



5º contato		Data		26/04/2023		Planos Odontológicos	
<b>Obs.:</b> Encaminhado whats (14) 982031212- orientando que para inclusão realizar a abertura de protocolo encaminhado whats (14) 982256018- orientando que para inclusão realizar a abertura de protocolo Não possui o contato dos prestadores:							
<b>Motivo Retenção</b> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores           <input type="checkbox"/> Ofertado suporte           <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação         </div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem           <input type="checkbox"/> Outros         </div>							
<b>Obs.:</b>							
<b>Motivo desligamento</b> <div> <input type="checkbox"/> Perda de Contato           <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde           <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro           <input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico           <input type="checkbox"/> Valores           <input type="checkbox"/> Franquia           <input type="checkbox"/> Glosas           <input type="checkbox"/> Removido Prestador           <input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento           <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades           <input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema           <input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias           <input type="checkbox"/> Aposentou           <input type="checkbox"/> Réguas Técnicas           <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos           <input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora           <input type="checkbox"/> Baixa Procura           <input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central           <input type="checkbox"/> Cobrança Indevida           <input type="checkbox"/> Burocracia Operadora           <input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização           <input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento           <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular           <input type="checkbox"/> Estudos           <input type="checkbox"/> Servidor Público           <input type="checkbox"/> Mudou de Área           <input type="checkbox"/> Óbito           <input type="checkbox"/> Motivos Particulares         </div>							
<b>Necessário abertura de protocolo</b> <div> <input type="checkbox"/> Sim           <input type="checkbox"/> Não         </div>							
<b>Obs. Geral</b> Aberto SAE168424251763 para tentativa de novo credenciamento							
<b>Sector responsável</b> <div> <input type="checkbox"/> T.I           <input type="checkbox"/> Análise técnica           <input type="checkbox"/> Comercial           <input type="checkbox"/> Central de atendimento         </div>							
<div> <div>           Assinatura                       Agata B. Gomes                       19/05/2023         </div> <div>           Assinatura                       Agata B. Gomes                       19/05/2023         </div> </div>							