

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador				Kamila de Carvalho		Data	24/03/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	37473	RJ	PATRICK DE FREITAS ANTUNES				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
06/02/2017	PF	Dentista	SAD164199876945	12/01/2022			
Cidade	Marica	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
	RJ		261	7			
Atende outros convênios				Quais?			
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				AMIL			
Moeda	Última produção			Status retenção			
0,30	dez/18			<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção			
Data início	Data final	Tempo finalização					
13/01/2022	24/03/2022	70 dia(s)					
1º contato	Data	07/02/2022					
Obs.: Consultora Melissa entrou contato com Doutor e o mesmo informou que o desligamento seria pelos valores pagos muito baixo. Ofertado reajuste no valores, encaminhado tabela 0,38 para o mesmo analisar.							
2º contato	Data	22/03/2022					
Obs.: Encaminhado mensagem pelo whatsapp solicitando parecer em relação a tabela enviada.							
3º contato	Data	24/03/2022					
Obs.: Em contato com cliente informa que vai prosseguir com desligamento, mesmo com reajuste ofertado, acha valores baixos e não tem interesse atender pelo plano, vai trabalhar somente com atendimentos particulares							
4º contato	Data						
Obs.: 							

5º contato	Data	
Obs.: 		
Motivo Retenção <input checked="" 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 checked="" 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		
Obs.: Doutor insiste no desligamento, pois o mesmo não quer mais atender convênios, reajuste de valores é muito baixo, vai atender somente no particular.		
Sector responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial		
_____ Keilla Castro Caldas Coordenação		
_____ Agata Beatriz Gomes administrativo		