

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Kamila de Carvalho		Data	1
Operadora			Data	11/01/2023
Odontolife	CRO	UF	Nome dentista	CHARLES TEIXERA FERNANDES
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
31/08/2015	PJ	Dentista	SADI16664452842	24/10/2022
Cidade	RIO BRANCO	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
AC	145		6	
Atende outros convênios				
<input type="checkbox"/>	Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não	Quais?
Moeda				
0,60			Última produç.	Valor última prod.
			05/01/2023	R\$ 288,60
Data inicio	Data final	Tempo finalização	Status retenção	
24/10/2022	11/01/2023	79 dia(s)	<input type="checkbox"/>	Retenção efetiva
1º contato	Data	01/11/2022	<input type="checkbox"/>	Não trata-se de retenção
Obs.:				
Encaminhado mensagem no whats questionando a troca de responsável , aguardando retorno				
2º contato	Data	17/11/2022	Motivo Retenção	
Obs.:				
Encaminhado mensagem no whats 68 8419-1888 solicitando o CRO do responsável e o termo preenchido, aguardando resposta				
3º contato	Data	28/11/2022	Motivo desligamento	
Obs.:				
sem retorno pelo whats, questiono novamente envio do documento				
4º contato	Data	11/01/2023	Obs.:	
Em retorno pelo Whats , informa que não será troca de RJ está mudando de estado e vai fechar sua clínica vai indicar outro profissional que tem interesse em se credenciar , aguardando formulário autorizado				
Necessário	abertura de protocolo		Obs.:	
<input checked="" type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	
Obs. Geral				
Muudou de estado uico profissional que atua na area de cirurgia e odontopediatria da região				
Setor responsável				
<input type="checkbox"/>	T.I	<input type="checkbox"/>	Análise técnica	<input type="checkbox"/>
	Central de atendimento			Comercial
Agata B. Gomes	Agata B. Gomes 18/01/2023			