



Formulário - Processo de Retenção



| | | | | | |
|---|--------------------|--------------------|-------------------------------|------------------------|--|
| Colaborador | | Qtd CRO(s) | | 1 | |
| DUANY VITÓRIA BALHUK | | Data | | 27/02/2024 | |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista | | |
| ODONTOLIFE | 20148 | SC | JESSICA RIBEIRO GOMES HERRERA | | |
| CNPJ | | CPF | | | |
| 15042821000249 | | 07958716940 | | | |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo | Dt. abertura protocolo | |
| 08/07/2022 | F | Operadora | SAD17059403975 | 22/01/2024 | |
| UF | Cidade | nº de vidas | nº CRO(S) únicos divulgados | | |
| SC | BALNEARIO CAMBORIU | 1.141 | 18 | | |
| Atende outros convênios | | Quais? | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO | | * | | | |
| Moeda | Última produç. | Valor última prod. | | | |
| 0,30 | 20/02/2024 | R\$ 42,00 | | | |
| Data início | Data final | Tempo finalização | | | |
| 22/01/2024 | 27/02/2024 | 36 dia(s) | | | |
| 1º contato | Data | 22/01/2024 | | | |
| Obs.: INTERAÇÃO VIA PROTOCOLO DA DRA - Gostaria de saber como início/formalizo o processo de descredenciamento junto a DentalUni/OdontoLife* | | | | | |
| 2º contato | Data | 25/01/2024 | | | |
| Obs.: INTERAÇÃO VIA PROTOCOLO DA DRA - O valor de repasse da dental uni é inferior aos dos outros planos que atendo, e atualmente não compensa mais financeiramente continuar com vocês. | | | | | |
| 3º contato | Data | 29/01/2024 | | | |
| Obs.: [12:59, 25/01/2024] +55 47 8819-5244: Sim, eu respondi ainda há pouco pelo e-mail. Segue: O valor de repasse da dental uni é inferior aos dos outros planos que atendo, e atualmente não compensa mais financeiramente continuar com vocês. [14:37, 25/01/2024] Retenção - OdontoLife: Obrigada pelo retorno Drª! : Drª Verifiquei e a mesma terá direito ao reajuste no mês 02/2024 nesse caso precisamos apenas de sua permissão para poder enviar ao setor responsável para análise. Se a Drª preferir, pode nos encaminhar os valores que acha justo para cada procedimento, para que possamos fazer uma contraproposta e encaminhar juntamente com a tabela autorizada para o setor responsável analisar. Podemos lhe | | | | | |
| 4º contato | Data | 29/01/2024 | | | |
| Obs.: 15:23, 25/01/2024] +55 47 8819-5244: Boa tarde [15:23, 25/01/2024] +55 47 8819-5244: Aguardo retorno com tabela atualizada para analisar. [15:24, 25/01/2024] +55 47 8819-5244: O consultório tem agenda preenchida para março, não faltam pacientes. Inclusive atendo de manhã até tarde da noite [15:24, 25/01/2024] +55 47 8819-5244: Ocorre que para ser bem sincera prefiro preencher minha agenda com os planos de maior repasse [15:26, 25/01/2024] +55 47 8819-5244: Mas, cordialmente vou aguardar então o envio da tabela atualizada elaborada por vocês. [15:26, 25/01/2024] +55 47 8819-5244: Como a atualização segundo vocês seria em Fevereiro, aguardo no decorrer do mês o envio da tabela [15:26, | | | | | |

5º contato Data 06/02/2024

Obs.:

Dr(a) tem 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 4,3922% sem reajuste desde 06/02/2023. A mesma solicitou valores diferenciados para alguns procedimentos, onde consta na aba de CONTRAPROPOSTA COLUNA AZUL (Q/R).
27/02/2024 --- Drª enviou o seguinte via whatsapp:
[10:13, 27/02/2024] +55 47 8819-5244: Bom dia Quero oficializar meu pedido de descredenciamento independente de reajuste - Não quero mais aguardar tabela porque independe disso. - Por favor, finalize e envie o contrato de descredenciamento por aqui ou via e-mail jrgrj01@gmail.com - Caso tudo seja feito via sistema por favor me sinalize aqui

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 SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro |
| <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

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

Obs. Geral

Ofertado reajuste para a mesma, concordou, enviei os valores para análise, porém a mesma retornou no whatsapp informando que não quer mais esperar pelo reajuste dos valores, enfatizou querer seguir com o desligamento mesmo assim. ``Não quero mais aguardar tabela porque independe disso - Por favor, finalize e envie o contrato de descredenciamento por aqui ou via e-mail jrgrj01@gmail.com``

Setor responsável

| | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Agata B. Gomes

Maykon Dal'Negro