

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			29/10/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	121570	SP	KAMILA OLIVEIRA DA SILVA	
CNPJ	CPF			44219178856
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
20/06/2023	F	Operadora	SAD172951402122	21/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	LIMEIRA	1.060	23	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	Sem guias	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
21/10/2024	29/10/2024	8 dia(s)		

1º contato Data 23/10/2024

Obs.:

[08:44, 23/10/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[08:45, 23/10/2024] Retenção Odontolife: Drª KAMILA OLIVEIRA DA SILVA CRO: SP - 121570, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento, procede essa informação? Se sim, gostaria de entender melhor os motivos que levaram ao desligamento e se teve alguma insatisfação com o convênio.[08:45, 23/10/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno.

2º contato Data 23/10/2024

Obs.:

[09:35, 23/10/2024] +55 19 98300-2053: isso mesmo, eu fechei o consultório que estava cadastrado[09:36, 23/10/2024] +55 19 98300-2053: e os valores que vcs oferecem não compensa pro novo espaço que abri[09:36, 23/10/2024] +55 19 98300-2053: pois meus gastos são [16:45, 24/10/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde Drª.Entendo, nós gostaríamos muito que mantivesse a parceria conosco, poderíamos realizar a sua atualização cadastral juntamente com o seu REAJUSTE anual de repasse, com sua autorização eu posso encaminhar ao setor responsável para analisar e aprovar a nova tabela

3º contato Data 25/10/2024

Obs.:

Estamos sempre em busca de melhorias no contato entre prestador e operadora, queremos continuar sendo parceiros de longo prazo e acreditamos que a nossa colaboração pode ser ainda mais proveitosa. A sua satisfação é fundamental para nós.[08:43, 25/10/2024] +55 19 98300-2053: me manda a nova tabela e eu posso avaliar[10:28, 25/10/2024] Retenção Odontolife: Bom dia Drª, tudo bem? Segue seu REAJUSTE de tabela aprovado![10:29, 25/10/2024] Retenção Odontolife: Lembrando que precisamos do seu aceite para podermos atualizar os valores em sistema.Se puder nos dar um retorno o quanto antes, agradeço.

4º contato Data 26/10/2024

Obs.:

[13:04, 26/10/2024] +55 19 98300-2053: sem condições fazer uma restauração a 18,00
 [13:04, 26/10/2024] +55 19 98300-2053: muito obrigada
 [13:05, 26/10/2024] +55 19 98300-2053: quero me descredenciar mesmo

5º contato Data 23/10/2024

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 Público | <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 RT, a mesma informa que fechou seu consultório cadastrado e abriu um novo espaço, dito que poderíamos realizar a atualização cadastral, porém Drª informou que os valores pagos atualmente não compensam para a mesma. Ofertado REAJUSTE e encaminhado a tabela atualizada onde a profissional achou os valores muito abaixo da realidade e quer seguir com seu desligamento.

Setor responsável

- T.I Central de atendimento Análise Técnica Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro