

Segurado - Protocolo de Solicitação de Reembolso

Imprimir | Fechar

Solicitação de Reembolso**Código**
30147**Empresa**
DISPARCON**Usuário**
MASTER**Identificação**

44530147000048340028

VERA REGINA SAVIOLI FERRARI

Protocolo

00624620190110017373

Nº da SR

3171842497

Tipo de Reembolso

Médico

Serviço

Consulta

Opção de Pagamento**Pagamento de Consultas**

Item	Conselho Profissional	UF	Nº do Conselho	Segurado	Realização	CNPJ/CPF Prestador	Valor do documento
1	CRM	SP	79749	30147000048340028	21/12/2018	14785877847	R\$ 220,00

Valor Total: R\$ 220,00**Nº do Protocolo**

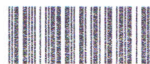
2223074799

Data

10/01/2019

Hora

12:03:42

Enviar cópia deste protocolo anexa aos recibos originais para SulAmérica.

Imprimir | Fechar

RECIBO DE HONORÁRIOS PROFISSIONAIS

R\$

220,00

RECEBÍ DO(A) SR.(A)

Vera Regine Savioli Ferrari -

CPF

153.012.608-80

A QUANTIA SUPRA DE

Duzentos e vinte reais

COMO HONORÁRIOS POR SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS

consulta médica

ginecológica

CHEQUE N.º

BANCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Dra. Karen Cristina Camarotto

MÉDICA

CRM 79.749 - CPF 147.858.778-47

Rua Frei Caneca, 1407 - 3º Andar - Conj. 306/307

Telefones: (11) 3285.3371 - 3284.5205 - São Paulo - SP

SÃO PAULO,

21 DE

dezembro DE 2018

Dra. Karen C. Camarotto
CRM 79749