

## **DEMONSTRATIVO DE REEMBOLSO AO SEGURADO**

32001103		
Segurado	Plano	Seguro
MARCIO GIFFONI DA SILVA	BRONZE Q	46014497

Prezado Segurado, analisamos os documentos apresentados e estamos enviando o demonstrativo do cálculo referente ao valor abaixo apresentado, conforme Condições Gerais de seu seguro de reembolso de despesas médico-hospitalares.

Se necessário, solicite esclarecimentos nos telefones. 3366-3003 (Gde. São Paulo) / SAC: 0800 727 2762 (informação, reclamação e cancelamento) e 0800 72 78736 (atendimento exclusivo para surdos).

		.CUL	

Evento	Protocolo	Dt. Crédito	Categoria	Prestador	VIr. Reemb.	VIr. USP	Múltiplo	Qtde. CH`S	VIr Filme	VIr. Inform.	Dep.
CONSULTA OU SESSAO AMBULATORIAL COM NUTRICIONISTA	11648486	30/09/2021	Terapias Complementares	ANTONELLA TURCI NADIR	18,00	0,36	1,00	80,000		330,00	4

VALOR TOTAL DO REEMBOLSO (R\$) 18,00

POR079\_O Emitido em: 30/09/2021 Pag. 1 LD

ANS - Nº 00058-2