

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	1	
Andrey Vidal Siqueira		Data	27/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	14827	GO	KARINA RIBEIRO FERREIRA QUEIROZ
CNPJ	CPF		
35946770000106		01247038106	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
02/06/2022	J	Operadora	SAD17212164412
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
GO	VALPARAISO DE GOIAS	176	2
Atende outros convênios		Quais?	
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,35	07/02/2024	R\$ 42,70	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
17/07/2024	27/08/2024	41 dia(s)	
1º contato	Data	09/08/2024	
Obs.:			
[14:32, 09/08/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni [14:32, 09/08/2024] +55 61 9381-8881: Bem-vindo à Karina Ferreira Odontologia! ☺ Por favor, diga seu nome e nos informe como podemos ajudar. Em breve, responderemos sua mensagem.[14:33, 09/08/2024] Retenção Odontolife: Drª KARINA RIBEIRO FERREIRA QUEIROZ CRO: GO - 14827, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de entender melhor os motivos ou insatisfações que levaram ao desligamento? Para assim, verificarmos se a algo que possamos melhorar e fazer para sua permanência junto a			
2º contato	Data	09/08/2024	
Obs.:			
[14:36, 09/08/2024] +55 61 9381-8881: Boa Tarde pela demora de liberação de procedimentos, valores e falta de pacientes[14:42, 09/08/2024] Retenção Odontolife: Entendi. Gostaria de conversar sobre sua permanência, referente a suas insatisfações podemos melhorar muito sua experiência. Verifiquei que a Drª possui direito ao REAJUSTE anual de repasse, com a sua autorização podemos encaminhar ao setor responsável para analisar e aprovar a nova tabela, assim melhorando seus valores. Além disso podemos realizar uma ação de divulgação para melhorar sua visibilidade em nosso site e realizar indicações de beneficiários para o seu atendimento e assim aumentar sua demanda/renasces			
3º contato	Data	09/08/2024	
Obs.:			
[14:43, 09/08/2024] Retenção Odontolife: Conforme ANS temos de até 24h á 48h para liberação. Verifiquei que a maioria das guias foram liberadas em questão de minutos Drª[14:44, 09/08/2024] Retenção Odontolife: Peço que pense na proposta, pois gostaremos muito que mantivesse a parceria conosco, podemos oferecer todo o suporte e auxilio necessário. [14:46, 09/08/2024] +55 61 9381-8881: pode mandar para analisar			
4º contato	Data	19/08/2024	
Obs.:			
Autorizado aplicar índice IPCA 4,4469% - Moeda base *0,37*; Ortodontia 0,30 - sem atos diferenciados			

5º contato Data 20/08/2024

Obs.:

[08:12, 20/08/2024] +55 61 9381-8881: Bom dia !Agradecemos mais esse valores não dá ! Podemos seguir com descredenciamento agradeço[17:05, 26/8/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde Drª, tudo bem?Entendo, devido a sua importância na cidade, estamos dispostos a negociar seus valores. A Drª atende somente clínico geral? Podemos negociar valores diferenciados nos procedimentos que mais realiza. Basta encaminhar os valores que acha justo receber, lembrando que somos uma operadora de planos odontológicos, que sejam valores adequados para ambos.[17:06, 26/8/2024] Retenção Odontolife: Posso lhe encaminhar uma planilha para preencher seus valores, porém gostaria de saber se a Drª atende outras áreas além de clínico geral, para incluir na tabela.

[10:26, 27/8/2024] Retenção Odontolife: Bom dia Precisamos de um retorno, para darmos sequencia na tratativa. Pode encaminhar os valores que acha justo receber.[10:26, 27/8/2024] +55 61 9381-8881: pode seguir com desligamento por gentileza

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

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Em contato com RT, a mesma estava insatisfeita com valores, falta de pacientes e burocracia da operadora. Feito REAJUSTE porém Drª não aceitou a nova tabela, ofertado contraproposta, ação de divulgação e suporte. Drª não quis negociar sua permanencia e preferiu prosseguir 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