



# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

JESSICA PACHECO

Qtd CRO(s)

1

Data

04/12/2024

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

136080

SP

NATALIA MENIN

CNPJ

CPF

-

40388922800

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

20/08/2021

F

Operadora

SAD172970868695

23/10/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

SP

SAO PAULO

34.907

1373

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,30

-

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

04/12/2024

04/12/2024

0 dia(s)

1º contato

Data

04/12/2024

Obs.:

Mensagem:  
Olá Dr(a). NATALIA MENIN, tudo bem?  
Recebemos a solicitação e em breve entraremos em contato!

2º contato

Data

04/12/2024

Obs.:

Mensagem:  
Bom dia,  
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

3º contato

Data

04/12/2024

Obs.:

[10:49, 04/12/2024] +55 19 99514-2304: Bom dia nao atuo mais como dentista  
[10:51, 04/12/2024] 📄: Bom dia, obrigada pela celeridade no retorno.  
Entendi, neste caso seguirei com a sua desativação por mudança de area. De qualquer forma agradeço o tempo em que esteve em parceria conosco, e lhe desejamos sucesso.  
[10:52, 04/12/2024] +55 19 99514-2304: Obrigada!!

4º contato

Data

04/12/2024

Bom dia nao atuo mais como dentista 10:49

Bom dia, obrigada pela celeridade no retorno.

Entendi, neste caso seguirei com a sua desativação por mudança de area. De qualquer forma agradeço o tempo em que esteve em parceria conosco.

Áreas Divulgadas

☐ Cirurgia

☐ Periodontia

☒ Dentística

☐ Prótese Dentária

☐ Endodontia

☒ Clínico Geral

☒ Ortodontia

☐ Urgência e Emergência

☐ Radiologia

☐ Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
	Dentística		Prótese Dentária
	Endodontia		Clínico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

Ação Retenção

☐ Ofertado Novos Valores

☐ Ofertado Suporte

☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado Treinamento

☐ Ofertado Reciclagem

☐ Outros

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato

☐ Problemas de Saúde

☐ Beneficiário Grossoeiro

☐ Valores

☐ Franquia

☐ Alteração Responsável Técnico

☐ Removido Prestador

☐ Sem Local de Atendimento

☐ Glosas

☐ Dificuldades com o Sistema

☐ Prazo Liberação de Guias

☐ Encerramento de Atividades

☐ Régras Técnicas

☐ Apenas procedimentos Estéticos

☐ Aposentou

☐ Baixa Procura

☐ Dificuldade de Contato com a Central

☐ Falta de Suporte da Operadora

☐ Cobrança indevida

☐ Burocracia Operadora

☐ Negativa de Atendimento

☐ Ameaça Judicialização

☐ Terceirização de Atendimento

☐ Migração

☐ Carteira de Clientes Particular

☐ Estudos

☐ Outros

☐ Servidor Publico

☒ Mudou de Área

☐ Óbito

☐ Falta de Reajuste

☒ Foi evidenciado com prints no protocolo

☐ Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Em resumo, Dra informa que irá desligar-se pois mudou de área e não trabalha mais como dentista.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro