

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Andrey Vidal Siqueira			Qtd CRO(s)	3	
				Data	02/09/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	52053	MG	GABRIELA FRANCA FERRAZ BENEVIDES			
CNPJ	CPF					
49487368000115		12112309617				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
24/06/2024	J	Operadora	SAD172166347242	22/07/2024		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
MG	BELO HORIZONTE	7.970	217			
Atende outros convênios						
Quais?						
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,30	07/08/2024	R\$ 36,60				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
22/07/2024	02/09/2024	42 dia(s)				
1º contato	Data	14/08/2024				
Obs.:						
[16:14, 14/08/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[16:15, 14/08/2024] +55 31 8642-4035: Olá, Boa tarde ![16:15, 14/08/2024] +55 31 8642-4035: Em que posso ajudar?[16:16, 14/08/2024] Retenção Odontolife: Drª GABRIELA FRANCA FERRAZ BENEVIDES CRO: MG - 52053, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de entender melhor os motivos e/ou insatisfações que levaram ao desligamento? Para verificarmos se a algo que possamos melhorar e fazer para a permanência da clínica junto a operadora.[16:16, 14/08/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu						
2º contato	Data	14/08/2024				
Obs.:						
[18:24, 14/08/2024] +55 31 8642-4035: Olá,Boa tarde ! Infelizmente os preços oferecidos para a realização dos tratamentos não está de acordo com o que seria viável para nós, pois não está cobrindo nem o valor do material.						
3º contato	Data	02/09/2024				
Obs.:						
[11:05, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Bom dia Drª, tudo bem? Verifiquei que a clínica ainda não possui direito ao REAJUSTE anual devido a não ter completado 12 meses de credenciamento, sendo assim não será possível no momento atualizarmos a tabela. A Drª tem interesse em permanecer até que possamos encaminhar seu REAJUSTE? Podemos seguir com a ação de divulgação para impulsionarmos o fluxo de pacientes![11:05, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Aguardo seu retorno para verificarmos se seguirímos com a parceria ou com o desligamento.[11:06, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Lembrando que os valores atuais ficaram acordados no momento de sua inclusão.						
4º contato	Data	02/09/2024				
Obs.:						
[11:10, 02/09/2024] +55 31 8642-4035: Olá, Bom dia !Vou verificar.[12:29, 02/09/2024] +55 31 8642-4035: Olá, Bom dia! Tudo bem? Podemos seguir com o desligamento mesmo. Porém Tem duas guias que foram enviadas, como fica essas guias? [14:01, 02/09/2024] Retenção Odontolife: Entendo, seguiremos com o descredenciamento conforme solicitado. As guias foram lançadas em sistema? Assim que encaminharmos o desligamento o setor de produção irá entrar em contato caso tenha guias em aberto!						

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"/> Outros |
| <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 a RT, Drª informa que motivos para o descredenciamento é devido aos baixos valores pagos pela operadora, segundo ela não cobre nem o material usado. Informado a profissional que devido a não ter completado 1 ano de credenciamento não poderíamos atualizar sua tabela no momento, e lembrado a dentista que os valores ficaram acordados no momento da inclusão. Ofertado ação de divulgação e todo suporte que poderíamos, Drª não aceitou continuar com os atendimentos até a data aniversário, e quis prosseguir com o desligamento.

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