siqueira		Data	21/11/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	35583	SP	MARCIA APARECIDA BIFE TEIXEIRA	
CNPJ		CPF		
-		14943935818		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
06/04/2022	F	Operadora	SAD172857773410	10/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SANTO ANDRE	2.127	175	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	27/05/2024	R\$ 11,90		
Data início	Data final	Tempo finalização		
10/10/2024	21/11/2024	42 dia(s)		
1º contato	Data	25/10/2024		
Obs.: [14:41, 25/10/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[14:43, 25/10/2024] Retenção Odontolife: Dr. MARCIA APARECIDA BIFE TEIXEIRA CRO: SP - 35583, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de entender melhor os motivos que levaram ao desligamento? E se teve alguma insatisfação com o convênio? Assim verificamos se há algo que possamos melhorar e fazer para sua permanência conosco junto a operadora.[14:43, 25/10/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno.				
2º contato	Data	25/10/2024		
Obs.: [15:05, 25/10/2024] +55 11 99555-1862: Boa tarde , o motivo principal é que todo o período do credenciamento o número de pacientes foi muito aquém .E por esse motivo eu prefiro descredenciar[15:07, 25/10/2024] +55 11 99555-1862: E a dificuldade muitas vezes em centralizar a guia para finalização e as fotografias iniciais e finais				
3º contato	Data	25/10/2024		
Obs.: [15:31, 25/10/2024] Retenção Odontolife: Entendo, eu gostaria de conversar sobre sua permanência. Referente ao essa insatisfação podemos solucionar, realizando uma ação comercial de divulgação para indicações de beneficiários, para melhorar sua visibilidade em nosso site, consequentemente aumentando sua demanda/repasse. Estamos sempre em busca de melhorias no contato entre prestador e operadora. O nosso objetivo é apoiar o crescimento da clínica, ajudando a preencher horários disponíveis e aumentando a sua rentabilidade.				
4º contato	Data	21/11/2024		
Obs.: Assim eu já solicito prioridade ao time de campo para dar inicio em sua divulgação, espero que nos de essa segunda chance pois podemos impulsionar os seus atendimentos.[15:32, 25/10/2024] 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. Referente as guias estamos comprometidos em oferecer suporte contínuo e garantir que você tenha o apoio necessário para manter seu consultório funcionando da melhor maneira.[16:04, 21/11/2024] +55 11 99555-1862: Boa tarde! Por gentileza, queremos o descredenciamento.Obrigada				

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentária
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clínico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
41	Dentística		Prótese Dentária
	Endodontia	98	Clínico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

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 SELECIONE "OUTROS".		
Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<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	
<input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo <input checked="" type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES		
Obs. Desligamento		
Em contato com a RT, foi confirmado sua insatisfação acerca da baixa demanda de pacientes desde o credenciamento e problemas/dificuldades com relação ao APP e a fotos iniciais e finais dos procedimentos. Proposto ação de divulgação para melhorarmos o fluxo de pacientes e ofertado todo o suporte a profissional com suas dúvidas e dificuldades. Porém RT não tem interesse em manter a parceria conosco e deseja seguir com o desligamento.		

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro