

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s) <input type="text" value="1"/>		
Operadora		CRO	UF
Odontolife		22188	MG
Nome dentista		MARGARETH ABADIA PEREIRA DURANTI	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
22/06/2021	PF	Operadora	SAD164685524028
Dt. abertura protocolo	09/03/2022		
Cidade	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
UBERLANDIA	MG	1.259	44
Atende outros convênios			
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Quais? NÃO POSSUI	
Moeda		Última produç.	Valor última prod.
0,40		NÃO POSSUI	NÃO POSSUI
Data inicio	Data final	Tempo finalização	
09/03/2022	30/05/2022	82 dia(s)	
1º contato	Data	30/05/2022	
Obs.:			
Contato com sucesso no 34998220424 secretaria da LeClinic Odontologia que informa que Dra Margareth não atende mais na nossa clínica. Não consigo passar informações sobre o desligamento dela.			
2º contato	Data	30/05/2022	
Obs.:			
Contato com sucesso via Whatsapp 34998220424, foi falado com secretaria da LeClinic Odontologia, que informa Dra. Margareth não atende mais na nossa clínica. E que não foi possível comunicar antes sobre o desligamento da Dra. E nesse momento não tem outro profissional para indicar. Como a Dra. Margareth não atende mais na nossa clínica, iremos seguir com o desligamento da Dra.,			
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 checked="" 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 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 checked="" 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 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 checked="" 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 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. MARGARETH ABADIA PEREIRA DURANTI CRO: MG - 22188, não atende mais na clínica LeClinic Odontologia.																													
<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>																													