

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		qtd CRO(s)	1	Data	07/07/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
OdontoLife	18827	RS	CARINE LOPES COUSIN				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dr. abertura protocolo			
09/05/2022	PF	Dentista	SAD165574554470	20/06/2022			
Cidade	UF	Nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados				
Rio Grande	RS	274	7				
Atende outros convênios				Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não				Valor última prod. não informado			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.					
0,45	Sem guias	R\$ 0,00					
Data início	Data final	Tempo finalização					
20/06/2022	07/07/2022	17 dia(s)					
1º contato	Data						
	06/07/2022						
Obs.: Tentativa de contato pelo telefone (53) 991339091, às 10:39 sem sucesso, encaminhado mensagem no whatsapp, aguardando retorno.							
2º contato	Data						
	07/07/2022						
Obs.: Em contato Dra informa que está realizando atendimento apenas de forma particular, não tem tempo para atender pelo plano, informo que pode atender conforme disponibilidade de agenda, informo que não tem interesse em atender e pede que não insista.							
3º contato	Data						
Obs.:							
4º contato	Data						
Obs.:							

5º contato	Data																																						
Obs.:																																							
<table border="1"> <tr> <td>Motivo Retenção</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado novos valores</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Divulgação</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> <td></td> </tr> </table>				Motivo Retenção	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Divulgação		<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros																													
Motivo Retenção	<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Divulgação																																				
	<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros																																					
Obs.:																																							
<table border="1"> <tr> <td>Motivo desligamento</td> <td><input type="checkbox"/> Perda de de Contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> <td><input type="checkbox"/> Beneficário Grosso</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> <td><input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Removido prestador</td> <td><input type="checkbox"/> Burocracia</td> <td><input type="checkbox"/> Glosas</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Migração</td> <td><input type="checkbox"/> Divulgação indevida</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Baixa procura</td> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central</td> <td><input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Ameaça judicialização</td> <td><input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético</td> <td><input type="checkbox"/> Aposentou</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio</td> <td><input type="checkbox"/> Óbito</td> <td><input type="checkbox"/> Mudou de área</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Atendimento apenas SUS</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos</td> </tr> </table>				Motivo desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficário Grosso		<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		<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"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Mudou de área		<input type="checkbox"/> Atendimento apenas SUS		<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
Motivo desligamento	<input type="checkbox"/> Perda de de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficário Grosso																																				
	<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																																				
	<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"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Mudou de área																																				
	<input type="checkbox"/> Atendimento apenas SUS		<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos																																				
Obs. Geral																																							
Em contato Dra informa que está realizando atendimento apenas de forma particular, não tem tempo para atender pelo plano, informo que pode atender conforme disponibilidade de agenda, informo que não tem interesse em atender e pede que não insista.																																							
<table border="1"> <tr> <td>Sector responsável</td> <td><input type="checkbox"/> T.I</td> <td><input type="checkbox"/> Análise técnica</td> <td><input type="checkbox"/> Comercial</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Central de atendimento</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Sector responsável	<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial		<input type="checkbox"/> Central de atendimento																														
Sector responsável	<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial																																				
	<input type="checkbox"/> Central de atendimento																																						
<table border="1"> <tr> <td> <i>Keilla Castro Caldas</i> Coordenação </td> <td> <i>Dra. Annabella Borgonhoni</i> Análise Técnica </td> <td> <i>Agata B. Gomes</i> Supervisão Gestão de Rede </td> <td> <i>Ivan Vaghini</i> Administrativo </td> </tr> </table>				<i>Keilla Castro Caldas</i> Coordenação	<i>Dra. Annabella Borgonhoni</i> Análise Técnica	<i>Agata B. Gomes</i> Supervisão Gestão de Rede	<i>Ivan Vaghini</i> Administrativo																																
<i>Keilla Castro Caldas</i> Coordenação	<i>Dra. Annabella Borgonhoni</i> Análise Técnica	<i>Agata B. Gomes</i> Supervisão Gestão de Rede	<i>Ivan Vaghini</i> Administrativo																																				