

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		Data		
Nayra Christiane		19/12/2024			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	21761	SC	LUCAS ALBERTON FELER		
CNPJ	CPF				
-	06485640967				
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
25/01/2024	F	Operadora	SAD172916839484	17/10/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SC	JOINVILLE	30.517	128		
Atende outros convênios		Quais?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0.30	-	R\$ -			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
17/10/2024	19/12/2024	63 dia(s)			
1º contato	Data	17/10/2024			
Obs.:	<p>Bom dia Cadastro. Poderia bloquear o acesso para liberação de guias desse profissional Data: 17/10/2024 09:40De: MAYKON WILLIAN DAL NEGRO 26608</p>				
2º contato	Data	17/10/2024			
Obs.:	<p>Data: 17/10/2024 09:48De: VANESSA MORO - DENTALUNI 15399 Bom dia Maycon. Retirado a divulgação do site e suspenso o lançamento de novas guias. At:</p>				
3º contato	Data	17/10/2024			
Obs.:	<p>A cláusula Décima Primeira do referido Contrato estabelece que quaisquer das Partes poderá rescindir imotivadamente o referido instrumento, desde que notifique a outra Parte, mediante o envio de Notificação Prévia, com 60 (sessenta) dias de antecedência. Veja-se: "Cláusula Décima Primeira – DA RESCISÃO É facultada, tanto à OPERADORA quanto ao CONTRATADO, a rescisão unilateral do presente Contrato, sem quaisquer ônus, desde que a parte interessada comunique à outra, por escrito e de modo expresso, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias."</p>				
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"/> Clínico Geral
<input checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgência e Emergência
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input type="checkbox"/> Periodontia

Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
	Dentística	Protese Dentalria
	Endodontia	Clínico Geral
16	Orthodontia	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
<b>Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</b>		
RESCISÃO CONTRATUAL		

<b>Motivo desligamento</b>	
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia
<input type="checkbox"/> Removido Prestador	<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento
<input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias
<input type="checkbox"/> Régulas Técnicas	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos
<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"/> Falta de Reajuste
<input type="checkbox"/> Foi evidenciado com prints no protocolo	<input type="checkbox"/> Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento	Apontamento Administrativo
<p>At:</p> <p>Maykon Dal'Negro</p>	

Kelly Oliveira	Maykon Dal'Negro
----------------	------------------