



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

JESSICA PACHECO

Qtd CRO(s)

6

Data

09/01/2025

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

35396

PR

AMANDA THALITA ROCHA MARTINS

CNPJ

CPF

37119157000140

70052214435

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

17/09/2024

J

Operadora

SAD172977950554

24/10/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

PR

FOZ DO IGUAÇU

8.309

43

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,45

-

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

05/12/2024

09/01/2025

35 dia(s)

1º contato

Data

05/12/2024

Obs.:

Mensagem:
Olá Dr(a). ADRIELLE DE OLIVEIRA BARBIEIRI, tudo bem?

Recepcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

2º contato

Data

17/12/2024

Obs.:

Boa tarde,

Contato via ligação sem sucesso nos telefones (45) 30297526, (45) 984177121. Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

3º contato

Data

09/01/2024

Obs.:

Boa tarde,
Contato via ligação no numero (45) 30297526 para confirmar remoção da prestadora sem sucesso. Numero da clinica ao questionar sobre a prestadora, passou numero de outra pessoa "responsável" para verificar.
Encaminhado mensagem ;

4º contato

Data

09/01/2024

Obs.:

Boa tarde,
Proprietária da clinica respondeu na mensagem encaminhada, e confirma remoção da Dra AMANDA, das duas unidades que ela consta cadastrada, conforme audio em anexo.
Dito isso, seguirei com a desativação;

Áreas Divulgadas

☐ Cirurgia

☐ Periodontia

☒ Dentística

☐ Prótese Dentária

☐ Endodontia

☒ Clínico Geral

☐ Ortodontia

☐ Urgência e Emergência

☐ Radiologia

☐ Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
13	Dentística		Prótese Dentária
	Endodontia	25	Clínico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

Ação Retenção

☐ Ofertado Novos Valores

☐ Ofertado Suporte

☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado Treinamento

☐ Ofertado Reciclagem

☐ Outros

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato

☐ Problemas de Saúde

☐ Beneficiário Grossoeiro

☐ Valores

☐ Franquia

☐ Alteração Responsável Técnico

☒ Removido Prestador

☐ Sem Local de Atendimento

☐ Glosas

☐ Dificuldades com o Sistema

☐ Prazo Liberação de Guias

☐ Encerramento de Atividades

☐ Régras Técnicas

☐ Apenas procedimentos Estéticos

☐ Aposentou

☐ Baixa Procura

☐ Dificuldade de Contato com a Central

☐ Falta de Suporte da Operadora

☐ Cobrança indevida

☐ Burocracia Operadora

☐ Negativa de Atendimento

☐ Ameaça Judicialização

☐ Terceirização de Atendimento

☐ Migração

☐ Carteira de Clientes Particular

☐ Estudos

☐ Outros

☐ Servidor Público

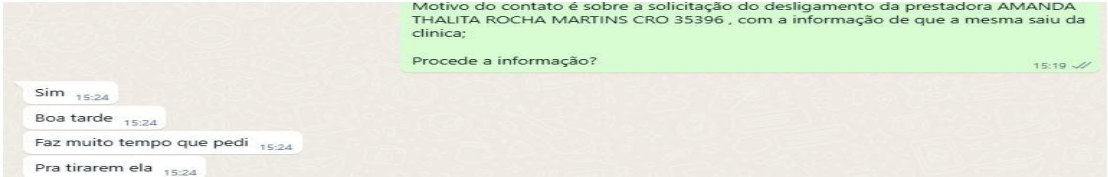
☐ Mudou de Área

☐ Óbito

☐ Falta de Reajuste

☒ Foi evidenciado com prints no protocolo

☐ Buscado contato nas REDES CONCORRENTES



Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro