

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Qtd CRO(s)	1			
Data	11/05/2023			
Colaborador	MARIA LUIZA			
Operadora	CRO	UF		
ODONTOlife	7473	MS		
CPF	46516382875			
CNPJ				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
04/08/2022	PF	Operadora	SAO168335122696	08/05/2023
Cidade	CAMPOR GRANDE		UF	nº de vidas
			MS	1.288
Moeda	0,35	Última produç.	R\$ 124,95	nº CRO(S) únicos divulgados
Atende outros convênios	<input checked="" type="checkbox"/>	Não	Quais?	
1º contato	Data	08/05/2023	Última prod.	Status retenção
Obs.:	Bon dia, Contato da Dia 17 98105-7965 a mesma informou que não está atendendo pelo plano, informou que 'Não estou realizando mais nñoi. Até pq Não tem procura! Se puder tirar agradecgo! - Sem estou de mudança Tbni'			
2º contato	Data	11/05/2023	Retenção efetiva	<input checked="" type="checkbox"/>
Obs.:	Em contato no telefone 17 981057965, dra informa que se mudou e não está mais atendendo. Questionei se gostaria de fazer atualização cadastral, informou benefícios de mantermos parceria porém dra. informa que não retornará atendimentos em sua nova cidade. Dessa forma, seguirrei com formulário de desligamento.			
3º contato	Data	11/05/2023	Desligamento	<input type="checkbox"/>
Obs.:				
4º contato	Data	11/05/2023	Não trata-se de retenção	<input type="checkbox"/>
Obs.:				
5º contato	Data	11/05/2023	Outros	<input type="checkbox"/>
Obs.:				
Motivo Retenção	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação			
Motivo desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Óbito			
Necessário abertura de protocolo	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			
Obs. Geral				
Setor responsável	<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento			
	<input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial			
4º contato	Data	11/05/2023	Comercial	<input checked="" type="checkbox"/>
Obs.:	 Agata B. Gomes 11/05/2023			