

Formulário - Processo de Retenção



| | | | |
|----------------------------------|--|---|--|
| Colaborador | Data | | 07/10/2022 |
| Operadora | CRO | UF | Nome dentista |
| Odontolife | 31469 | PR | GABRIEL DOS SANTOS LIMA |
| Data inclusão | Tipo | Demandado por? | Nº do protocolo |
| 12/11/2021 | PF | Operadora | SADI65702980040 |
| Cidade | PR | UF | nº de vidas |
| Atende outros convênios | <input type="checkbox"/> Sim | <input checked="" type="checkbox"/> Não | Quantos? |
| Moeda | 0,40 | Última produç. | Não informado |
| Data início | Data final | Tempo finalização | Status retenção |
| 05/07/2022 | 20/10/2022 | 107 dia(s) | <input type="checkbox"/> Desligamento <input checked="" type="checkbox"/> Retenção efetiva <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção |
| 1º contato | Data | 16/08/2022 | |
| Obs.: | Encaminhado mensagem via whatsapp (44) 998466549. | | |
| 2º contato | Data | 24/08/2022 | |
| Obs.: | Encaminhado mensagem via whatsapp (44) 998466549 novamente. | | |
| Necessário abertura de protocolo | <input type="checkbox"/> Sim | <input checked="" type="checkbox"/> Não | |
| 3º contato | Data | 16/09/2022 | |
| Obs.: | Encaminhado mensagem via e-mail: LIMA70GATE@GMAIL.COM | | |
| 4º contato | Data | 27/09/2022 | |
| Obs.: | Encaminhado mensagem via whatsapp (44) 998466549 novamente. | | |
| Qtd CRO(s) | Data | | 1 |
| 5º contato | Data | 07/10/2022 | |
| Obs.: | Doutor sinalizou que a clínica onde trabalha tem agenda voltada apenas para particular, por esse motivo não pode permanecer credenciado. | | |
| Motivo Retenção | <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores | <input type="checkbox"/> Ofertado suporte | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| Obs.: | <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidigem <input type="checkbox"/> Outros | | |
| Motivo desligamento | <input type="checkbox"/> Perda de contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosso |
| | <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"/> Mais tempo com os filhos |
| | <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS | | |
| Setor responsável | <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Análise técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
| | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | | |