

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		1
	Data		
DUANY VITÓRIA BALHUK			16/04/2024
Operadora	CRO	Nome dentista	
ODONTOLIFE	128791	SP	ANDERSON DE MELO SANTOS
CNPJ	CPF		
-	21365041859		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
19/09/2022	F	Operadora	SAD170543391323
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SP	GUARULHOS	4.299	165
Atende outros convênios			
Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	-	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,37	SEM GUIAS	R\$ -	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
16/01/2024	16/04/2024	91 dia(s)	

1º contato Data 22/02/2024

Obs.:

Encaminhado mensagem via whatsapp no número (11) 974529155 no dia 22/02/24 as 10:19, porém até o momento não houve retorno. Dr(a) tem direito ao reajuste conforme cálculo IPCA de janeiro de 2023 a Janeiro de 2024, de 0,35 para 0,37 para a tabela base. O percentual total no intervalo é de 4,6835% sem reajuste desde 19/09/2022.

2º contato Data 25/03/2024

Obs.:

Autorizado aplicar índice IPCA 4,6835% - Moeda base *0,37*; Ortodontia 0,30 - sem atos diferenciados

3º contato Data 03/04/2024

Obs.:

O mesmo informou que: [5:34 PM, 01/04/2024] +55 11 97452-9155: Boa tarde, Duany Tudo bem e vc [5:35 PM, 01/04/2024] +55 11 97452-9155: Sim, aceito [5:39 PM, 01/04/2024] Retenção Odontolife: Ok seguiremos com a parceria e irei pedir alteração dos valores no sistema. [5:39 PM, 01/04/2024] Retenção Odontolife: Peço que aguarde até amanhã para poder lançar guias. [5:49 PM, 01/04/2024] +55 11 97452-9155: Ok

4º contato Data 08/04/2024

Obs.:

Por gentileza retirar as áreas de ENDODONTIA - IMPLANTODONTIA - ORTODONTIA - PERIODONTIA do site de divulgação. Alterar também os valores da tabela do mesmo: Autorizado aplicar índice IPCA 4,6835% - Moeda base *0,37*; Ortodontia 0,30 - sem atos diferenciados Após devolver para o setor de retenção seguir com a tratativa . Retirado a divulgação das áreas de atuação em Endodontia, Implantodontia, Ortodontia e Periodontia, conforme solicitado.

Teria como nos enviar a folha de rosto autorizada para o desligamento dessas áreas de atuação.Obrigada pelo envio do formulário de desligamento das áreas de atuação.

5º contato Data 16/04/2024

Obs.:

Aguardando BENEFICIÁRIO OCULTO.
Realizado beneficiário oculto, ao qual Doutor informa 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".**

O mesmo informou sobre os valores baixos, realizado reajuste, o mesmo concordou com os valores reajustados ofertado suporte caso necessite. Realizado beneficiário oculto, ao qual Doutor informa 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

- SIM NÃO

Obs. Geral

Setor responsável

- T.I. Central de atendimento Análise Técnica Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro