

Formulário - Processo de Retenção



Plataforma Odontológico

Qty CRO(s)

5º contato

Data

Colaborador

Kamilla de Carvalho

Operadora

CRO
OdontoLife

Obs.:

Data inclusão

20/14

UF

GO

Nome dentista

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

Cidade

Iujubina

UF

GO

Nº de visitas

nº CRO(S) únicos divulgados

Atende outros convênios

Sim

Não

Moeda

Data início

Data final

Atende outros convênios

Quais?

Mostra detalhado

Detalhamento

Retenção efetiva

Desligamento

Obs.:

Enviado mensagem no whats , questionando os atendimentos pelo plano, aguardando retorno.

Obs.:

Em contato pelo telefone (61) 41411127 as 10:39 mayara informa que Dr Lucas não trabalha mais no local não tem telefone/e-mail não possui novas inclusões, ~~permaneço proibido~~ ~~no meu~~ ~~contato~~

1º contato

Data

2º contato

Data

Obs.:

Em contato pelo telefone (61) 41411127 as 10:39 mayara informa que Dr Lucas não trabalha mais no local não tem telefone/e-mail não possui novas inclusões.

3º contato

Data

Obs.:

Em contato pelo telefone (61) 41411127 as 10:39 mayara informa que Dr Lucas não trabalha mais no local não tem telefone/e-mail não possui novas inclusões, ~~permaneço proibido~~ ~~no meu~~ ~~contato~~

4º contato

Data

Obs.:

Em contato pelo telefone (61) 41411127 as 10:39 mayara informa que Dr Lucas não trabalha mais no local não tem telefone/e-mail não possui novas inclusões, ~~permaneço proibido~~ ~~no meu~~ ~~contato~~

Necessário abertura de protocolo

Sim

Não

Obs. Geral

Em contato pelo telefone (61) 41411127 as 10:39 mayara informa que Dr Lucas não trabalha mais no local não tem telefone/e-mail não possui novas inclusões, ~~permaneço proibido~~ ~~no meu~~ ~~contato~~

Sel setor responsável

T.I.

Análise técnica

Comercial

Obs.:


Agata B. Gomes
18/01/2023