

Formulário - Processo de Retenção



Filhos Odontopediatras

Qtd CRO(s)	1
Data	14/09/2022

Colaborador:

Kamila de Carvalho

Nome dentista

CARLA HIPOLITO AMADO PERONI

Enviado e-mail para: PAULAHIPOLITOAMADO@GMAIL.COM, aguardando retorno.

Não localizado número de Whatsapp e não localizado outros telefone de contato no google. 26/08, 29/08, 30/08.

Operadora CRO UF
Odontolife 82340 SP Nome dentista
Data indicação Tipo Demandado por? N° do protocolo Dt. abertura protocolo
09/10/2018 PF Operadora SAD16560166474 23/05/2022

Cidade:

TABOAO DA SERRA

SP

393

9

Atende outros convênios

Sim

Não

Quais?

Não INFORMADO

Quais?

Não INFORMADO

Valor última prod.

SEM GUIAS

R\$ 0,00

Status retenção

Retenção efetiva

Destignamento

Não trata-se de retenção

Retorno efetiva

Destignamento

Não trata-se de retenção

Perda de Contato

Valores

Remoção prestador

Dificuldade Sistema

Regras Técnicas

Baixa procura

Ameaça judicialização

Carteira de clientes particular - sem interesse convenio

Atendimento apenas SUS

Óbito

Mais tempo com os filhos

Mudou de área

Aposentou

Outros

Divulgação indevida

Informação prestada incorreta

Mudou de área

Outros

Óbito

Mais tempo com os filhos

Outros

Óbito

Mais tempo com os filhos