



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Andrey Vidal Siqueira

Qtd CRO(s)

1

Data

25/10/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

20068

SC

MONIQUE ZAMPIROLLO ZANELLA

CNPJ

CPF

40309843000199

83180362049

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

28/01/2021

J

Operadora

SAD172856524423

10/10/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

SC

ITAJAI

1.785

44

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,55

19/08/2024

R\$ 48,40

Data início

Data final

Tempo finalização

10/10/2024

25/10/2024

15 dia(s)

Status retenção

☐ Retenção Efetiva

☒ Desligamento

☐ Não se trata de Retenção

1º contato

Data

25/10/2024

Obs.:

[14:35, 25/10/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.Drª MONIQUE ZAMPIROLLO ZANELLA CRO: SC - 20068, Meu contato é referente ao chamado em aberto de descredenciamento da clínica: Razão social: ORAL VITA CNPJ: 40309843000199.Gostaria de entender melhor os motivos que levaram ao desligamento? E se tiveram alguma insatisfação com o convênio? Assim verificamos se há algo que possamos melhorar e fazer para a sua permanência conosco junto a operadora.[14:35, 25/10/2024] Retenção Odontolife: Fico no aguardo de seu retorno.

2º contato

Data

25/10/2024

Obs.:

[14:35, 25/10/2024] +55 47 8835-4488: Olá, boa tarde[14:35, 25/10/2024] +55 47 8835-4488: Nós apenas não queremos mais atender convênio, por isso o motivo do desligamento[15:24, 25/10/2024] Retenção Odontolife: Entendo, irão seguir somente com os atendimentos particulares?[15:25, 25/10/2024] +55 47 8835-4488: Isso

3º contato

Data

25/10/2024

Obs.:

[15:27, 25/10/2024] Retenção Odontolife: Não há nada que possamos fazer para mantermos a parceria? Verifiquei que a Drª possui direito ao REAJUSTE anual de repasse, com sua autorização poderíamos encaminhar ao setor responsável para analisar e aprovar a nova tabela. Gostaríamos muito que mantivessem a parceria conosco, juntamente a isso podemos aumentar o fluxo de pacientes realizando uma ação comercial de divulgação, assim melhorando sua visibilidade em nosso site, consequentemente aumentando sua demanda/repases.[15:28, 25/10/2024] +55 47 8835-4488: Não, obrigada

4º contato

Data

Obs.:

5º contato

Data

Obs.:

Ação Retenção

☐ Ofertado Novos Valores

☐ Ofertado Suporte

☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado Treinamento

☐ Ofertado Reciclagem

☐ Outros

Obs.:

OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

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☐ Falta de Reajuste

☐ Beneficiário Grossoeiro☐ Alteração Responsável Técnico☐ Glosas☐ Encerramento de Atividades☐ Aposentou☐ Falta de Suporte da Operadora☐ Negativa de Atendimento☐ Migração☐ Outros

Necessário abertura de protocolo

☐ SIM

☐ NÃO

Obs. Geral

Em contato com a clínica, foi nos informado que não tiveram nenhuma insatisfação e que motivo para o desligamento é que não irão mais atender convênio, seguirão somente com os atendimentos particulares. Ofertado REAJUSTE e DIVULGAÇÃO porém clínica deseja seguir com o descredenciamento.

Sector responsável

☐ T.I

☐ Central de atendimento

☐ Análise Técnica

☐ Comercial

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro