

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAMILA DE CARVALHO		qtd CRO(s)	4	Data	22/11/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	7138	PB	ANAYARA ALVES DE CARVALHO VERAS				
Data inclusão	17/02/2022	PJ	Demandado por?	Operadora	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
					SAD166575311848	14/10/2022	
Cidade	BAYEUX	PB	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
				16	4		
Atende outros convênios							
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qualis? Não informado							
Moeda		Última produç.		Valor última prod.			
0,35		SEM GUIAS		R\$ -			
Data início	14/10/2022	Data final	22/11/2022	Tempo finalização			
				39 dia(s)			
1º contato Data 17/10/2022							
Obs.: Encaminhado mensagem no e-mail questionando aos atendimentos, aguardando retorno.							
2º contato Data 24/10/2022							
Obs.: Sem retorno por e-mail, encaminhado mensagem no whatsapp, questionando os atendimentos pelo plano, aguardando retorno.							
3º contato Data 31/10/2022							
Obs.: Doutora retorna e informa que não está atendendo ao plano, questionado motivo, aguardando retorno.							
4º contato Data 10/11/2022							
Obs.: Tentativa de contato pelos telefones (83) 32201753 não completa chamada, (83) 987848664 sem sucesso sem retorno pelo whatsapp por e-mail							

5º contato	Data	22/11/2022
Em contato pelo telefone (83) 987848664 as 16:41 com responsável Igor informa quebra está nos EUA e não está atendendo devido a baixa procura informo que podemos realizar uma ação junto ao setor comercial para aumentar o fluxo de atendimento insisto no desligamento, questiono se tem algo que possamos fazer para que reconsidere sua decisão informa que não.		
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 type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficário 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 checked="" 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 type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral		
Em contato pelo telefone (83) 987848664 as 16:41 com responsável Igor informa quebra está nos EUA e não está atendendo devido a baixa procura informo que podemos realizar uma ação junto ao setor comercial para aumentar o fluxo de atendimento insisto no desligamento, questiono se tem algo que possamos fazer para que reconsidere sua decisão informa que não.		
Setor responsável <input checked="" 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> 24/11/22 Assinatura: <u>Ivan Vaghini</u>		