

Formulário - Processo de Retenção



Rua 25 de Março, 2000 - Centro

Colaborador

Nome

Qtd CRO(s)

1

Data

19/10/2022

5º contato

Data

Obs.:

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
Oftodontôlete	6313	MS	MARCON DE CASTRO ALMEIDA
data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
29/05/2022	PF	Dentista	SAD166023557163
Cidade	UF	nº de visitas	Dt. abertura protocolo
NOVO HORIZONTE	SP	21	11/08/2022
Moeda	SEMI GUJAS	R\$	nº CRO(S) únicos divulgados
0,35		-	
Data inicio	Data final	Tempo finalização	Status retenção
11/08/2022	19/10/2022	69 dia(s)	<input type="checkbox"/> Retenção efetiva <input type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção

Atende outros convênios

Sim

Não

Quais?

Não informado

Não informado