



Protocolo da Solicitação de Reembolso

Dados do Segurado

Empresa Contratante
GRUPO BRADESCO

Grupo Familiar CPF Cartão

PHILIPE ALVES DE OLIVEIRA E SILVA 090.317.516-93 960 019 317757 00 7

 Segurado
 CPF
 Cartão
 Tipo:

 MARILIA SANTANA DE LIMA
 090.317.516-93
 960 019 317757 01 5
 Normal

Dados do Beneficário

Nome CPF

PHILIPE ALVES DE OLIVEIRA E SILVA 090.317.516-93

Forma de Pagamento Banco Agência Conta Corrente

Depósito em Conta Corrente 237 265 224808-5

Dados de Notificação

Telefone Celular Email

34 - 999961446 mariliasantanalima@hotmail.com

Notificar por SMS Notificar por E-mail

Dados do Procedimento

Procedimento Qtd. Documentos Entregues Valor total solicitado

Psicoterapia 5 720,00

Sucursal de Entrada Data de recepção Data do Procedimento

Internet 24/10/2019 05/09/2019

Documentação

Tipo	Original	Digital	CPF/CNPJ	Prestador	Valor	Data
24812337 - Recibo	Recebido	Aguardando Validação	06152159636	FLÁVIA CHRISTINE GARCEZ REZENDE PEDROSO	180,00	01/10/2019
24812338 - Recibo	Recebido	Aguardando Validação	06152159636	FLÁVIA CHRISTINE GARCEZ REZENDE PEDROSO	180,00	05/09/2019
24812339 - Recibo	Recebido	Aguardando Validação	06152159636	FLÁVIA CHRISTINE GARCEZ REZENDE PEDROSO	180,00	17/09/2019
24812340 - Recibo	Recebido	Aguardando Validação	06152159636	FLÁVIA CHRISTINE GARCEZ REZENDE PEDROSO	180,00	15/10/2019
24812341 - Pedido médico	Recebido	Aguardando Validação		EURÍPEDES FERREIRA DE PAIVA		04/09/2019