

Segurado - Protocolo de Solicitação de Reembolso

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

Solicitação de Reembolso



Código 8DKZE	Empresa SPI INTEGRACAO	Usuário MASTER
Identificação 54588888458410100016	LUIZ CARLOS CARRARA	Protocolo 00624620190130026959

Nº da SR 3173122435	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	15903	8DKZE458410100016	16/01/2019	10202097000179	R\$ 400,00
Valor Total:							R\$ 400,00

Nº do Protocolo 2224603258	Data 30/01/2019	Hora 13:58:46
--------------------------------------	---------------------------	-------------------------

Enviar cópia deste protocolo anexa aos recibos originais para SulAmérica.

