

**OdontoLife**  
Specialty Advancements

Sº contato	Data	20/06/2022																											
Obs.: Em contato novamente doutor informou que não tem interesse prosseguir.																													
Obs.:																													
<b>Motivo Retenção</b> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou redação <input type="checkbox"/> Outros																													
Obs.:																													
<b>Motivo desligamento</b> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perda de de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> <td><input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoire</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"/> Renovado 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 checked="" 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><input type="checkbox"/> Obito</td> <td><input type="checkbox"/> Mudou de área</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Atendimento apenas SUS</td> <td><input type="checkbox"/> Obito</td> <td><input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoire	<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico	<input type="checkbox"/> Renovado 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 checked="" 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"/> Atendimento apenas SUS	<input type="checkbox"/> Obito	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoire																											
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico																											
<input type="checkbox"/> Renovado 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 checked="" 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"/> Atendimento apenas SUS	<input type="checkbox"/> Obito	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos																											
<b>Obs. Geral</b> Clínica sinalizou que a baixa procura não compensa os gastos, ofertamos negociação e informamos que iríamos trabalhar em uma campanha para inclusão de novos beneficiários, doutor não aceitou prosseguir.																													
<b>Sector responsável</b> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input checked="" type="checkbox"/> Comercial Central de atendimento																													
Assinatura: <i>[Assinatura]</i> 23/06 <b>Kellia Castro Caldas</b> <b>Dra. Annabella Borgonioni</b> <b>Agata B. Gomes</b> <b>Ivan Vaghini</b> Coordenação      Análise Técnica      Supervisão Gestão de Rede      Administrativo																													