

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		Qual CRO(s)	1	Data	23/05/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	59/92	SP	MARIA CONCEICAO SANTIAGO LETTE PIMENTEL				
Data inclusão	09/09/2014	PF	Demandado por?	Nº do protocolo	SADI63517259768	Dt. abertura protocolo	25/10/2021
Cidade	SAO JOSE DOS CAMPOS	SP	UF	Nº de vitas	1.732	Nº CRO(s) únicos divulgados	46
Atende outros convênios		Quais?					
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Análise					
Moeda	0,32	Última produç.	R\$	Valor última prod.			
Data início	25/10/2021	Data final	23/05/2022	Tempo finalização	210 dia(s)		
1º contato	Data	10/05/2022					
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone (12) 39416406 as 11:46 sem sucesso.							
2º contato	Data	13/05/2022					
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone (12) 39416406 às 09:51 sem sucesso.							
3º contato	Data	19/05/2022					
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone (12) 39416406 as 14:13 sem sucesso. Encaminhado mensagem por email.							
4º contato	Data	20/05/2022					
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone (12) 39416406 as 10:24 sem sucesso. sem retorno de e-mail							

5º contato	Data	22/05/2022
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone (12) 39416406 as 08:46 sem sucesso.		
<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.: Tentativa de contato pelo telefone (12) 39416406 as 08:46 sem sucesso.		
<b>Motivo desligamento</b> <input checked="" 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"/> 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"/> Óbito <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos		
Obs. Geral		
Realizado as 5 tentativas de contato em dias e horários diferentes sem sucesso, sem retorno por e-mail ou whats.		
<b>Sector responsável</b> <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
Kamila Castro Caldas Coordenação Agata B. Gomes Supervisão Gestão de Rede Ivan Vaghini Administrativo		