

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		NATHARA RIBEIRO DOS SANTOS		qtd CRO(s)	6	Data	20/05/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	76469	SP	KARINA GENNARI				
Data Inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
02/08/2018	PF	Operadora	SAD164511966549	17/02/2022			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados				
SANTA GERTRUDES	SP	16	2				
Atende outros convênios							
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não							
Moeda		Última produç.	Valor última prod.				
0,30		00/00/0000	R\$ -				
Data início	Data final	Tempo finalização					
17/02/2022	20/05/2022	92 dia(s)					
1º contato							
Data		20/05/2022					
Obs.:							
Em contato com Gabrielly, a mesma afirma que doutora desconhece o credenciamento, informa que nunca atendeu pela dental uni e que não tem interesse em atender por planos dentários. Informa que não sabe porque seu nome está sendo divulgado no site da dental e solicita desligamento imediato. Via ligação confirmado a solicitação de desligamento.							
2º contato							
Data							
Obs.:							
3º contato							
Data							
Obs.:							
4º contato							
Data							
Obs.:							

5º contato	Data	
Obs.:		
<div> <div>Motivo Retenção</div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação </div> </div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Outros </div>		
Obs.:		
<div> <div>Motivo desligamento</div> <div> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoiro </div> </div> <div> <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico </div> <div> <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Glosas </div> <div> <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Outros </div> <div> <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Migração <input checked="" type="checkbox"/> Divulgação indevida </div> <div> <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta </div> <div> <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Aposentou </div> <div> <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área </div> <div> <input type="checkbox"/> Atendimento apenas SUS <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos </div>		
Obs. Geral		
Em contato com Gabrielly, a mesma afirma que doutora desconhece o credenciamento, informa que nunca atendeu pela dental uni e que não tem interesse em atender por planos dentários. Informa que não sabe porque seu nome está sendo divulgado no site da dental e solicita desligamento imediato.		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial		
<div> <div> Keilla Castro Caldas Coordenação </div> <div> Agata B. Gomes Supervisão Gestão de Rede </div> <div> Ivan Vaghini Administrativo </div> </div>		