

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		MÁRIA LUIZA		Qtd CRO(s)	1
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	Data	12/05/2023
ODONTOLIFE	112533	SP	FABIOLA DONELLI DE SOUSA		
CNPJ	22250023000197		CNP	36961141897	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
18/11/2019	PJ	Dentista	SAD167790370936	04/03/2023	
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados		
HORTOLÂNDIA	SP	536	10		
Atende outros convênios		Quais?			
☐ Sim ☒ Não					
Moeda	Última produg.	Valor última prod.			
0,40	SEMGUHAS 30/01	R\$ 845,20			
Data início	Data final	Tempo finalização			
07/03/2023	12/05/2023	66 dia(s)			
1º contato	Data	17/03/2023 (dr. JOAO - RT)			
Obs.: prezados gostaria de solicitar exclusão dos dentistas : Annate Alves Peixoto Milene Magalhães Barcellos Fabíola Donelli de Souza Flávia Vilela					
2º contato	Data	12/04/2023			
Obs.: Tentativa de contato 19) 38976301 as 08:05 Encaminhado e-mail questionando a remoção dos prestadores					
3º contato	Data	25/04/2023			
Obs.: Encontrado 19 98357-0125 via google, encaminhado whatts questionando remoção					
4º contato	Data	11/05/2023			
Obs.: Tentativa de contato no telefone (19) 38976301 sem sucesso, visto que não consegui contato com a clínica e a solicitação partiu do responsável técnico, segurei com formulário de desligamento. ANNATE ALVES PEIXOTO - não localizei novo contato no google FABIOLA DONELLI DE SOUSA - (19) 98980-7755 - localizei telefone no google SAE CREDENCIAMENTO (30448420230511002073) MILENE BARCELLOS MAGALHÃES - não localizei novo contato no google					

5º contato	Data	
Obs.:		
Motivo Retenção ☐ Ofertado novos valores ☐ Ofertado suporte ☐ Ofertado Divulgação ☐ Ofertado treinamento/ ou reciclagem ☐ Outros		
Obs.:		
Motivo desligamento ☐ Perda de Contato ☐ Problemas de Saúde ☐ Beneficiário Grossoeiro ☒ Valores ☐ Franquia ☐ Alteração responsável técnico ☐ Removido prestador ☐ Burocracia ☐ Glosas ☐ Dificuldade Sistema ☐ Sem local de Atendimento ☐ Encerramento de atividades ☐ Regras Técnicas ☐ Prazo de Liberação de Guia ☐ Divulgação indevida ☐ Baixa procura ☐ Dificuldade de contato com a Central ☐ Informação prestada incorreta ☐ Cobrança indevida ☐ Apenas procedimentos estético ☐ Aposentou ☐ Ameaça judicialização ☐ Sem interesse em convênio ☐ Mudou de área ☐ Carteira de clientes particular ☐ Terceirização de atendimento ☐ Período liberação de guias ☐ Servidor Público ☐ Vendeu a Clínica ☐ Motivos particulares ☐ Óbito		
Necessário abertura de protocolo ☒ Sim ☐ Não		
Obs. Geral		
SAE CREDENCIAMENTO (30448420230511002073)		
Setor responsável		
☐ T.I ☐ Central de atendimento	☐ Análise técnica	☐ Comercial
Assinatura: <i>Agata B. de A. Gomes</i> 12/05/2023		