

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Luana Santos		Data	13/04/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	ROBERT LIMA COSTA	
Odontolife	2468	MA			
Data inclusão	08/01/2021	PF	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
			Operadora	SAD16382080873	29/11/2021
Cidade	SAO LUIS	MA	nº de vidas	161	nº CRO(s) únicos divulgados
				7	
Atende outros convênios					
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não    Última produção <input type="checkbox"/> Qualis?    UNIODONTO					
Moeda					
0,35 <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não    Última produção <input type="checkbox"/> Qualis?    UNIODONTO					
Data início    Data final    Tempo finalização					
20/12/2021    20/01/2022    31 dia(s)					
1º contato    Data    16/12/2021					
Obs.:    Encaminhado mensagem via whatsapp (98) 981759387, aguardando retorno.					
2º contato    Data    17/12/2021					
Obs.:    Doutor pediu para enviar mensagem para o número 98 8152-7470 pois trata-se do seu número pessoal para informar o motivo da solicitação de desligamento					
3º contato    Data    20/12/2021					
Obs.:    Em contato via whatsapp doutor solicitou a tabela dos valores pagos para verificar a possibilidade de retornar os atendimentos.					
4º contato    Data    22/12/2021					
Obs.:    Em contato via whatsapp doutor analisou a sua tabela e informou que tem interesse em retornar os atendimentos. Foi feita a orientação sobre os benefícios que não possuem cobertura para procedimentos ortodonticos. Em contato com o doutor para agendar um novo treinamento para que o mesmo retorne os atendimentos.					

5º contato	Data	12/04/2021
Obs.:    Encaminhado mensagem para o doutor questionando se o mesmo tem interesse em permanecer com a parcela informou que sim, que na clinica onde trabalha tem outra dentista que também atende pelo plano e estão com um ótimo fluxo no consultório porém ele não estava tendo procura, verifiquei que sua divulgação está suspensa. Doutor informou um novo numero para divulgação, informei que qualquer dúvida podia me mandar mensagem.		
Motivo Retenção		
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input checked="" 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"/> Apenas particular	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	
Obs.:		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
<input type="checkbox"/> Central de atendimento		
<div> <div> <i>Keilla Castro Caldas</i> Coordenação         </div> <div> <i>Agata B. Gomes</i> administrativo         </div> <div> <i>Ivan Vaghini</i> administrativo         </div> </div>		