



# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

5

Data

10/10/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

54530

RJ

BRUNA DA COSTA RANZEIRO

CNPJ

CPF

38130896000287

16286962735

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

26/06/2024

J

Operadora

SAD172778692844

01/10/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

RJ

SAO GONCALO

2.122

49

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,40

17/09/2024

R\$ 13,60

Data início

Data final

Tempo finalização

01/10/2024

10/10/2024

9 dia(s)

1º contato

Data

09/10/2024

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☒ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

Obs.:  
[11:03, 9/10/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[11:04, 9/10/2024] Retenção Odontolife: Drª BRUNA DA COSTA RANZEIRO CRO: RJ - 54530, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento da clínica: Razão social: MAXDENTS SG CNPJ: 38130896000287[11:06, 9/10/2024] Retenção Odontolife: Gostaria de entender melhor os motivos que levaram ao desligamento e se tiveram alguma insatisfação com o convênio? Assim verificamos se há algo que possamos melhorar e fazer para a permanência da clínica.[11:06, 9/10/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno, para darmos andamento ao pedido.

2º contato

Data

09/10/2024

Obs.:

[13:52, 9/10/2024] +55 21 96753-4227: Olá boa tarde[13:53, 9/10/2024] +55 21 96753-4227: Nós estamos descredenciando pois iremos atender somente pelo nosso próprio plano[13:53, 9/10/2024] +55 21 96753-4227: entramos tb com a solicitação por outro cro tb[13:53, 9/10/2024] +55 21 96753-4227: mais sem resposta tb

3º contato

Data

09/10/2024

Obs.:

[16:44, 9/10/2024] Retenção Odontolife: Entendo, e não há nada que possamos fazer para que clínica permaneça com a parceria? Verifiquei que a clínica tem direito ao REAJUSTE anual de repasse, com sua autorização eu poderia encaminhar ao setor responsável para analisar e aprovar a nova tabela! [09:19, 10/10/2024] +55 21 96753-4227: Olá bom dia, infelizmente não[09:19, 10/10/2024] +55 21 96753-4227: Nós queremos mesmo descredenciar

4º contato

Data

Obs.:

5º contato

Data

Obs.:

Ação Retenção

☐ Ofertado Novos Valores

☐ Ofertado Suporte

☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado Treinamento

☐ Ofertado Reciclagem

☐ Outros

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato

☐ Problemas de Saúde

☐ Beneficiário Grossoeiro

☐ Valores

☐ Franquia

☐ Alteração Responsável Técnico

☐ Removido Prestador

☐ Sem Local de Atendimento

☐ Glosas

☐ Dificuldades com o Sistema

☐ Prazo Liberação de Guias

☐ Encerramento de Atividades

☐ Régras Técnicas

☐ Apenas procedimentos Estéticos

☐ Aposentou

☐ Baixa Procura

☐ Dificuldade de Contato com a Central

☐ Falta de Suporte da Operadora

☐ Cobrança indevida

☐ Burocracia Operadora

☐ Negativa de Atendimento

☐ Ameaça Judicialização

☐ Terceirização de Atendimento

☐ Migração

☒ Carteira de Clientes Particular

☐ Estudos

☐ Outros

☐ Servidor Publico

☐ Mudou de Área

☐ Óbito

☐ Falta de Reajuste

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Em contato com a clínica, foi confirmado que o motivo para o descredenciamento é que vão seguir somente com os atendimentos pelo próprio plano, e clientes particulares. Ofertador REAJUSTE visto que é de direito da clínica, porém RT deseja seguir com o descredenciamento.

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro