Formulário - Processo de Retenção

Odontolife® Planos Odontológicos

Qtd CRO(s)	6

Colaborador	Data
Andrey Vidal Siqueira	10/06/2024

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	125102	SP	**TATIANA APARECIDA STANGARI**

CNPJ	CPF
12086213000167	**24812431883**

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
23/06/2023	J	Operadora	SAD171448456715	30/04/2024

UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SP	GUARULHOS	4.299	165

Atende outros convênios: ☐ SIM ☐ NÃO

Quais?

Moeda	Última produç.	Valor última prod.
0,30	Sem guias	R$ -

Data inicio	Data final	Tempo finalização
30/04/2024	10/06/2024	41 dia(s)

Status retenção
- ☐ Retenção Efetiva
- ☑ Desligamento
- ☐ Não se trata de Retenção

1º contato Data: 30/04/2024

Obs.:

[16:08, 30/04/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[16:08, 30/04/2024] +55 11 94201-1025: Boa tarde![16:08, 30/04/2024] Retenção Odontolife: Drª CRISTIANE REGINA DIAS LAVRINI CRO: SP - 46758, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento, procede essa informação?[16:16, 30/04/2024] +55 11 94201-1025: Sim procede.[16:17, 30/04/2024] Retenção Odontolife: Quais seriam os motivos e/ou insatisfações?[16:34, 30/04/2024] +55 11 94201-1025: Valor de repasse inferior a outros convênios.

2º contato Data: 30/04/2024

Obs.:

[17:01, 30/04/2024] Retenção Odontolife: Notei que a Drª terá direito ao reajuste assim que completar 12 meses, ou seja, no mês 6. A Drª pode ficar suspensa, não será divulgada ou continuar atendendo ate que possamos realizar o reajuste.

3º contato Data: 07/06/2024

Obs.:

[10:14, 07/06/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[10:16, 07/06/2024] Retenção Odontolife: Podemos realizar o seu REAJUSTE anual de repasse conforme cálculo IPCA, só precisamos de sua autorização para encaminhar ao setor responsável![10:17, 07/06/2024] Retenção Odontolife: Gostaríamos que a Drª mantivesse a parceria conosco. Aguardo seu retorno![16:38, 07/06/2024] +55 11 94201-1025: Boa tarde, Andrey. Tudo bem? Vou encaminhar para o responsável.[17:04, 07/06/2024] +55 11 94201-1025: Não tem interesse.

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".**

Em contato com RT, o mesmo confirma que prestadora não faz mais parte do corpo clínico.

Motivo desligamento
- ☐ Perda de Contato
- ☑ Valores
- ☐ Removido Prestador
- ☐ Dificuldades com o Sistema
- ☐ Régras Técnicas
- ☐ Baixa Procura
- ☐ Cobrança indevida
- ☐ Ameaça Judicialização
- ☐ Carteira de Clientes Particular
- ☐ Servidor Publico
- ☐ Óbito
- ☐ Problemas de Saúde
- ☐ Franquia
- ☐ Sem Local de Atendimento
- ☐ Prazo Liberação de Guias
- ☐ Apenas procedimentos Estéticos
- ☐ Dificuldade de Contato com a Central
- ☐ Burocracia Operadora
- ☐ Terceirização de Atendimento
- ☐ Estudos
- ☐ Mudou de Área
- ☐ Beneficiário Grosseiro
- ☐ Alteração Responsável Técnico
- ☐ Glosas
- ☐ Encerramento de Atividades
- ☐ Aposentou
- ☐ Falta de Suporte da Operadora
- ☐ Negativa de Atendimento
- ☐ Migração

Necessário abertura de protocolo: ☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, a mesma se encontra insatisfeita exclusivamente devido aos baixos valores. Dito isso ofertei o REAJUSTE anual de repasse visto que está completando 12 meses de credenciamento. Porem Drª não tem interesse e quer seguir com o descredenciamento.

Setor responsável
- ☐ T.I
- ☐ Central de atendimento
- ☐ Análise Técnica
- ☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro