

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kmília de Carvalho		Qtd CRO(s)	1
Data		13/01/2023			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
Odontolife	32784	RJ	RAQUEL TAVARES AREAS		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
25/09/2015	PF	Operadora	SAD166541401491	10/10/2022	
Cidade	QUISSAMA	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados	
	RJ		19	1	
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não informado			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,38	30/10/2019	R\$ 137,18			
Data início	Data final	Tempo finalização			
10/10/2022	13/01/2023	95 dia(s)			
1º contato	Data	01/11/2022	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção		
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone (22) 27682903 as 16:37 sem sucesso, (22) 998372249 cx postal, encaminhado mensagem no whats e por e-mail questionando os atendimentos, pelo plano.					
2º contato	Data	14/11/2022			
Obs.: Tentativa de contato pelos telefones (22) 27682903 (22) 998372249 as 09:58 sem sucesso sem retorno pelo whats e e-mail.					
3º contato	Data	23/11/2022			
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone (22) 27682903 as 17:43 sem sucesso, (22) 998372249 cx postal, sem retorno pelo whats e e-mail					
4º contato	Data	02/12/2022			
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone (22) 27682903 as 11:28 sem sucesso, (22) 998372249 cx postal, sem retorno pelo whats e e-mail					

5º contato	Data	20/12/2022
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone (22) 27682903 as 15:22 sem sucesso, (22) 998372249 cx postal, sem retorno pelo whats e e-mail 02/01-Tentativa de contato pelo telefone (22) 27682903 as 09:40 sem sucesso, (22) 998372249 cx postal, sem retorno pelo whats e e-mail		
Motivo Retenção <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.:		
Motivo desligamento <input checked="" type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoiro <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		
Necessário abertura de protocolo <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
Realizado 5 tentativas de contato em dias e horários diferentes sem sucesso sem retorno pelo whats e e-mail, único profissional da região		
Sector responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
Assinatura: <u>Agata B. de Aguiar</u> Agata B. Gomes 18/01/2023		