

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1	
DUANY VITÓRIA BALHUK				Data	16/02/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	41401	MG	THALITA SIMOES MARQUES		
CNPJ	CPF				
	09911816621				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
08/07/2022	F	Operadora	SAD17014537952	01/12/2023	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
MG	UBERLANDIA	1.750	65		
Atende outros convênios					
<input type="checkbox"/> SIM		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		Quais?	
Moeda					
0,35	Última produç.	Valor última prod.	*		
0,35	sem guias	R\$ -			
Data inicio	Data final	Tempo finalização	Status retenção		
01/12/2023	16/02/2024	77 dia(s)	<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva	<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento	<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção
1º contato	Data	29/12/2023			
Obs.:					
Bom dia, em contato com a clínica (34) 997961005 09h23 para tentar uma possível reversão.					
2º contato	Data	12/01/2024			
Obs.:					
Fazendo o levantamento das glosas desde JANEIRO/2023. FEVEREIRO/2023 1259585 - 08/12/2023 REALIZADO O RECURSO DE GLOSA E PAGO NA PRODUÇÃO DE MARÇO/2023 - 1345845. 1286502 - 09/01/2023 Recurso Indeferido MARCO/2023 1308480 - 23/01/2023 Guia Tratamento Odontológico cancelada por ter ultrapassado o prazo de validade JUNHO/2023 1383499 - 22/03/2023 NÃO REALIZADO O RECURSO DE GLOSA 1397719 - 31/03/2023 NÃO REALIZADO O RECURSO DE GLOSA 1428555 - 27/04/2023 NÃO REALIZADO O RECURSO DE GLOSA 1451031 - 16/05/2023 NÃO CONCLUÍDO O RECURSO DE GLOSA JULHO/2023 1465546 - 25/05/2023 NÃO CONCLUÍDO O RECURSO DE GLOSA					
3º contato	Data	12/01/2024			
Obs.:					
A mesma está totalmente insatisfeita com as glosas e colocou a seguinte informação em um recurso de glosa: `` Não concordo com sua justificativa por terem glosado o atendimento. Você acha que se dente tivesse comprometimento de furca eu iria perder meu tempo de atendimento e usar meus materiais para fazer tal tratamento?? Infelizmente além de pagarem mal pelo procedimento ainda arrumam justificativas que não existem para que n seja feito o repasse do valor, sinceramente irei apenas finalizar (ou não) alguns pacientes que iniciei e não atenderei mais o convênio ''					
4º contato	Data	29/01/2024			
Obs.:					
[07:03, 29/01/2024] +55 34 9796-1005: Olá bom dia Desculpe demora,estava em recesso [07:04, 29/01/2024] +55 34 9796-1005: Qual seria a nova tabela? [08:20, 29/01/2024] Retenção - OdontoLife: Preciso encaminhar para o setor responsável reajustar. [08:22, 29/01/2024] Retenção - OdontoLife: E para isso preciso da permissão da mesma para poder enviar para analise.					

5º contato Data 07/02/2024

Obs.:

06/02/2024 --- Dr(a) tem direito ao reajuste conforme cálculo IPCA de Dezembro de 2023 a Janeiro de 2024, de 0,35 para 0,37 para a tabela base. O percentual total no intervalo é de 4,3922% sem reajuste desde 30/08/2022. - Autorizado aplicar índice IPCA 4,3922% - Moeda base *0,37*; Odontonia 0,30 - sem atos diferenciados
Enviado tabela para o whatsapp 34 9796-1005, aguardando retorno. 07/02/2024 --- A mesma informou que:
[18:50, 15/02/2024] +55 34 9796-1005: Olá vi sim Não tenho interesse em prosseguir não Achei muito baixo o valor de pagamento Mesmo realizado reajuste de tabela, ofertado ação de divulgação e suporte, solicitei o desligamento.
Dispomos de 16 profissionais na cidade de ENDODONTIA.

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 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"/> Mudou de Área |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico | | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Ofertado suporte, ação de divulgação e autorizado o reajuste de tabela da mesma, porém informou que os valores ainda são baixos, dispomos de 16 profisionais na cidade que realizam a área de ENDODONTIA. Solicitou o desligamento novamente mesmo após o reajuste.

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