

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		qtd CRO(s)		1
Operadora		CRO	UF	Nome dentista
Odontolife	3640	AL		MICHELLE ANICLERES DE SOUZA FERREIRA GAMA LINS
Data inclusão	10/03/2020	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
	PF		Operadora	SAD165713910059
Cidade	MACEDO	UF	nº de vidas	06/07/2022
	AL		859	
Atende outros convênios		Qualis?		
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não				
Moeda	0,39	Última produç.	Valor última prod.	
		SEM PROD.	R\$ 0,00	
Data início	06/07/2022	Data final	Tempo finalização	51 dia(s)
	26/08/2022			
1º contato	Data	05/08/2022	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção	
Doutora nunca havia atendido, sugerimos o treinamento e agendamos para o dia 05/08/2022 às 16:00; Porém profissional não participou.				
2º contato	Data	12/08/2022		
Obs.: Secretária sinalizou que havia se esquecido do treinamento, reagendado para hoje às 14:00h. Doutora sinalizou que não gostou do sistema durante o treinamento.				
3º contato	Data	15/08/2022		
Obs.: Em contato verificando se a doutora irá manter a parceria.				
4º contato	Data	26/08/2022		
Obs.: Em contato via Whatsapp doutora sinalizou que não irá manter a parceria, pois não concorda em ter que esperar para liberação das guias, achou o sistema burocrático.				

5º contato	Data	
Obs.:		
<div> <div>Motivo Retenção</div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidivagem <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação </div> </div>		
Obs.:		
<div> <div>Motivo desligamento</div> <div> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido prestador <input checked="" 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"/> CNPJ Baixado na Receita Federal </div> <div> <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input checked="" 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"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos </div> </div>		
Obs. Geral		
Reclamação inicial eram os valores, realizamos reajuste IPCA e doutora realizou o treinamento pois não entendia o sistema, já durante o treinamento mostrou insatisfação para a palestrante, após questionarmos sinalizou que não gostou da funcionalidade do plano e não irá permanecer.		
Obs.:		
<div> <div>Sector responsável</div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial </div> </div>		
<div> <div>Assinaturas</div> <div> <div> <i>Kellia Castro Caldas</i> Coordenação </div> <div> <i>Dra. Annabela Borgonhoni</i> Análise Técnica </div> <div> <i>Agata B. Gomes</i> Supervisão Gestão de Rede </div> <div> <i>Juan Vaghini</i> Administrativo </div> </div> </div>		