

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		qui CRO(s)	1	Data	13/01/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	12320	BA	LIVIA GONCALVES SOUZA CORREIA				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
20/07/2022	PJ	Dentista	SAD167041887986	07/12/2022			
Cidade	SALVADOR	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
	BA		2.397	98			
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não informado					
Moeda	0,35	última produç.	Valor última prod.				
		14/12/2022	R\$ 621,63				
Data início	Data final	Tempo finalização					
07/12/2022	13/01/2023	37 dia(s)					
1º contato	Data						
	07/12/2022						
Obs.: Consultora Keilyn: Dra LIVIA GONCALVES SOUZA CORREIA - 12320BA esta de licença maternidade, por gentileza retirar a divulgação da mesma até segunda ordem.							
2º contato	Data						
	07/12/2022						
Obs.: Encaminhado mensagem no whats questionando se já se desligar ou se manterá os atendimentos suspenso por um tempo							
3º contato	Data						
	20/12/2022						
Obs.: Em retorno informa que vai verificar com a doutora e me retorna pelo whats							
4º contato	Data						
	02/01/2023						
Obs.: Em retorno pelo whats informa que a doutora não possui previsão de retorno, não possui telefone de contato, não possui novas inclusões no momento							

5º contato	Data		
Obs.:			
Motivo Retenção			
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação	
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou rescisão	<input type="checkbox"/> Outros		
Obs.:			
Motivo desligamento			
<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficário Grosso	
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico	
<input checked="" 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"/> Mudou de área	
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos		
Necessário abertura de protocolo			
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral			
Em retorno pelo whats informa que a doutora não possui previsão de retorno, não possui telefone de contato, não possui novas inclusões no momento, possui profissionais na região nas áreas atuantes			
Setor responsável			
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	
<input type="checkbox"/> Central de atendimento			
<p><i>Agata B de J. Gomes</i> <i>Agata B. Gomes</i> 18/01/23</p>			