

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Luana Santos		Data	04/03/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	ANA BEATRIZ HERMINIA DUCATI	
Odontolife	4315	ce			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
17/01/2020	PJ	Operadora	SAD162211586323	27/05/2021	
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
Juazeiro do norte	CE	47	8		
Atende outros convênios		Quais?			
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		UNIMEDODONTO			
Moeda		Última produção			
0,40		SEM GUIAS			
Data início	Data final	Tempo finalização			
27/05/2021	04/03/2022	281 dia(s)			
1º contato	Data				
	29/06/2021				
Obs.: Jessica: 1º tentativa sem sucesso (88) 35111388					
2º contato	Data				
	15/07/2021				
Obs.: Jessica: 2º tentativa sem sucesso (88) 35111388					
3º contato	Data				
	28/09/2021				
Obs.: Melissa: 3º Tentativa de contato pelo telefone (88) 35111388, sem sucesso. Encaminhado mensagem para o email ODONTODIAGNOSIS@HOTMAIL.COM, aguardando resposta.					
4º contato	Data				
	29/10/2021				
Obs.: Melissa: Tentado contato pelo telefone (88) 35111388 às 13:25h, sem sucesso. Profissional não respondeu ao email, encaminhado email reforçando.					

5º contato	Data	23/12/2021
Obs.: Jessica: 5º tentativa sem sucesso. Luana - 04/03/2022: Tentado contato via ligação às 14:31, sem sucesso.		
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 checked="" 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"/> Glosas
<input 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
Obs.: Tentamos em diversos dias e horários diferentes porém sem sucesso.		
Data de 2016 sem gerar guia - NUNCA ATENDEU		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input checked="" type="checkbox"/> Comercial
<input type="checkbox"/> Central de atendimento		
<div> <div> <p>Kelly Castro Caldas Coordenação</p> </div> <div> <p>Agata Beatriz Gomes administrativo</p> </div> </div>		