

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAMILA DE CARVALHO		Qual CRO(s)	1	Data	28/11/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	120214	SP	RAFAEL CABRAL NUNES DA SILVA				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
24/09/2021	PF	Operadora	SAD16661004195	18/10/2022			
Cidade	LORENA	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
	SP	109	6				
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim		<input checked="" type="checkbox"/> Não					
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
0,40	Sem guias	R\$ -					
Data início	Data final	Tempo finalização					
18/10/2022	28/11/2022	41 dia(s)					
1º contato	Data	07/11/2022					
Obs.:							
Encaminhado mensagem pelo whats questionando os atendimentos, aguardando retorno.							
2º contato	Data	16/11/2022					
Obs.:							
Em retorno pelo whats 12.98853-8190 informa que não tem procura pelo plano, informo que podemos realizar uma ação junto ao setor comercial para aumentar seu fluxo, aguardando retorno.							
3º contato	Data						
Obs.:							
4º contato	Data						
Obs.:							

5º contato	Data	
Motivo Retenção		
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros	
Obs.:		
Ofertado divulgação aceita continuar confirmo telefone endereço e areas de atuação informa telefone atualizado realiza todos os procedimentos nas areas divulgadas.		
Motivo desligamento		
<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 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"/> Mais tempo com os filhos
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS		
Necessário abertura de protocolo		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
Obs. Geral		
Em retorno pelo whats 12.98853-8190 informa que não tem procura pelo plano, informo que podemos realizar uma ação junto ao setor comercial para aumentar seu fluxo, aguardando retorno.		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
<input type="checkbox"/> Central de atendimento		
Assinatura		
Agata B. Gomes		Ivan Vaghini
28/11/22		