

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			09/10/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	145166	SP	VIVIANA AMORIM DA SILVA	
CNPJ	CPF			37147580893
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
09/06/2023	F	Operadora	SAD172718767293	24/09/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	33.492	1176	
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Quais?		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	08/04/2024	R\$ 21,90		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
24/09/2024	09/10/2024	15 dia(s)		

1º contato Data 08/10/2024

Obs.:

[10:31, 08/10/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[10:31, 08/10/2024] +55 11 91131-0748: Bem-vindo à +Sorrisos! Que bom receber a sua mensagem! Como podemos ajudar você hoje?[10:32, 08/10/2024] +55 11 91131-0748: Bom dia[10:33, 08/10/2024] Retenção Odontolife: Drª VIVIANA AMORIM DA SILVA CRO: SP - 145166, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento devido a baixa demanda correto?[10:33, 08/10/2024] +55 11 91131-0748: Isso

2º contato Data 08/10/2024

Obs.:

[10:35, 08/10/2024] 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.:

[10:36, 08/10/2024] Retenção Odontolife: Espero que nos desse voto de confiança, pois podemos aumentar bastante seus atendimentos![10:37, 08/10/2024] +55 11 91131-0748: Se for dessa forma podemos tentar![10:38, 08/10/2024] +55 11 91131-0748: Se melhorar ok[10:45, 08/10/2024] Retenção Odontolife: Certo, podemos seguir com a ação de divulgação? 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.[10:46, 08/10/2024] +55 11 91131-0748: Ok, muito obrigada

4º contato Data 08/10/2024

Obs.:

[10:47, 08/10/2024] Retenção Odontolife: Agradecemos por manter a parceria conosco Drª [10:48, 08/10/2024] Retenção Odontolife: Vamos seguir com a ação comercial, vamos dar andamento ainda hoje.[10:48, 08/10/2024] +55 11 91131-0748: Ok [10:48, 08/10/2024] +55 11 91131-0748: Aberto chamado: SAE172839549380 para indicação de beneficiários.

5º contato Data 09/10/2024

Obs.:

//// 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".

Drª insatisfeita com a baixa demanda, proposto uma ação comercial de divulgação para impulsionarmos seus atendimentos. Profissional retida com a informação de que melhorariam seu fluxo de pacientes, aberto chamado SAE172839549380 para prospecção e indicação de beneficiários. Feito a validação cadastral e Drª confirma 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 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