

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1		
DUANY VITÓRIA BALHUK				Data	21/03/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista			
ODONTOLIFE	136200	SP	OLIVIA LEONE KIEHL			
CNPJ	CPF			43019938864		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
27/06/2023	F	Operadora	SAD17065547339	29/01/2024		
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
SP	CAMPINAS	2.563	61			
Atende outros convênios						
Quais?						
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.				
0,30	sem guias	R\$ -				
Data inicio	Data final	Tempo finalização				
29/01/2024	21/03/2024	52 dia(s)				

1º contato	Data	22/02/2024
Obs.:		
Encaminhamos uma mensagem às 15:44, para verificar o motivo de descredenciamento. Aguardando retorno.		

2º contato	Data	21/03/2024
Obs.:		
A mesma ainda não completou um ano de credenciamento, na cidade dispomos de tais profissionais na áreas que a mesma atende: CLINICA GERAL - 47 DISFUNCAO TEMPORO-MANDIBULAR E DOR-OROFACIAL - 14 PERIODONTIA - 23		

3º contato	Data	21/03/2024
Obs.:		
Informe que a mesma estava de acordo com os valores no ato do credenciamento e que concordou com o reajuste ser realizado após 12 meses como consta em contrato.		
A mesma informou que: Eu entendi, mas prefiro me descredenciar por gentileza		

4º contato	Data	
Obs.:		

5º contato Data 21/03/2024

Obs.:

Em conversa anterior: [14:41, 29/02/2024] +55 51 8594-9501: boa tarde [14:41, 29/02/2024] +55 51 8594-9501: desculpa [14:41, 29/02/2024] +55 51 8594-9501: não temos mais interesse [14:41, 29/02/2024] +55 51 8594-9501: interesse [14:41, 29/02/2024] +55 51 8594-9501: obrigada [15:08, 29/02/2024] Retenção Odontolife: Tudo bem, agradecemos pelo tempo de parceria e desejamos sucesso para vocês. Espero que possamos retomar essa parceria no futuro [15:24, 29/02/2024] +55 51 8594-9501: igualmente! [15:26, 29/02/2024] Retenção Odontolife: Obrigada Dr^a, peço desculpas pelo incômodo [15:26, 29/02/2024] Retenção Odontolife: Mas gostaria de saber se não haveria algo que pudéssemos fazer? [15:26, 29/02/2024] Retenção Odontolife: Qual seria o principal motivo da Dr^a não permanecer com a parceria? [15:27, 29/02/2024] +55 51 8594-9501: glosas [15:29, 29/02/2024] +55 51 8594-9501: infelizmente não [15:29, 29/02/2024] +55 51 8594-9501: foi muito prejuízo [15:31, 29/02/2024] Retenção Odontolife: Dispomos de 300 beneficiários, a Dr^a é a única que atende algumas áreas na cidade. [15:33, 29/02/2024] +55 51 8594-9501: prazo curto a validade das guias e também muita glosa

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 Grosseiro |
| <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"/> 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

A mesma informou que está se desligando por conta de valores, envie sobre o contrato de remuneração de serviços e informe que a mesma no ato do credenciamento informou que estava de acordo com os valores e que agora estaria com insatisfação dos valores, falei que poderíamos realizar sim o reajuste, mas apenas quando completado 12 meses de credenciamento. Informou que entendeu mas quer seguir com o desligamento mesmo assim;

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