

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1		
Andrey Vidal Siqueira				Data	14/10/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	33013	PR	ALANNA DE PROSPERO			
CNPJ	CPF					
-		08934946903				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
30/01/2023	F	Operadora	SAD172623256432	13/09/2024		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
PR	IMBITUVA	101	1			
Atende outros convênios		Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,45	23/04/2024	R\$ 156,96				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
13/09/2024	11/10/2024	28 dia(s)				
1º contato	Data	10/10/2024				
Obs.:						
[17:04, 10/10/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. Drª ALANNA DE PROSPERO CRO: PR - 33013, 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 junto a operadora. Fico no aguardo de seu retorno! [17:09, 10/10/2024] +55 47 9276-0479: não tenho um bom retorno e vcs glosam muita coisa por isso não quero mais						
2º contato	Data	11/10/2024				
Obs.:						
[15:01, 11/10/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde Drª, tudo bem? Nós gostaríamos muito que mantivesse a parceria conosco, vi que devido a sua importância na rede, foi negociada uma tabela com valores diferenciados. Referente ao sistema nós podemos lhe oferecer todo o suporte e auxílio necessário, pode nos acionar sempre que necessitar.						
3º contato	Data	11/10/2024				
Obs.:						
Para aumentarmos seus repasses, nós podemos impulsionar seus atendimentos realizando uma ação comercial de divulgação para indicação de beneficiários, melhorando sua visibilidade em nosso site e consequentemente aumentando sua demanda/repasses. A operadora está disposta a investir em sua divulgação, o nosso objetivo é apoiar o crescimento da clínica, ajudando a preencher horários disponíveis e aumentando a sua rentabilidade. [15:02, 11/10/2024] Retenção Odontolife: Em relação as glosas, a Drª pode recusar. Posso lhe encaminhar o material de apoio caso necessite						
4º contato	Data	11/10/2024				
Obs.:						
[15:03, 11/10/2024] Retenção Odontolife: Espero que nos desse voto de confiança, pois podemos melhorar sua experiência com o convênio. Lembrando que qualquer dificuldade/dúvida pode me acionar. [15:10, 11/10/2024] Retenção Odontolife: A Drª pode verificar como ficará o fluxo de pacientes nos próximos meses, assim eu já solicito prioridade ao time de campo para dar inicio a divulgação. Podemos contar com a sua permanência Drª? [15:18, 11/10/2024] +55 47 9276-0479: não tenho interesse						

5º contato Data 11/10/2024

Obs.:

[16:05, 11/10/2024] Retenção Odontolife: Não há nada que possamos fazer para sua permanência Drª? [16:06, 11/10/2024] Retenção Odontolife: Posso verificar suas guias que foram glosadas e os motivos, e lhe ajudar a recusar. [16:16, 11/10/2024] +55 47 9276-0479: não ////////// Aberto chamado: SAE17289063520, para o credenciamento, pois temos somente 1 profissional divulgada na cidade, esta que solicita seu desligamento.

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"/> Regras 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 Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Em contato com RT, a mesma informa que não tem um bom retorno e está insatisfeita com as glosas no sistema. Informado sobre a importância da mesma na cidade, pois foi negociada uma tabela com atos diferenciados, ofertado divulgação para impulsionarmos seus atendimentos e dado todo o suporte em relação as guias, encaminhado material de apoio com regras técnicas e recurso de glosa. Porém Drª não tem interesse em permanecer conosco, quer prosseguir com o desligamento. Aberto chamado: SAE17289063520, para o credenciamento, pois temos somente 1 profissional divulgada na cidade, esta que solicita seu desligamento.

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