

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s) <input type="text" value="1"/>		
Maria Eduarda Domingos			Data <input type="text" value="06/10/2022"/>
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
Odontolife	115765	SP	MARCELA ARAUJO BERNARDINO
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
23/12/2020	PF	Operadora	SAD164460313740
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
FRANCA	SP	823	17
Atende outros convênios			
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais? NÃO INFORMADO	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,40	21/11/2021	R\$ 522,80	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
14/09/2022	06/10/2022	22 dia(s)	
1º contato	Data <input type="text" value="06/10/2022"/>		
Obs.:			
Em contato via ligação no telefone (16) 991171660, Dra informou que no intervalo em que deixou de atender pelo plano, analisou o seu histórico com a operadora e não estava satisfeita em relação a burocracia. Me dispus a prestar todo o suporte, também, um treinamento exclusivo para que a Dra retomasse todas as funções com excelência. Dra agradeceu, porém, negou o suporte.			
2º contato	Data <input type="text"/>		
Obs.:			
3º contato	Data <input type="text"/>		
Obs.:			
4º contato	Data <input type="text"/>		
Obs.:			

5º contato	Data <input type="text"/>	
Obs.:		
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"/> 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 ténico
<input type="checkbox"/> Removido prestador	<input checked="" type="checkbox"/> Burocracia	<input checked="" 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
<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
Necessário abertura de protocolo		
<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Obs. Geral		
Dra retornou da licença maternidade, e analisou que não era vivável permanecer no plano por quetões burocráticas (faturamento e instruções técnicas). Ofereci suporte , e , também, um treinamento para que a Dra pudesse realizar um atendimento de excelência. Dra agradeceu, porém, negou o suporte.		
Setor responsável		
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
<input type="checkbox"/> Central de atendimento		
<i>Agata B. Gomes</i>		<i>Ivan Vaghini</i>