

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Luana Santos		qtd CRO(s)	1	Data	29/09/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	BRUNO DA COSTA DEKACHE			
Odontolite	4779	ES					
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
27/10/2017	PF	Operadora	SADI65036891426	19/04/2022			
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados				
VITORIA	ES	322	19				
Atende outros convênios				Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não							
Moeda	0,40	Última produç.	Valor última prod.				
		Sem prod.					
Data início	Data final	Tempo finalização	Status retenção				
19/04/2022	29/09/2022	163 dia(s)	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção				
1º contato	Data	25/05/2022					
Obs.: Conforme autorizado pela gestão favor manter o protocolo no status "retorno agendado" e encaminhar uma mensagem para confirmar o retorno com o doutor ao fim do prazo.							
2º contato	Data	22/07/2022					
Obs.: Encaminhado mensagem via whatsapp (27) 32073527.							
3º contato	Data	03/08/2022					
Obs.: Encaminhado mensagem via whatsapp (27) 32073527.							
4º contato	Data	15/08/2022					
Obs.: Em contato via whatsapp (24) 999453725 fomos informados de que não se trata do número do doutor. Tentado contato via ligação (27) 32073527, sem sucesso.							

5º contato	Data	06/09/2022																											
Obs.: Doutor não retornou, tentamos encontrar números diferentes no google e em sites concorrentes porém não obtivemos sucesso.																													
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Motivo Retenção</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado novos valores</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado suporte</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> <td></td> </tr> </table>			Motivo Retenção		<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte		<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros																			
Motivo Retenção		<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação																											
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte																												
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros																												
Obs.:  																													
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Motivo desligamento</td> <td><input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Perda de de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> <td><input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Glosas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Removido prestador</td> <td><input type="checkbox"/> Burocracia</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Divulgação indevida</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Migração</td> <td><input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baixa procura</td> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central</td> <td><input type="checkbox"/> Aposentou</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ameaça judicialização</td> <td><input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético</td> <td><input type="checkbox"/> Mudou de área</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio</td> <td><input type="checkbox"/> Atendimento apenas SUS</td> <td><input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos</td> </tr> </table>			Motivo desligamento		<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro	<input checked="" type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico	<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input checked="" type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input checked="" type="checkbox"/> Divulgação indevida	<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migração	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Aposentou	<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Atendimento apenas SUS	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
Motivo desligamento		<input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro																											
<input checked="" type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico																											
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input checked="" type="checkbox"/> Glosas																											
<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Outros																											
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input checked="" type="checkbox"/> Divulgação indevida																											
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migração	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta																											
<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Aposentou																											
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Mudou de área																											
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Atendimento apenas SUS	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos																											
<p><b>Necessário abertura de protocolo</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sim    <input checked="" type="checkbox"/> Não</p>																													
Obs. Geral Número de whatsapp não pertence ao doutor, número fixo não atende a ligação. No google não consta nenhum número diferente e profissional não retornou via e-mail.																													
<p>Sector responsável</p> <p><input type="checkbox"/> T.I.    <input type="checkbox"/> Análise técnica    <input type="checkbox"/> Comercial</p> <p><input type="checkbox"/> Central de atendimento</p>																													
<p>Assinatura: <i>Agata B. de A. Gomes</i>    <i>Agata B. Gomes</i>    <i>Ivan Vaghini</i></p> <p>29/09/22</p>																													