



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
DUANY VITORIA BALHUK		Data		04/10/2023	
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 início	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 credenciamento 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 às 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 descredenciei 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 convenio Pelos* Tenho tudo salvo aqui, as conversas, o protocolo da ligação quando me descredenciei E vocês continuam dando meu nome para os pacientes Eu nao me interesse 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 Grossoeiro
<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"/> 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

Drª quer desligamento por conta de valores, porém a mesma é a punica na cidade na área de endodontia, informei 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