

**Saúde Total**  
Individual ou Familiar

Central Nacional  
**Unimed** 

**0 067 350102485900 1**

10/05/1944  
Data de Nascimento

INDIVIDUAL  
Acomodação

23/05/2018  
Vigência do plano

31/03/2020  
Validade

**MARLI FRADUSCO**  
Nome do Beneficiário

**RB07 ESPECIAL**  
Rede de Atendimento

0067  
Atend.

ADAPTADO  
Plano

GRUPO DE MUNICÍPIOS 20  
Abrangência Via

**NÃO HÁ**  
Cobertura Parcial Temporária

INDIVIDUAL FAMILIA  
Contratante

**AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRICIA**  
Segmentação Assistencial do Plano