

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador				Qual CRO(s)	9	Data	10/05/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	17454	SC	AMANDA BELTRAME SEIBEL				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo		Dt. abertura protocolo		
13/07/2021	PJ	Dentista	SAD163240579161		23/09/2021		
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados				
RIO DO SUL	SC	29	1				
Atende outros convênios							
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quais?							
Moeda	Última produção		Status retenção				
0,45	ago/21		<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção				
Data início	Data final	Tempo finalização					
10/05/2022	10/05/2022	0 dia(s)					
1º contato Data 10/05/2022							
Obs.: Efetuada o contato com o profissional para identificar motivo de sua solicitação. Dra informa que não quer mais atuar com o convênio, Dra. Não quis dar mais detalhes sobre a solicitação e pedir o desligamento imediato.							
2º contato Data							
Obs.:							
3º contato Data							
Obs.:							
4º contato Data							
Obs.:							

5º contato	Data	
Obs.:		
<div>Motivo Retenção</div> <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		
Obs.:		
<div>Motivo desligamento</div> <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"/> Glorias <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 checked="" type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos		
Obs. Geral		
Dra não quer mais atuar com a Dental Uni. Será aberto SAE de credenciamento para a cidade que possui 29 beneficiários.		
<div>Sector responsável</div> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Central de atendimento		
<div> <div> <div>Keilla Castro Caldas</div> <div>Coordenação</div> </div> <div> <div><i>Agata B. Gomes</i></div> <div>10/05/22</div> <div>administrativo</div> </div> <div> <div>Ivan Vaghini</div> <div>administrativo</div> </div> </div>		