

Allianz Saúde S.A.

CLIPPER TRANSPORTES INTERNACIONAIS LTDA
PQ DOMINGOS LUÍS, 30, PISO SUPERIOR
JARDIM SÃO PAULO(ZONA NORTE)
SÃO PAULO SP
02043081



VIDA SEGURA CORRETORA DE SEGUROS EIRELI
PQ DOMINGOS LUÍS 30
JARDIM SÃO PAULO(ZONA NORTE)
SÃO PAULO SP
02043081
Tel.: 1133375506
raphael@vsegura.com.br

Data: 6 de Janeiro de 2019

Exmo(s) Sr(a),

Enviamos o **EXTRATO DE COPARTICIPAÇÃO SINTÉTICO** correspondente a:

Fatura: **001773250**
CNPJ: **54974027000104**
Apólice: **105614063**
Estipulante: **CLIPPER TRANSPORTES INTERNACIONAIS LTDA**
Período: **de 01/12/2018 até 31/12/2018**

Subestipulante:		Total usuários	Total sinistros pagos c/partic.	Valor solicitado	Quantidade Procedimentos	Valor glosado	Valor coparticipação	Valor pago
CLIPPER TRANSPORTES INTER								
Fator moderador:								
Centro de Custo:								
RE do Funcionário:	Certificado: 41		Nº Sinistro: 236604378					
Segurado: MARIA ITALIA PINIANO			Procedimento: Consultas					
CNPJ/CPF Prestador: 23299395000170 BOABAID BAGNIEWSKI CONSULTORIO MEDICO								
Data início(ocorrência): 05/06/2018	Fim: 23/11/2018	Pagamento: 13/12/2018	300,00	1	0,00	15,00	285,00	
RE do Funcionário:	Certificado: 41		Nº Sinistro: 236604378					
Segurado: MARIA ITALIA PINIANO			Procedimento: Consultas					
CNPJ/CPF Prestador: 23299395000170 BOABAID BAGNIEWSKI CONSULTORIO MEDICO								
Data início(ocorrência): 05/06/2018	Fim: 23/11/2018	Pagamento: 13/12/2018	300,00	1	0,00	15,00	285,00	
RE do Funcionário:	Certificado: 41		Nº Sinistro: 236604378					
Segurado: MARIA ITALIA PINIANO			Procedimento: Consultas					
CNPJ/CPF Prestador: 18581284000112 C.R.J. BASSI CLINICA MEDICA LTDA ME								
Data início(ocorrência): 05/06/2018	Fim: 23/11/2018	Pagamento: 13/12/2018	400,00	1	43,93	15,00	341,07	
RE do Funcionário:	Certificado: 41		Nº Sinistro: 236604378					
Segurado: MARIA ITALIA PINIANO			Procedimento: Consultas					
CNPJ/CPF Prestador: 23299395000170 BOABAID BAGNIEWSKI CONSULTORIO MEDICO								
Data início(ocorrência): 05/06/2018	Fim: 23/11/2018	Pagamento: 13/12/2018	300,00	1	0,00	15,00	285,00	
RE do Funcionário:	Certificado: 3		Nº Sinistro: 235829338					
Segurado: ANTONIO CARLOS RUAS			Procedimento: Exames Básicos					
CNPJ/CPF Prestador: 58238007000126 CLIN RADIOLOGICA SANTOS SC LTDA								
Data início(ocorrência): 10/11/2018	Fim: 10/11/2018	Pagamento: 18/12/2018	17,68	1	0,00	3,00	17,68	

Allianz Saúde S.A.
Registro ANS: 00051-5
CNPJ: 04.439.627/0001-02 IM: 3.023.114-0
Rua Eugênio de Medeiros, 303
05425-000 São Paulo-SP

Linha Direta Allianz: 4001 5060 (Grande São Paulo)
e 0800 701 8148 (Outras Localidades) ou SAC 24
horas: 0800 722 8148 e para Ouvidoria 0800 771 3313
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de
fala 24 horas: 0800 707 1755

Subestipulante:			Total usuários	Total sinistros pagos c/partic.	Valor solicitado	Quantidade Procedimentos	Valor glosado	Valor coparticipação	Valor pago
CLIPPER TRANSPORTES INTER									
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272	Tipo de sinistro: PAGAMENTO REDE						
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					41,00	1	0,00	3,00	41,00
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272	Tipo de sinistro: PAGAMENTO REDE						
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					5,74	1	0,00	3,00	5,74
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272	Tipo de sinistro: PAGAMENTO REDE						
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					41,00	1	0,00	3,00	41,00
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272	Tipo de sinistro: PAGAMENTO REDE						
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					5,74	1	0,00	3,00	5,74
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272	Tipo de sinistro: PAGAMENTO REDE						
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					5,74	1	0,00	3,00	5,74
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236058872	Tipo de sinistro: PAGAMENTO REDE						
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Consultas							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 30/10/2018 Fim: 30/10/2018 Pagamento: 19/12/2018					88,00	1	0,00	15,00	88,00
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272	Tipo de sinistro: PAGAMENTO REDE						
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					5,74	1	0,00	3,00	5,74
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272	Tipo de sinistro: PAGAMENTO REDE						
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					5,74	1	0,00	3,00	5,74
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272	Tipo de sinistro: PAGAMENTO REDE						
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					12,30	1	0,00	3,00	12,30
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272	Tipo de sinistro: PAGAMENTO REDE						
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					12,30	1	0,00	3,00	12,30
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272	Tipo de sinistro: PAGAMENTO REDE						
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					32,80	1	0,00	3,00	32,80

Subestipulante:			Total usuários	Total sinistros pagos c/partic.	Valor solicitado	Quantidade Procedimentos	Valor glosado	Valor coparticipação	Valor pago
CLIPPER TRANSPORTES INTER									
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					28,70	1	0,00	3,00	28,70
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					5,74	1	0,00	3,00	5,74
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					20,50	1	0,00	3,00	20,50
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					8,20	1	0,00	3,00	8,20
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Especiais							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					98,40	1	76,74	3,00	21,66
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					12,30	1	0,00	3,00	12,30
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					82,00	1	0,00	3,00	82,00
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					5,74	1	0,00	3,00	5,74
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					34,85	1	0,00	3,00	34,85
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					82,00	1	0,00	3,00	82,00
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					8,20	1	0,00	3,00	8,20

Subestipulante:			Total usuários	Total sinistros pagos c/partic.	Valor solicitado	Quantidade Procedimentos	Valor glosado	Valor coparticipação	Valor pago
CLIPPER TRANSPORTES INTER									
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 235900370							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 15186359000172 ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTANA									
Data início(ocorrência): 28/10/2018	Fim: 28/10/2018	Pagamento: 18/12/2018			7,60	1	0,00	3,00	7,60
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018	Fim: 03/11/2018	Pagamento: 19/12/2018			34,85	1	0,00	3,00	34,85
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018	Fim: 03/11/2018	Pagamento: 19/12/2018			41,00	1	0,00	3,00	41,00
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 235900370							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Consultas							
CNPJ/CPF Prestador: 15186359000172 ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTANA									
Data início(ocorrência): 28/10/2018	Fim: 28/10/2018	Pagamento: 18/12/2018			91,44	1	0,00	15,00	91,44
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 235900370							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 15186359000172 ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTANA									
Data início(ocorrência): 28/10/2018	Fim: 28/10/2018	Pagamento: 18/12/2018			11,40	1	0,00	3,00	11,40
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 235900370							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 15186359000172 ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTANA									
Data início(ocorrência): 28/10/2018	Fim: 28/10/2018	Pagamento: 18/12/2018			5,32	1	0,00	3,00	5,32
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 235900370							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Especiais							
CNPJ/CPF Prestador: 15186359000172 ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTANA									
Data início(ocorrência): 28/10/2018	Fim: 28/10/2018	Pagamento: 18/12/2018			93,87	1	0,00	3,00	93,87
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 235900370							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 15186359000172 ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTANA									
Data início(ocorrência): 28/10/2018	Fim: 28/10/2018	Pagamento: 18/12/2018			5,32	1	0,00	3,00	5,32
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236865091							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Consultas							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 04/12/2018	Fim: 04/12/2018	Pagamento: 28/12/2018			88,00	1	0,00	15,00	88,00
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 235900370							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 15186359000172 ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTANA									
Data início(ocorrência): 28/10/2018	Fim: 28/10/2018	Pagamento: 18/12/2018			25,46	1	0,00	3,00	25,46
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018	Fim: 03/11/2018	Pagamento: 19/12/2018			8,20	1	0,00	3,00	8,20

Subestipulante:			Total usuários	Total sinistros pagos c/partic.	Valor solicitado	Quantidade Procedimentos	Valor glosado	Valor coparticipação	Valor pago
CLIPPER TRANSPORTES INTER									
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					16,40	1	0,00	3,00	16,40
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					18,45	1	0,00	3,00	18,45
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					8,20	1	0,00	3,00	8,20
RE do Funcionário:	Certificado: 5	Nº Sinistro: 236059272							
Segurado: PRISCILA DA CONCEICAO BAPTISTA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 03/11/2018 Fim: 03/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					49,20	1	0,00	3,00	49,20
RE do Funcionário:	Certificado: 6	Nº Sinistro: 236058834							
Segurado: MARIA APARECIDA DA SILVA		Procedimento: Consultas							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 30/10/2018 Fim: 30/10/2018 Pagamento: 19/12/2018					88,00	1	0,00	15,00	88,00
RE do Funcionário:	Certificado: 6	Nº Sinistro: 235794291							
Segurado: MARIA APARECIDA DA SILVA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 22/10/2018 Fim: 22/10/2018 Pagamento: 04/12/2018					4,10	1	0,00	3,00	4,10
RE do Funcionário:	Certificado: 6	Nº Sinistro: 235794291							
Segurado: MARIA APARECIDA DA SILVA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 22/10/2018 Fim: 22/10/2018 Pagamento: 04/12/2018					5,74	1	0,00	3,00	5,74
RE do Funcionário:	Certificado: 6	Nº Sinistro: 235794291							
Segurado: MARIA APARECIDA DA SILVA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 22/10/2018 Fim: 22/10/2018 Pagamento: 04/12/2018					82,00	1	0,00	3,00	82,00
RE do Funcionário:	Certificado: 6	Nº Sinistro: 235794291							
Segurado: MARIA APARECIDA DA SILVA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 22/10/2018 Fim: 22/10/2018 Pagamento: 04/12/2018					5,74	1	0,00	3,00	5,74
RE do Funcionário:	Certificado: 6	Nº Sinistro: 236057294							
Segurado: MARIA APARECIDA DA SILVA		Procedimento: Consultas							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737001204 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 01/11/2018 Fim: 01/11/2018 Pagamento: 19/12/2018					88,00	1	0,00	15,00	88,00
RE do Funcionário:	Certificado: 6	Nº Sinistro: 235794291							
Segurado: MARIA APARECIDA DA SILVA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO									
Data início(ocorrência): 22/10/2018 Fim: 22/10/2018 Pagamento: 04/12/2018					16,40	1	0,00	3,00	16,40

Subestipulante:			Total usuários	Total sinistros pagos c/partic.	Valor solicitado	Quantidade Procedimentos	Valor glosado	Valor coparticipação	Valor pago
CLIPPER TRANSPORTES INTER									
RE do Funcionário:	Certificado: 6	Nº Sinistro: 235794291							
Segurado: MARIA APARECIDA DA SILVA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560	SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO								
Data início(ocorrência): 22/10/2018	Fim: 22/10/2018	Pagamento: 04/12/2018			5,74	1	0,00	3,00	5,74
RE do Funcionário:	Certificado: 6	Nº Sinistro: 235794291							
Segurado: MARIA APARECIDA DA SILVA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560	SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO								
Data início(ocorrência): 22/10/2018	Fim: 22/10/2018	Pagamento: 04/12/2018			5,74	1	0,00	3,00	5,74
RE do Funcionário:	Certificado: 6	Nº Sinistro: 235794291							
Segurado: MARIA APARECIDA DA SILVA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560	SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO								
Data início(ocorrência): 22/10/2018	Fim: 22/10/2018	Pagamento: 04/12/2018			5,74	1	0,00	3,00	5,74
RE do Funcionário:	Certificado: 6	Nº Sinistro: 235794291							
Segurado: MARIA APARECIDA DA SILVA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560	SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO								
Data início(ocorrência): 22/10/2018	Fim: 22/10/2018	Pagamento: 04/12/2018			5,74	1	0,00	3,00	5,74
RE do Funcionário:	Certificado: 6	Nº Sinistro: 235794291							
Segurado: MARIA APARECIDA DA SILVA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560	SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO								
Data início(ocorrência): 22/10/2018	Fim: 22/10/2018	Pagamento: 04/12/2018			12,30	1	0,00	3,00	12,30
RE do Funcionário:	Certificado: 6	Nº Sinistro: 235794291							
Segurado: MARIA APARECIDA DA SILVA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560	SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO								
Data início(ocorrência): 22/10/2018	Fim: 22/10/2018	Pagamento: 04/12/2018			7,38	1	0,00	3,00	7,38
RE do Funcionário:	Certificado: 6	Nº Sinistro: 235794291							
Segurado: MARIA APARECIDA DA SILVA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560	SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO								
Data início(ocorrência): 22/10/2018	Fim: 22/10/2018	Pagamento: 04/12/2018			12,30	1	0,00	3,00	12,30
RE do Funcionário:	Certificado: 6	Nº Sinistro: 235794291							
Segurado: MARIA APARECIDA DA SILVA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60975737008560	SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO								
Data início(ocorrência): 22/10/2018	Fim: 22/10/2018	Pagamento: 04/12/2018			8,20	1	0,00	3,00	8,20
RE do Funcionário:	Certificado: 8	Nº Sinistro: 235249925							
Segurado: BENEDITO ALVES DO AMARAL		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 21371777000132	HOSP BANDEIRANTES S A								
Data início(ocorrência): 22/10/2018	Fim: 22/10/2018	Pagamento: 11/12/2018			62,25	1	0,00	3,00	62,25
RE do Funcionário:	Certificado: 8	Nº Sinistro: 235249925							
Segurado: BENEDITO ALVES DO AMARAL		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 21371777000132	HOSP BANDEIRANTES S A								
Data início(ocorrência): 22/10/2018	Fim: 22/10/2018	Pagamento: 11/12/2018			62,25	1	0,00	3,00	62,25
RE do Funcionário:	Certificado: 10	Nº Sinistro: 235974154							
Segurado: MARCOS ROBERTO DE OLIVEIRA		Procedimento: Consultas							
CNPJ/CPF Prestador: 21371777000132	HOSP BANDEIRANTES S A								
Data início(ocorrência): 05/11/2018	Fim: 05/11/2018	Pagamento: 19/12/2018			64,00	1	0,00	15,00	64,00

Subestipulante:			Total usuários	Total sinistros pagos c/partic.	Valor solicitado	Quantidade Procedimentos	Valor glosado	Valor coparticipação	Valor pago
CLIPPER TRANSPORTES INTER									
RE do Funcionário:	Certificado: 10	Nº Sinistro: 235974141							
Segurado: MARCOS ROBERTO DE OLIVEIRA		Procedimento: Consultas							
CNPJ/CPF Prestador: 21371777000132 HOSP BANDEIRANTES S A									
Data início(ocorrência): 05/11/2018	Fim: 05/11/2018	Pagamento: 19/12/2018			64,00	1	0,00	15,00	64,00
RE do Funcionário:	Certificado: 10	Nº Sinistro: 235974141							
Segurado: MARCOS ROBERTO DE OLIVEIRA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 21371777000132 HOSP BANDEIRANTES S A									
Data início(ocorrência): 05/11/2018	Fim: 05/11/2018	Pagamento: 19/12/2018			18,00	1	0,00	3,00	18,00
RE do Funcionário:	Certificado: 14	Nº Sinistro: 235749311							
Segurado: ANA MARIA GOES SANTOS		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 08729864000150 INNOVA HOSPITAIS ASSOCIADOS LTDA									
Data início(ocorrência): 12/10/2018	Fim: 12/10/2018	Pagamento: 11/12/2018			4,62	1	0,00	3,00	4,62
RE do Funcionário:	Certificado: 14	Nº Sinistro: 235749311							
Segurado: ANA MARIA GOES SANTOS		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 08729864000150 INNOVA HOSPITAIS ASSOCIADOS LTDA									
Data início(ocorrência): 12/10/2018	Fim: 12/10/2018	Pagamento: 11/12/2018			9,90	1	0,00	3,00	9,90
RE do Funcionário:	Certificado: 14	Nº Sinistro: 235749311							
Segurado: ANA MARIA GOES SANTOS		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 08729864000150 INNOVA HOSPITAIS ASSOCIADOS LTDA									
Data início(ocorrência): 12/10/2018	Fim: 12/10/2018	Pagamento: 11/12/2018			4,62	1	0,00	3,00	4,62
RE do Funcionário:	Certificado: 14	Nº Sinistro: 235749311							
Segurado: ANA MARIA GOES SANTOS		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 08729864000150 INNOVA HOSPITAIS ASSOCIADOS LTDA									
Data início(ocorrência): 12/10/2018	Fim: 12/10/2018	Pagamento: 11/12/2018			4,62	1	0,00	3,00	4,62
RE do Funcionário:	Certificado: 14	Nº Sinistro: 235749311							
Segurado: ANA MARIA GOES SANTOS		Procedimento: Consultas							
CNPJ/CPF Prestador: 08729864000150 INNOVA HOSPITAIS ASSOCIADOS LTDA									
Data início(ocorrência): 12/10/2018	Fim: 12/10/2018	Pagamento: 11/12/2018			69,12	1	0,00	15,00	69,12
RE do Funcionário:	Certificado: 14	Nº Sinistro: 235749311							
Segurado: ANA MARIA GOES SANTOS		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 08729864000150 INNOVA HOSPITAIS ASSOCIADOS LTDA									
Data início(ocorrência): 12/10/2018	Fim: 12/10/2018	Pagamento: 11/12/2018			4,62	1	0,00	3,00	4,62
RE do Funcionário:	Certificado: 18	Nº Sinistro: 235358582							
Segurado: EDNICE PINTO MOURA		Procedimento: Consultas							
CNPJ/CPF Prestador: 26099088814 LUCIANA NAPPO TEIXEIRA									
Data início(ocorrência): 23/10/2018	Fim: 23/10/2018	Pagamento: 13/12/2018			100,00	1	0,00	15,00	100,00
RE do Funcionário:	Certificado: 22	Nº Sinistro: 235212749							
Segurado: OTILIA DOS SANTOS FERREIRA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60840055010447 FLEURY S A									
Data início(ocorrência): 17/10/2018	Fim: 17/10/2018	Pagamento: 08/12/2018			9,53	1	0,00	3,00	9,53
RE do Funcionário:	Certificado: 22	Nº Sinistro: 235778288							
Segurado: OTILIA DOS SANTOS FERREIRA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60840055010447 FLEURY S A									
Data início(ocorrência): 17/10/2018	Fim: 17/10/2018	Pagamento: 08/12/2018			4,44	1	0,00	3,00	4,44

Subestipulante:			Total usuários	Total sinistros pagos c/partic.	Valor solicitado	Quantidade Procedimentos	Valor glosado	Valor coparticipação	Valor pago
CLIPPER TRANSPORTES INTER									
RE do Funcionário:	Certificado: 22	Nº Sinistro: 235778288							
Segurado: OTILIA DOS SANTOS FERREIRA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60840055010447 FLEURY S A									
Data início(ocorrência): 17/10/2018	Fim: 17/10/2018	Pagamento: 08/12/2018			6,35	1	0,00	3,00	6,35
RE do Funcionário:	Certificado: 22	Nº Sinistro: 235778288							
Segurado: OTILIA DOS SANTOS FERREIRA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60840055010447 FLEURY S A									
Data início(ocorrência): 17/10/2018	Fim: 17/10/2018	Pagamento: 08/12/2018			12,70	1	0,00	3,00	12,70
RE do Funcionário:	Certificado: 22	Nº Sinistro: 235778288							
Segurado: OTILIA DOS SANTOS FERREIRA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60840055010447 FLEURY S A									
Data início(ocorrência): 17/10/2018	Fim: 17/10/2018	Pagamento: 08/12/2018			9,53	1	0,00	3,00	9,53
RE do Funcionário:	Certificado: 22	Nº Sinistro: 235778273							
Segurado: OTILIA DOS SANTOS FERREIRA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60840055010447 FLEURY S A									
Data início(ocorrência): 17/10/2018	Fim: 17/10/2018	Pagamento: 08/12/2018			6,35	1	0,00	3,00	6,35
RE do Funcionário:	Certificado: 22	Nº Sinistro: 235436958							
Segurado: OTILIA DOS SANTOS FERREIRA		Procedimento: Consultas							
CNPJ/CPF Prestador: 26099088814 LUCIANA NAPPO TEIXEIRA									
Data início(ocorrência): 25/10/2018	Fim: 25/10/2018	Pagamento: 13/12/2018			100,00	1	0,00	15,00	100,00
RE do Funcionário:	Certificado: 22	Nº Sinistro: 236294119							
Segurado: OTILIA DOS SANTOS FERREIRA		Procedimento: Consultas							
CNPJ/CPF Prestador: 60992427000650 BENEFICENCIA NIPO BRASILEIRO DE SAO PAULO									
Data início(ocorrência): 05/11/2018	Fim: 05/11/2018	Pagamento: 20/12/2018			83,00	1	0,00	15,00	83,00
RE do Funcionário:	Certificado: 22	Nº Sinistro: 236294119							
Segurado: OTILIA DOS SANTOS FERREIRA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60992427000650 BENEFICENCIA NIPO BRASILEIRO DE SAO PAULO									
Data início(ocorrência): 05/11/2018	Fim: 05/11/2018	Pagamento: 20/12/2018			7,40	1	0,00	3,00	7,40
RE do Funcionário:	Certificado: 22	Nº Sinistro: 235778273							
Segurado: OTILIA DOS SANTOS FERREIRA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60840055010447 FLEURY S A									
Data início(ocorrência): 17/10/2018	Fim: 17/10/2018	Pagamento: 08/12/2018			4,44	1	0,00	3,00	4,44
RE do Funcionário:	Certificado: 22	Nº Sinistro: 235212749							
Segurado: OTILIA DOS SANTOS FERREIRA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60840055010447 FLEURY S A									
Data início(ocorrência): 17/10/2018	Fim: 17/10/2018	Pagamento: 08/12/2018			3,17	1	0,00	3,00	3,17
RE do Funcionário:	Certificado: 22	Nº Sinistro: 235212749							
Segurado: OTILIA DOS SANTOS FERREIRA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60840055010447 FLEURY S A									
Data início(ocorrência): 17/10/2018	Fim: 17/10/2018	Pagamento: 08/12/2018			4,44	1	0,00	3,00	4,44
RE do Funcionário:	Certificado: 22	Nº Sinistro: 235212749							
Segurado: OTILIA DOS SANTOS FERREIRA		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 60840055010447 FLEURY S A									
Data início(ocorrência): 17/10/2018	Fim: 17/10/2018	Pagamento: 08/12/2018			4,44	1	0,00	3,00	4,44

Subestipulante:			Total usuários	Total sinistros pagos c/partic.	Valor solicitado	Quantidade Procedimentos	Valor glosado	Valor coparticipação	Valor pago
CLIPPER TRANSPORTES INTER									
RE do Funcionário:	Certificado: 22		Nº Sinistro: 235212749			Tipo de sinistro: PAGAMENTO REDE			
Segurado:	OTILIA DOS SANTOS FERREIRA		Procedimento: Exames Básicos						
CNPJ/CPF Prestador:	60840055010447 FLEURY S A								
Data início(ocorrência):	17/10/2018	Fim: 17/10/2018	Pagamento: 08/12/2018		4,44	1	0,00	3,00	4,44
RE do Funcionário:	Certificado: 22		Nº Sinistro: 235212749			Tipo de sinistro: PAGAMENTO REDE			
Segurado:	OTILIA DOS SANTOS FERREIRA		Procedimento: Exames Básicos						
CNPJ/CPF Prestador:	60840055010447 FLEURY S A								
Data início(ocorrência):	17/10/2018	Fim: 17/10/2018	Pagamento: 08/12/2018		21,28	1	0,00	3,00	21,28
RE do Funcionário:	Certificado: 22		Nº Sinistro: 235212749			Tipo de sinistro: PAGAMENTO REDE			
Segurado:	OTILIA DOS SANTOS FERREIRA		Procedimento: Exames Básicos						
CNPJ/CPF Prestador:	60840055010447 FLEURY S A								
Data início(ocorrência):	17/10/2018	Fim: 17/10/2018	Pagamento: 08/12/2018		4,44	1	0,00	3,00	4,44
RE do Funcionário:	Certificado: 22		Nº Sinistro: 235212749			Tipo de sinistro: PAGAMENTO REDE			
Segurado:	OTILIA DOS SANTOS FERREIRA		Procedimento: Exames Básicos						
CNPJ/CPF Prestador:	60840055010447 FLEURY S A								
Data início(ocorrência):	17/10/2018	Fim: 17/10/2018	Pagamento: 08/12/2018		39,71	1	0,00	3,00	39,71
RE do Funcionário:	Certificado: 22		Nº Sinistro: 235778288			Tipo de sinistro: PAGAMENTO REDE			
Segurado:	OTILIA DOS SANTOS FERREIRA		Procedimento: Exames Básicos						
CNPJ/CPF Prestador:	60840055010447 FLEURY S A								
Data início(ocorrência):	17/10/2018	Fim: 17/10/2018	Pagamento: 08/12/2018		6,35	1	0,00	3,00	6,35
RE do Funcionário:	Certificado: 22		Nº Sinistro: 235778288			Tipo de sinistro: PAGAMENTO REDE			
Segurado:	OTILIA DOS SANTOS FERREIRA		Procedimento: Exames Básicos						
CNPJ/CPF Prestador:	60840055010447 FLEURY S A								
Data início(ocorrência):	17/10/2018	Fim: 17/10/2018	Pagamento: 08/12/2018		4,44	1	0,00	3,00	4,44
RE do Funcionário:	Certificado: 22		Nº Sinistro: 235778288			Tipo de sinistro: PAGAMENTO REDE			
Segurado:	OTILIA DOS SANTOS FERREIRA		Procedimento: Exames Básicos						
CNPJ/CPF Prestador:	60840055010447 FLEURY S A								
Data início(ocorrência):	17/10/2018	Fim: 17/10/2018	Pagamento: 08/12/2018		9,53	1	0,00	3,00	9,53
RE do Funcionário:	Certificado: 22		Nº Sinistro: 235778288			Tipo de sinistro: PAGAMENTO REDE			
Segurado:	OTILIA DOS SANTOS FERREIRA		Procedimento: Exames Básicos						
CNPJ/CPF Prestador:	60840055010447 FLEURY S A								
Data início(ocorrência):	17/10/2018	Fim: 17/10/2018	Pagamento: 08/12/2018		5,71	1	0,00	3,00	5,71
RE do Funcionário:	Certificado: 28		Nº Sinistro: 234854572			Tipo de sinistro: PAGAMENTO REDE			
Segurado:	LARISSA ARAUJO DOS SANTOS		Procedimento: Exames Básicos						
CNPJ/CPF Prestador:	47192752000165 CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO LTDA								
Data início(ocorrência):	02/10/2018	Fim: 02/10/2018	Pagamento: 11/12/2018		85,00	1	0,00	3,00	85,00
RE do Funcionário:	Certificado: 28		Nº Sinistro: 234852503			Tipo de sinistro: PAGAMENTO REDE			
Segurado:	LARISSA ARAUJO DOS SANTOS		Procedimento: Exames Básicos						
CNPJ/CPF Prestador:	47192752000165 CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO LTDA								
Data início(ocorrência):	02/10/2018	Fim: 02/10/2018	Pagamento: 11/12/2018		102,00	2	0,00	3,00	102,00
RE do Funcionário:	Certificado: 28		Nº Sinistro: 234854572			Tipo de sinistro: PAGAMENTO REDE			
Segurado:	LARISSA ARAUJO DOS SANTOS		Procedimento: Exames Básicos						
CNPJ/CPF Prestador:	47192752000165 CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO LTDA								
Data início(ocorrência):	02/10/2018	Fim: 02/10/2018	Pagamento: 11/12/2018		119,00	1	0,00	3,00	119,00

Subestipulante:			Total usuários	Total sinistros pagos c/partic.	Valor solicitado	Quantidade Procedimentos	Valor glosado	Valor coparticipação	Valor pago
CLIPPER TRANSPORTES INTER									
RE do Funcionário:	Certificado: 28	Nº Sinistro: 234854572							
Segurado: LARISSA ARAUJO DOS SANTOS		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 47192752000165 CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO LTDA									
Data início(ocorrência): 02/10/2018	Fim: 02/10/2018	Pagamento: 11/12/2018			27,20	1	0,00	3,00	27,20
RE do Funcionário:	Certificado: 28	Nº Sinistro: 234852503							
Segurado: LARISSA ARAUJO DOS SANTOS		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 47192752000165 CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO LTDA									
Data início(ocorrência): 02/10/2018	Fim: 02/10/2018	Pagamento: 11/12/2018			238,00	2	0,00	3,00	238,00
RE do Funcionário:	Certificado: 30	Nº Sinistro: 234270616							
Segurado: CLAUDIANA BORGES DO NASCIMENTO		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 51722957012512 AMICO SAUDE LTDA									
Data início(ocorrência): 05/09/2018	Fim: 05/09/2018	Pagamento: 27/12/2018			55,53	1	0,00	3,00	55,53
RE do Funcionário:	Certificado: 30	Nº Sinistro: 235928977							
Segurado: CLAUDIANA BORGES DO NASCIMENTO		Procedimento: Consultas							
CNPJ/CPF Prestador: 03450401000131 CENT ESPECIALIZADO DA PELE LTDA									
Data início(ocorrência): 14/11/2018	Fim: 14/11/2018	Pagamento: 15/12/2018			78,00	1	0,00	15,00	78,00
RE do Funcionário:	Certificado: 33	Nº Sinistro: 235868268							
Segurado: RUBIA MARIA BURATO FREITAS		Procedimento: Consultas							
CNPJ/CPF Prestador: 86909454000103 SEGIC SERVICOS ESPEC EM GINECO CARDIO E MEDI									
Data início(ocorrência): 04/10/2018	Fim: 04/10/2018	Pagamento: 27/12/2018			98,00	1	15,00	15,00	83,00
RE do Funcionário:	Certificado: 36	Nº Sinistro: 235559818							
Segurado: ALESSANDRO CAMPOS BASTOS		Procedimento: Consultas							
CNPJ/CPF Prestador: 44649812022883 NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE SA									
Data início(ocorrência): 12/10/2018	Fim: 12/10/2018	Pagamento: 05/12/2018			150,00	1	0,00	15,00	150,00
RE do Funcionário:	Certificado: 37	Nº Sinistro: 236224608							
Segurado: JULIANA PIMENTA RIBEIRO		Procedimento: Consultas							
CNPJ/CPF Prestador: 55048524000144 ASSISTENCIA MEDICA SAO JORGE SC LTDA									
Data início(ocorrência): 28/11/2018	Fim: 28/11/2018	Pagamento: 27/12/2018			66,00	1	0,00	15,00	66,00
RE do Funcionário:	Certificado: 37	Nº Sinistro: 235112674							
Segurado: JULIANA PIMENTA RIBEIRO		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 10328019000115 CESAR E KAN DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA									
Data início(ocorrência): 15/10/2018	Fim: 15/10/2018	Pagamento: 29/12/2018			62,73	1	0,00	3,00	62,73
RE do Funcionário:	Certificado: 37	Nº Sinistro: 235112674							
Segurado: JULIANA PIMENTA RIBEIRO		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 10328019000115 CESAR E KAN DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA									
Data início(ocorrência): 15/10/2018	Fim: 15/10/2018	Pagamento: 29/12/2018			62,73	1	0,54	3,00	62,19
RE do Funcionário:	Certificado: 40	Nº Sinistro: 235668901							
Segurado: DANIEL DE OLIVEIRA CARVALHO		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 46207296000117 HOSP VISAO LASER OFTALMOLOGIA LTDA									
Data início(ocorrência): 06/11/2018	Fim: 06/11/2018	Pagamento: 29/12/2018			6,75	1	0,00	3,00	6,75
RE do Funcionário:	Certificado: 48	Nº Sinistro: 235974080							
Segurado: JOSE LUIZ OLIVEIRA DUTRA DOS SANTOS		Procedimento: Consultas							
CNPJ/CPF Prestador: 21371777000132 HOSP BANDEIRANTES S A									
Data início(ocorrência): 12/11/2018	Fim: 12/11/2018	Pagamento: 19/12/2018			64,00	1	0,00	15,00	64,00

Subestipulante:			Total usuários	Total sinistros pagos c/partic.	Valor solicitado	Quantidade Procedimentos	Valor glosado	Valor coparticipação	Valor pago
CLIPPER TRANSPORTES INTER									
RE do Funcionário:	Certificado: 48	Nº Sinistro: 236169845							
Segurado: JOSE LUIZ OLIVEIRA DUTRA DOS SANTOS		Procedimento: Exames Básicos							
CNPJ/CPF Prestador: 61486650000183 DIAGNOSTICOS DA AMERICA SA									
Data início(ocorrência): 14/11/2018 Fim: 14/11/2018 Pagamento: 27/12/2018					12,05	1	0,50	3,00	11,55
RE do Funcionário:	Certificado: 52	Nº Sinistro: 236236683							
Segurado: ANDREA LOPES DA SILVA		Procedimento: Consultas							
CNPJ/CPF Prestador: 00034262000177 HOSP CANTO DO FORTE SS LTDA EPP									
Data início(ocorrência): 30/10/2018 Fim: 30/10/2018 Pagamento: 15/12/2018					56,00	1	0,00	15,00	56,00
RE do Funcionário:	Certificado: 52	Nº Sinistro: 236236698							
Segurado: ANDREA LOPES DA SILVA		Procedimento: Consultas							
CNPJ/CPF Prestador: 00034262000177 HOSP CANTO DO FORTE SS LTDA EPP									
Data início(ocorrência): 19/11/2018 Fim: 19/11/2018 Pagamento: 15/12/2018					56,00	1	0,00	15,00	56,00
RE do Funcionário:	Certificado: 53	Nº Sinistro: 235830341							
Segurado: BRUNA SOARES RAMALHO		Procedimento: Consultas							
CNPJ/CPF Prestador: 60992427000650 BENEFICENCIA NIPO BRASILEIRO DE SAO PAULO									
Data início(ocorrência): 27/10/2018 Fim: 27/10/2018 Pagamento: 05/12/2018					83,00	1	0,00	15,00	83,00
Total Centro de Custo:			18	108	5.059,92	110	136,71	600,00	4.863,21
Total Subestipulante:			18	108	5.059,92	110	136,71	600,00	4.863,21

Estamos a sua disposição pelo telefone indicado no rodapé da página para responder qualquer dúvida em relação a este assunto.

Atenciosamente,

Allianz Saúde S.A.

