

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos



Qtd CRO(s)

Data

5º contato

Data

Colaborador	KAMILA DE CARVALHO		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
Odontolife	2.0312	MG	CHARLES ADRIANO OLIVEIRA FERNANDES
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
07/10/2020	PJ	Operadora	SAD166479649787
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
BELO HORIZONTE	MG	4.614	209
Atende outros convênios	<input type="checkbox"/>	Não	Quais?
Moeda	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Não informado
Data início	Data final	Tempo finalização	
03/10/2022	03/11/2022	31 dia(s)	R\$ 589,50
Obs.:	Última produc. Valor última prod.		
1º contato	Data	24/10/2022	
Obs.:	Tentativa de contato pelos telefones (31) 32263221 as 16:10 em contato com a vanta confirma atendimento pelo plano pede retorno daqui alguns minutos para confirmação em relação aos principais procedimentos nas áreas divulgadas		

Atende outros convênios	<input type="checkbox"/>	Não	Quais?
Moeda	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Não informado
Data início	Data final	Tempo finalização	
03/10/2022	03/11/2022	31 dia(s)	R\$ 589,50
Obs.:	Última produc. Valor última prod.		
1º contato	Data	24/10/2022	
Obs.:	Tentativa de contato pelos telefones (31) 32263221 as 16:10 em contato com a vanta confirma atendimento pelo plano pede retorno daqui alguns minutos para confirmação em relação aos principais procedimentos nas áreas divulgadas		

Motivo desligamento	<input type="checkbox"/> Pernada de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Giroseiro
	<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável/ técnico
	<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burolarquia	<input type="checkbox"/> Glosas
	<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Outros
	<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"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou
	<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
	Atendimento apenas SUS		
Necessário abertura de protocolo	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Obs. Geral			

3º contato	Data	24/10/2022	
Obs.:	Consultor Tearo: Boa tarde Realizado contato no telefone (31) 32263221 e o atendimento foi confirmado. Qualquer dúvida, estou à disposição		
4º contato	Data		
Obs.:			

3º contato	Data	24/10/2022	
Obs.:	Consultor Tearo: Boa tarde Realizado contato no telefone (31) 32263221 e o atendimento foi confirmado. Qualquer dúvida, estou à disposição		
4º contato	Data		
Obs.:			

Arieta B. da S. Gomes
Arieta B. Gomes

Ivan Vaghini
Ivan Vaghini