



# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

1

Data

06/08/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

56155

SP

GIOVANNA BIEM MASSUCATTO BORGO

CNPJ

CPF

01060032000145

19085898846

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

09/03/2016

J

Operadora

SAD171993793675

02/07/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

SP

JAU

366

2

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,64

09/04/2024

R\$ 49,92

Data início

Data final

Tempo finalização

02/07/2024

26/07/2024

24 dia(s)

1º contato

Data

25/07/2024

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☐ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

Obs.: [15:28, 25/7/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[15:29, 25/7/2024] Retenção Odontolife: Drª GIOVANNA BIEM MASSUCATTO BORGO CRO: SP - 56155, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de entender melhor os motivos para o desligamento e se teve alguma insatisfação com o plano? Fico no aguardo de seu retorno.[15:45, 25/7/2024] +55 14 98144-0060: Boa tarde, tudo e vc ??15:47, 25/7/2024] +55 14 98144-0060: Motivo pq estamos desligando de alguns convênios, pelo qual não esta compensando.

2º contato

Data

25/07/2024

Obs.:

[17:40, 25/7/2024] Retenção Odontolife: Entendo, mas quais seriam esses motivos? baixa procura? valores?[17:40, 25/7/2024] Retenção Odontolife: sistema[17:40, 25/7/2024] Retenção Odontolife: Queria entender [17:50, 25/7/2024] +55 14 98144-0060: baixa procura e valores

3º contato

Data

26/07/2024

Obs.:

[15:59, 26/7/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde Drª tudo bem?Gostaria de conversar sobre sua permanência, referente a essa insatisfação podemos melhorar e impulsionar o fluxo de pacientes realizando uma ação de divulgação para melhorar sua visibilidade em nosso site e realizar indicações de beneficiários para o vosso atendimento e assim aumentar sua demanda/repasses. Estamos sempre em busca de melhorias no contato entre prestador e operadora. Gostaríamos muito que mantivesse a parceria conosco. Além disso verifiquei que a Drª possui direito ao REAJUSTE anual de repasse conforme cálculo IPCA só precisaríamos de sua autorização para encaminharmos ao setor responsável para analisar e

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".

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

☐ Falta de Reajuste

☐ Beneficiário Grossoeiro

☐ 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 questionou o baixo fluxo de pacientes e também os valores. Ofertado a mesma uma AÇÃO DE DIVULGAÇÃO para impulsionarmos seus atendimentos e REAJUSTE anual de repasse para melhorarmos seus valores. Drª não quis prosseguir com o a parceria e gostaria realmente de se descredenciar.

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro