

Formulário - Processo de Retenção



				Qtd CRO(s)		1	
Colaborador					Data		
Camila Guilherme					24/05/2023		
Operadora		CRO	UF	Nome dentista			
Odontolife		18574	SC	OTAVIO AUGUSTO PIMENTA DE OLIVEIRA			
CNPJ			CPF				
Data inclusão		Tipo	Demandado por?		Nº do protocolo		Dt. abertura protocolo
30/06/2022		PF	Operadora		SAD168492833468		17/05/2023
Cidade			UF	nº de vidas		nº CRO(S) únicos divulgados	
SAO BENTO DO SUL			SC	699		8	
Atende outros convênios				Quais?			
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não							
Moeda		Última produç.		Valor última prod.			
0,45		dez/22		R\$ 315,42			
Data início		Data final		Tempo finalização			
17/05/2023		24/05/2023		7 dia(s)			
1º contato		Data		23/05/2023			
Obs.:							
Olá!							
Por gentileza retirar a divulgação e devolver para tratativa.							
2º contato		Data		23/05/2023			
Obs.:							
Boa tarde,							
Divulgação suspensa.							
3º contato		Data		24/05/2023			
Obs.:							
Em contato com Doutor via whatsapp o mesmo confirma que está sem local de atendimento, questionado se ele estava atendendo em alguma outra clinica o mesma alega que não, orientado que neste caso precisaríamos fazer o cancelamento do seu cadastro e assim que ele retornasse aos atendimentos nos sinalizasse que reativaríamos seu cadastro							
4º contato		Data					
Obs.:							

5º contato	Data		Planos Odontológicos
Obs.:			
Motivo Retenção			
<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.:			
Motivo desligamento			
<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 checked="" 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"/> Régras 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"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos		
<input type="checkbox"/> Servidor Publico	<input type="checkbox"/> Mudou de Área		
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Motivos Particulares		
Necessário abertura de protocolo			
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não		
Obs. Geral			
Sector responsável			
<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial	
<input type="checkbox"/> Central de atendimento			

Agata B. Gomes