

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Loriane Ceccon		qtd CRO(s)	1	Data	14/06/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	5353	GO	VIVIANE MARCAL SOUZA FERNANDES				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
17/06/2022	PI	Operadora	SAD16376791349	23/11/2021			
Cidade	GOIÂNIA	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
	GO		19.183	61			
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não possui					
Moeda	0,40	última produç.	R\$	Valor última prod.			
		Não possui		-			
Data início	23/11/2021	Data final	14/06/2022	Tempo finalização		203 dia(s)	
1º contato	Data	06/06/2022					
<b>Obs.:</b> (62) 992686479, enviado mensagem no Whatsapp, aguardando retorno. (62) 32784738 só chama, ao final tom de ocupado.							
2º contato	Data	08/06/2022					
<b>Obs.:</b> (62) 992686479, enviado mensagem no Whatsapp, aguardando retorno. (62) 32784738 só chama, ao final tom de ocupado.							
3º contato	Data	09/06/2022					
<b>Obs.:</b> Contato no acesso (62) 32784738 só chama, ao final caixa postal. Enviado mensagem via Whatsapp (62) 992686479 aguardando retorno. Enviado e-mail CBOGVN@GMAIL.COM, aguardando retorno.							
4º contato	Data	10/06/2022					
<b>Obs.:</b> (62) 992686479, enviado mensagem no Whatsapp, aguardando retorno. (62) 32784738 só chama, ao final tom de ocupado.							

5º contato	Data	14/06/2022	
<b>Obs.:</b> Contato no acesso 6232422827, (localizado no google), foi informado que a Dra. Viviane não atende mais no local mais e não possui telefone de contato. Deste modo iremos seguir com o desligamento,			
<b>Motivo Retenção</b> <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			
<b>Obs.:</b>			
<b>Motivo desligamento</b> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro <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 checked="" type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Divulgação Indevida <input 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			
<b>Obs. Geral</b> Desligar Dra. VIVIANE MARCAL SOUZA FERNANDES CRO: GO - 5353, não trabalha mais no local e não possui telefone de contato com a Dra.			
<b>Sector responsável</b> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento			
Keilla Castro Caldas Coordenação		Agata B. Gomes Supervisão Gestão de Rede 14/06/22	
		Ivan Vaghini Administrativo	