



## Formulário - Processo de Retenção



<b>Colaborador</b>	<b>Data</b>
Kamila de Carvalho	22/03/2022

<b>Operadora</b>	<b>CRO</b>	<b>UF</b>	<b>Nome dentista</b>
Odontolife	13774	SC	Giovana Gochinski Silva

<b>Data inclusão</b>	<b>Tipo</b>	<b>Demandado por?</b>	<b>Nº do protocolo</b>	<b>Dt. abertura protocolo</b>
30/06/2021	PF	Dentista	SAD163337983717	04/10/2021

<b>Cidade</b>	<b>UF</b>	<b>nº de vidas</b>	<b>nº CRO(S) únicos divulgados</b>
Balneário Camboriu	SC	1.093	27

<b>Atende outros convênios</b>	<b>Quais?</b>
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	

<b>Moeda</b>	<b>Última produção</b>
0.45	

<b>Data início</b>	<b>Data final</b>	<b>Tempo finalização</b>	<b>Status retenção</b>
30/06/2021	22/03/2022	265 dia(s)	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção

<b>1º contato</b>	<b>Data</b>
	21/03/2022

<b>Obs.:</b>
Em contato com cliente pelo telefone solicita desligamento da clinica ,informa que não vai realizar atendimentos por plano.

<b>2º contato</b>	<b>Data</b>

<b>Obs.:</b>

<b>3º contato</b>	<b>Data</b>

<b>Obs.:</b>

<b>4º contato</b>	<b>Data</b>

<b>Obs.:</b>

<b>5º contato</b>	<b>Data</b>

<b>Obs.:</b>

<b>Motivo Retenção</b>
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Outros

<b>Obs.:</b>

<b>Motivo desligamento</b>
<input 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 checked="" 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

<b>Obs.:</b>
Doutora insiste no desligamento ,pois a mesma não quer mais atender planos ,informa que mesmo com suporte ou divulgação da clinica, não tem interesse vai atender somente no particular.

<b>Setor responsável</b>
<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento

<b>Assinatura</b>	<b>Assinatura</b>
Keilla Castro Caldas Coordenação	Agata Beatriz Gomes administrativo