

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		KAMILA DE CARVALHO		qtd CRO(s)	1	Data	10/10/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
Odontolife	29886	RJ	LEONARDO DE ARAUJO RIBEIRO				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo			
14/05/2020	PF	Operadora	SAD165962151582	04/08/2022			
Cidade	SAO GONCALO	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados			
	RJ		859	60			
Atende outros convênios		Quais?					
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Não informado					
Moeda	0,43	Última produç.	Valor última prod.				
		30/11/2021	R\$ 1.083,66				
Data início	Data final	Tempo finalização					
04/08/2022	10/10/2022	67 dias(s)					
1º contato	Data	22/08/2022		<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input checked="" type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção			
Obs.: Encaminhado mensagem pelo whats (21) 970172595 as 15:19 questionando os atendimentos pelo plano, aguardando retorno Dr retorna pelo whats confirmando atendimento, favor realizar beneficiário oculto e redirecionar para o cadastro reativar divulgação.							
2º contato	Data	24/08/2022					
Obs.: Em contato do WhatsApp oculto, fui informada que no momento não estão agendando atendimento, pois, estão em obra e não tem previsão de retorno (21) 970172595							
3º contato	Data	26/08/2022					
Obs.: Encaminhado mensagem questionando qual a previsão para reforma, aguardando retorno							
4º contato	Data	03/10/2022					
Obs.: Encaminhado mensagem pelo whats questionando se podemos retornar aos atendimentos, aguardando retorno							

5º contato	Data	10/10/2022	
Obs.: Questionado o doutor se temos previsão para retorno informa que não , desse modo seguiremos com seu desligamento.			
Motivo Retenção <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem <input type="checkbox"/> Ofertado suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Ofertado Outros			
Obs.:			
Motivo desligamento <input type="checkbox"/> Perda de de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido prestador <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema <input type="checkbox"/> Regras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa procura <input type="checkbox"/> Ameaça judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio <input type="checkbox"/> Atendimento apenas SUS <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Burocracia <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento <input checked="" type="checkbox"/> Migração <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético <input type="checkbox"/> Aposentou <input type="checkbox"/> Mudou de área <input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico <input type="checkbox"/> Glosas <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Divulgação indevida <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta			
Obs. Geral <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			
Doutor está em reforma desde o mês 8 e não possui previsão de retorno.			
Setor responsável <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise técnica <input type="checkbox"/> Comercial			
Assinado por: <u>Agata B. Gomes</u> 10/10/22 Assinado por: <u>Ivan Vaghini</u>			