



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)	1	
Andrey Vidal Siqueira		Data	21/11/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	107676	SP	VERIDIANA BALBINO LIBARDI	
CNPJ		CPF		
28910672000153		35481508885		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
17/11/2021	J	Operadora	SAD172720312050	24/09/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SOROCABA	6.858	150	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	28/03/2022	R\$ 54,60		
Data início	Data final	Tempo finalização		
24/09/2024	21/11/2024	58 dia(s)		
1º contato	Data	18/11/2024		
Obs.: [14:47, 18/11/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde Drª tudo bem? Em resposta no e-mail foi nos sinalizado que os motivos seriam devido aos baixos valores pagos, baixa demanda de pacientes e burocracia da operadora.Não obtive resposta no e-mail, no caso eu gostaria de conversar sobre a sua permanência conosco. Referente ao valores podemos aplicar o seu REAJUSTE anual de repasse, só precisaríamos de sua autorização para encaminhar os ao setor responsável para analisar e aprovar a nova tabela.Em relação a baixa demanda, podemos impulsionar seus atendimentos ao realizar uma ação comercial de divulgação para indicações de beneficiários, assim melhorando sua visibilidade em nosso site, semanalmente e mantendo sua demanda constante				
2º contato	Data	18/11/2024		
Obs.: [14:48, 18/11/2024] 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, estamos comprometidos em oferecer suporte contínuo e garantir que você tenha o apoio necessário para manter seu consultório funcionando da melhor maneira [16:12, 19/11/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde Drª, tudo bem? Precisamos de um retorno acerca das informações acima para damos sequência na tratativa e encerrarmos o protocolo o mais breve possível				
3º contato	Data	20/11/2024		
Obs.: [09:14, 20/11/2024] +55 11 96323-1898: oi[09:14, 20/11/2024] +55 11 96323-1898: gostaria de descredenciar[09:14, 20/11/2024] +55 11 96323-1898: por gentileza[09:14, 20/11/2024] +55 11 96323-1898: obrigada				
4º contato	Data			
Obs.: <div></div>				

Áreas Divulgadas	
<input 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"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Prótese Dentária
	Endodontia	12	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".		
<div></div>		
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 checked="" 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 resposta via e-mail foi nos dito que o motivo para o desligamento é devido aos vaores pagos pela operadora, baixo fluxo de pacientes e buracraca do sistema. Proposto REAJUSTE anual de repasse, ação de divulgação e SUPORTE em relação ao sistemas e dificuldades, porém RT não tem interesse em manter a parceria e novamente solicitou para que seguissemos com o descredenciamento.		
<div></div>		
<div></div>		

<div></div>	<div></div>
Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro