



5º contato	Data
Obs.:	
Motivo Retenção	
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado outros	
Obs.:	
Motivo desligamento	
<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia
<input checked="" type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento
<input checked="" type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migração
<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético
<input type="checkbox"/> Atendimento 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	
Doutor não concorda com as regras técnicas do plano.	
Sector responsável	
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica
<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Comercial
Assinatura: <u>Agata B. de A. Gomes</u> Data: <u>25/10/22</u> Assinatura: <u>Ivan Vaghini</u>	