

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			3
	Data			11/04/2024
DUANY VITORIA BALHUK				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	12580	PE	MARINA GOMES GATO	
CNPJ	CPF			09389780470
49911881000191				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
18/07/2023	J	Operadora	SAD17084367959	21/02/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
PE	RECIFE	2.043	186	
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	
21/02/2024	10/04/2024	49 dia(s)		

1º contato Data 27/02/2024

Obs.:

Encaminhado mensagem via whatsapp no número (81) 996612322 no dia 27/02/24 as 16:36, porém até o momento não houve retorno.

2º contato Data 02/04/2024

Obs.:

Enviado whatapp (81) 996612322 02/04.
 [3:23 PM, 02/04/2024] Retenção Odontolife: odemos realizar um novo treinamento?
 [3:23 PM, 02/04/2024] Retenção Odontolife: Ou seguiremos com o desligamento mesmo?
 Foi ofertado suporte e treinamento, visto que não possui direito de reajuste.

3º contato Data 02/04/2024

Obs.:

Em conversa anterior havia informado que: então, infelizmente a tabela o valor dela começou a ficar inviável para a realização dos procedimentos, fora a burocracia, recebemos muitas queixas dos pacientes que não conseguiam realizar o procedimento de imediato, que teria que vir, fazer avaliação solicitar e após isso executar o procedimento..então por esses motivos estamos solicitando o desligamento do planos
 Consultora repassou que: [8:06 AM, 28/02/2024] Retenção Odontolife: Sobre a demora da liberação, conforme a ANS, o plano tem de 24h a 72h úteis para realizar essa liberações, se caso tenha uma demora prolongada, provavelmente o beneficiário tem algum problema direto com a

4º contato Data 10/04/2024

Obs.:

A mesma havia informando que quer seguir com o desligamento!

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

Drº informou que não atende ao plano, disse sobre os valores e burocracia do plano, ofertei suporte, treinamento e ação de divulgação e informei sobre o contrato de remuneração de serviço, a mesma informou que quer seguir com o desligamento, pois não tem mais interesse.

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