

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)		Data	
Nayra marquim		07/01/2025		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	6930	CE	MARILIA RAFAELA BIZERRA FERREIRA	
CNPJ	CPF			
	- 00693045302			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
02/08/2016	F	Operadora	SAD172778448313	01/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
CE	EUSEBIO	20	4	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
-	-	-		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
18/12/2024	07/01/2025	20 dia(s)		
1º contato	Data	14/11/2024		
Obs.:	<p>Boa tarde. Feito contato via e-mail: DRAMARILIA.RAFAELA@OUTLOOK.COM, aguardo resposta. Bom dia. Feito contato novamente no telefone: 85 8863-3465, sem resposta até o momento. Att.</p>			
2º contato	Data	07/01/2024		
Obs.:	<p>Em 8 tentativas de contato com a doutora não ouve resposta por meio de whatsapp, ligação nem E-mail. Por tanto seguirei com o desligamento da doutora.</p>			
3º contato	Data			
Obs.:				
4º contato	Data			
Obs.:				

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

Quantidade de dentistas por área		
	Cirurgia	Periodontia
1	Dentística	Protese Dentalria
	Endodontia	2 Clinico Geral
	Ortodontia	Urg e Emerg.
	Radiologia	0 Odontopediatria

Ação Retenção		
<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 SELECIONE "OUTROS".		
Em 8 tentativas de contato com a doutora não ouve resposta por meio de whatsapp, ligação nem E-mail. Por tanto seguirei com o desligamento da doutora.		

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

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

Obs. Desligamento	
Em 8 tentativas de contato com a doutora não ouve resposta por meio de whatsapp, ligação nem E-mail. Por tanto seguirei com o desligamento da doutora.	

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro