

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)	1	
		Data	
MAYKON DAL NEGRO			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	42998	RJ	INGRID TRANHAQUE SANTOS
CNPJ	CPF		
27810222000126		14854222727	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
13/12/2017	J	Operadora	SAD1732644907
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
RJ	SAO JOAO DE MERITI	906	18
Atende outros convênios		Quais?	
<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	UNIMED	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,30	*	R\$	-
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
26/11/2024	26/11/2024	0 dia(s)	
1º contato	Data	26/11/2024	
Obs.:			
DR SOLICITOU PAGAMENTO POR FALTA DE PAGAMENTO, LEVOU ALGUM TEMPO MAIS EM CONVERSA COM ELA ACEITOU A VOLTAR AO ATENDIMENTO E IRA INCLUIR 2 PROFISSIONAIS			
2º contato	Data		
Obs.:			
3º contato	Data		
Obs.:			
4º contato	Data		
Obs.:			

Áreas Divulgadas	
<input type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input type="checkbox"/> Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
	Dentística	Protese Dentalria
	Endodontia	Clinico Geral
	Ortodontia	Urg e Emerg.
	Radiologia	Odontopediatria



<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELEÇÃO "OUTROS". Em conversa com a Dra a mesma aceitou voltar aos atendimentos, pois o processo de desligamento era antigo.		

Motivo desligamento			
<input checked="" type="checkbox"/> Perda 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 Técnico	
<input type="checkbox"/> Removido Prestador	<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Glosas	
<input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias	<input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades	
<input type="checkbox"/> Régulas Técnicas	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos	<input type="checkbox"/> Aposentou	
<input type="checkbox"/> Baixa Procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central	<input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora	
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Burocracia Operadora	<input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento	
<input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento	<input type="checkbox"/> Migração	
<input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	<input type="checkbox"/> Outros	
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área		
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste		

<input checked="" type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES
---	---

Obs. Desligamento	
-------------------	--

<i>Kelly Oliveira</i>	<i>Maykon Dal'Negro</i>
-----------------------	-------------------------