

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITÓRIA BALHUK			Qtd CRO(s)	3
				Data	16/04/2024
Operadora	CRO	Nome dentista			
ODONTOLIFE	63364	MG	MARINA ROOS TREIN		
CNPJ	CPF				
	48293043000139			07320969521	
Data inclusão	21/03/2023	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
		J	Operadora	SAD170247833785	13/12/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
MG	TEOFILO OTONI	43	4		
Atende outros convênios					
Quais?					
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	-			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,31	sem guias	R\$ -			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
13/12/2023	11/04/2024	120 dia(s)			

1º contato Data 27/12/2023

Obs.:

em contato com a Drª pelo (33) 988988727 12:10 para tentar uma possível reversão. Aguardando retorno.

2º contato Data 29/02/2024

Obs.:

Encaminhamos uma mensagem às 08:19, para verificar se o mesmo analisou nossas propostas. Não tivemos retorno das mensagens anteriores.

Encaminhamos uma mensagem também no contato 33 9947-2524, sem retorno.

Realizamos pesquisas no google, concorrente e redes sociais, infelizmente encontramos apenas os contatos que já temos no painel.

Tentativa de contato pelo número (33) 988988727, (33) 36413635, sem sucesso.

3º contato Data 19/03/2024

Obs.:

[10:31 AM, 19/03/2024] +55 33 9947-2524: Bom dia Duany, meu interesse é em seguirmos com a parceria, mas você concorda comigo que os valores estão muito baixos para uma clínica do nosso padrão e muito bem localizada com excelente infraestrutura? [10:32 AM, 19/03/2024] +55 33 9947-2524: Além da tabela com preços muito baixos, temos esses transtornos das guias! [10:34 AM, 19/03/2024] Retenção Odontolife: Referente aos valores, se o Dr estiver de acordo, podemos seguir com o reajuste. [10:35 AM, 19/03/2024] Retenção Odontolife: Apenas me enviar os valores em que acha justo receber, pode ser o que cobra no particular mesmo e assim que me enviar, mando para o setor responsável

4º contato Data 20/03/2024

Obs.:

Bom dia, Dr(a) possui direito ao reajuste conforme cálculo IPCA de Dezembro de 2023 a Janeiro de 2024, de 0,30 para 0,31 para a tabela base. O percentual total no intervalo é de 4,4445% sem reajuste desde 21/03/2023. Dr solicitou valores diferenciados para certos procedimentos, é a ÚNICA clínica da cidade, possui mais 2 prestadores, constam na aba de CONTRAPROPOSTA COLUNA AZUL (Q/R). Não possui produção, pois secretaria antiga não tinha validado atos e concluído as guias no prazo. Enviado e-mail. --- 08/04/2024 -- BOA TARDE!!! EXISTEM ATOS QUE NÃO SÃO "ROL" E ESTÃO CONTIDOS NA CONTRAPROPOSTA P/ NEGOCIAÇÃO. EXPLICAR A CONDUTA DA CONDUTA DO ATO C/ STATUS DE NÃO COBERTO. AUTORIZADO O REAJUSTE DE 100% DO IPCA NA MOEDA BASE. IPCA: 4,4963% - FEV/2024 (ÚLTIMOS 12 MESES ACUMULADOS). DE: 0,30 | PARA: 0,31 PARA O REAJUSTE ACIMA CABE O ACEITE FORMAL DA CLÍNICA OU DENTISTA. SUGIRO ABRIR

5º contato Data 10/04/2024

Obs.:

O mesmo concordou com os valores. Por gentileza alterar em sistema os valores aceitos pelo Elso: AUTORIZADO O REAJUSTE DE 100% DO IPCA NA MOEDA BASE. IPCA: 4,4963% - FEV/2024 (ÚLTIMOS 12 MESES ACUMULADOS). DE: 0,30 | PARA: 0,31 PARA O REAJUSTE ACIMA CABE O ACEITE FORMAL DA CLÍNICA OU DENTISTA. Após devolver para retenção seguir com a tratativa. // Liberado cadastro da clínica para divulgação no site, e também reativado a área de dentística para o RT Dr Heryck. Aguardando BENEFICIÁRIO OCULTO.

Realizado beneficiário oculto ao qual a Doutora confirma realizar atendimento pelo plano.

Ação Retenção

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" 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".

Dr informou que não estava mais atendendo após muitas glosas e que não compensava financeiramente, dei todas orientação sobre e realizamos o reajuste, onde o Elso realizou o reajuste e o Dr concordou com os valores, realizou um novo treinamento 12/04 às 11h. Realizado beneficiário oculto ao qual a Doutor confirma realizar atendimento pelo plano.

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"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

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