

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Alexandro Souza Rego	Qtd CRO(s)	1
		Data	24/07/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	105972	SP	KAUANA DE LUCA GOMES BOVIS
CNPJ	CPF		
	33187520880		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
13/10/2022	F	Operadora	SAD168658904435
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SP	SAO JOSE DOS CAMPOS	1.732	46
Atende outros convênios			
Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO		
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0.35	22/05/2023	R\$ 62,30	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
12/06/2023	24/07/2023	42 dia(s)	

1º contato Data 24/07/2023

Obs.:

Enviado whats (12 99744-1705) perguntado se poderíamos fazer algo para mantermos a parceria . Aguardando retorno

2º contato Data _____

Obs.:

3º contato Data _____

Obs.:

4º contato Data _____

Obs.:

5º contato Data _____

Obs.:

Ação Retenção

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores | <input type="checkbox"/> Ofertado Suporte | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento | <input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros |

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS".**

Motivo desligamento

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro |
| <input type="checkbox"/> Valores | <input type="checkbox"/> Franquia | <input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico |
| <input type="checkbox"/> Removido Prestador | <input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento | <input type="checkbox"/> Glosas |
| <input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema | <input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias | <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades |
| <input type="checkbox"/> Régras Técnicas | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos | <input type="checkbox"/> Aposentou |
| <input type="checkbox"/> Baixa Procura | <input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central | <input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora |
| <input type="checkbox"/> Cobrança indevida | <input type="checkbox"/> Burocracia Operadora | <input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento |
| <input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização | <input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Publico | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Motivos Particulares | |

Necessário abertura de protocolo

- SIM NÃO

Obs. Geral

Profissional em contato solicita o desligamento devido a demora na liberação de guias.

Setor responsável

- T.I Central de atendimento Análise Técnica Comercial

Agata B. Gomes