



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

1

Data

25/06/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

157432

SP

ROGERIO FIGUEIRA PICOLI

CNPJ

CPF

48963132000145

14670876880

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

01/08/2023

J

Operadora

SAD170964787639

05/03/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

SP

SAO PAULO

33.492

1176

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

Sem guias

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

05/03/2024

25/06/2024

112 dia(s)

1º contato

Data

11/03/2024

Obs.:

[12:05, 11/3/2024] +55 11 99176-1063: Bom dia, como sabido o plano esta com uma TABELA bem abaixo para pagamento dos materiais que uso aqui em consultorio, este é o primeiro fato, visto que estou saindo no prejuizo e nao vou baixar a qualidades dos materiais comprometendo meu CRO e a Imagem da clinica[12:05, 11/3/2024] +55 11 99176-1063: segundo [12:06, 11/3/2024] +55 11 99176-1063: ate o momento nao recebi por nada feito, entao nao tem poque eu continuar trabalhando onde não há uma parceria e nenhum entendimento

2º contato

Data

11/03/2024

Obs.:

[09:36, 18/4/2024] Retenção Odontolife: Dr é PJ para receber precisa enviar a NF para pagamento, isso é repassado no ato do credenciamento e no treinamento!![09:37, 18/4/2024] Retenção Odontolife: Verifiquei também que a maioria das guias canceladas, foi por não ter concluído dentro do prazo de 90 dias.[09:38, 18/4/2024] Retenção Odontolife: Referente aos valores o Dr deu ciência e concordou com os valores no ato do credenciamento e concordou com o contrato de remuneração de serviço onde informa que será realizar reajustes a cada 12 meses completos de credenciamento ENVUADO CONTRATO 40641420231714001204 - Emitir Nota Fiscal - F DENTAL UNI 1 DEZEMBRO

3º contato

Data

26/04/2024

Obs.:

[08:09, 26/04/2024] Retenção Odontolife: Dr como informei acima precisa estar enviando a NF para pagamento, ainda não foi enviada! [08:10, 26/04/2024] Retenção Odontolife: De qualquer modo se continuar com os atendimentos ou não precisa realizar!![14:35, 02/05/2024] +55 11 94709-6957: Quero perguntar uma coisa[14:35, 02/05/2024] +55 11 94709-6957: A tabela de recebíveis atual seria mudada?[14:36, 02/05/2024] +55 11 94709-6957: Pergunto porque os valores anteriores eram extremamente baixos para os procedimentos[14:36, 02/05/2024] Retenção Odontolife: Nesse caso seria sim mas assim que completados os 12 meses de credenciamento, ou seja no mês 8[14:36, 02/05/2024] +55 11 94709-6957: Quanto tempo não foi pago, vou pedir de estudo

4º contato

Data

02/05/2024

Obs.:

[14:37, 02/05/2024] Retenção Odontolife: Aqui consta o que precisa para fazer a NF[14:38, 02/05/2024] +55 11 94709-6957: E quanto eu retornar ao plano , poderia ser visto o que poderei oferecer[14:38, 02/05/2024] Retenção Odontolife: Este é o tomador de serviços - Dental Uni - Cooperativa Odontológica, a nota fiscal deverá ser emitida contra o CNPJ: 78.738.101/0001-51, Endereço: Rua Irmã Flávia Borlet,197 Hauer | Curitiba/PR 81630-170.[15:11, 02/05/2024] +55 11 94709-6957: E como faço para retornar ao plano[15:12, 02/05/2024] +55 11 94709-6957: Tirando alguns procedimentos oferecidos inicialmente ?

5º contato

Data

06/05/2024

Obs.:

[14:48, 06/05/2024] +55 11 94709-6957: Endodontia[14:48, 06/05/2024] +55 11 94709-6957: Não cobre a tabela atualmente[14:49, 06/05/2024] +55 11 94709-6957: Quero deixar de atender endo posteriormente após mudança de moeda rever[14:52, 06/05/2024] Retenção Odontolife: Mas sem problemas deixo divulgado apenas para as área de CLÍNICO GERAL E DENTÍSTICA.[14:52, 06/05/2024] +55 11 94709-6957: Perfeito ficamos desta forma então[14:52, 06/05/2024] +55 11 94709-6957: PerfeitoEndereço: RUA ITAQUERI nº 662CEP: 03178001Bairro: ALTO DA MOOCA cidade: SAO PAULO - SP telefones clinica: (11) 35644481, (11) 991761063 (OS TELEFONES ESTÃO INCORRETOS). (11) 99239-5913 / (11) 2606-4946 (ESSES SÃO OS CORRETOS)///////// Boa tarde, Beneficiário oculto OK. Doutor confirma atendimento.

Ação Retenção

☐ Ofertado Novos Valores

☒ Ofertado Suporte

☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado Treinamento

☐ Ofertado Reciclagem

☐ Outros

Obs.:

OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".
Em contato com RT, o mesmo questionou os baixos valores, encaminhado ao mesmo clausulas contratuais e reforçado que os valores ficaram acordados no momento da inclusão. Informado que assim que Dr. completar 12 meses podemos realizar o seu REAJUSTE. Dr. tinha duvidas referentes a NOTA FISCAL, encaminhado todo material de apoio e dado todo suporte. Dr. concordou em continuar com os atendimentos ao convênio porém pediu para retirar AREA de ENDODONTIA, confirmado endereço e atualizado TELEFONES de contato.

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato

☐ Problemas de Saúde

☐ Beneficiário Grossoeiro

☐ Valores

☐ Franquia

☐ Alteração Responsável Técnico

☐ Removido Prestador

☐ Sem Local de Atendimento

☐ Glosas

☐ Dificuldades com o Sistema

☐ Prazo Liberação de Guias

☐ Encerramento de Atividades

☐ Régras Técnicas

☐ Apenas procedimentos Estéticos

☐ Aposentou

☐ Baixa Procura

☐ Dificuldade de Contato com a Central

☐ Falta de Suporte da Operadora

☐ Cobrança indevida

☐ Burocracia Operadora

☐ Negativa de Atendimento

☐ Ameaça Judicialização

☐ Terceirização de Atendimento

☐ Migração

☐ Carteira de Clientes Particular

☐ Estudos

☐ Mudou de Área

☐ Servidor Publico

☐ Óbito

☐ Falta de Reajuste

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Sector responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro