

# Formulário - Processo de Retenção



<b>Colaborador</b>	<b>Qtd CRO(s)</b>	1		
		<b>Data</b>		
Alexandro Souza Rego		08/08/2023		
<b>Operadora</b>	<b>CRO</b>	<b>UF</b>	<b>Nome dentista</b>	
ODONTOLIFE	2965	RN	MARCIO AUGUSTO ALVARES PEREIRA	
<b>CNPJ</b>	<b>CPF</b>			
-	00908760752			
<b>Data inclusão</b>	<b>Tipo</b>	<b>Demandado por?</b>	<b>Nº do protocolo</b>	<b>Dt. abertura protocolo</b>
04/05/2021	F	Operadora	SAD169117641975	04/08/2023
<b>UF</b>	<b>Cidade</b>	<b>nº de vidas</b>	<b>nº CRO(S) únicos divulgados</b>	
RN	NATAL	614	44	
<b>Atende outros convênios</b>		<b>Quais?</b>		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
<b>Moeda</b>	<b>Última produç.</b>	<b>Valor última prod.</b>		
0.35	17/11/2022	R\$ 62,30		
<b>Data inicio</b>	<b>Data final</b>	<b>Tempo finalização</b>		
04/08/2023	08/08/2023	4 dia(s)		
<p><b>Status retenção</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> Retenção Efetiva <input type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não se trata de Retenção				
<b>1º contato</b>	<b>Data</b>	08/08/2023		
<b>Obs.:</b> Enviado mensagem via whats (84 9177-4541) para o Dr. buscando saber motivo pela escolha do descredenciamento.				
<b>2º contato</b>	<b>Data</b>	08/08/2023		
<b>Obs.:</b> Dr. aceitou a ação de divulgação e aceitou tentar utilizar o suporte novamente e continuar atendendo				
<b>3º contato</b>	<b>Data</b>	08/08/2023		
<b>Obs.:</b> Dr. aceitou a divulgação então, segue protocolo SAE169150019746				
<b>4º contato</b>	<b>Data</b>			
<b>Obs.:</b>				

<b>5º contato</b>	<b>Data</b>			
<b>Obs.:</b>				
<p><b>Ação Retenção</b></p> <input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores <input type="checkbox"/> Ofertado Suporte <input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento <input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Divulgação <input type="checkbox"/> Outros				
<b>Obs.:</b> <b>OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS".</b>				
<p><b>Motivo desligamento</b></p> <input type="checkbox"/> Perda de Contato <input type="checkbox"/> Valores <input type="checkbox"/> Removido Prestador <input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema <input type="checkbox"/> Régras Técnicas <input type="checkbox"/> Baixa Procura <input type="checkbox"/> Cobrança indevida <input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Óbito <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> Franquia <input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento <input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos <input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central <input type="checkbox"/> Burocracia Operadora <input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento <input type="checkbox"/> Estudos <input type="checkbox"/> Mudou de Área <input type="checkbox"/> Motivos Particulares				
<p><b>Necessário abertura de protocolo</b></p> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO				
<b>Obs. Geral</b>				
<p><b>Setor responsável</b></p> <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento <input type="checkbox"/> Análise Técnica <input type="checkbox"/> Comercial				
<i>Agata B. Gomes</i>				