

**PARECER DO AUDITOR INDEPENDENTE
PESQUISA DE SATISFAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS – ANO BASE: 2021**

Operadora: 417831 - ODONTOLIVE OPERADORA DE PLANOS ODONTOLÓGICOS LTDA.

Ao examinar o Relatório de Resultados da Pesquisa de Satisfação de Beneficiários de Planos de Saúde da **ODONTOLIVE**, constatamos que os procedimentos pré, per e pós-pesquisa e a Nota Técnica emitidos pelo Instituto de Pesquisa contratado pela operadora estão em consonância ao escopo do planejamento descrito na Instrução Normativa da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) DIDES 060/2015, documento nr. CDD 368.382, e apresentados em nosso Relatório de Auditoria **660/22** no item 5 (subitens 5.1 a 5.10).

Examinamos todos os elementos disponibilizados pela operadora, bem como aqueles gerados pelo Instituto de Pesquisa que teve, sob sua responsabilidade, as definições técnicas para a seleção da amostra, estratificações, aplicação de campo, segurança dos dados obtidos, processamento e elaboração do relatório de resultados. Nossa responsabilidade é a de expressar uma opinião sobre a aderência ao escopo do planejamento, o processo de coleta, a condução da pesquisa e o relatório final, validando-os, além de verificar a ausência de fraudes.

Nossos exames foram conduzidos de acordo com as melhores práticas do mercado em se tratando de pesquisas desta natureza e normas de auditoria.

Em nossa opinião, todos os itens verificados representam, adequadamente, todos os itens previstos no escopo da Instrução Normativa da Agência Nacional de Saúde Suplementar, Documento Técnico CDD 368.382 no tocante à:

- (a) a aderência da pesquisa ao escopo,
- (b) a fidedignidade dos beneficiários selecionados para a entrevista;
- (c) a fidedignidade das respostas;
- (d) a fidedignidade do relatório da pesquisa.

Durante nossa auditoria, foi possível:

- (1) conferir o processamento dos dados obtidos e confrontá-los com os apresentados no Relatório de Resultados;
- (2) contatar uma amostra empírica de beneficiários pesquisados para comprovar se de fato trata-se de cliente da operadora e se participaram da pesquisa no período determinado pela norma e se contribuíram com sua opinião;
- (3) comprovar a execução efetiva das pesquisas por meio da audição de uma amostra das gravações das entrevistas realizadas;
- (4) usando desta mesma amostra anterior, comprovar a transferência das respostas do beneficiário ao banco de dados que gerou os indicadores;

Os resultados demonstrados no Relatório de Resultados são conforme segue:

ODONTOLIVE	BASE PESQUISADA:		269
1 - Nos 12 últimos meses, com que frequência o (a) Sr.(a) conseguiu ter cuidados de saúde (por exemplo: consultas, exames ou tratamentos) por meio de seu plano de saúde quando necessitou?	Empresa de Pesquisa	Auditoria	Diferença
Sempre	52,0%	52,0%	0,0%
A maioria das vezes	13,8%	13,8%	0,0%
Às vezes	11,2%	11,2%	0,0%
Nunca	1,1%	1,1%	0,0%
Nos 12 últimos meses não procurei cuidados de saúde	17,8%	17,8%	0,0%
Não sei/ Não me lembro	4,1%	4,1%	0,0%
Total	100,0%	100,0%	
2 - Nos últimos 12 meses, quando o (a) Sr.(a) necessitou de atenção imediata (atendimentos de urgência ou emergência), com que frequência o (a) Sr.(a) foi atendido pelo seu plano de saúde assim que precisou?	Empresa de Pesquisa	Auditoria	Diferença
Sempre	25,7%	25,7%	0,0%
A maioria das vezes	8,6%	8,6%	0,0%
Às vezes	4,1%	4,1%	0,0%
Nunca	4,1%	4,1%	0,0%
Nos 12 últimos meses não precisei de atenção imediata	53,9%	53,9%	0,0%
Não sei/ Não me lembro	3,7%	3,7%	0,0%
Total	100,0%	100,0%	
3 - Nos últimos 12 meses, o (a) Sr.(a) recebeu algum tipo de comunicação de seu plano de saúde (por exemplo: carta, e-mail, telefonema etc.) convidando e/ou esclarecendo sobre a necessidade de realização de consultas ou exames preventivos?	Empresa de Pesquisa	Auditoria	Diferença
Sim	18,2%	18,2%	0,0%
Não	60,6%	60,6%	0,0%
Não sei / Não lembro	21,2%	21,2%	0,0%
Total	100,0%	100,0%	
4 - Nos últimos 12 meses, como o (a) Sr.(a) avalia toda a atenção em saúde recebida de seu plano de saúde (por exemplo: laboratórios, clínicas, dentistas e outros)?	Empresa de Pesquisa	Auditoria	Diferença
Muito Bom	29,4%	29,4%	0,0%
Bom	39,0%	39,0%	0,0%
Regular	12,3%	12,3%	0,0%
Ruim	1,5%	1,5%	0,0%
Muito Ruim	0,7%	0,7%	0,0%
Nos 12 últimos meses não recebi atenção em saúde por parte de meu plano de saúde	11,5%	11,5%	0,0%
Não sei/ Não me lembro	5,6%	5,6%	0,0%
Total	100,0%	100,0%	
5 - Como o (a) Sr.(a) avalia a facilidade de acesso à lista de prestadores de serviços credenciados pelo seu plano de saúde (por exemplo: dentistas, laboratórios e outros) por meio físico ou digital (por exemplo: livro, aplicativo de celular, site na internet)?	Empresa de Pesquisa	Auditoria	Diferença
Muito Bom	27,1%	27,1%	0,0%
Bom	36,4%	36,4%	0,0%
Regular	10,4%	10,4%	0,0%
Ruim	2,6%	2,6%	0,0%
Muito Ruim	0,7%	0,7%	0,0%
Nunca acessei a lista de prestadores de serviços credenciados pelo meu plano de saúde	17,8%	17,8%	0,0%
Não sei/ Não me lembro	4,8%	4,8%	0,0%
Total	100,0%	100,0%	
6 - Nos últimos 12 meses, quando o (a) Sr.(a) acessou seu plano de saúde (exemplos de acesso: SAC – serviço de apoio ao cliente, presencial, aplicativo de celular, sítio institucional da operadora na internet ou por meio eletrônico) como o (a) Sr.(a) avalia seu atendimento, considerando o acesso às informações de que precisava?	Empresa de Pesquisa	Auditoria	Diferença
Muito Bom	29,4%	29,4%	0,0%
Bom	39,8%	39,8%	0,0%
Regular	8,6%	8,6%	0,0%
Ruim	2,2%	2,2%	0,0%
Muito Ruim	0,4%	0,4%	0,0%
Nos 12 últimos meses não acessei meu plano de saúde	15,2%	15,2%	0,0%
Não sei/ Não me lembro	4,5%	4,5%	0,0%
Total	100,0%	100,0%	
7 - Nos últimos 12 meses, quando o (a) Sr.(a) fez uma reclamação para o seu plano de saúde (nos canais de atendimento fornecidos pela operadora como por exemplo SAC, Fale Conosco, Ouvidoria, Atendimento Presencial) o (a) Sr.(a) teve sua demanda resolvida?	Empresa de Pesquisa	Auditoria	Diferença
Sim	14,5%	14,5%	0,0%
Não	5,2%	5,2%	0,0%
Nos 12 últimos meses não reclamei do meu plano de saúde	76,2%	76,2%	0,0%
Não sei / Não me lembro	4,1%	4,1%	0,0%
Total	100,0%	100,0%	

8 - Como o (a) Sr.(a) avalia os documentos ou formulários exigidos pelo seu plano de saúde (por exemplo: formulário de adesão/ alteração do plano, pedido de reembolso, inclusão de dependentes) quanto ao quesito facilidade no preenchimento e envio?	Empresa de Pesquisa	Auditoria	Diferença
Muito Bom	15,6%	15,6%	0,0%
Bom	27,1%	27,1%	0,0%
Regular	5,9%	5,9%	0,0%
Ruim	0,4%	0,4%	0,0%
Muito Ruim	0,0%	0,0%	0,0%
Nunca preenchi documentos ou formulários exigidos pelo meu plano de saúde	33,8%	33,8%	0,0%
Não sei/ Não me lembro	17,1%	17,1%	0,0%
Total	100,0%	100,0%	

9 - Como o (a) Sr.(a) avalia seu plano de saúde?	Empresa de Pesquisa	Auditoria	Diferença
Muito Bom	34,2%	34,2%	0,0%
Bom	38,7%	38,7%	0,0%
Regular	11,2%	11,2%	0,0%
Ruim	3,3%	3,3%	0,0%
Muito Ruim	0,7%	0,7%	0,0%
Não sei/ Não tenho como avaliar	11,9%	11,9%	0,0%
Total	100,0%	100,0%	

10 - O (a) Sr.(a) recomendaria o seu plano de saúde para amigos ou familiares?	Empresa de Pesquisa	Auditoria	Diferença
Definitivamente Recomendaria	9,3%	9,3%	0,0%
Recomendaria	62,1%	62,1%	0,0%
Indiferente	1,5%	1,5%	0,0%
Recomendaria com Ressalvas	11,9%	11,9%	0,0%
Não Recomendaria	5,2%	5,2%	0,0%
Não sei/ Não tenho como avaliar	10,0%	10,0%	0,0%
Total	100,0%	100,0%	

Concluimos que todos os indicadores apresentados no Relatório de Resultados do Instituto de Pesquisa contratado condizem com a verdade e que amostra sorteada representa de fato a população de beneficiários da operadora validando a aderência à Instrução Normativa. Desta forma, atestamos que a pesquisa e seus resultados estão em conformidade, são válidos e desprovidos de fraude.

São Paulo, 21 de janeiro de 2022.

FJB Gestão Estratégica e Auditoria – www.fjbgestao.com.br

CNPJ: 28.857.115/0001-16

e-mail: fernando.bortoletto@fjbgestao.com.br

(11) 997-363-270