

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			04/10/2023
DUANY VITORIA BALHUK				
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	126963	SP	MARCELA ANGELICO QUINTO	
CNPJ	CPF			
-	43031745809			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
16/05/2023	F	Operadora	SAD168978002165	19/07/2023
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SP	LENCOIS PAULISTA	64	2	
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		
19/07/2023	04/10/2023	77 dia(s)		
1º contato	Data	01/08/2023		
Obs.:				
Enviado mensagem via whats (14 99748-9469) em 01/08/2023 às 17:47, buscando saber se a Dra. ainda quer manter o descredenciamento e porque tal escolha.				
2º contato	Data	28/09/2023		
Obs.:				
Havia conversado com a mesma pelo telefone do SAE, pedi para que informasse os valores de endodontia mas sem retorno.				
Enviado whatsapp (14) 997489469 28/09 ás 12h19, pedindo os valores, visto que é a única no site de divulgação.				
3º contato	Data	28/09/2023		
Obs.:				
A mesma repassou os valores Tratamento unirradicular 400 Tratamento birradicular 500 Tratamento multirradicular 600 Retratamento unirradicular e birradicular 500E retratamento multirradicular 750 Feito contraproposta				
4º contato	Data	03/10/2023		
Obs.:				
Bom dia, Não iremos prosseguir com avaliação de valores, visto que profissional foi credenciada recente e já tem ATOS DIFERENCIADOS para Endodontia. Os valores que ela já tem com o plano foram repassados? 85200166 - TRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR - 0.6 85200140 - TRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR - 0.6 85200158 - TRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR - 0.6 85200123 - TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO ENDODÔNTICA - 0.65 85200115 - RETRATAMENTO ENDODÔNTICO UNIRRADICULAR - 0.55 85200093 - RETRATAMENTO ENDODÔNTICO BIRRADICULAR - 0.55 85200107 - RETRATAMENTO ENDODÔNTICO MULTIRRADICULAR - 0.55				

5º contato Data 03/10/2023

Obs.:

[16:50, 03/10/2023] +55 14 99748-9469: Simm, mas eu liguei no saac e me descrendei E ja falei pra uns 4 numeros diferentes o motivo do meu descredenciamento E toda vez vem um número diferente me perguntar a mesma coisa Essa desorganização é um dos motivos prios quais eu tbm nao quero mais atender esse convênio Pelos* Tenho tudo salvo aqui, as conversas, o protocolo da ligação quando me descrendei E vocês continuam dando meu nome para os pacientes Eu nao me interesso em atender convênio. Ao menos que vocês concordem com o valor que eu passei recentemente - [16:58, 03/10/2023] Retenção - Odontolife: Sim mas é exatamente isso que estou informando. A mesma estava de acordo no momento da negociação dos valores! Aliás foi realizado atos diferenciados para a mesma onde deu ciência dos valores: [16:58, 03/10/2023] +55 14 99748-9469: Sim, mas eu calculei os valores e eu estaria pagando pra trabalhar [16:59, 03/10/2023] +55 14 99748-9469: E eu expliquei isso [16:59, 03/10/2023] +55 14 99748-9469: Pra uns 5 números diferentes

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 Guías | <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades |
| <input type="checkbox"/> Regras 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"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | | |

Necessário abertura de protocolo

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

Obs. Geral

Drº quer desligamento por conta de valores, porém a mesma é a única na cidade na área de endodontia, informe sobre a clausula sétima e décima do contrato e que a mesma estava ciente e de acordo com os valores no credenciamento, mas a mesma informou que não irá atender pelo plano se não for com os valores que a mesma passou.

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Agata B. Gomes