Formulário - Processo de Retenção

OdontoLife® Planos Odontológicos

Qtd CRO(s)	1

Colaborador	Data
MARIA LUIZA	11/05/2023

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	31484	PR	AMANDA SPINARDI DE QUADROS

CNPJ	CPF
40608446000118	04510499930

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
25/05/2021	PJ	Operadora	SAD168009504935	29/03/2023

Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
TELEMACO BORBA	PR	618	16

Atende outros convênios ☐ Sim ☑ Não

Quais?

Moeda 0,40 ~~00/01/1900~~

Última produç. 01/12/2022

Valor última prod. R$ 319,20

Data inicio	Data final	Tempo finalização
12/04/2023	10/05/2023	28 dia(s)

Status retenção
- ☐ Retenção efetiva
- ☑ Desligamento
- ☐ Não trata-se de retenção

1º contato Data 12/04/2023

Obs.:

Boa tarde!
Conforme alinhamento, por gentileza, retirar de divulgação cadastro da dra. AMANDA SPINARDI DE QUADROS e posteriormente enviar para retenção seguir com a tratativa.

Att Maria Luiza

2º contato Data 12/04/2023

Obs.:

Retirada divulgação da Dra. AMANDA SPINARDI DE QUADROS

Segue para tratativa.

3º contato Data 10/05/2023

Obs.:

Em contato com a Débora (secretária) no telefone (42) 32727633 confirma que dra. Amanda não faz mais parte do corpo clinico e repassa o telefone 42988549878 para contatarmos dra. Amanda

Registrei protocolo 30448420230510000853 - SAE CREDENCIAMENTO com devidas informações.

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

Motivo Retenção

☐ Ofertado novos valores	☐ Ofertado suporte	☐ Ofertado Divulgação
☐ Ofertado treinamento/ ou reciclagem	☐ Outros	

Obs.:

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato	☐ Problemas de Saúde	☐ Beneficiário Grosseiro
☐ Valores	☐ Franquia	☐ Alteração responsável técnico
☑ Removido prestador	☐ Burocracia	☐ Glosas
☐ Dificuldade Sistema	☐ Sem local de Atendimento	☐ Encerramento de atividades
☐ Regras Técnicas	☐ Prazo de Liberação de Guia	☐ Divulgação indevida
☐ Baixa procura	☐ Dificuldade de contato com a Central	☐ Informação prestada incorreta
☐ Cobrança indevida		
☐ Ameaça judicialização	☐ Apenas procedimentos estético	☐ Aposentou
☐ Carteira de clientes particular	☐ Sem interesse em convênio	☐ Mudou de área
☐ Servidor Público	☐ Terceirização de atendimento	☐ Período liberação de guias
☐ Óbito	☐ Vendeu a Clínica	☐ Motivos particulares

Necessário abertura de protocolo

☑ Sim ☐ Não

Obs. Geral

30448420230510000853 - SAE CREDENCIAMENTO

Setor responsável

☐ T.I	☐ Análise técnica	☐ Comercial
☐ Central de atendimento		

Agata B. de Gomes

Agata B. Gomes

11/05/2023