

Este documento contém um resumo das informações entre a operadora e o segurado durante a análise da solicitação de Reembolso, bem como as mensagens enviadas ao celular do segurado, via SMS, para o acompanhamento dessa solicitação. Os documentos anexos podem ser visualizados e impressos em nosso site ou aplicativo para celular.

Dados do Beneficiário (Segurado)

Nome	Data de Nascimento	Sexo
PATRICIA AMARAL MANHAES RAFAEL	27/09/1974	FEMININO
Plano	Produto	
EXECUTIVO	567 - PME MAIS AMB HOSP C OBST ADAPTADO	
Carteira do Beneficiário		
567 88888 0078 4160 0026		

Dados da Solicitação

Código da Solicitacao Reembolso		
3177136640		
Valor Total Apresentado	Valor Total Reembolsado	Valor Total Não Reembolsado
R\$ 300,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00

RDP:02 - PATRICIA AMARAL MANHAES RAFAEL

Situação	Data da Recepção	Data da Situação
PAGO	26/10/2018	12/11/2018
Valor Total Apresentado	Valor Total Reembolsado	Valor Total Não Reembolsado
R\$ 300,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00
Dados Bancários		
BANCO: 0000 AGÊNCIA: 00000 C/C: 0000000000000		

Comunicação ao Segurado

DDD - Celular	Data - Hora	Mensagem
11 999153934	26/10/2018 12:17:25	O Cadastro da Solicitacao de Reembolso numero 3177136640 foi concluido. Assim que recebermos a sua documentacao, informaremos o inicio da analise [SulAmerica]
11 999153934	08/11/2018 00:08:59	Reembolso Saude: reembolso 3177136640 sera liberado no Santander em 12/11. Saiba mais pelo app SulAmerica Saude 08/11/18 00:08. [SulAmerica]