

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Colaborador	Qty CRO(s)	1
	Data	28/03/2023

5º contato	Data	21/03/2023
------------	------	------------

Obs.:

"Mesmo oferecendo suporte, divulgação, possibilidade de reajuste, odontora quer continuar com o desligamento responde que "não estamos mais interessados em atender convênios"."

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTO LIFE	132278	SP	NICOLY BITENCOURT PEREIRA
CNPJ	10606276000171	CPF	45863471808

Data Inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
01/06/2021	PJ	Dentista	SAD16681736427	11/1/2022

Cidade	EMBU-GUACU	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
		SP	122	1

Atende outros convênios	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Última produs.	Valor última prod.
Moeda	0,45		21/09/2022	R\$ 386,55

Data inicio	Data final	Tempo finalização	Status retenção
11/1/2022	28/03/2023	137 dia(s)	<input checked="" type="checkbox"/> Retenção efetiva <input type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção

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 ténico
	<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas
	<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Encerramento de atividades
	<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migração	<input type="checkbox"/> Divulgação indevida
	<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
	<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apesar procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou
	<input type="checkbox"/> Objeto	<input type="checkbox"/> Sem interesse em convênio	<input type="checkbox"/> Mudou de área
		<input type="checkbox"/> Terceirização de atendimento	<input type="checkbox"/> Período liberação de guias
		<input type="checkbox"/> Vendeu a Clínica	<input type="checkbox"/> Motivos particulares

Obs.:

"Doutora informa "não estamos mais interessados em atender convênios"."

Informo que não tem custo para se manter credenciada, sobre a vantagem de atender plano aguardo retorno

Segue em anexo conversa com a dra	2º contato	Data	17/02/2023
Obs.:	Doutora informa "não estamos mais interessados em atender convênios". Informo que não tem custo para se manter credenciada, sobre a vantagem de atender plano aguardo retorno		

3º contato	Data	01/03/2023
Obs.:	Enviando e-mail solicitando um parecer, aguardo retorno	

4º contato	Data	08/03/2023
Obs.:	Em retorno pelo e-mail doutora relata não ter interesse em se manter credenciada	

<i>Adriana B. Gomes</i> 10/04/2023
