

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		qm CRO(s)		Data	
KAMILA DE CARVALHO		1		14/11/2022	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
Odontolife	136730	SP	GABRIELLA GORAYB CORREA		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
20/01/2022	PE	Dentista	SAD166499775699	05/10/2022	
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
CAMPINAS	SP	1.769	90		
Atende outros convênios		Quais?		Não informado	
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,40	10/11/2022	R\$ 38,00			
Data início	Data final	Tempo finalização			
05/10/2022	14/11/2022	40 dia(s)			
1º contato	Data	Status retenção			
	14/11/2022	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção			
Obs.: Encaminhado mensagem pelo whats, informa que dra não faz mais parte do corpo clínico passa telefone pessoal 19 991549400 já realizou as inclusões via protocolo.					
2º contato	Data				
Obs.:					
3º contato	Data				
Obs.:					
4º contato	Data				
Obs.:					

5º contato	Data
Motivo Retenção	
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
Obs.:	
Motivo desligamento	
<input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input checked="" type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Gloas <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
Necessário abertura de protocolo	
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	
Obs. Geral	
Encaminhado mensagem pelo whats, informa que dra não faz mais parte do corpo clínico passa telefone pessoal 19 991549400 já realizou as inclusões via protocolo.	
Setor responsável	
<input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial
Agata B. da S. Gomes 16/11/22	
Ivan Vaghini	