

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Andrey Vidal Siqueira			Data	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	116214	SP	ICARO BALBINO DE CASTRO JUNIOR	
CNPJ	CPF			42348755890
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
05/11/2021	F	Operadora	SAD172951546352	21/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	PRAIA GRANDE	1.020	37	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,40	26/08/2024	R\$ 69,60		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
21/10/2024	21/10/2024	0 dia(s)		
1º contato	Data	18/10/2024		
Obs.:				
[10:38, 18/10/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni. Dr. ICARO BALBINO DE CASTRO JUNIOR CRO: SP - 116214, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento devido aos valores, correto? Aguardo seu retorno para darmos sequencia em sua tratativa.[10:40, 18/10/2024] +55 13 99642-2740: Bom dia vou passar o telefone do setor responsável ☎[10:41, 18/10/2024] Retenção Odontolife: Ok[10:41, 18/10/2024] +55 13 99642-2740: 13 981758951. Falar com Cláudia				
2º contato	Data	21/10/2024		
Obs.:				
[09:28, 21/10/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[09:30, 21/10/2024] +55 13 98175-8951: Olá, bom dia![09:33, 21/10/2024] Retenção Odontolife: Foi me informado este telefone para tratarmos sobre o chamado em aberto de descredenciamento do Dr. ICARO BALBINO DE CASTRO JUNIOR CRO: SP - 116214[09:34, 21/10/2024] Retenção Odontolife: Foi solicitado o desligamento do cadastro PF do Dr. devido a valores de tabela, procede essas informações? Aguardo seu retorno para darmos sequencia na tratativa.				
3º contato	Data	21/10/2024		
Obs.:				
[09:35, 21/10/2024] +55 13 98175-8951: Sim, solicitamos o descredenciamento.				
[09:53, 21/10/2024] Retenção Odontolife: Entendo, verifiquei foi encaminhado ao Dr. anteriormente a tabela atualizada com o REAJUSTE anual de repasse conforme cálculo IPCA, porém ele não aceitou afirmando que os valores ainda estavam baixos.				
4º contato	Data	21/10/2024		
Obs.:				
[09:54, 21/10/2024] +55 13 98175-8951: Sim.[09:56, 21/10/2024] Retenção Odontolife: Certo, seguiremos com o processo de descredenciamento conforme solicitado. Venho agradecer o tempo de parceria em que estiveram conosco, espero que no futuro possamos retomá-la.[09:57, 21/10/2024] Retenção Odontolife: Desejo uma ótima semana e um excelente anº[09:58, 21/10/2024] +55 13 98175-8951: Obrigada				

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 o RT, foi confirmado que solicitaram o desligamento devido a valores, em consulta nas tratativas anteriores localizei que foi realizado o REAJUSTE anual de repasse ao Dr. e encaminhado a tabela atualizada, porém o mesmo não concordou pois achou que os valores ainda estavam baixos. Devido a isso seguiremos com o processo de desligamento conforme solicitado pelo Dr.

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