

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Kelli/		Data	1
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
Odontólogo	12204	RS	LETICIA ESTEVES DOMINGUES	
Data inclusão	13/04/2014	PF	Demandado por?	Nº do protocolo
Cidade	PORTO ALEGRE	UF	nº de vidas	Dr. abertura protocolo
Moeda	0,42	R\$	SAD16558672279	26/07/2022
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Qual(is)?		
Última produç.				
Data final				
1º contato	Data	24/10/2022	Tempo finalização	90 dia(s)
Obs.:	Encaminhado mensagem via whatsapp (51) 997766203 questionando o motivo da solicitação de desligamento.			
2º contato	Data	26/07/2022	Valor última prod.	Não informado
Obs.:	Doutora não retornou, encaminhado mensagem novamente.			
3º contato	Data	05/09/2022	Tempo finalização	Não informado
Obs.:	Doutora não se de retenção			
4º contato	Data	19/09/2022	Tempo finalização	Não informado
Obs.:	Doutora não retornou, encaminhado mensagem novamente.			
Motivo Retenção				
<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.:				
Motivo desligamento				
<input type="checkbox"/> Pernambuco	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosserio		
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico		
<input type="checkbox"/> Renovido prestador	<input type="checkbox"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas		
<input checked="" 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 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"/> Carteria de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos		
Atendendo apenas SUS				
Necessário abertura de protocolo				
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não			
Obs. Geral				
Obs.:	Doutora sinalizou que seu acesso ao sistema nunca funcionou e por isso estava solicitando o desligamento. Pedimos desculpas pela falta de suporte e sinalizamos que estaremos a disposição via whatsapp para auxiliá-la no que fosse necessário nessa nova tentativa. Aguardando retorno. - Doutora não aceitou realizar uma nova tentativa, seguiremos com o aguardando retorno.			
Setor responsável	<input checked="" type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial			
4º contato	Data	11/10/2022		
Obs.:	Doutora não aceitou realizar uma nova tentativa, seguiremos com o descredenciamento.			
Obs.:	Agata B. Gomes 25/10/22			
Obs.:	Ivan Vaghini			