

10/01/2019

Protocolo | SulAmérica

Segurado - Protocolo de Solicitação de Reembolso

Imprimir | Fechar

Solicitação de Reembolso



Código

30147

Empresa

DISPARCON

Usuário

MASTER

Identificação

44530147000028200026

MARIA REGINA ARAUJO DO CASAL

Protocolo

00624620190110017117

Nº da SR

Tipo de Reembolso

Serviço

Opção de Pagamento

Resumo do Reembolso

Item	Conselho Profissional	UF	Nº do Conselho	Segurado	Realização	CNPJ/CPF Prestador	Valor do documento
1	CRM	SP	22463	30147000028200026	03/12/2018	66306400800	R\$ 200,00

Valor Total: R\$ 200,00

Nº do Protocolo

2223074375

Data

10/01/2019

Hora

12:00:12

Enviar cópia deste protocolo anexa aos recibos originais para SulAmérica.



Imprimir | Fechar

Dr. José Francisco Galves

MÉDICO - CRM 22.463 - CPF: 663.064.008-00

Rua: Minerva, 36 - CEP: 05007-030 - São Paulo - S. P. Telefone: 3864-1475

Data: 03/12/2018

Recebi do(a) Sr.(a) M^{te} Regina Araújo do Casal

CPF: 153.630.868-40

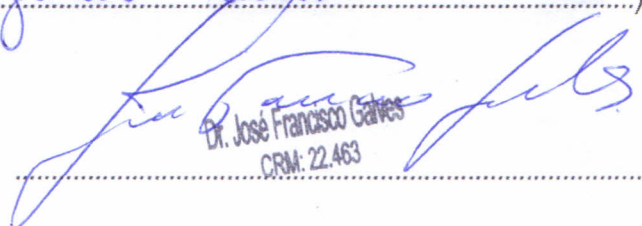
Os honorários abaixo especificados por serviços profissionais de: 01

Consulta médica

Prestados a: mesma

CPF:

R\$ 200,00 - (Duzentos Reais)


Dr. José Francisco Galves
CRM: 22.463