

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		MARULLA FILLA		Qtd CRO(s)	1	Data	04/05/2023
Operadora	CRO	UF	Nome dentista				
ODONTOLIFE	8501	DF	PAULO HENRIQUE DE FREITAS SIMAS				
CNPJ	10307290000174		CNP	71678646172			
Data inclusão	14/11/2016	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo		
	PJ	Operadora	SAD16805376594		03/04/2023		
Cidade	BRASILIA	UF	nº de vidas	nº CRO(s) únicos divulgados			
		DF	2.771	250			
Atende outros convênios				Quais?			
☐ Sim ☒ Não				NÃO INFORMADO			
Moeda	R\$ 0,35	Última produç.	Valor última prod.				
		não possui	R\$ -				
Data início	03/04/2023	Data final	04/05/2023	Tempo finalização	31 dia(s)		
1º contato	Data	03/04/2023		☐ Retenção efetiva ☒ Desligamento ☐ Não trata-se de retenção			
Obs.: Boa tarde, Conforme solicitação do protocolo SAE167390196674, para validação de rede. Falei com Dr(a) ALIVE às 16:54 h do dia 13/03/23 no telefone 1 8672-8041. Informa que Dr. Paulo não atende mais pelo plano. 8501/DF PAULO HENRIQUE DE FREITAS SIMAS Por gentileza redir a divulgação.							
2º contato	Data	04/04/2023					
Obs.: Boa tarde Divulgação do Dr PAULO HENRIQUE DE FREITAS SIMAS suspenso, segue para tratativa.							
3º contato	Data	24/04/2023					
Obs.: Em contato telefônico, secretária Flavia informa que precisa verificar com a gestão a informação, pede para que envie mensagem através do Whatsapp (61) 98672-8041							
4º contato	Data	04/05/2023					
Obs.: Em retorno confirma a saída do Doutor PAULO HENRIQUE DE FREITAS SIMAS CRO: 8501/DF Informando que já se desligou faz 3 anos. Aguardando formulário de desligamento autorizado							

5º contato	Data		
Obs.:			
☐ Ofertado novos valores ☐ Ofertado treinamento/ ou redigação ☐ Ofertado suporte ☐ Ofertado Divulgação			
Motivo Retenção			
☐ Ofertado novos valores ☐ Ofertado treinamento/ ou redigação ☐ Ofertado suporte ☐ Ofertado Divulgação			
Obs.:			
Motivo desligamento			
☐ Perda de Contato ☒ Valores ☐ Renovo prestador ☐ Dificuldade Sistema ☐ Regras Técnicas ☐ Baixa procura ☐ Cobrança indevida ☐ Ameaça judicialização ☐ Carteira de clientes particular ☐ Servidor Público ☐ Óbito			
Problemas de Saúde ☐ Franquia ☐ Burocracia ☐ Sem local de Atendimento ☐ Prazo de Liberação de Guia ☐ Dificuldade de contato com a Central ☐ Apenas procedimentos estético ☐ Sem interesse em convênio ☐ Terceirização de atendimento ☐ Vendeu a Clínica			
Beneficiário Grossoiro ☐ Alteração responsável técnico ☐ Glossas ☐ Encerramento de atividades ☐ Divulgação indevida ☐ Informação prestada incorreta ☐ Aposentou ☐ Mudou de área ☐ Período liberação de guias ☐ Motivos particulares			
Necessário abertura de protocolo ☐ Sim ☒ Não			
Obs. Geral			
Não foi localizado contato do Dr nas redes sociais e google			
Setor responsável			
☐ T.I ☐ Central de atendimento ☐ Análise técnica ☐ Comercial			
Assinatura e Data Assinatura: <i>Agata B. Gomes</i> Data: <i>05/05/2023</i>			