

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qty CRO(s)	1
Operadora	Data	29/05/2022
Operadora	CRO	Luana Santos
Odontolife	UF	Nome dentista
	42430	DIANELE MENDES DA SILVA ALBUQUERQUE
Data inclusão	Tipo	Nº do protocolo
30/07/2022	PF	Dt. abertura protocolo
Cidade	UF	nº de vidas
RIO DE JANEIRO	RJ	SAD16553168081
Moeda	UF	nº CRO(S) únicos divulgados
0,35	RJ	687
Atende outros convênios	Última produç.	Valor última prod.
<input type="checkbox"/>	Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Quals?
Moeda	SEM PRODUÇÃO	
Data inicio	Tempo finalização	
15/06/2022	29/06/2022	14 dia(s)
1º contato	Data	28/06/2022
Obs.:	Enviado 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 preferiu 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.:		
Qty CRO(s)	1	
5º contato	Data	
Obs.:		
Motivo Retenção		
<input type="checkbox"/>	Ofertado novos valores	
<input type="checkbox"/>	Ofertado treinamento/ ou recidagem	
<input type="checkbox"/>	Outros	
<input type="checkbox"/>	Ofertado Divulgação	
Motivo desligamento		
<input type="checkbox"/>	Perda de Contato	
<input checked="" type="checkbox"/>	Problemas de Saúde	
<input type="checkbox"/>	Valores	
<input type="checkbox"/>	Problemas de Saúde	
<input type="checkbox"/>	Francquia	
<input type="checkbox"/>	Burocracia	
<input type="checkbox"/>	Removido prestador	
<input type="checkbox"/>	Sem local de Atendimento	
<input type="checkbox"/>	Dificuldade de Sistema	
<input type="checkbox"/>	Migração	
<input type="checkbox"/>	Regras Técnicas	
<input type="checkbox"/>	Dificuldade de contato com a Central	
<input type="checkbox"/>	Baixa procura	
<input type="checkbox"/>	Após procedimentos estético	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ameaça judicialização	
<input type="checkbox"/>	Outros	
<input type="checkbox"/>	Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	
<input type="checkbox"/>	Divulgação indevida	
<input type="checkbox"/>	Atendendo apenas SUS	
<input type="checkbox"/>	Informação prestada incorreta	
<input type="checkbox"/>	Óbito	
<input type="checkbox"/>	Mudou de área	
<input type="checkbox"/>	Após encontro	
<input type="checkbox"/>	Mais tempo com os filhos	
Obs. Geral		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/>	T.I	
<input type="checkbox"/>	Central de atendimento	
<input type="checkbox"/>	Análise técnica	
<input type="checkbox"/>	Comercial	
Keilla Castro Caldas	Agata B. Gomes	Ivan Vaghini
Coordenação	Agata B. Gomes	Administrativo
Supervisão Gestão de Rede		
29/06/22		