

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Kamila de Carvalho		Qtd CRO(s)	1	Data	13/12/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		ANDRESSA NASCIMENTO KRUSCHEWSKY	
Odontolife	23572	BA				
Data Inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo		Dt. abertura protocolo	
09/08/2022	PF	Dentista	SAD167034377396		06/12/2022	
Cidade	ITABUNA	UF	nº de vidas		nº CRO(S) únicos divulgados	
	BA		381		9	
Atende outros convênios			Quais?		Não informado	
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			Última produç.		Valor última prod.	
Moeda			R\$		287,95	
Data início			Data final		Tempo finalização	
06/12/2022			13/12/2022		7 dia(s)	
1º contato			Data		<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Designamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção	
Obs.:			Encaminhado mensagem no whats 73 8122-5165 confirma que vai se afastar por motivos de saúde e não tem previsão de retorno			
2º contato			Data			
Obs.:						
3º contato			Data			
Obs.:						
4º contato			Data			
Obs.:						

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 checked="" type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Renovido 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"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos		
Necessário abertura de protocolo <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
Encaminhado mensagem no whats 73 8122-5165 confirma que vai se afastar por motivos de saúde e não tem previsão de retorno		
Sector responsável <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Central de atendimento		
Assinatura: <i>Agata B de J gomes</i> Agata gomes		