

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		Qtd CRO(s)	1	Data	20/07/2022
Operadora	CRO	30321	UF	Nome dentista		ELENIR FORMICI BALISTA IGNAÇIO	
Odontolife			SP				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo		Dt. abertura protocolo		
02/05/2014	PF	Operadora	SAO165600984776		23/06/2022		
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados				
SAO CAETANO DO SUL	SP	137	20				
Atende outros convênios				Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não				Não informado			
Moeda	0,32	Última produç.	Valor última prod.				
		SEM GUIAS	R\$ 0,00				
Data início	Data final	Tempo finalização		Status retenção			
23/06/2022	20/07/2022	27 dias(s)		<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção			
1º contato Data 27/06/2022							
Obs.: Em contato pelo telefone (11) 42281488 as 16:54 responsável kamila informa que não tem procura pelo plano, informa que não sabia se estava credenciado e nem se lembra o processo solicita que encaminhe sua tabela pelo whats(11)934342683							
2º contato Data 06/07/2022							
Obs.: encaminhado mensagem para agendarmos treinamento							
3º contato Data 14/07/2022							
Obs.: Em contato pelo telefone (11) 42281488 as 17:26 falo com a kamila que me sinaliza que não me respondeu ao whatsapp pois não tem tempo para realizar o treinamento, oferto então o treinamento gravado, peço que me sinalize após a realização do mesmo para prosseguirmos com a tratativa							
4º contato Data 20/07/2022							
Obs.: Responsável kamila sinalizou em retorno ao whats que conversou com dr e o mesmo quer seguir com desligamento pois vai se aposentar.							

5º contato		Data		
Obs.:				
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Outros				
Obs.:				
Motivo desligamento <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Remoção 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 checked="" type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Aneação 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"/> Atendimento apenas SUS <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos				
Obs. Geral Responsável kamila sinalizou em retorno ao whatsapp que conversou com dr e o mesmo quer seguir com desligamento pois vai se aposentar.				
Sector responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial				
Assinaturas: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Kellia Castro Caldas Coordenação </div> <div> Dra. Annabella Borgonhoni Análise Técnica </div> <div> Agata B. Gomes Supervisão Gestão de Rede </div> <div> Ivan Vaghini Administrativo </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 25/07/22 </div>				