

Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)	3			
Data				
Andrey Vidal Siqueira 19/11/2024				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	12475	DF	KAMILLA BORGES RESENDE GARCIA PEREIRA	
CNPJ		CPF		
49769528000119		03699046133		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
05/06/2023	J	Operadora	SAD171277293157	10/04/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
DF	BRASILIA	3.729	387	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
10/04/2024	18/11/2024	222 dia(s)		

1º contato Data 27/06/2024

Obs.:

[16:01, 27/06/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[16:03, 27/06/2024] Retenção Odontolife: Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento da Drª ANA PAULA PIRES COSTA CRO: DF - 12411, Devido a baixa demanda de atendimentos e baixos valores, procede essa informação?
[16:04, 27/06/2024] Retenção Odontolife: Foi passado este número para conversarmos sobre a permanência da Drª junto a operadora

2º contato Data 27/06/2024

Obs.:

[16:04, 27/06/2024] Retenção Odontolife: Referente a baixa demanda, podemos melhor muito o atendimento ao realizar uma Ação de Divulgação para melhorar sua visibilidade em nosso site e realizar indicações de beneficiários para o vosso atendimento e assim aumentar sua demanda/repasses.[16:06, 27/06/2024] Retenção Odontolife: E verifiquei que a Drª tem direito ao REAJUSTE anual de repasse conforme cálculo IPCA, só precisaríamos da autorização para encaminharmos ao setor responsável para análise. Espero que analise a proposta pois gostaríamos muito que a Drª mantivesse a parceria conosco[16:06, 27/06/2024] Retenção Odontolife: Aguardo seu retorno para darmos sequencia na

3º contato Data 27/06/2024

Obs.:

[16:16, 27/06/2024] +55 61 8132-7575: Boa tarde[16:17, 27/06/2024] +55 61 8132-7575: Bem e contigo? [16:17, 27/06/2024] +55 61 8132-7575: Fico aguardando os valores de reajuste para análise /// Autorizado aplicar índice IPCA 4,0616% - Moeda base *0,31*; Ortodontia 0,30 - sem atos diferenciados

4º contato Data 18/11/2024

Obs.:

[15:43, 18/11/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde Drº, tudo bem?[15:43, 18/11/2024] Retenção Odontolife: Segue seu REAJUSTE de tabela aprovado![15:44, 18/11/2024] Retenção Odontolife: Lembrando que precisamos do seu aceite para podermos atualizar os valores em sistema.[15:44, 18/11/2024] Retenção Odontolife: Se puder nos dar um retorno o quanto antes, agradeço.[17:25, 18/11/2024] +55 61 8132-7575: boa tarde! não conseguimos trabalhar com essa tabela[17:26, 18/11/2024] +55 61 8132-7575: tanto na lumiere odontologia, quanto na unik radiologia

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input checked="" type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input checked="" type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia	98	Periodontia
123	Dentística	43	Protese Dentalria
58	Endodontia	219	Clinico Geral
87	Ortodontia	65	Urg e Emerg.
	Radiologia	65	Odontopediatria

<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 SELECIONE "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"/> Outros
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

Foi evidenciado com prints no protocolo Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento _____

Em contato com a clínica foi confirmado os motivos que levaram ao desligamento, que são os valores pagos pela operadora e baixa demanda. Proposto ação de divulgação e REAJUSTE onde encaminhei a tabela atualizada aprovada. RT não concordou com o REAJUSTE aplicado, informou que continua muito aberto e deseja prosseguir com o seu descredenciamento.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro

