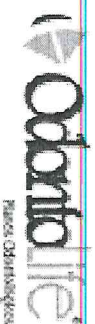


Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Luana Santos		Qtd CRO(s)	1	Data	19/08/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	41814	RJ	RAFAEL MACEDO DOS REIS				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
30/07/2021	PJ	Operadora	SAD16516082090	03/05/2022			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados				
DUQUE DE CAXIAS	RJ	744	67				
Atende outros convênios		Qualis?					
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		AMIL E ODONTOPREV					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
0,30	SEM PROD						
Data início	Data final	Tempo finalização					
03/05/2022	19/08/2022	108 dia(s)					
1º contato	Data	30/06/2022					
Obs.: Tentado contato via ligação (21) 26735925 às 10:50: Ligação não atendida.							
2º contato	Data	08/07/2022					
Obs.: Tentado contato via ligação (21) 26735925 às 11:30: Ligação não atendida.							
3º contato	Data	22/07/2022					
Obs.: Tentado contato via ligação (21) 26735925 às 09:32, sem sucesso.							
4º contato	Data	02/08/2022					
Obs.: Encaminhado mensagem via e-mail: RAFAEL.MACEDO.REIS@UOL.COM.BR.							

5º contato	Data	10/08/2022
Obs.: Encaminhado mensagem via e-mail: RAFAEL.MACEDO.REIS@UOL.COM.BR, novamente, sinalizando o prazo de 7 dias para que o doutor retorne caso queira manter a parceria.		
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 checked="" type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Removido prestador <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"/> Obito <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos		
Obs. Geral		
No protocolo foi informado que a unidade havia sido fechada, tentamos contato em dias e horário diferentes sem sucesso.		
Sector responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
Assinaturas: Keila Castro Caldas Dra. Annabella Borgonioni Agata B. Gomes Ivan Vaghini Coordenação Análise Técnica Supervisão Gestão de Rede Administrativo		