

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			7
Andrey Vidal Siqueira				Data
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	15568	PE	EDVANIA SOUSA CARDOSO	
CNPJ	CPF			
18784433000140		68356226287		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
14/09/2023	J	Operadora	SAD172771954430	30/09/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PE	RECIFE	2.259	186	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,31	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
30/09/2024	15/10/2024	15 dia(s)		

1º contato Data 24/09/2024

Obs.:

Como informei vamos realizar uma ação come24/09rcial de divulgação para melhorar sua visibilidade em nosso site e realizar indicações de beneficiários para o vosso atendimento e assim aumentar sua demanda/repasses. Queremos sim manter a parceria e o bom relacionamento entre prestador e operadora! e espero que o Dr. também, pois referente a baixa demanda vamos solucionar e impulsionar seus atendimentos[10:05, 24/09/2024] Retenção Odontolife: Poderia nos confirmar os dados a seguir? caso esteja algo incorreto ou que gostaria de incluir, favor me sinalizar:

2º contato Data 24/09/2024

Obs.:

Razão social: NATALIA ODONTOLOGIACNPJ: 18784433000140 Endereço: RUA ITANAGE nº 77 CEP: 51350120 Bairro: IPSEP Cidade: RECIFE - PE Telefones clínica: (81) 979032990, (81) 30761643 Áreas de atuação: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL CLINICA GERAL DENTISTICO/DISFUNÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR E DOR-OROFACIAL ENDODONTIA ESTOMATOLOGISTA ODONTOGERIATRIA ODONTOLOGIA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS ODONTOPEDIATRIA ORTOPONTIA ORTOPEDIA FUNCIONAL DOS MAXILARESPATOLOGIA BUCAL PERIODONTIA PROTESE BUCOMAXILOFACIAL PROTESE DENTARIA

3º contato Data 24/09/2024

Obs.:

informa sobre sua dificuldades do sistema e solicita seu reajuste. (segue áudio em anexo) Mensagem:[10:24, 24/09/2024] Retenção Odontolife: Hoje nós dispomos de um setor exclusivo de suporte ao dentista onde o atendimento é em tempo real, então sempre que precisar de auxílio pode nos acionar que podemos oferecer todo o suporte necessário[10:27, 24/09/2024] Retenção Odontolife: Dr. nós não atualizamos sua tabela pois foi nesse mês que a clínica completou 12 meses de credenciamento, como a inclusão foi dia 14/09/2023 a clínica agora possui direito ao reajuste anual de repasse conforme cálculo IPCA[10:24, 24/09/2024] Retenção Odontolife: Suporte - Relacionamento Segue o material de apoio

4º contato Data 24/09/2024

Obs.:

. Com sua autorização eu posso encaminhar ao setor responsável para analisar e aprovar a nova tabela![10:30, 24/09/2024] Retenção Odontolife: Lembrando que qualquer dúvida, dificuldade com o sistema, pode nos acionar no telefone acima pois estamos com este setor exclusivo para lhe auxiliar[10:30, 24/09/2024] Retenção Odontolife: Podemos seguir então com o seu REAJUSTE? juntamente com a ação comercial para impulsionarmos os atendimentos da clínica.[10:37, 24/09/2024] +55 81 7903-2990: faça companhia[10:37, 24/09/2024] +55 81 7903-2990: e tabela nova

5º contato Data 10/10/2024

Obs.:

[15:02, 26/09/2024] Retenção Odontolife: Lembrando que o USO dos procedimentos é o mesmo, o que é alterado é o valor da moeda que fica na coluna ao lado.[15:05, 26/09/2024] Retenção Odontolife: Dependendo do erro, podemos lhe auxiliar melhor[17:47, 26/09/2024] +55 81 8949-1141: a aba de protocolo, local onde inclui a nf da erro[15:57, 30/09/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde Dr. tudo bem? Segue um vídeo explicativo, lembrando que quando precisar de auxílio na parte de NF pode nos acionar! Referente ao que foi proposto, podemos atualizar sua tabela em sistema e seguir com a ação comercial para indicação de beneficiários a sua clínica?[16:00, 30/09/2024] Retenção Odontolife: Certo, amanhã você manda as imagens pra melhor lhe auxilia-lo. //// Autorizado aplicar índice IPCA 4,1244% - Moeda base *0,31*, Ortodontia 0,30 - sem atos diferenciados //// Aberto chamado: SAE172831142222, para indicação de novos beneficiários.

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".

Dr. Questiona a baixa demanda e tabela de valores pois nunca houve reajuste. Proposto ação de divulgação e Reajuste anual de repasse conforme cálculo IPCA onde dentista aceita. Dado todo o suporte referente ao sistema e Notas fiscais pois Dr. Teve suas dificuldades, encaminhado material de apoio. Reajustada moeda e aberto chamado: SAE172831142222 para indicações de beneficiários.

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

<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
---------------------------------------	----------------------------------