



Formulário - Processo de Retenção



Qtd CRO(s)

Colaborador Data

Operadora CRO UF Nome dentista
ODONTOLIFE 33094 PR VANESSA CALLEGARI RIVA

CNPJ CPF
- 07555853990

Data inclusão Tipo Demandado por? Nº do protocolo Dt. abertura protocolo
04/05/2022 F Operadora SAD16935282650 31/08/2023

UF Cidade nº de vidas nº CRO(S) únicos divulgados
PR CAMPO MOURAO 8.802 45

Atende outros convênios Quais?
☐ SIM ☐ NÃO

Moeda Última produç. Valor última prod.
0,45 24/05/2023 219,60

Data início Data final Tempo finalização
31/08/2023 18/10/2023 48 dia(s)

Status retenção
☐ Retenção Efetiva
☒ Desligamento
☐ Não se trata de Retenção

1º contato Data

Obs.:
Protocolo registrado pela Dra: Bom dia, gostaria de solicitar o desligamento, devido a não estar atendendo mais, por motivos de estar cursando uma especialização e fazendo estagio na área, e também não estar mais em mais nenhum consultório odontológico, então gostaria de estar fazendo o desligamento do convenio, para que não haja mais nenhuma recorrência negativa, sobre procura de atendimento. Gostaria de saber também, se num futuro eu volte a atender clinica, ainda posso me cadastrar ao plano novamente? desde já obrigado

2º contato Data

Obs.:
Formalizando tratativa , informando à Dra que estaremos à disposição, para futuramente a mesma nos acionar para novo credenciamento.
(Via whats app, protocolo e via e-mail)

3º contato Data

Obs.:

4º contato Data

Obs.:

5º contato Data

Obs.:

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
☐ Carteira de Clientes Particular ☒ Estudos
☐ Servidor Publico ☐ Mudou de Área
☐ Óbito ☐ Motivos Particulares

Necessário abertura de protocolo
☐ SIM ☐ NÃO

Obs. Geral
Gostaria de solicitar o deslig, devido a não estar atendendo mais, por motivos de estar cursando uma especialização e fazendo estagio na área, e tb não estar mais em mais nenhum consultório odontológico. Gostaria de saber também, se num futuro eu volte a atender clinica, ainda posso me cadastrar ao plano novamente?

Setor responsável
☐ T.I. ☐ Central de atendimento ☐ Análise Técnica ☐ Comercial