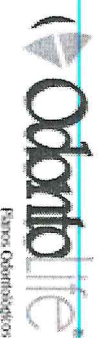


Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAMILA DE CARVALHO		qtd CRO(s)	3	Data	29/11/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	23688	RJ	MARCIA REGINA DO NASCIMENTO RIBEIRO DE SOUZA				
Data inclusão	PJ	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
19/12/2017		Operadora	SAD166456528044	30/09/2022			
Cidade	RIO DE JANEIRO	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
	RJ		5.345	687			
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não informado					
Moeda	0,30	Última produç.	Valor última prod.				
		Sem Guias	R\$ -				
Data início	30/09/2022	Data final	Tempo finalização				
	29/11/2022		60 dia(s)				
1º contato	Data	21/10/2022					
Obs.: Encaminhado mensagem questionando os atendimentos, aguardando retorno							
2º contato	Data	31/10/2022					
Obs.: Informa que não está atendendo, questionado o motivo, aguardando retorno.							
3º contato	Data	04/11/2022					
Obs.: sem retorno pelo whats, encaminhado mensagem via e-mail CENTROODONTOLOGICODATILUCA@GMAIL.COM							
4º contato	Data	18/11/2022					
Obs.: sem retorno pelo e-mail e whats de contato, tentativa de contato pelo telefones (21) 25706047, (21) 996889801 as 14:50 sem sucesso							

5º contato	Data	29/11/2022
Em contato pelo telefone (21) 25706047 responsável helen informa que os atendimentos da clínica é apenas de forma particular, por conta dos valores ofertado reajuste informa que não tem nada que possamos fazer para voltar a atender convênios, aguardando formulário autorizado		
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem <input type="checkbox"/> Outros		
Obs.:		
Motivo desligamento <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficário Grossoeiro <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input 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 checked="" type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos		
Necessário abertura de protocolo <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
Em contato pelo telefone (21) 25706047 responsável helen informa que os atendimentos da clínica é apenas de forma particular, por conta dos valores ofertado reajuste informa que não tem nada que possamos fazer para voltar a atender convênios, aguardando formulário autorizado		
Sector responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
Assinatura de B. do B. Gomes 30/11/22 Agata B. Gomes Ivan Vaghini		