

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s)	2
				Data	07/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	19470	PR	JAQUELINE FERRARI CONCHON SIMIONI		
CNPJ	CPF			48701428000198	05272233956
Data inclusão	04/04/2024	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
		J	Operadora	SAD171932828488	25/06/2024
UF	PR	Cidade	BARBOSA FERRAZ	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
				143	1
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	0,30	Última produç.	13/05/2024	Valor última prod.	R\$ 42,00
Data inicio	25/06/2024	Data final	07/08/2024	Tempo finalização	43 dia(s)
1º contato	Data	24/07/2024			
Obs.:					
[16:16, 24/07/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[16:18, 24/07/2024] Retenção Odontolife: Dr. RAFAEL WILLI SIMIONI CRO: PR - 25175, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento devido aos atendimentos particulares e a tabela de repasses.[16:19, 24/07/2024] +55 44 9819-8292: Oi boa tarde					

2º contato	Data	24/07/2024			
Obs.:					
[16:19, 24/07/2024] Retenção Odontolife: Gostaria de conversar sobre sua permanência, verifiquei que o Dr. tem direito ao REAJUSTE anual de repasse conforme cálculo IPCA, com sua autorização eu posso encaminhar ao setor responsável analisar e aprovar a nova tabela.[16:19, 24/07/2024] Retenção Odontolife: Gostaríamos muito que mantivesse a parceria conosco.					
[16:20, 24/07/2024] +55 44 9819-8292: Pode mandar a tabela para verificarmos sem compromisso					

3º contato	Data	24/07/2024			
Obs.:					
[16:59, 24/07/2024] Retenção Odontolife: Devido a importância do Dr. na cidade, pois temos apenas 2 profissionais atuantes, estamos dispostos a negociar seus valores. Irei lhe encaminhar uma tabela, e peço por gentileza que preencha nos procedimentos que mais realiza, pode ser os que recebem de outros convênios. Lembrando que somos uma operadora de planos odontológicos, devem ser valores que se adequem para ambos, preencher em valores sugeridos pela clínica[17:01, 24/07/2024] Retenção Odontolife: Assim podemos encaminhar para análise e realizarmos uma contraproposta. Fico aguardo de seu retorno.[17:05, 24/07/2024] +55 44 9819-8292: Ok					

4º contato	Data	06/08/2024			
Obs.:					
[14:40, 06/08/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde Dr. Tudo bem? Estou no aguardo que encaminhe os valores, para encaminharmos para análise e assim realizarmos a contraproposta.[10:40, 07/08/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. Precisamos que nos encaminhe os valores Dr., para que possamos prosseguir com a tratativa.[11:00, 07/08/2024] +55 44 9819-8292: Oi bom dia infelizmente Não temos interesse mesmo de manter o plano dental[11:00, 07/08/2024] +55 44 9819-8292: Mais obrigado pelo convite					

5º contato	Data		
Obs.:			

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.: <b>OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS".</b>					

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"/> Servidor Publico	<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 RT, o mesmo confirma que motivos para o desligamento são os valores da tabela de repasse e os atendimentos particulares. Devido a importância do mesmo na CIDADE, informei que estávamos dispostos a negociar seus valores, porém Dr. não encaminhou seus números e disse que agradece o convite, porém não tem mais interesse em atender ao convênio.					

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					