




5º contato	Data		
Obs.:			
Planos Odontológicos			
<div>Motivo Retenção</div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação </div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Outros </div> <div>Obs.:</div>			
<div>Motivo desligamento</div> <div> <input type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro </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"/> Sem Local de Atendimento <input type="checkbox"/> Glosas </div> <div> <input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema <input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades </div> <div> <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos <input checked="" type="checkbox"/> Aposentou </div> <div> <input type="checkbox"/> Baixa Procura <input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central <input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora </div> <div> <input type="checkbox"/> Cobrança Indevida <input type="checkbox"/> Burocracia Operadora <input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento </div> <div> <input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização <input type="checkbox"/> Estudos </div> <div> <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular <input type="checkbox"/> Mudou de Área </div> <div> <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Motivos Particulares </div> <div> <input type="checkbox"/> Óbito </div>			
<div>Necessário abertura de protocolo</div> <div> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não </div> <div>Obs. Geral</div>			
<div>Em contato com a Dira a mesma informa que está se aposentando e por esse motivo solicita o descredenciamento</div>			
<div>Sector responsável</div> <div> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial </div> <div> <input type="checkbox"/> Central de atendimento </div>			
<div>Assinado por</div> <div>  Agata B. de A. Gomes </div> <div> 11/05/2023 </div>			