

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Qtd CRO(s)		1	
Operadora		CRO	UF	Nome dentista	
Odontolife		75481	SP	LEANDRA ROBERTA GOTTI	
Data inclusão		Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	
30/06/2014		PF	Operadora	SAD165378674823	
Cidade		UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
MANAUS		SP	0	0	
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não informado			
Moeda		Última produç.	Valor última prod.	Status retenção	
0,32		SEM GUIAS	R\$ -	<input type="checkbox"/> Retenção eletiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção	
Data início		Data final	Tempo finalização		
21/09/2022		24/10/2022	33 dia(s)		
1º contato		Data	13/10/2022		
Obs.: Em contato via ligação (19) 34731003 às 11:27 secretária Wanderleia informou o número (19) 997700025 para contato com a profissional.					
Encaminhado mensagem via whatsapp.					
2º contato		Data	24/10/2022		
Obs.: Em contato com doutora via WhatsApp, a mesma informa que não tem mais interesse em continuar com os atendimentos pelo plano, reclama dos valores e propus reajuste de valores na tabela, mas não aceitou					
3º contato		Data			
Obs.:					
4º contato		Data			
Obs.:					

5º contato		Data	
Obs.:			
<div>Motivo Retenção</div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou recidagem <input type="checkbox"/> Outros </div>			
Obs.:			
<div>Motivo desligamento</div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Perda de 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"/> 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"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos </div>			
Obs. Geral			
<div>Necessário abertura de protocolo</div> <div> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não </div>			
Obs. Geral			
Em contato com doutora via WhatsApp, a mesma informa que não tem mais interesse em continuar com os atendimentos pelo plano, reclama dos valores e propus reajuste de valores na tabela, mas não aceitou			
Setor responsável			
<div> <input checked="" type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento </div>			
<div> Assinatura B. B. P. Formas Agata B. Gomes 25/10/22 </div> <div> Ivan Vaghini </div>			