

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		qtd CRO(s)	1
Operadora		CRO	UF	Nome dentista	
Odontolife		103822	SP	SILVANA DOS SANTOS BABIUYA	
Data inclusão	16/03/2020	PF	Operadora	Nº do protocolo	SA0163371647317
Cidade	SAO JOSE DOS CAMPOS	UF	SP	nº de vidas	1.732
Atende outros convênios		Quais?		nº CRO(S) únicos divulgados	
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Última produç.		<input checked="" type="checkbox"/> Não possui <input type="checkbox"/> Não possui	
Moeda		0,40		Tempo finalização	
Data início		08/10/2021		227 dia(s)	
1º contato		Data		03/02/2022	
Obs.: Consultora Luana Encaminhado mensagem via email silvanababya@yahoo.com.br, visto que a doutora não responde via whatsapp. Aguardando retorno.					
2º contato		Data		10/05/2022	
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone (12) 982753003 às 09:59 sem sucesso. Encaminhado mensagem por e-mail e whats.					
3º contato		Data		18/05/2022	
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone (12) 982753003 às 11:41 sem sucesso, sem retorno de e-mail.					
4º contato		Data		20/05/2022	
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone (12) 982753003 às 10:27 sem sucesso. Sem retorno de e-mail.					

5º contato	Data	23/05/2022
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone (12) 982753003 às 08:41 sem sucesso, sem retorno de e-mail. Tentativas de contato pelo telefone (12) 982753003 às 17:10 sem sucesso.		
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado outros		
Obs.:		
Motivo desligamento <input checked="" type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Remoção prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa 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"/> Apenas convênio <input type="checkbox"/> Óbito		
<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos		
Obs. Geral Realizado as 5 tentativas de contato em dias e horarios diferentes sem sucesso, sem retorno pelo whats ou por e-mail		
Setor responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial		
Kamila Castro Caldas Coordenação Agata B. Gomes Supervisão Gestão de Rede Ivan Vaghini Administrativo		