

Formulário - Processo de Retenção



Planos Odontológicos

Colaborador:	Qty CRO(s)	<input type="text" value="1"/>
	Data	<input type="text" value="12/05/2023"/>

5º contato

Data

Obs.:

Em contato com a Dra Carina no whatsapp a mesma disse que deseja seguir com o descredenciamento, disse que gostaria de indicar um colega para credenciamento Dr. Bruno Veronez numero (15)98114-8981, foi aberto o SAE168390110764 para um possível credenciamento.

Operadora	CRO	UF	Nome dentista
ODONTOLIFE	111182	SP	CARINA LETICIA ALBieri TROCCO
CNPJ		CPF	
			40211402800

Data inclusão	Tipo	Demandado por?	No do protocolo	Dt. abertura protocolo
03/05/2019	PF	Operadora	SAD167526595369	01/02/2023

Cidade	SOROCABA	UF	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados
		SP	7.028	85

Atende outros convênios