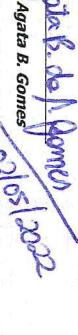


Formulário - Processo de Retenção



Colaborador		Kamila de Carvalho	Data	28/04/2022																																													
Operadora	CRO	UF	Nome dentista																																														
Odontolite	129930	SP	EMMANUELLE OSORIA DA SILVA BATISTA																																														
Data inclusão	Type	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo																																													
27/02/2020	PI	Dentista	SAD16973089781	15/03/2022																																													
Cidade	SAO PAULO	SP	Nº de vidas	Nº CRO(S) únicos divulgados																																													
Atende outros convênios	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Última produção	Quais?																																														
Moeda	0,40	28/03/2022	Tempo finalização																																														
Data início	15/03/2022	28/04/2022	44 dia(s)																																														
Obs.:	Tentativa de contato pelo telefone (11) 42586455 as 08:41 só chama.																																																
1º contato	Data	29/03/2022																																															
Obs.:	Tentativa de contato pelo telefone (11) 42586455 as 08:33 sem sucesso, encaminhado mensagem pelo whatsapp.																																																
2º contato	Data	26/04/2022																																															
Obs.:	Tentativa de contato pelo telefone (11) 42586455 as 08:26 sem sucesso.																																																
3º contato	Data	27/04/2022																																															
Obs.:	Tentativa de contato pelo telefone (11) 42586455 as 08:26 sem sucesso.																																																
4º contato	Data	28/04/2022																																															
Obs.:	Em contato pelo whatsapp informa que quer se desligar pois não obteve o pagamento da nota fiscal, informo perante analise que a nota fiscal foi emitida pela produção e não aviso de credito como deveria ofertar a mesma a encaminhar uma nova nota fiscal, informa estar com baixa procura informo que vamos trabalhar com a divulgação da clinica, confirmo se podemos continuar com a parceria a mesma informa que sim e confirma atender normalmente																																																
5º contato	Data																																																
Obs.:																																																	
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Setor responsável</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>T.I</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Problemas de Saúde</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Valores</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Franchia</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Removido prestador</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Burocracia</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Dificuldade Sistema</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Sem local de Atendimento</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Regras Técnicas</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Migração</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Baixa procura</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Dificuldade de contato com a Central</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Apenas particular</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Apenas procedimentos estético</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> </tr> </table>					Setor responsável					<input type="checkbox"/>	T.I	<input type="checkbox"/>	Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Valores	<input type="checkbox"/>	Franchia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Removido prestador	<input type="checkbox"/>	Burocracia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/>	Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Regras Técnicas	<input type="checkbox"/>	Migração	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Baixa procura	<input type="checkbox"/>	Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apenas particular	<input type="checkbox"/>	Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/>					
Setor responsável																																																	
<input type="checkbox"/>	T.I	<input type="checkbox"/>	Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	Valores	<input type="checkbox"/>	Franchia	<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	Removido prestador	<input type="checkbox"/>	Burocracia	<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	Dificuldade Sistema	<input type="checkbox"/>	Sem local de Atendimento	<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	Regras Técnicas	<input type="checkbox"/>	Migração	<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	Baixa procura	<input type="checkbox"/>	Dificuldade de contato com a Central	<input type="checkbox"/>																																													
<input type="checkbox"/>	Apenas particular	<input type="checkbox"/>	Apenas procedimentos estético	<input type="checkbox"/>																																													
 Agata B. de M. Gomes Agata B. Gomes administrativo																																																	
 Ivani Vaghini Ivani Vaghini administrativo																																																	