

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			
Andrey Vidal Siqueira				06/08/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	34166	SP	GILBERTO APARECIDO COCLETE	
CNPJ	CPF			
29649840000161		80332811891		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
22/12/2020	J	Operadora	SAD171527435711	09/05/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	ARACATUBA	533	11	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,42	18/07/2024	R\$ 31,20		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
09/05/2024	06/08/2024	89 dia(s)		

1º contato Data 09/05/2024

Obs.:

[17:05, 09/05/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[17:08, 09/05/2024] Retenção Odontolife: Dr. GILBERTO APARECIDO COCLETE CRO: SP - 34166, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento. Procede essa informação?[08:41, 10/05/2024] +55 18 98131-8888: Bom dia...[08:41, 10/05/2024] +55 18 98131-8888: sim procede, desejo o descredenciamento

2º contato Data 10/05/2024

Obs.:

[10:38, 10/05/2024] Retenção Odontolife: Quais seriam os motivos para o desligamento? Alguma insatisfação com o plano?

3º contato Data 10/05/2024

Obs.:

[10:42, 10/05/2024] +55 18 98131-8888: existem 11 clinicas cadastradas para atendimento e apenas 2 dentistas solicitam exame pelo convenio 1 vez a cada 2,3,4 meses, esses mesmos dentistas não solicitam exames em minha clínica como particular, então não posso atender um convênio onde entra 1 exame a cada 2 meses é melhor não atender e devido a isto eu não tenho mais interesse em continuar com o atendimento pelo convênio e outra coisa, teve uma consultora do plano que entrou em contato comigo para saber e ela foi muito mal educada, grossa, ríspida e extremamente intolerante, essa foi a gota d'água para por fim ao atendimento.

4º contato Data 27/06/2024

Obs.:

[09:49, 27/06/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Verifiquei que o Dr. é o único que atende radiologia na cidade, devido a isso estamos dispostos a negociar seus valores. Pode nos encaminhar os valores de cada procedimento que o Dr. acha justo receber lembrando que somos uma operadora, devem ser compatíveis com o plano. Referente a baixa demanda podemos realizar essa ação comercial para dar um impulsionamento nos seus atendimentos. Gostaríamos muito que o Dr. mantivesse a parceria conosco! Referente ao ocorrido com a colaboradora, pode nos informar o nome por gentileza? para que possamos investigar. Aguardo seu retorno Dr.

5º contato Data 28/06/2024

Obs.:

[09:27, 28/06/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? o Dr. analisou as propostas acima? Precisamos de um retorno a respeito de sua permanência junto a operadora, gostaríamos muito de manter nossa parceria. Fico no aguardo de seu retorno para darmos sequencia em seu protocolo.[17:07, 01/07/2024] +55 18 98131-8888: Boa tarde, aqui é o Marcos, proprietário e responsável pela clínica, estive analisando e vamos tentar mais um pouco então. Com relação a valores eu acredito que podemos fazer o reajuste normal somente.[14:10, 02/07/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, perfeito Dr. no caso já vou abrir um protocolo de divulgação/ação comercial para indicação de beneficiários assim impulsionando seus atendimentos. Referente ao REAJUSTE já encaminhei para o setor responsável para análise, assim que tivermos um retorno, entrarei em contato para lhe informar a nova tabela aprovada.Aberto chamado para ação de divulgação: SAE171994051077 //||/Autorizado aplicar índice IPCA 4,0616% - Moeda base *0,42* - sem atos diferenciados.// Dr. aceita nova tabela já atualizado em sistema, aguardando beneficiário oculto.// Beneficiário oculto realizado com sucesso.

Ação Retenção

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" 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".

Em contato com RT, o mesmo questiona sobre o baixo fluxo de pacientes e valores de repasse. Aberto chamado SAE171994051077, para impulsionarmos os atendimentos da clínica e REALIZADO o REAJUSTE anual de repasse onde o Dr. Concorda com os novos valores aprovados e aceita permanecer atendendo ao convênio.

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 | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

--

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