

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
Andrey Vidal Siqueira				09/10/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	13795	CE	MARIA EDUARDA REBOUCAS MOURA	
CNPJ	CPF			
52309683000167		04690454345		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
20/06/2024	J	Operadora	SAD172761774046	29/09/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
CE	LIMOEIRO DO NORTE	36		
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Quais?		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
29/09/2024	09/10/2024	10 dia(s)		

1º contato Data 08/10/2024

Obs.:

[15:00, 8/10/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. Drª MARIA EDUARDA REBOUCAS MOURA CRO: CE - 13795, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento devido a baixa demanda, correto?[15:01, 8/10/2024] +55 88 9806-2362: Boa tarde, isso mesmo[15:01, 8/10/2024] Retenção Odontolife: Foi nos informado que não teve nenhuma procura até o momento.[15:01, 8/10/2024] +55 88 9806-2362: Exatamente

2º contato Data 08/10/2024

Obs.:

[15:02, 8/10/2024] Retenção Odontolife: Eu gostaria de conversar sobre a sua permanência conosco junto a operadora. Referente a essa insatisfação podemos sanar e impulsionar seus atendimentos realizando uma ação comercial de divulgação para indicações de beneficiários, assim melhorando sua visibilidade em nosso site, consequentemente aumentando sua demanda/repasses. Gostaríamos muito que mantivesse a parceria, a operadora está disposta a investir em sua divulgação, nosso objetivo é apoiar o crescimento da clínica, ajudando a preencher horários disponíveis e aumentando a sua rentabilidade.

3º contato Data 08/10/2024

Obs.:

[15:02, 8/10/2024] Retenção Odontolife: Espero que nos de esse voto de confiança, pois podemos aumentar bastante seus atendimentos![15:03, 8/10/2024] Retenção Odontolife: A Drª pode analisar como vai ficar nos próximos meses, assim eu já encaminho o protocolo e peço prioridade ao time de campo. Estamos sempre em busca de melhorias no contato entre prestador e operadora, podemos oferecer todo o suporte e auxílio necessário referente a essa insatisfação.[15:04, 8/10/2024] Retenção Odontolife: Vejo que foi credenciada recentemente... Dessa forma podemos solucionar este problema, assim melhorando o fluxo de pacientes e sua experiência com o convênio.

4º contato Data

Obs.:

[15:44, 8/10/2024] +55 88 9806-2362: Tudo bem, eu aguardarei mais um pouco, mas enfim, em outro plano após um dia de divulgação eu já conseguia pacientes

5º contato Data 08/10/2024

Obs.:

[15:53, 8/10/2024] Retenção Odontolife: Certo, poderia confirmar os dados cadastrais a seguir? caso esteja algo incorreto ou que gostaria de incluir favor me sinalizar: Razão social: MARIA EDUARDA - CIRURGIA DENTISTA CNPJ: 52309683000167 Endereço: R. SABINO ROBERTO nº 2695 Complemento: SL 101 CEP: 62930000 Bairro: CENTRO Cidade: LIMOEIRO DO NORTE - CE Telefones clínica: (88) 998062362, (88) 97814660 Áreas de atuação: CLINICA GERAL DENTISTICA PERIODONTIA [16:04, 8/10/2024] +55 88 9806-2362: Sim está correto [16:07, 8/10/2024] Retenção Odontolife: Drª agradecemos por manter a parceria conosco ☺. Como informei acima já vou abrir o protocolo pra ação comercial para darmos inicio nas indicações de beneficiários!!!! Aberto chamado: SAE172841527113 para indicação de beneficiários. //// beneficiário oculto realizado com sucesso.

Ação Retenção

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores | <input type="checkbox"/> Ofertado Suporte | <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento | <input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros |

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Dentista insatisfeita com a baixa procura pelo convênio, Profissional retida com a informação de que melhoraríamos seu fluxo de pacientes Drª concorda em mantermos a parceria. Em validação foi confirmado dados cadastrais de endereço e áreas de atuação.

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 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

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