

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho		Data	23/03/2022
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
Odontolife	33388	RJ	LILIA NOGUEIRA DE AQUINO		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
05/03/2021	PJ	Dentista	SAD163739940353	20/11/2021	
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
Rio de Janeiro	RJ	5.131	732		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não					
Moeda	Última produção				
0,40	jun/21				
Data início	Data final	Tempo finalização			
05/03/2021	23/03/2022	383 dia(s)			
1º contato	Data	22/11/2021			
Obs.: Encaminhado mensagem por whatsapp para verificar o motivo do desligamento.					
2º contato	Data	18/03/2021			
Obs.: Em contato com cliente pelo telefone (21) 30942474 as 14:30 informa que vai desligar pois sua insatisfação é com os beneficiários que não possuem comprometimento com a consulta, informado sobre as campanhas de conscientização que esta sendo feita junto ao beneficiário, porem sem sucesso.					
3º contato	Data	23/03/2021			
Obs.: Encaminhado mensagem pelo whatsapp informando de todo o suporte disponível e se teria algo que pudesse ser feito para continuar com a parceria, doutora insiste no desligamento informa que não vai mais realizar atendimento por planos.					
4º contato	Data				
Obs.:					

5º contato	Data	
Obs.:		
<div>Motivo Retenção</div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado novos valores    <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado suporte    <input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Divulgação         </div> <div> <input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem    <input type="checkbox"/> Outros         </div>		
Obs.:		
<div>Motivo desligamento</div> <div> <input type="checkbox"/> Perda de de Contato    <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde    <input type="checkbox"/> Beneficiário Grossoeiro         </div> <div> <input type="checkbox"/> Valores    <input type="checkbox"/> Franquia    <input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico         </div> <div> <input type="checkbox"/> Removido prestador    <input type="checkbox"/> Burocracia    <input type="checkbox"/> Glosas         </div> <div> <input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema    <input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento    <input type="checkbox"/> Outros         </div> <div> <input type="checkbox"/> Regras Técnicas    <input type="checkbox"/> Migração    <input type="checkbox"/> Divulgação indevida         </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> Baixa procura    <input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central    <input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta         </div>		
Obs.: Doutora insiste no desligamento, pois a mesma não quer mais atender pelo plano, informa que os beneficiários não tem comprometimento e tem baixa demanda, mesmo com todo suporte e divulgação sem interesse nos atendimentos.		
<div>Sector responsável</div> <div> <input type="checkbox"/> T.I    <input type="checkbox"/> Análise técnica    <input type="checkbox"/> Comercial         </div> <div> <input type="checkbox"/> Central de atendimento         </div>		
<div> <div> <div>Kellia Castro Caldas</div> <div>Coordenação</div> </div> <div> <div>Agata Beatriz Gomes</div> <div>administrativo</div> </div> </div>		