

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

00624620190118006225

Nº da SR

3172357001

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	111593	30147000028200026	10/01/2019	22004302801	R\$ 225,00

Valor Total: R\$ 225,00

Nº do Protocolo

2223709016

Data

18/01/2019

Hora

09:55:39

Enviar cópia deste protocolo anexa aos recibos originais para SulAmérica.



Imprimir | Fechar

Recibo de Serviços Médicos Prestados

São Paulo, 10 de Janeiro de 2019.

Recibo de consulta

Nome: Maria Regina Araujo do Casal

CPF: 153.630.868-40

Honorários por serviços médicos prestados por especialista em

Ortopedia e traumatologia, referente à: Consulta médica.

Realizado no Hospital Albert Einstein - Unidade Perdizes – SP

Valor: R\$ 225,00 (Duzentos e vinte e cinco reais)

Dr. Renato H.S. Ueta
Ortopedia e Traumatologia
CRM 111593

Dr. Renato Hiroshi Ueta
Ortopedia e Traumatologia
CRM 111593
CPF: 220.043.028-01