

Formulário - Processo de Retenção

三

Colaborador		KAMILA DE CARVALHO	Data	10/10/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
Odontolife	62083	SP	KAMILA SORRILHA SANTOS	
Data inclusão	Type	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
31/01/2022	PF	Operadora	SAD16529883508	19/05/2022
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SOROCABA	SP	7.028	85	
Moeda	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Última produç.	Valor última prod.	
0,46		30/08/2022	R\$ 423,66	Quais?
Data inicio	Data final	Tempo finalização		Não informado
19/05/2022	10/10/2022	144 dia(s)		
1º contato	Data	Status retenção		
	19/07/2022	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção		
Obs:	Em contato pelo telefone 15 99768-3566 com o Dr Jose as 11:48 pego que reconstere na sua decisão, informa que não poderá atender protese por baixo valores informei que podemos negociar val conversar com sua socia Dra camila, informei telefone de contato o mesmo retorna com a sua decisão.			
2º contato	Data	Motivo desligamento		
	25/07/2022	<input type="checkbox"/> Perda de Contato <input checked="" type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Renovido prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Básica procura <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	
3º contato	Data	Necessário abertura de protocolo		
Obs:	En contato com Dr Jose responsável pelo telefone da retenção informa que conversou com a Dra Camila os valores atuais mal pagam o protético em protese e ainda tem que realizar repasse de pagamento para o profissional que presta o serviço e não sobra para clínica, peço que me mande uma conta proposta para a verificar quais os valores conseguimos chegar que fique bom para ambos vai realizar a conta e mandar pelo whats.			
4º contato	Data	Setor responsável		
Obs:	Eficacinhando mensagem para Dr Jose questionando a contraproposta 05/09/2022-Dr retorna pelo whats e informa que está fora da cidade mas que vai realizar a conta e encaminhar ate o final da semana,11/10/2022-Dr retorna pelo whats informa que só permanece se tiver realjiste na tabela de 110% encaminhando para analise da diretoria 02/10/2022 em contato pelo telefone (15) 99635-4949 as 11:35 oferto a moeda 0,70 valores máximos aprovados pela diretoria para continuar com os atendimentos , vai analisar retorno com sua decisão segundia a tarde 05/09.			
5º contato	Data	Motivo Retenção		
Obs:	En retorno pelo whats Doutor Jose solicita realjiste em alguns procedimentos de prótese informa que mesmo na moeda 0,70 os valores ficam muito abaixo se comparado ao custos com laboratório encaminhando contraproposta para analise da diretoria, aguardando retorno.			
Obs:	<input checked="" 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			