

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Andrey Vidal Siqueira				Data
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	37891	RJ	AMANDA NOVAES COELHO	
CNPJ	CPF			
-		11071843710		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
24/10/2023	F	Operadora	SAD172787738975	02/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	RIO DE JANEIRO	13.158	1025	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
02/10/2024	11/10/2024	9 dia(s)		

1º contato Data 10/10/2024

Obs.:

[16:42, 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 AMANDA NOVAES COELHO CRO: RJ - 37891, Meu contato é referente ao chamado em aberto dedescrecimento devido a baixa demanda, correto? [11:17, 11/10/2024] +55 21 99646-6838: Bom dia!

Correto

2º contato Data 11/10/2024

Obs.:

[11:32, 11/10/2024] Retenção Odontolife: Bom dia! Drª eu gostaria de conversar sobre sua permanência conosco junto a operadora, estamos sempre em busca de melhorias no contato entre prestador e operadora, podemos oferecer todo o suporte e auxílio necessário. Referente a baixa demanda, podemos impulsionar os seus atendimentos ao realizar uma ação comercial de divulgação para indicação de beneficiários, assim melhorando sua visibilidade em nosso site e consequentemente aumentando sua demanda/repasses.

3º contato Data 11/10/2024

Obs.:

O nosso objetivo é apoiar o crescimento da clínica, ajudando a preencher horários disponíveis e aumentando a sua rentabilidade. [11:33, 11/10/2024] Retenção Odontolife: Gostaríamos muito que mantivesse a parceria conosco, espero que nos de esse voto de confiança pois podemos melhorar muito sua experiência com o convênio referente a essa insatisfação. [11:34, 11/10/2024] +55 21 99646-6838: Bom dia! Muito obrigada pelo suporte, Mas infelizmente vou precisar descrecimento além de não ter demanda depaciente vou ficar sem secretária e como sou militar não tenho muito tempo para me organizar com o convênio

4º contato Data 11/10/2024

Obs.:

[11:34, 11/10/2024] Retenção Odontolife: A Drª pode verificar como ficará nos próximos meses, assim eu já solicito prioridade ao time de campo para começarmos a divulgação! [11:36, 11/10/2024] Retenção Odontolife: Verifiquei que a Drª também já possui direito ao REAJUSTE anual de repasse, com sua autorização poderíamos encaminhar ao setor responsável para analisar e aprovar a nova tabela! [11:36, 11/10/2024] Retenção Odontolife: Seria inviável manter a parceria com o que foi proposto para melhorias em seus atendimentos?

5º contato Data 11/10/2024

Obs.:

[11:36, 11/10/2024] +55 21 99646-6838: Obg só quero mesmo descrecimento

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 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 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 | |

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