

## Maria Regina Costa

**De:** Maria Regina Costa  
**Enviado em:** quinta-feira, 30 de maio de 2019 16:27  
**Para:** Maria Fêlícia Sampaio Cordeiro  
**Assunto:** ENC: Solicitação de Informações sobre Plano de Saúde

Tipo de Serviço
HC DF - CEMED CARE
HC DF - MEDLIFE
HC DF - HOME ASSISTANCE
HC DF - CEMED CARE
HC DF - HOME ASSISTANCE
HC DF - CEMED CARE
HC DF - HOME ASSISTANCE
HC DF - CEMED CARE

Data Nascimento	Status	Sexo	Motivo da Inclusão
01/12/1995	Em atendimento	Feminino	MONITORAMENTO E REABILITACAO I
13/03/1932	Em atendimento	Feminino	INTERNACAO DOMICILIAR
25/11/1935	Em atendimento	Feminino	ID
27/10/1934	Em atendimento	Feminino	FISIO + FONO
12/08/1922	Em atendimento	Masculino	Enfermagem, fisio, fono
08/01/1931	Em atendimento	Feminino	SESSAO FISIOTERAPIA
22/07/1965	Em atendimento	Feminino	Fisio, fono e TO domiciliar
14/08/1922	Em atendimento	Masculino	PAD 24 HORAS
20/10/1946	Em atendimento	Feminino	MONITORAMENTO + FISIO + NUTRI
15/02/1943	Em atendimento	Feminino	FISIOTERAPIA

Atenciosamente,



**Caroline Penha e Silva Marins**  
[cmarins@amil.com.br](mailto:cmarins@amil.com.br)  
(61) 3204-1043  
[www.amil.com.br](http://www.amil.com.br)

### Nossos Valores

Integridade | Compaixão | Relacionamentos | Inovação | Performance