

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1		
Andrey Vidal Siqueira				Data	12/08/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	3792	RN	BRUNO ARISTOTELES NEGREIROS MOTA			
CNPJ	CPF					
13359066000114		01395253439				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
30/07/2015	J	Operadora	SAD17198614467	01/07/2024		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
RN	MOSSORÓ	178	7			
Atende outros convênios						
Quais?						
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,43	04/01/2023	R\$ 33,54				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
01/07/2024	12/08/2024	42 dia(s)				
1º contato	Data	25/07/2024				
Obs.:						
[14:47, 25/07/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. [14:48, 25/07/2024] +55 84 8129-7719: RÁDIOIMAGEM agradece seu contato. Como podemos ajudar? ☎ [14:51, 25/07/2024] Retenção Odontolife: Dr. BRUNO ARISTOTELES NEGREIROS MOTA CRO: RN - 3792, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento devido a baixa demanda e aos baixos valores.						

2º contato	Data	25/07/2024				
Obs.:						
Gostaria de conversar sobre sua permanência junto a operadora. Referente ao fluxo de pacientes podemos melhorar e impulsionar os atendimentos realizando uma ação de divulgação para melhorar sua visibilidade em nosso site e realizar indicações de beneficiários para o vosso atendimento e assim aumentar sua demanda/repasses.						

3º contato	Data	25/07/2024				
Obs.:						
[14:54, 25/07/2024] Retenção Odontolife: Verifiquei que o Dr. é muito importante na cidade então estamos dispostos a negociar seus valores. Irei encaminhar uma tabela com o valor base dos procedimentos. Peço por gentileza que preencha em valores sugeridos pela clínica números que recebe de outros planos ou que acha justo receber, lembrando que somos uma operadora de planos odontológicos, devem ser valores compatíveis com o plano e que se adequem para ambos. [14:56, 25/07/2024] Retenção Odontolife: Só pra constar esses valores não são os que o Dr. recebe, é o valor base da operadora. [14:56, 25/07/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno, pois gostaríamos muito que						

4º contato	Data	25/07/2024				
Obs.:						
[15:02, 25/07/2024] +55 84 8129-7719: Olá, boa tarde [15:02, 25/07/2024] +55 84 8129-7719: Irei repassar para o Dr Bruno.						

5º contato Data 12/08/2024

## Obs.:

[11:22, 12/08/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem?  
O Dr. analisou o que foi proposto para melhorias em seus atendimentos e para sua permanência junto a operadora?  
[11:22, 12/08/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno!  
[13:06, 12/08/2024] +55 84 8129-7719: Olá, boa tarde  
[13:07, 12/08/2024] +55 84 8129-7719: Não temos interesse em continuar.

## 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 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                    |  |

## Necessário abertura de protocolo

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

## Obs. Geral

Em contato com a clínica, foi oferecido ao Dr. para sua permanência referente às suas insatisfações, uma ação comercial de divulgação para impulsionarmos os atendimentos da clínica e dito que estávamos dispostos a negociar seus valores devido à importância do Dr. na cidade, única radiologia divulgada. Oferecida contraproposta porém clínica manteve o desejo de desligamento e diz que não tem interesse em seguir com a parceria.

## 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