

Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)
Data

Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Operadora **CRO** **UF** **Nome dentista**
ODONTOLIFE 7266 PA JACKELYN NORIKO KIKUCHI DE FREITAS

CNPJ **CPF**
20662674000169 52395162272

Data inclusão **Tipo** **Demandado por?** **Nº do protocolo** **Dt. abertura protocolo**
31/01/2023 J Operadora SAD171941735535 26/06/2024

UF **Cidade** **nº de vidas** **nº CRO(S) únicos divulgados**
PA BELEM 1.140 43

Atende outros convênios **Quais?**
 SIM NÃO

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

Data inicio **Data final** **Tempo finalização**
26/06/2024 17/09/2024 83 dia(s)

1º contato **Data**

Obs.:
[09:38, 08/08/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[09:39, 08/08/2024] Retenção Odontolife: Kelly, meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento da clínica Razão social: CLINICA DR. DIEGO KIKUCHI CNPJ: 20662674000169 devido a burocracia do sistema, envolvendo glosas. Gostaria de conversar sobre a permanência da clínica junto a operadora.[09:39, 08/08/2024] Retenção Odontolife: Referente a duvidas do sistema posso lhe encaminhar todo o material de apoio aqui mesmo, lembrando que caso seja necessário podemos até marcar um novo treinamento onde seria

2º contato **Data**

Obs.:
[09:39, 08/08/2024] Retenção Odontolife: Nossa rede de beneficiários é grande na cidade, gostaríamos muito que mantivesse a parceria conosco. Notei que o Dr. já possui direito ao REAJUSTE anual de repasse, com sua autorização podemos encaminhar ao setor responsável para analisar e aprovar a nova tabela. Juntamente a isso podemos realizar 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.

3º contato **Data**

Obs.:
[09:39, 08/08/2024] Retenção Odontolife: Hoje dispomos de um setor exclusivo de SUPORTE, então sempre que necessitar de auxilio e tiver dúvidas pode nos acionar.[09:40, 08/08/2024] Retenção Odontolife: Onde o Dr. tem mais dúvidas referente ao sistema? [09:56, 08/08/2024] +55 91 9237-0649: Olá bom dia! [10:01, 08/08/2024] +55 91 9237-0649: Podemos sim tentar manter a parceria. Porém preciso que seja ajustado as questões citadas.[10:02, 08/08/2024] +55 91 9237-0649: Pode autorizar o reajuste da tabela, e me envie para analisarmos.[10:03, 08/08/2024] +55 91 9237-0649: De acordo com o que for resolvido, marcamos o treinamento e os demais ajustes no suporte.

4º contato **Data**

Obs.:
[10:08, 08/08/2024] Retenção Odontolife: Certo, vou encaminhar e assim que tivermos um retorno entrarei em contato! //// Autorizado aplicar índice IPCA 4,4469% - Moeda base *0,31*; Ortodontia 0,30 - sem atos diferenciados. [16:23, 12/9/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde! Tudo bem? Solicitei uma prioridade e iremos lhe encaminhar a tabela atualizada segunda feira 16/09. [16:23, 12/9/2024] Retenção Odontolife: Na parte da manhã eu já entrei em contato com a Drª Segue seu REAJUSTE de tabela aprovado! [16:57, 12/9/2024] Retenção Odontolife: Lembrando que precisamos do seu aceite para podermos atualizar os valores em sistema.

5º contato **Data**

Obs.:

[17:04, 12/9/2024] +55 91 9237-0649: Vou encaminhar para o setor financeiro avallar. [08:49, 17/9/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Podemos contar com a permanência da clínica junto a operadora? Lembrando que a clínica é de extrema importância para nós, gostaríamos muito que mantivessem a parceria conosco. [08:50, 17/9/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno o mais breve possível.[08:50, 17/9/2024] +55 91 9237-0649: Bom dia ! [08:51, 17/9/2024] +55 91 9237-0649: Avaliamos com muita atenção e realmente os valores sugeridos não compensam[08:51, 17/9/2024] +55 91 9237-0649: Tendo em vista os custos[08:52, 17/9/2024] +55 91 9237-0649: Alguns procedimentos não chegam a cobrir bem menos os custos.

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 SELECIONE "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"/> Regras 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

SIM NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, foi dito que o motivo para o desligamento é devido a dificuldade com o sistema, glosas e principalmente VALORES pagos. Ofertado a clínica todo o SUPORTE e encaminhado material de apoio referente ao sistema e regras técnicas. Ofertado TREINAMENTO/RECICLAGEM e realizado o REAJUSTE de tabela conforme cálculo IPCA. Ao avaliarem a nova tabela foi nos dito que, tendo em vista os custos, alguns procedimentos não chegam a cobrir os gastos e que é inviável manter a parceria.

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