

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		qtd CRO(s)	2
Data		26/09/2022			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
Odontolife	8315	PA	MIRTA DE PAULA COELHO AIRES GALENDE		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
30/06/2021	PJ	Operadora	SAD165843408885	21/07/2022	
Cidade	BELEM	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
	PA		5/5	21	
Atende outros convênios		Qualis?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		NÃO INFORMADO			
Moeda	0,30	Última produç.	30/12/2021	Valor última prod.	R\$ 667,80
Data início	21/07/2022	Data final	26/09/2022	Tempo finalização	67 dia(s)
1º contato		Data	10/08/2022	Status retenção	
Obs.:		Encaminhado mensagem questionando se estão atendendo pelo plano, aguardando retorno.			
2º contato		Data	19/08/2022	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção	
Obs.:		Tentativa de contato pelo telefone (91) 98603-8713 as 17:15 sem sucesso. Em retorno pelo whats informa que não está atendendo mas não informa por qual motivo, encaminhado mensagem questionando o motivo, aguardando retorno			
3º contato		Data	26/08/2022		
Obs.:		Sem retorno pelo whats - encaminhado mensagem novamente tentativa de contato pelo telefone (91) 98603-8713 as 17:37 sem sucesso-02/09/2022. Questiono se tem interesse em manter a parceria, aguardando retorno			
4º contato		Data	16/09/2022		
Obs.:		Tentativa de contato pelo telefone (91) 98603-8713 as 11 hrs sem sucesso, sem retorno pelo whats			

5º contato	Data	26/09/2022
Obs.:		
Tentativa de contato pelo telefone (91) 98603-8713 as 12:23 sem sucesso, sem retorno pelo whats		
Motivo Retenção		
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
Obs.:		
Motivo desligamento		
<input checked="" type="checkbox"/> Perda de 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"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
Obs. Geral		
Realizado as 5 tentativas de contato sem sucesso sem retorno por whats ou e-mail.		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
<div> <div> Keilla 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>		