

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		Qtd CRO(s)	1	Data	19/12/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolite	8209	AM	ANDREZZA FIGUEIREDO DA SILVA				
Data inclusão	11/08/2022	PF	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
			Dentista	SAD166864530347	16/11/2022		
Cidade	MANAUS	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
		AM	4.712	98			
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		NÃO INFORMADO					
Moeda	0,35	Última produg.	Valor última prod.				
		SEM GUIAS	R\$ -				
Data início	16/11/2022	Data final	Tempo finalização				
		19/12/2022	33 dia(s)				
1º contato	Data	24/11/2022					
Obs.:	Encaminhado mensagem no whats 92.8558-9619 questionando motivo da solicitação, aguardando retorno						
2º contato	Data	06/12/2022					
Obs.:	sem retorno pelo whats, encaminhado mensagem no e-mail						
3º contato	Data	19/12/2022					
Obs.:	Em retorno pelo whats informa que não vai atuar mais na área de odontologia pois passou em concurso público,						
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 type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico
<input type="checkbox"/> Removido 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 area	<input type="checkbox"/> Mudou de area
<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		
Mudou de area não está mais atuando em odontologia		
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
<input type="checkbox"/> Central de atendimento		
<p><i>Agata B. de Aguiar</i>  <i>Agata B. Gomes</i>  21/12/22</p>		