



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)	3
Andrey Vidal Siqueira		Data	11/11/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	54711	MG	GABRIELA APARECIDA MAXIMO PEREIRA GONCALVES DE JESUS
CNPJ		CPF	
47509680000137		11950121607	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
14/10/2022	J	Operadora	SAD171865091259
Dt. abertura protocolo			
17/06/2024			
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
MG	BELO HORIZONTE	7.494	398
Atende outros convênios		Quais?	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
Última produç.		Valor última prod.	
0,35		31/10/2023 R\$ 165,20	
Data início	Data final	Tempo finalização	
17/06/2024	11/11/2024	147 dia(s)	
1º contato	Data	23/07/2024	
Obs.: [15:08, 23/07/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[15:08, 23/07/2024] +55 31 7145-3196: O Centro Odontologico Luciana R. Gamaliel agradece seu contato. Como podemos ajudar? [15:10, 23/07/2024] Retenção Odontolife: Drª LUCIANA CRISTINA RIBEIRO GAMALIEL SOUZA CRO: MG - 30331, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Gostaria de confirmar os motivos para o desligamento? e se teve alguma insatisfação com o plano? Fico no aguardo de seu retorno.			
2º contato	Data	06/08/2024	
Obs.: [16:06, 06/08/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde Drª, tudo bem?Gostaria de entender melhor os motivos e/ou insatisfações que levaram ao desligamento para verificar se a algo que possamos melhorar ou fazer para que permaneça junto a operadora.[16:06, 06/08/2024] +55 31 7145-3196: O Centro Odontologico Luciana R. Gamaliel agradece seu contato. Como podemos ajudar? [16:07, 06/08/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno.[16:31, 06/08/2024] +55 31 7145-3196: Boa tarde , o valor da tabela está abaixo das que atendemos			
3º contato	Data	07/08/2024	
Obs.: [08:20, 07/08/2024] Retenção Odontolife: Bom dia!Entendo, gostaríamos muito que mantivessem a parceria conosco. No caso podemos realizar o seu REAJUSTE anual de repasse, visto que já possuem direito, só precisaríamos de sua autorização para encaminharmos ao setor responsável para analisar e aprovar a nova tabela. Além disso podemos também 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/repases. Estamos sempre em busca de melhorias no contato entre prestador e operadora, podemos oferecer todo o suporte necessário. Fico no aguardo de seu retorno.			
4º contato	Data	07/08/2024	
Obs.: [12:45, 07/08/2024] +55 31 7145-3196: Boa tarde , tudo bem ? Qual seria a nova tabela ?[13:16, 07/08/2024] Retenção Odontolife: Seria conforme o cálculo IPCA. Podemos encaminhar ao setor responsável? assim que tivermos um retorno eu entro em contato para apresentar a tabela aprovada.[14:19, 07/08/2024] +55 31 7145-3196: Pode sim////Precisamos de um retorno acerca do REAJUSTE aprovado para sabermos se podemos atualizar em sistema e se iremos seguir com a parceria?[16:13, 11/11/2024] Retenção Odontolife: Aguardo o retorno para darmos andamento em sua solicitação.[17:05, 11/11/2024] +55 31 7145-3196: Agradecemos , por enquanto não vamos fechar .			

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Prótese Dentária
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clínico Geral
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Odontopediatria

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Prótese Dentária
	Endodontia	162	Clínico Geral
49	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

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 Grossoeiro
<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 Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	
<input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo <input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES		

Obs. Desligamento	
Em contato com a clinica, foi confirmado o motivo para o desligamento que é devido aos valores pagos pela operadora. Ofertado REAJUSTE e autorizado nova tabela. Porém ao encaminhar os novos valores para Drª, a mesma não concordou e disse que no momento é inviável manter os atendimentos e que deseja seguir com o desligamento.	

Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro
----------------	------------------