

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	DUANY VITORIA BALHUK			Qtd CRO(s)	1
				Data	15/04/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	97319	SP	LISIANE BORGES		
CNPJ	CPF			62553275072	

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
20/09/2023	F	Operadora	SAD170920660767	29/02/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	SAO PAULO	21.927	1176	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO	*		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	Status retenção	
0,30	SEM GUIAS	R\$ -	<input type="checkbox"/> Retenção Efetiva	<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento
Data inicio	Data final	Tempo finalização	<input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção	
29/02/2024	15/04/2024	46 dia(s)		

1º contato Data 25/03/2024

Obs.:
Retirar divulgação da mesma, está reclamando sobre entrarmos em contato!!

Após devolver para retenção seguir com a tratativa.

2º contato Data 15/04/2024

Obs.:
Retirado a divulgação conforme solicitado.
Enviado whatsapp (11) 998882788 15/04, para verificar se podemos mante-la afastada.

3º contato Data 15/04/2024

Obs.:
Em conversa a mesma informou que: [08:34, 15/4/2024] Retenção Odontolife: Drª LISIANE BORGES CRO: SP - 97319 meu contato é referente ao seu desligamento, onde informou que no momento está sem secretaria, além disso a Drª teria mais alguma insatisfação com o plano? [09:20, 15/4/2024] +55 11 99888-2788: Bom dia! Meu interesse no convênio era somente em pacientes ortodônticos. No entanto, constatei que fica inviável financeiramente devido a baixo valor de repasse dos atendimentos e a burocracia da documentação. Não paga a minha hora clínica e nem a estrutura do meu consultório. Incompatível com o padrão de atendimento que ofereço. Gostaria que houvesse uma solução definitiva pois

4º contato Data 15/04/2024

Obs.:
Drª enviou um áudio informando que não é a conduta que ela segue, que o sistema é muito complexo e que não compensa financeiramente. Informou que realmente quer seguir com o desligamento, pois no credenciamento não se atentou a isso.

5º contato Data

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 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"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

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

Obs. Geral

Mesmo após orientar e informar sobre o passo a passo de ortodontia a mesma informou que não é a conduta que ela segue, que o sistema é muito complexo e que não compensa financeiramente. Informou que realmente quer seguir com o desligamento, pois no credenciamento não se atentou a isso.

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <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