

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			5
	Data			
Andrey Vidal Siqueira				10/10/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	46168	RJ	ALLAN RIBEIRO BASTOS	
CNPJ	CPF			
38130896000287		12902727780		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
14/02/2020	F	Operadora	SAD172778692844	01/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
RJ	NITEROI	1.339	101	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,40	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
01/10/2024	10/10/2024	9 dia(s)		

1º contato Data 09/10/2024

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

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: mas 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

- | | | |
|---|--|--|
| <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 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 checked="" 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

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

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <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