

# Formulário - Processo de Retenção



Parceiros Odontológicos

Colaborador:	Kamila de Carvalho			Qty CRO(s)	1
Operadora	CRO	UF	Nome dentista	Data	26/01/2023
Odontolife	35219	RJ	RENATA FRAZAO CARDOSO		
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Obs.:	
13/04/2022	PF	Dentista	SAD166862595394	Motivo Retenção	Dr. Abertura protocolo
Cidade		UF	Nº de vidas		16/11/2022
MAGE	RJ		nº CRO(S) únicos divulgados		
Moeda	0,35	R\$			
Atende outros convênios	<input type="checkbox"/>	Sim	<input checked="" type="checkbox"/>	Não	
Última produc.	SEM GUIAS	R\$ -	Valor última prod.		
Data início	Data final	Tempo finalização	Status retenção		
16/11/2022	26/01/2023	71 dia(s)	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva		
Obs.:	Encaminhado mensagem no whats (21) 970298707 questionando sua solicitação.				
1º contato	Data	20/12/2022	<input type="checkbox"/> Desligamento		
Obs.:					
2º contato	Data	13/01/2023	<input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção		
Obs.:	Em retorno pelo whats informa que está parando de atender planos , questiono se tem algo que possamos fazer para que reconsidere sua decisão				
3º contato	Data	26/01/2023	<input checked="" type="checkbox"/> Necessário abertura de protocolo		
Obs.:	Em retorno pelo whats informa que não tem nada que possa ser feita para que reconsidere sua decisão.				
4º contato	Data		<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Obs.:					
<p><i>Agata B da J Gomes</i>  <i>Agata B. Gomes</i>  <i>27/01/23</i></p>					