

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Kamilla Carvalho										
Data	20/05/2022										
Operadora	CRO	UF	Nome dentista								
Odontólogo	117021	SP	ANA CAROLINA RODELLI								
Data inclusão	11/06/2021	PJ	Demandado por?								
Cidade	SOROCABA	SP	Nº do protocolo								
Atende outros convênios	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Nº de vidas								
Moeda	0,35	SEM GUIAS	R\$ -								
Data inicio	30/03/2022	Data final	20/05/2022								
Última produç.	51 dia(s)	Tempo finalização									
<table border="1"> <tr> <td>Moeda</td> <td>Última produç.</td> <td>Tempo finalização</td> <td>Valor última prod.</td> </tr> <tr> <td>0,35</td> <td>SEM GUIAS</td> <td>R\$ -</td> <td>51 dia(s)</td> </tr> </table>				Moeda	Última produç.	Tempo finalização	Valor última prod.	0,35	SEM GUIAS	R\$ -	51 dia(s)
Moeda	Última produç.	Tempo finalização	Valor última prod.								
0,35	SEM GUIAS	R\$ -	51 dia(s)								
<table border="1"> <tr> <td>Status retenção</td> <td><input type="checkbox"/> Retação efetiva</td> </tr> <tr> <td>Obs.:</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Desligamento</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção</td> </tr> </table>				Status retenção	<input type="checkbox"/> Retação efetiva	Obs.:	<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento		<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção		
Status retenção	<input type="checkbox"/> Retação efetiva										
Obs.:	<input checked="" type="checkbox"/> Desligamento										
	<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção										
1º contato	Data	17/05/2022									
Obs.:	Tentativa de contato pelo telefone (11)97450-3846 as 14:12 sem sucesso, encaminhado mensagem, guardando retorno.										
2º contato	Data	20/05/2022									
Obs.:	Em contato com responsável Leonardo informa que Dra Ana não faz mais parte do corpo clínico, foi realizado o desligamento da mesma, solicitado e-mail e telefone, informa que não possui.										
3º contato	Data										
Obs.:											
4º contato	Data										
Obs.:											

Obs. Geral
Em contato com responsável Leonardo informa que Dra Ana não faz mais parte do corpo clínico, foi realizado o desligamento da mesma, solicitado e-mail e telefone, informa que não possui.

Setor responsável

<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> Análise técnica
<input type="checkbox"/> Central de atendimento	<input type="checkbox"/> Comercial

Assinatura
Agata B. Gomes
20/05/2022

Assinatura
Kella Castro Caldas
Coordenação

Assinatura
Supervisão Gestão de Reclame
Administrativo