

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Colaborador **Kauane Nogueira**

Qty CRO(s) **1**

Data **10/05/2023**

5º contato

Data **10/05/2023**

Obs.:

Em contato 51) 35415221 as 11:38 com Vera ela informa que realmente não tem nada que possa ser feito, pois o dr não tem agenda e quer atender apenas particular, e se futuramente decidir voltar a atender planos ele entra em contato

operatora **ODONTOLIFE** **CRO** **25356** **UF** **RS** **Nome dentista** **JOAO HENRIQUE SOUZA E SILVA**

CNPJ **-** **CPF** **01141068001**

Data inclusão **28/01/2022** **Tipo** **PF** **Demandado por?** **No do protocolo** **Dr. abertura protocolo**

Cidade **TAQUARA** **UF** **RS** **nº de vidas** **157** **nº do protocolo** **SAD167508081177** **Data finalização** **30/01/2023**

Atende outros convênios **Sim** **Não** **Última produç.** **18/05/2022** **Valor última prod.** **R\$ 124,60**

Status retenção **Ofertado novos valores** **Ofertado suporte** **Ofertado Divulgação**

Motivo Retenção **Ofertado treinamento/ ou reciclagem** **Outros**

Obs.:

Em retorno informa que motivo é pouca disponibilidade da agenda e estão focando no atendimento particular, informo as vantagens de atender o plano e que pode atender conforme disponibilidade de agenda oferto suporte, divulgação, aguardo retorno

1º contato **Data** **29/03/2023**

Obs.:

Em retorno informa que motivo é pouca disponibilidade da agenda e estão focando no atendimento particular, informo as vantagens de atender o plano e que pode atender conforme disponibilidade de agenda oferto suporte, divulgação, aguardo retorno

2º contato **Data** **03/04/2023**

Obs.:

Encaminhado whats (51) 997121484 questionando se pode nos dar mais uma chance aguardo retorno

3º contato **Data** **20/04/2023**

Obs.:

Em contato (51) 35415221 as 17:25 com Vera ela informa que o motivo é apenas por não ter agenda, dr atende no consultório 1 vez na semana e o restante no Hospital da Cidade e por esse motivo resolveu não atender mais planos, oferto suporte, divulgação e a possibilidade de reajuste, Vera informa que vai conversar com o doutor, e depois é para entrar em contato novamente semana que vem

4º contato **Data** **26/04/2023**

Obs.:

Encaminhado whats para Vera, oferto suporte, divulgação, informo a vantagem de atender o plano, que o dr pode atender conforme disponibilidade de agenda, informo que não possui custo para se manter credenciado, aguardo retorno

*Agata B. Gomes
11/05/2023*

Necessário abertura de protocolo **Sim** **Não**

Obs. Geral

Aberto SAE16837300716 para credenciamento de dentistas, pois em sua região possui 157 beneficiários e apenas 1 dentista divulgado

Sector responsável

T.I **Análise técnica** **Comercial**

Central de atendimento