

Formulário - Processo de Retenção



Por OdontoLife

Qtd CRO(S)	<input type="text" value="1"/>	Data	<input type="text" value="18/08/2022"/>
Colaborador	Kamila de Carvalho		
Operadora	CRO	UF	Nome dentista
Odontolife	28153	PR	THAYNARA RIGOTTO GOBETTI
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo
19/10/2021	PF	Dentista	SAD165789128785
Cidade	ALTONIA	UF	Dt. abertura protocolo
			15/07/2022
Atende outros convênios			
<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	Última produç.	Valor última prod.
Moeda	<input type="text" value="R\$ 220,00"/>	nº de vias	nº CRO(S) únicas divulgados
Data inicio	Data final	Tempo finalização	Status retenção
15/07/2022	18/08/2022	34 dia(s)	<input checked="" type="checkbox"/> Retenção efetiva <input type="checkbox"/> Desligamento <input type="checkbox"/> Não trata-se de retenção
1º contato	Data	28/07/2022	Motivo Retenção
Obs.:	Em contato pelo WhatsApp, informo que lamento pelo ocorrido em relação às guias e peço uma oportunidade com suporte imediato, aguardando retorno.DRA reforma pelo WhatsApp informando que só vai continuar se houver repasse de pagamento conforme anexo, aguardando parecer da diretoria técnica.		
2º contato	Data	03/08/2022	Motivo desligamento
Obs.:	Encaminhado e-mail, aguardando parecer diretoria sobre o repasse dos pagamentos.		

3º contato	Data	<input type="text" value="09/08/2022"/>	Obs. Geral	<i>Bem oculto</i>
Obs.:	Encaminhado as guias para análise da diretoria via protocolo			
4º contato	Data	<input type="text" value="10/08/2022"/>	Setor responsável	<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> Central de atendimento
Obs.:	Dra Raquel retorna com parecer positivo orientando em caráter de exceção que a dra lance as guias novamente , exceção ato de profissão e raspgem.			
			<input checked="" type="checkbox"/> Análise técnica	<input type="checkbox"/> Comercial
			<input type="checkbox"/> Apresentou	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos estéticos	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Outros
			<input type="checkbox"/> Divulgação indevida	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
			<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Divulgação indevida	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
			<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Outros
			<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
			<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Mudou de área
			<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Apresentou	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
			<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Mudou de área
			<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Apresentou	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
			<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Mudou de área
			<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Apresentou	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
			<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Mudou de área
			<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Apresentou	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
			<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Mudou de área
			<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Apresentou	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
			<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Mudou de área
			<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Apresentou	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
			<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Mudou de área
			<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Apresentou	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
			<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Mudou de área
			<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Apresentou	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
			<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Mudou de área
			<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Apresentou	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
			<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Mudou de área
			<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Apresentou	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
			<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Mudou de área
			<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Apresentou	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
			<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Mudou de área
			<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Apresentou	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
			<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Mudou de área
			<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Apresentou	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
			<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Mudou de área
			<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Apresentou	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta
			<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Mudou de área
			<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Apresentou	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Alteração responsável ténico
			<input type="checkbox"/> Glosas	<input type="checkbox"/> Glosas
			<input type="checkbox"/> Informação prestada incorreta	<input type="checkbox"/> Apresentou
			<input type="checkbox"/> Mudou de área	<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos
			<input type="checkbox"/> Mais tempo com os filhos	<input type="checkbox"/> Beneficiário Gracieleiro
			<input type="checkbox"/> Comercial	<input type