

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
Data			18/11/2024	
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	
ODONTOLIFE	836	AP	DANIELE SUSSUARANA DE ASSIS	
CNPJ	CPF			
36357123000121		95638784268		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
13/12/2022	J	Operadora	SAD172833172616	07/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
AP	MACAPA	1.590	94	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,35	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
09/10/2024	18/11/2024	40 dia(s)		

1º contato Data 09/10/2024

**Obs.:**

Mensagem:  
Olá Dr(a). DANIELE SUSSUARANA DE ASSIS, tudo bem?

Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

**Status retenção**

- Retenção Efetiva
- Desligamento
- Não se trata de Retenção

2º contato Data 09/10/2024

**Obs.:**

Mensagem:  
Bom dia,  
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

**3º contato**

Olá Jessica, boa tarde!  
Graças a Deus bem sim. E você? 14:52  
  
Não estou insatisfeita... infelizmente o  
consultório Inova fechou.  
Mas temos o consultório Elo Odontologia,  
e somos credenciados com vocês. 14:53

4º contato Data

**Obs.:**

Mensagem:  
Bom dia,  
  
Conforme interação evidenciado acima, Dra, informou que não ha insatisfações, que a clinica INNOVA fechou e agora atende pela ELO  
ODONTOLOGIA que ja esta credenciada conosco.

<b>Áreas Divulgadas</b>	
<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 checked="" type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Odontopediatria



Quantidade de dentistas por área		
Cirurgia	Periodontia	
Dentística	Protese Dentalria	
Endodontia	Clinico Geral	
Ortodontia	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 type="checkbox"/> Outros

**Obs.:** **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

**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 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 checked="" 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"/> Migração
<input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

Foi evidenciado com prints no protocolo  Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

**Obs. Desligamento**

Clinica já credenciou o outro CNPJ conforme evidencia:	
<input type="checkbox"/> Locais de atendimento	<input type="checkbox"/>
Razão social: ELO ODONTOLOGIA INTEGRADA	
CNPJ: 07995919000292	
Laboratório: Sim	

*Kelly Oliveira*

*Maykon Dal'Negro*