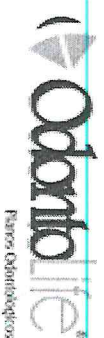


Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
Operadora		CRO	UF	Nome dentista	
Odontolife		34062	MG	LEANDRO EMÍLIO DA SILVA	
Data inclusão		Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
10/06/2021		PF	Operadora	SAD1668008696	09/11/2022
Cidade		ARCOS	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados
			MG	19	4
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não informado			
Moeda		Última produç.		Status retenção	
0,40		SEM GUIAS		<input type="checkbox"/> Retenção efetiva	
Data início		Data final	Tempo finalização	<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento	
09/11/2022		16/01/2023	68 dia(s)	<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção	
1º contato		Data	12/11/2022		
Obs.: Consultor Icaro : No momento é inviável negociação de valores visto que Dr. só atende cirurgia e possui os atos diferenciados					
2º contato		Data	30/11/2022		
Obs.: Encaminhado mensagem no whats (37) 991221811 questionando os atendimentos aguardando retorno					
3º contato		Data	21/12/2022		
Obs.: Realizado benefício oculto com clinica do Doutor Alexandre 28376 outro Profissional que atende em cirurgia na região pelo telefone (37) 33515180 as 17:37 secretária Jessica informa que atende pelo plano da Dental solicita que traga encaminhamento e também o RX para analisar a posição do dente. Em contato pelo whats informando que no momento os valores são inviáveis a operadora , visto que temos profissional que atende na região , aguardando retorno					
4º contato		Data	03/01/2023		
Obs.: Em retorno pelo whats informa que não tem interesse em seguir sem o aument					

5º contato		Data		
Obs.:				
<div>Motivo Retenção</div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação </div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Outros </div>				
Obs.:				
<div>Motivo desligamento</div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficário Grossoiro </div> <div> <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico </div> <div> <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Glosas </div> <div> <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Outros </div> <div> <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Divulgação Indevida </div> <div> <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta </div> <div> <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Aposentou </div> <div> <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Mudou de area <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos </div> <div> <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> </div>				
<div>Necessário abertura de protocolo</div> <div> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não </div>				
Obs. Geral				
Dr solicita reajuste em cirurgia e já possui atos diferenciados sendo moeda 0,75 em outro contato com profissional da região de cirurgia confirma atendimento, informo que o aumento seria inviável para a operadora , deseja seguir com desligamento.				
<div>Sector responsável</div> <div> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial </div> <div> <input type="checkbox"/> Central de atendimento </div>				
<div>Assinatura</div> <div> Agata B. de Aguiar 18/01/2023 </div>				