

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho	Data	1
Operadora		Nome dentista		
Odontolife	CRO	UF	Suzana Silva Barbosa	
08/06/2018	PJ	Demandado por?	No do protocolo	Dt. abertura protocolo
Cidade	UF	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
RECIFE	PE	1.226	142	
Atende outros convênios		Quais?		
<input type="checkbox"/>	Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não	Última produç.
Moeda	0,30	SEM GUIAS	R\$ 0,00	Valor última prod.
Data inicio	Data final	Tempo finalização	Status retenção	
01/04/2022	20/07/2022	110 dia(s)	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva	
1º contato	Data	20/07/2022	<input type="checkbox"/> Desligamento	
Obs:	Em contato pelo telefone (81) 30118200 com elaine informa que Dra não faz mais parte do corpo Clínico não possui telefone ou e-mail de contato da dra, e a inclusão para substituir a mesma já foi realizada por protocolo e direcionada ao cadastro.			
2º contato	Data			
Obs:				
Obs. Geral Em contato pelo telefone (81) 30118200 com elaine informa que Dra não faz mais parte do corpo Clínico não possui telefone ou e-mail de contato da dra, e a inclusão para substituir a mesma já foi realizada por protocolo e direcionada ao cadastro.				
3º contato	Data			
Obs:				
Sector responsável				
T.I	<input type="checkbox"/>	Análise técnica	<input type="checkbox"/>	Comercial
Central de atendimento	<input type="checkbox"/>			
4º contato	Data			
Obs:				
5º contato		Data		
Obs.:				