

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			11
	Data			31/05/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	49724	RJ	LUCIMAR DA ROCHA	
CNPJ	CPF			10566883783
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
08/06/2022	F	Operadora	SAD170540424141	16/01/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	RIO DE JANEIRO	7.488	739	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,45	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
16/01/2024	31/05/2024	136 dia(s)		

1º contato Data 22/02/2024

Obs.:

Prezados, bom dia. Em contato com a clínica no WhatsApp pelo número (21) 998282729 eles nos passaram o contato da Claudia Jambo, mãe e sócia da doutora, a mesma nos informou suas insatisfações referente ao plano que seriam mais na parte de demora ou burocracia na liberação das guias, também reclamou dos valores de tabela e citou por cima a baixa demanda de beneficiários. Ofertei treinamentos, suporte, ação de divulgação e proposta de reajusta, também fiz um breve levantamento das guias da clínica e verifiquei que muitas estão sendo liberadas no mesmo dia, com diferença de horas ou minutos. Estou no aguardo do retorno da doutora no telefone 21 99779-9931. Mensagens trocadas dia 21/02/2024

2º contato Data 22/02/2024

Obs.:

Bom dia, Dr(a) tem direito ao reajuste conforme cálculo IPCA de janeiro de 2023 a Janeiro de 2024, de 0,45 para 0,47 da tabela base. O percentual total no intervalo é de 4,5066% sem reajuste desde 16/11/2020. Doutora desde o credenciamento estava sem reajuste, realizado o reajuste de todos os anos conforme o calculo IPCA desde 2020. NOV/21 9,7232% 0,45 para 0,49 - NOV/22 4,7137% 0,49 para 0,51 - NOV/23 3,7174% 0,51 para 0,53

3º contato Data 29/04/2024

Obs.:

Autorizado aplicar indice IPCA 4,5066% - Moeda base *0,47*; Ortodontia 0,30 - sem atos diferenciados

4º contato Data 30/04/2024

Obs.:

Olá Dr(a). PRISCILA PAMELA BRAGA JAMBO, tudo bem?
Segue tabela aprovada de reajuste, por gentileza avaliar e caso esteja de acordo nos sinalize, para que possamos atualizar em seu cadastro.
Lembrando que precisamos do seu ACEITE para atualizar os valores em sistema!
Aguardamos seu retorno.

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.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "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"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, após oferecer todo o suporte necessário onde a mesma reclamava sobre liberação de guias, Ofertado treinamento, e mesmo assim Dr. não teve interesse em seguir. Ao oferecer REAJUSTE visto que era direito da mesma. Drº iria aguardar para verificar como ia ficar a tabela e consequentemente os serviços, para permanecer com a parceria. Autorizado aplicar 0,47 sem atos, enviado pra doutora, porém a mesma não teve interesse em permanecer com os atendimentos pelo convênio conforme print em anexo.

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