

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAMILA DE CARVALHO		qtd CRO(s)	1	Data	13/01/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
OdontoLife	10713	DF	WAGNER DE SOUSA SANTOS FILHO				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
26/07/2017	PJ	Operadora	SAD167112614069	15/12/2022			
Cidade	BRASILIA	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
		DF	2.771	250			
Atende outros convênios			Quais?				
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			Não informado				
Moeda	0,30	última produç.	SEMI GUIAS	Valor última prod.	R\$ -		
Data início	15/12/2022	Data final	13/01/2023	Tempo finalização	29 dia(s)		
1º contato	Data	19/12/2022					
Obs.: Encaminhado mensagem no whats 61 9305-8448 questionando o motivo de não estar atendendo, aguardando retorno.							
2º contato	Data	28/12/2022					
Obs.: sem retorno pelo whats encaminhado mensagem no e-mail							
3º contato	Data	13/01/2023					
Obs.: Em contato pelo telefone (61) 30341598 as 10:25 informa que a clinica foi vendida e novo responsável não tem interesse em atender plano.							
4º contato	Data						
Obs.:							

5º contato	Data	
Obs.:		
<div> <div>Motivo Retenção</div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores                 <input type="checkbox"/> Ofertado suporte                 <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação             </div> </div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem                 <input type="checkbox"/> Outros             </div>		
Obs.:		
<div> <div>Motivo desligamento</div> <div> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato                 <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde                 <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro             </div> </div> <div> <input type="checkbox"/> Valores                 <input type="checkbox"/> Franquia                 <input checked="" type="checkbox"/> Alteração responsável técnico             </div> <div> <input type="checkbox"/> Removido prestador                 <input type="checkbox"/> Burocracia                 <input type="checkbox"/> Glosas             </div> <div> <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema                 <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento                 <input type="checkbox"/> Outros             </div> <div> <input type="checkbox"/> Regras Técnicas                 <input type="checkbox"/> Migração                 <input type="checkbox"/> Divulgação indevida             </div> <div> <input type="checkbox"/> Baixa procura                 <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central                 <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta             </div> <div> <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização                 <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético                 <input type="checkbox"/> Aposentou             </div> <div> <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio                 <input type="checkbox"/> Mudou de área             </div> <div> <input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS                 <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos             </div>		
<div> <div>Necessário abertura de protocolo</div> <div> <input type="checkbox"/> Sim                 <input checked="" type="checkbox"/> Não             </div> </div>		
Obs. Geral		
Em contato pelo telefone (61) 30341598 as 10:25 informa que a clinica foi vendida e novo responsável não tem interesse em atender plano, possui profissionais na região que atende nas areas atuantes		
<div> <div>Sector responsável</div> <div> <input type="checkbox"/> T.I                 <input type="checkbox"/> Central de atendimento                 <input type="checkbox"/> Análise técnica                 <input type="checkbox"/> Comercial             </div> </div>		
<div> <div>Assinatura</div> <div> </div> </div>		
<div> <div>Assinatura</div> <div> </div> </div>		