

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Alexsandra sass		qtd CRO(s)	1	Data	06/10/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	8716	CE	JUCELIA OLIVEIRA PEDROSA				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
01/09/2021	PF	Operadora	SAD16620535671	01/09/2022			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados				
JUAZEIRO DO NORTE	CE	45	7				
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		NÃO INFORMADO					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
0,35	21/07/2022	R\$ 42,70					
Data início	Data final	Tempo finalização					
01/09/2022	06/10/2022	35 dias(s)					
1º contato	Data	05/10/2022					
Obs.: Em contato com a Dra via WhatsApp, através do número (88) 9789-6716, perguntei por quais motivos a Dra não gostou do plano, para que assim possa dar um suporte de qualidade e prosseguir com a dívida tratativa. Aguardando retorno, para dar continuidade e prosseguir com tratativa.							
2º contato	Data	06/10/2022					
Obs.: Em contato com a Dra, questionei quais eram os motivos por qual ela não gostou do plano, para que pudesse auxiliar da melhor maneira possível, ela apenas confirmou que não gostou do plano e afirmou 'Por favor me desligue'.							
3º contato	Data						
Obs.:							
4º contato	Data						
Obs.:							

5º contato	Data	
Obs.:		
<div> <div>Motivo Retenção</div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou redigagem <input type="checkbox"/> Ofertado divulgação <input type="checkbox"/> Outros </div> </div>		
Obs.:		
<div> <div>Motivo desligamento</div> <div> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoiro <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Removido prestador <input checked="" type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Outros <input checked="" 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 </div> </div>		
<div> <div>Necessário abertura de protocolo</div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não </div> </div>		
Obs. Geral		
Em contato com a Dra, questionei por quais motivos ela não gostou do plano, para que pudesse dar um suporte de qualidade e assim argumentar com alguma contra proposta. Porém no 2º contato a Dra, não deu abertura em quais motivos, e apenas mencionou 'Por favor me desligue'		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I. Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
<div> <div>Assinado por</div> <div> <div>Agata B. da S. Gomes</div> <div>06/10/22</div> </div> </div>		
<div> <div>Assinado por</div> <div>Ivan Vaghini</div> </div>		