



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

6

Data

10/06/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

46758

SP

CRISTIANE REGINA DIAS LAVRINI

CNPJ

CPF

12086213000167

13098808837

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

23/06/2023

J

Operadora

SAD171448456715

30/04/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

SP

GUARULHOS

4.299

165

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

06/05/2024

R\$ 42,00

Data início

Data final

Tempo finalização

30/04/2024

10/06/2024

41 dia(s)

1º contato

Data

30/04/2024

2º contato

Data

30/04/2024

3º contato

Data

07/06/2024

4º contato

Data

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☒ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

Obs.: [16:08, 30/04/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[16:08, 30/04/2024] +55 11 94201-1025: Boa tarde! [16:08, 30/04/2024] Retenção Odontolife: Drª CRISTIANE REGINA DIAS LAVRINI CRO: SP - 46758, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento, procede essa informação? [16:16, 30/04/2024] +55 11 94201-1025: Sim procede. [16:17, 30/04/2024] Retenção Odontolife: Quais seriam os motivos e/ou insatisfações? [16:34, 30/04/2024] +55 11 94201-1025: Valor de repasse inferior a outros convênios.

Obs.: [17:01, 30/04/2024] Retenção Odontolife: Notei que a Drª terá direito ao reajuste assim que completar 12 meses, ou seja, no mês 6. A Drª pode ficar suspensa, não será divulgada ou continuar atendendo ate que possamos realizar o reajuste.

Obs.: [10:14, 07/06/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[10:16, 07/06/2024] Retenção Odontolife: Podemos realizar o seu REAJUSTE anual de repasse conforme cálculo IPCA, só precisamos de sua autorização para encaminhar ao setor responsável! [10:17, 07/06/2024] Retenção Odontolife: Gostaríamos que a Drª mantivesse a parceria conosco. Aguardo seu retorno! [16:38, 07/06/2024] +55 11 94201-1025: Boa tarde, Andrey. Tudo bem? Vou encaminhar para o responsável. [17:04, 07/06/2024] +55 11 94201-1025: Não tem interesse.

5º contato

Data

Obs.:

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 confirma que prestadora não faz mais parte do corpo clínico.

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato

☒ Valores

☐ Removido Prestador

☐ Dificuldades com o Sistema

☐ Régras Técnicas

☐ Baixa Procura

☐ Cobrança indevida

☐ Ameaça Judicialização

☐ Carteira de Clientes Particular

☐ Servidor Publico

☐ Óbito

☐ Problemas de Saúde

☐ Franquia

☐ Sem Local de Atendimento

☐ Prazo Liberação de Guias

☐ Apenas procedimentos Estéticos

☐ Dificuldade de Contato com a Central

☐ Burocracia Operadora

☐ Terceirização de Atendimento

☐ Estudos

☐ Mudou de Área

☐ Beneficiário Grossoeiro

☐ Alteração Responsável Técnico

☐ Glosas

☐ Encerramento de Atividades

☐ Aposentou

☐ Falta de Suporte da Operadora

☐ Negativa de Atendimento

☐ Migração

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, a mesma se encontra insatisfeita exclusivamente devido aos baixos valores. Dito isso ofertei o REAJUSTE anual de repasse visto que está completando 12 meses de credenciamento. Porem Drª não tem interesse e quer seguir com o descredenciamento.

Setor responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro