

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Luan Santos		Qtd CRO(s)	1	Data	29/06/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
OdontoLife	42430	RJ	DANIELE MENDES DA SILVA ALBUQUERQUE				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
30/07/2021	PF	Operadora	SAD16553168081	15/05/2022			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados				
RIO DE JANEIRO	RJ	5.345	687				
Atende outros convênios				Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não							
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
0,35	SEM PRODUÇÃO						
Data início	Data final	Tempo finalização					
15/06/2022	29/06/2022	14 dias(s)					
1º contato		Data	28/06/2022				
Obs.: Encaminhado mensagem via whatsapp (21) 993560229.							
2º contato		Data	29/06/2022				
Obs.: Doutora informou que não tem mais interesse em trabalhar com convênios, questionamos o motivo e a mesma informou que os valores são baixos e está com poucos horários em sua agenda então não dá conta de atender particular e planos, e prefere atender de forma particular. Ofertamos a diminuição dos dias divulgados porém a profissional não teve interesse.							
3º contato		Data					
Obs.:							
4º contato		Data					
Obs.:							

5º contato		Data		Obs.:	
<b>Motivo Retenção</b> <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.:					
<b>Motivo desligamento</b> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficário Grossoeiro <input checked="" 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"/> Aneça judicialização <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Aposentou <input checked="" type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos					
Obs. Geral					
<b>Sector responsável</b> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento					
_____ <b>Keilla Castro Caldas</b> _____ <b>Dra. Annabella Borgonhoni</b> _____ <b>Ivan Vaghini</b> Coordenação    Análise Técnica    Supervisão Gestão de Rede    Administrativo  _____ <b>Agata B. Gomes</b> 29/06/22    Supervisão Gestão de Rede					