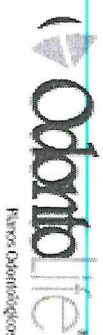



# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		Qtd CRO(s)	1	Data	11/01/2023
Operadora	CRO	26376	UF	MG	Nome dentista	EDUARDO CASTILHO VIEIRA	
Odontolife							
Data inclusão	11/03/2020	PJ	Demandado por?	Dentista	Nº do protocolo	SAD167344405593	Dt. abertura protocolo
							11/11/2022
Cidade	MATOZINHOS	UF	MG	nº de vidas	138	nº CRO(S) únicos divulgados	9
Atende outros convênios		<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Quais?		Não informado	
Moeda	R\$	Última produç.	23/11/2022	Valor última prod.	R\$	1.779,00	
Data início	11/11/2022	Data final	11/01/2023	Tempo finalização	61 dia(s)		
1º contato		Data	28/12/2022	Status retenção		<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Designamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção	
Obs.: Encaminhado mensagem questionando a remoção do prestador se possui telefone ou e-mail de contato e se possui novas indicações, aguardando retorno							
2º contato		Data	11/01/2022	Obs.: Em retorno pelo whats informa que dr não faz mais parte do corpo clínico informa telefone 3199197-5164, vai realizar nova inclusão.			
3º contato		Data		Obs.:			
4º contato		Data		Obs.:			

5º contato	Data		Obs.:
Motivo Retenção			
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação	
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros		
Obs.:			
Motivo desligamento			
<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Benefício Grossário	
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico	
<input checked="" type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas	
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Outros	
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migração	<input type="checkbox"/> Divulgação Indevida	
<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou	
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS			
Necessário abertura de protocolo			
<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral			
Em retorno pelo whats informa que dr não faz mais parte do corpo clínico informa telefone 3199197-5164, vai realizar nova inclusão, possui profissionais na região na area atuante.			
Setor responsável			
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
 Agata B. Gomes 13/01/2023			