

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		Data	18/04/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	RICARDO ANDRE FERRARI	
Odontolife	39309	SP			
Data inclusão	19/05/2016	PF	Operadora	SAD163760771853	22/11/2021
Cidade	Ilha Solteira	UF	nº de vitas	18	nº CRO(S) únicos divulgados
Atende outros convênios		Quais?			
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Anil			
Moeda	0,80	última produção		Sem guias	
Data início	22/11/2021	Data final	18/04/2022	Tempo finalização	147 dias(s)
1º contato	Data	11/04/2022	Status retenção		
Obs.:			<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção		
Tentativa de contato pelo telefone : (18) 37424211 as 14:32 hrs atende e desliga ao me identificar , tentativa de contato por mais 2 x so chama e cai a ligação. (18) 996305227 cx postal Encaminhado mensagem.					
2º contato	Data	12/04/2022	Obs.:		
Em contato com Doutor Ricardo pelo whats informa que o motivo do desligamento é os valores de tabela, fora da sua realidade, infôrmo que podemos negociar os valores de tabela e peço o mesmo que me sinalize dos procedimentos que mais realiza, doutor informa que é para ofertarmos o máximo nas áreas de atuação dentística e protese e ele vai decidir se aceita ou não. Encaminhado contra proposta para análise da diretoria com reajuste de IPCA, Aguardando retorno.					
3º contato	Data	18/04/2020	Obs.:		
Em contato com doutor via whatsapp encaminhado valores aprovados pela diretoria, não concorda com valores, informado que são os valores máximos de aprovação sendo o maior multiplicador da região , informa que só permanece com a parceria com reajuste maior no valor.					
4º contato	Data		Obs.:		

5º contato	Data	
Obs.:		
Motivo Retenção		
<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros	
Obs.:		
Motivo desligamento		
<input checked="" type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Benefício Grossero
<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"/> Glosos
<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"/> Apenas particular	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	
Obs.:		
Em contato com doutor via whatsapp encaminhado valores aprovados pela diretoria, não concorda com valores, informado que são os valores máximos de aprovação sendo o maior multiplicador da região , informa que só permanece com a parceria com reajuste maior no valor, reafirmo que já está com reajuste máximo podendo ser alterado futuramente, informa que não vai continuar com a parceria.		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
<input type="checkbox"/> Central de atendimento		
_____ Keilla Castro Caldas Coordenação		
_____ Agata B. Gomes administrativo		
_____ Ivan Vaghini administrativo		