

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s) <input type="text" value="1"/>		
Data <input type="text" value="30/05/2022"/>			
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
Odontolife	96752	SP	FERNANDA FRANCINE VASCONCELOS RIBEIRO CARDOSO
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
13/09/2019	PF	Operadora	SAD164987128648
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
SAO PAULO	SP	16.827	831
Atende outros convênios	Quais?		
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Não informado	
Moeda	Última produç.	Valor última prod.	
0,30	01/07/2019	R\$ 146,40	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
13/04/2022	30/05/2022	47 dia(s)	
1º contato	Data <input type="text" value="27/05/2022"/>		
Obs.:			
Contato nos acessos: 1125320742 e 11967141065 sem sucesso, só chama. Nao localizado numero de Whatsapp . Enviado e-mail para DRAFERNANDAVR@BOL.COM.BR, aguardando do retorno			
2º contato	Data <input type="text" value="30/05/2022"/>		
Obs.:			
Contato com sucesso com Dra. FERNANDA no acesso 1125320742, foi confirmado através do SAD164881380484 que Dra. se encontra cadastrada nas duas operadoras, e por conta que não puder manter cadastro nas duas deseja continuar apenas como cooperada DentalUni dessa forma deste modo iremos seguir com o desligamento da Dra. Fernanda da Odontolife.			
3º contato	Data <input type="text"/>		
Obs.:			
4º contato	Data <input type="text"/>		
Obs.:			

5º contato	Data <input type="text"/>																												
Obs.:																													
<p>Motivo Retenção</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado novos valores</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado suporte</td> <td><input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem</td> <td><input type="checkbox"/> Outros</td> <td></td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação	<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros																						
<input type="checkbox"/> Ofertado novos valores	<input type="checkbox"/> Ofertado suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação																											
<input type="checkbox"/> Ofertado treinamento/ ou reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros																												
Obs.:																													
<p>Motivo desligamento</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Perda de contato</td> <td><input type="checkbox"/> Problemas de Saúde</td> <td><input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Valores</td> <td><input type="checkbox"/> Franquia</td> <td><input type="checkbox"/> Alteração responsável técnico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Removido prestador</td> <td><input type="checkbox"/> Burocracia</td> <td><input type="checkbox"/> Glosas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema</td> <td><input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Outros</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/> Migração</td> <td><input type="checkbox"/> Divulgação indevida</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Baixa procura</td> <td><input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central</td> <td><input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ameaça judicialização</td> <td><input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético</td> <td><input type="checkbox"/> Aposentou</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio</td> <td><input type="checkbox"/> Óbito</td> <td><input type="checkbox"/> Mudou de área</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos</td> </tr> </table>			<input 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"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input checked="" type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migração	<input type="checkbox"/> Divulgação indevida	<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou	<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS		<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
<input 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"/> Burocracia	<input type="checkbox"/> Glosas																											
<input type="checkbox"/> Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/> Sem local de Atendimento	<input checked="" type="checkbox"/> Outros																											
<input type="checkbox"/> Regras Técnicas	<input type="checkbox"/> Migração	<input type="checkbox"/> Divulgação indevida																											
<input type="checkbox"/> Baixa procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta																											
<input type="checkbox"/> Ameaça judicialização	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/> Aposentou																											
<input type="checkbox"/> Carteira de clientes particular - sem interesse convênio	<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Mudou de área																											
<input type="checkbox"/> Atendendo apenas SUS		<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos																											
Obs. Geral																													
Desligar Dra. FERNANDA FRANCINE VASCONCELOS RIBEIRO CARDOSO CRO: SP - 96752 SAD164881380484, a doutora se encontra cadastrada nas duas operadoras, e por conta que não poder manter cadastro nas duas deseja continuar apenas como cooperada Dental e deseja desligamento da OdontoLife.																													
<p>Setor responsável</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> T.I</td> <td><input type="checkbox"/> Análise técnica</td> <td><input type="checkbox"/> Comercial</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Central de atendimento</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Central de atendimento																							
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial																											
<input type="checkbox"/> Central de atendimento																													
<p><i>Keilla Castro Caldas</i> Coordenação</p> <p><i>Agata B. Gomes</i> Supervisão Gestão de Rede</p> <p><i>Ivan Vaghini</i> Administrativo</p>																													