

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Luana Santos		Qtd CRO(s)	1	Data	14/06/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	2620515P	SP	ETHEL CHRISTINA SFRIR				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Pt. abertura protocolo			
12/05/2015	PF	Operadora	SAD164321.44984	26/01/2022			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados				
INDAATUBA	SP	226	3				
Atende outros convênios		Qualis?					
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Amil					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
0,38	Jan/22	R\$ 558,22					
Data início	Data final	Tempo finalização					
26/01/2022	14/06/2022	139 dias(s)					
1º contato	Data	29/04/2022					
Obs.: Tentado contato via ligação (19) 33929430 12:45, sem sucesso. Encaminhado mensagem via whatsapp (19) 999090534.							
2º contato	Data	02/05/2022					
Obs.: Em contato via whatsapp doutora informou que os valores são muito baixos, informei que poderíamos seguir com a negociação e a mesma sinalizou que não tem interesse pois não está atendendo particular. Pedimos que a doutora apenas analise nossa proposta antes de tomar sua decisão, aguardando retorno.							
3º contato	Data	06/06/2022					
Obs.: Encaminhamos a tabela com valores aprovados pela diretoria, doutora não concordou e sinalizou que não quer atender pelo plano, ofertamos negociação de valores para procedimentos específicos.							
4º contato	Data	14/06/2022					
Obs.: Doutora não aceitou negociar procedimentos específicos, sinalizou que está encerrando com os convênios e não irá mais atendê-los.							

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 recadgaem         <input type="checkbox"/> Outros       </div>		
Obs.:		
<div>Motivo desligamento</div> <div> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato         <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde         <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro       </div> <div> <input type="checkbox"/> Valores         <input type="checkbox"/> Franquia         <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico       </div> <div> <input type="checkbox"/> Renovoio prestador         <input type="checkbox"/> Buocracia         <input type="checkbox"/> Glossos       </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 área         <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos       </div> <div> <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS         <input type="checkbox"/> Óbito       </div>		
Obs. Geral		
Desde o início do contato com a doutora a mesma sinalizou que não iria mais atender ao plano, aceitou receber uma proposta sem compromisso porém não concordou com os valores e não quis encaminhar valores sugeridos.		
Aberto SAe165521589212		
<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>		
Kellia Castro Caldas Coordenação	Dra. Annabella Borghioni Análise Técnica	Agata B. Gomes Supervisão Gestão de Rede
		Ivan Vaghini Administrativo

14/06/22