

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Colaborador		Julia Carvalho		qtd CRO(s)	1	Data	10/05/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTOLIFE	17665	RS	LARISSA FERREIRA HERMAN				
CNPJ	3831224000102		CPF	00862547075			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
05/10/2022	PJ	Dentista	SAD167958185271	23/03/2023			
Cidade	PORTO ALEGRE	UF	nº de vitas	nº CRO(S) únicos divulgados		85	
Atende outros convênios		Quais?		NÃO INFORMADO			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Última produç.		Valor última prod.			
R\$ 0,45		SEM GUIAS		R\$ -			
Data início	Data final	Tempo finalização		Status retenção			
23/03/2023	10/05/2023	48 dia(s)		<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção			
1º contato	Data	23/03/2023					
Obs.: Dentista: Bom dia! Estamos reformulando a clínica e parando de atender convênios. Solicitamos o desligamento.							
2º contato	Data	20/04/2023					
Obs.: Consultora Duany: Em contato para validação, Patricia informa o motivo da Drª querer o desligamento. Dentista: Boa tarde, devido ao valor repassado não realizamos todos os procedimentos pelo convênio. Quando o paciente necessitava de algum desses procedimentos informávamos que deveriam procurar a rede credenciada do convênio.							
3º contato	Data	20/04/2023					
Obs.: Dentista: Muitos nos questionavam o valor particular e houve reclamação que não poderíamos atender de forma particular sendo que era opção do cliente. Além disso o tempo para autorizar os procedimentos estava excessivo tornando o fluxo de atendimento mais complicado. Acrescentamos também a dificuldade de comunicação com vocês.							
4º contato	Data	04/05/2023					
Obs.: Em contato no numero fonei com Joyce informei que tivemos uma redução no prazo de liberação das guias e poderia prestar apoio de forma direta para a clinica pelo Whatsapp, que a nossa parceria era muito importante e não gostaríamos de perdela, a mesma disse que ia repassar as informações para a Dra e nos daria um retorno no Whatsapp.							

5º contato	Data	10/05/2023	
Obs.: Em contato com a secretária Joyce a mesma informou que não desejam seguir com a parceria, pois além da questão da liberação de guias e a falta de auxílio da operadora não concordam com o fato de não poderem realizar procedimentos de forma particular pois são cobertos pelo plano mesmo o beneficiário aceitando realiza-los de forma particular, sendo assim seguiremos com o descredenciamento.			
<div> <div>Motivo Retenção</div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação </div> </div>			
Obs.: <div> <div>Motivo desligamento</div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido prestador <input checked="" type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Óbito </div> </div>			
<div> <div>Necessário abertura de protocolo</div> <div> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não </div> </div>			
Obs. Geral Em contato com a secretária Joyce a mesma informou que não desejam seguir com a parceria, pois além da questão da liberação de guias e a falta de auxílio da operadora não concordam com o fato de não poderem realizar procedimentos de forma particular pois são cobertos pelo plano mesmo o beneficiário aceitando realiza-los de forma particular, sendo assim seguiremos com o descredenciamento.			
<div> <div>Sector responsável</div> <div> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial </div> </div>			
<div> <div>Assinatura</div> <div> <p><i>Agda B. Gomes</i></p> <p>10/05/2023</p> </div> </div>			

Falta de suporte da Operadora