



Formulário - Processo de Retenção



| | | | |
|---|----------------|--------------------|-----------------------------|
| Colaborador | | Qtd CRO(s) | 2 |
| Andrey Vidal Siqueira | | Data | 05/11/2024 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista |
| ODONTOLIFE | 674 | AP | ELIEL PANTOJA SANTOS |
| CNPJ | | CPF | |
| 24303379000177 | | 90017471249 | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo |
| 06/11/2020 | J | Operadora | SAD173046617643 |
| Dt. abertura protocolo | | | |
| 01/11/2024 | | | |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados |
| AP | MACAPA | 1.590 | 94 |
| Atende outros convênios | | Quais? | |
| <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | |
| 0,45 | 22/10/2024 | R\$ 15,30 | |
| Data início | Data final | Tempo finalização | |
| 01/11/2024 | 05/11/2024 | 4 dia(s) | |
| 1º contato | Data | 05/11/2024 | |
| Obs.: [10:32, 05/11/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[10:32, 05/11/2024] +55 96 9104-8335: A Prime Odonto agradece seu contato. Como podemos ajudar? [10:33, 05/11/2024] Retenção Odontolife: Dr. ELIEL PANTOJA SANTOS CRO: AP - 674, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento da clínica. Gostaria de entender melhor os motivos que levaram ao desligamento e se tiveram alguma insatisfação com o convênio? Assim verificamos se há algo que possamos melhorar e fazer para sua permanência conosco, junto a operadora.[10:33, 05/11/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno. | | | |
| 2º contato | Data | 05/11/2024 | |
| Obs.: [10:36, 05/11/2024] +55 96 9104-8335: Bom dia [10:37, 05/11/2024] +55 96 9104-8335: Os motivos pelo descredenciamento, é devido a tabela ser muito baixa [10:38, 05/11/2024] +55 96 9104-8335: e procura baixa de pacientes... Não está compensando pra nós no momento [10:49, 05/11/2024] Retenção Odontolife: Entendo, eu gostaria de conversar sobre a permanência da clínica. Estamos sempre em busca de melhorias no contato entre prestador e operadora. | | | |
| 3º contato | Data | 05/11/2024 | |
| Obs.: [10:52, 05/11/2024] Retenção Odontolife: Referente a baixa demanda podemos solucionar essa insatisfação realizando uma ação comercial de divulgação para indicação de beneficiários, assim melhorando sua visibilidade em nosso site e consequentemente aumentando sua demanda/repasse. O nosso objetivo é apoiar o crescimento da clínica, ajudando a preencher horários disponíveis e aumentando a sua rentabilidade.[10:52, 05/11/2024] 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. | | | |
| 4º contato | Data | 05/11/2024 | |
| Obs.: [10:52, 05/11/2024] +55 96 9104-8335: Infelizmente, não queremos mais [10:52, 05/11/2024] +55 96 9104-8335: a tabela é muito baixa [10:53, 05/11/2024] +55 96 9104-8335: e não compensa o gasto de material [10:53, 05/11/2024] Retenção Odontolife: Referente aos valores, vejo que o Dr. possui direito ao REAJUSTE anual de repasse, com sua autorização eu posso encaminhar ao setor responsável para analisar e aprovar a nova tabela.[10:58, 05/11/2024] +55 96 9104-8335: Infelizmente, não queremos mais... Obrigada [10:59, 05/11/2024] +55 96 9104-8335: Sei que vc vai insistir mais pouco... Mas já decidimos a respeito com a diretoria | | | |

| | |
|--|---|
| Áreas Divulgadas | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia | <input type="checkbox"/> Periodontia |
| <input 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"/> Periodontia |

| Quantidade de dentistas por área | | | |
|----------------------------------|------------|----|------------------|
| 12 | Cirurgia | | Periodontia |
| | Dentística | | Prótese Dentária |
| | Endodontia | 39 | 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 checked="" 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 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 type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES |
|---|---|

| | |
|---|--|
| Obs. Desligamento | |
| Em contato com a clínica foi confirmado as insatisfações que são referente a baixa procura e a tabela paga pela operadora que não cobre os gastos com os materiais. Proposto REAJUSTE e ação comercial de divulgação, dito que poderíamos sanar suas insatisfações, porém clínica em desição com a diretoria já tomou a decisão do descredenciamento. | |

| | |
|----------------|------------------|
| Kelly Oliveira | Maykon Dal'Negro |
|----------------|------------------|