



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

Qtd CRO(s)

8

Colaborador

Data

JESSICA PACHECO

19/11/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

9931

am

DEBORA BEATRIZ BIASE VIEIRA

CNPJ

CPF

10305211000196

04339342203

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

09/07/2024

J

Operadora

SAD172665731459

18/09/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

AM

MANAUS

6.896

262

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,43

-

R\$

Data início

Data final

Tempo finalização

18/09/2024

19/11/2024

62 dia(s)

1º contato

Data

18/09/2024

Obs.:

18/09/2024 11:35De: MAYKON WILLIAN DAL NEGRO 26608Status:
Data de Retorno:
Mensagem:
Bom dia.
Protocolo aguardando prazo de 60 dias

2º contato

Data

07/10/2024

Obs.:

07/10/2024 10:56De: MAYKON WILLIAN DAL NEGRO 26608Status:
Mensagem:
Comprovante do Correio, entregue Notificação a Clínica
Arquivos:
Anexo 1

Mensagem

Áreas Divulgadas

☐ Cirurgia

☐ Periodontia

☐ Dentística

☐ Prótese Dentalria

☐ Endodontia

☐ Clínico Geral

☐ Ortodontia

☐ Urgência e Emergência

☐ Radiologia

☐ Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Prótese Dentaria
	Endodontia		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

☐ Valores

☐ Removido Prestador

☐ Dificuldades com o Sistema

☐ Régras Técnicas

☐ Baixa Procura

☐ Cobrança indevida

☐ Ameaça Judicialização

☐ Carteira de Clientes Particular

☐ Servidor Publico

☐ Óbito

☐ Problemas de Saúde

☐ Franquia

☐ Sem Local de Atendimento

☐ Prazo Liberação de Guias

☐ Apenas procedimentos Estéticos

☐ Dificuldade de Contato com a Central

☐ Burocracia Operadora

☐ Terceirização de Atendimento

☐ Estudos

☐ Mudou de Área

☐ Falta de Reajuste

☐ Beneficiário Grossoeiro

☐ Alteração Responsável Técnico

☐ Glosas

☒ Encerramento de Atividades

☐ Aposentou

☐ Falta de Suporte da Operadora

☐ Negativa de Atendimento

☐ Migração

☐ Outros

☐ Foi evidenciado com prints no protocolo

☐ Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Desligamento solicitado diretamente por nossa GESTÃO ADMINISTRATIVA.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro

Olá Dr(a). Kely, tudo bem?

Comunicamos, por meio desta, o seu desligamento da Operadora Odonto Life.

A rescisão unilateral ora comunicada entrará em vigor em, 60 (sessenta) dias a partir da data da notificação, sem qualquer ônus para o CONTRATADO.

Solicitamos que, até a data de efetiva rescisão, o CONTRATADO forneça a relação completa dos beneficiários que se encontram em tratamento continuado, pré-operatório, ortodôntico ou que necessitem de atenção especial, acompanhada dos respectivos laudos contendo as informações imprescindíveis para a continuidade do tratamento com outro profissional.