

Segurado - Protocolo de Solicitação de Reembolso

[Imprimir](#) | [Fechar](#)

Solicitação de Reembolso



<b>Código</b> 8DKZE	<b>Empresa</b> SPI INTEGRACAO	<b>Usuário</b> MASTER
<b>Identificação</b> 54588888458410100024	ROSEMEIRE A TEIXEIRA CARRARA	<b>Protocolo</b> 00624620190130031145

<b>Nº da SR</b> 3173130641	<b>Tipo de Reembolso</b> Médico	<b>Serviço</b> Consulta	<b>Opção de Pagamento</b>
-------------------------------	------------------------------------	----------------------------	---------------------------

Pagamento de Consultas

Item	Conselho Profissional	UF	Nº do Conselho	Segurado	Realização	CNPJ/CPF Prestador	Valor do documento
1	CRM	SP	15903	8DKZE458410100024	14/12/2018	01679975000150	R\$ 210,00
<b>Valor Total:</b>							R\$ 210,00

<b>Nº do Protocolo</b> 2224610012	<b>Data</b> 30/01/2019	<b>Hora</b> 14:51:03
--------------------------------------	---------------------------	-------------------------

Enviar cópia deste protocolo anexa aos recibos originais para SulAmérica.

