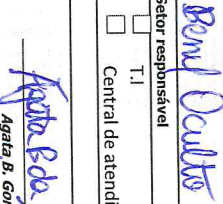
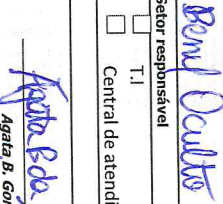
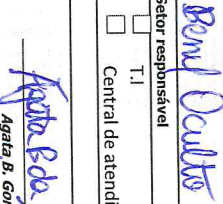


# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Luaná Santos		Qtd CRO(s)	1	Data	27/09/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	16679	SP	ADENIO JAMEL XISTO PAES				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
29/09/2015	PF	Operadora	SAD165946/88113	02/08/2022			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados				
ITAPETININGA	SP	984	11				
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Última produç.    Valor última prod.					
Moeda		R\$					
Data início		Data final		Tempo finalização			
02/08/2022		27/09/2022		56 dia(s)			
1º contato		Data					
		04/08/2022					
Obs.: Encaminhado mensagem via whatsapp (15) 997674900.							
2º contato		Data					
		16/08/2022					
Obs.: Doutor está alegando que não podemos solicitar rx pois é proibido por lei, ao sinalizamos que trata-se de uma regra da operadora informada em seu momento de credenciamento, o mesmo informou que a lei está acima da regra da operadora. Informamos que caso não concorde poderia se descredenciar mas o profissional não quer, e sinalizou que se fizermos seu descredenciamento por não concordar irá nos processar. Estamos em contato							
3º contato		Data					
		24/08/2022					
Obs.: Encaminhado mensagem novamente questionando se o doutor irá permanecer ou não.							
4º contato		Data					
		16/09/2022					
Obs.: Ao questionarmos se havia interesse em manter a parceria, doutor respondeu apenas "OK", encaminhamos todos os dados para divulgação e estamos realizando a confirmação dos mesmos.							

5º contato	Data	27/09/2022																														
Obs.: Doutor confirmou todos os dados, iremos reativar sua divulgação.																																
<table border="1"> <tr> <td colspan="3">Motivo Retenção</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado novos valores</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidivagem</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> <td></td> </tr> </table>			Motivo Retenção			<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação	<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidivagem	<input type="checkbox"/> Outros																						
Motivo Retenção																																
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação																														
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidivagem	<input type="checkbox"/> Outros																															
Obs.: Doutor não concordava com as solicitações de imagens e rx para procedimentos, foi explicado o motivo das solicitações e orientado que trata-se de uma segurança tanto para a operadora e beneficiário quanto para o profissional. Aceitou manter a parceria.																																
<table border="1"> <tr> <td colspan="3">Motivo desligamento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perda de de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> <td><input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoleto</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> <td><input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Removido prestador</td> <td><input type="checkbox"/> Burocracia</td> <td><input type="checkbox"/> Glosas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Migração</td> <td><input type="checkbox"/> Divulgação Indevida</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baixa procura</td> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central</td> <td><input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ameaça judicialização</td> <td><input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético</td> <td><input type="checkbox"/> Aposentou</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Mudou de área</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos</td> </tr> </table>			Motivo desligamento			<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoleto	<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 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
Motivo desligamento																																
<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoleto																														
<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 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																														
<table border="1"> <tr> <td colspan="3">Necessário abertura de protocolo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sim</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Não</td> <td></td> </tr> </table>			Necessário abertura de protocolo			<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não																									
Necessário abertura de protocolo																																
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não																															
Obs. Geral																																
<table border="1"> <tr> <td colspan="3">Setor responsável</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> T.I</td> <td><input type="checkbox"/> Análise técnica</td> <td><input type="checkbox"/> Comercial</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Central de atendimento</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>			Setor responsável			<input checked="" type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Central de atendimento																							
Setor responsável																																
<input checked="" type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial																														
<input type="checkbox"/> Central de atendimento																																
<table border="1"> <tr> <td colspan="3">Assinatura</td> </tr> <tr> <td colspan="3">  </td> </tr> <tr> <td colspan="3">           Agata B. Gomes    24/09/22         </td> </tr> <tr> <td colspan="3">           Ivan Vaghini         </td> </tr> </table>			Assinatura						Agata B. Gomes    24/09/22			Ivan Vaghini																				
Assinatura																																
																																
Agata B. Gomes    24/09/22																																
Ivan Vaghini																																