


SPG/Grupos Especiais

BRADESCO SAUDE - FATURA TECNICA

Cia	Suc	Apol.(s)	Cob	Fatura M/A nr	Estipulante	CROMA-PHARMA PRODUTOS MEDICOS LTDA	Ramo	Data Emissão	Pag.		
571	977	383842 383843	MEDICA DENTAL	12/2018 01	Subfatura	0002 - CROMA-PHARMA PRODUTOS MEDICOS LTDA	876 - MULTI SAUDE EMPRESA	13/11/2018	1		
Resumo						Titulares	Dependentes	Tot.Segurados	Lançamentos	Valor	Part. Seg.
()VIDAS REMAN. MES ANTERIOR						4	8	12	24	11.773,67	0,00
(TC)TOTAIS A COBRAR						4	8	12	24	11.773,67	0,00
(CM)CANCELAMENTOS NO MES						0	0	0	4	2.220,72	0,00
(CR)CANCELAMENTOS RETROATIVOS						1	1	2	12	4.663,48	0,00
(TD)TOTAIS A DEVOLVER						1	1	2	16	6.884,20	0,00
(TS)TOTAIS DA SUBFATURA						3	7	10	40	4.889,47	0,00

ANS - nº 30194-9


ANS - nº 005711

 Bradesco

237-2

Seguradora		CNPJ		Proposta	Prest.	Cont.	Vencimento
BRADESCO SAUDE S/A		092.693.118/0001-60		164090	01/01	01-02	03/12/2018
Data Emissão		Nº Apólice	End./Fatura	Informações Complementares			
13/11/2018		977383842	977054394	SF0002			
Início de Vigência		Nome do Segurado					
DE 03.12.2018 A 02.01.2019		CROMA-PHARMA PRODUTOS MEDICOS LTDA					
Moeda	Prêmio Total		Nome do Corretor				
R\$	*****5.002,90		VIDA SEGURA COR.DE SEGS.LTDA				
Ag. Beneficiário	Carteira	Nosso nº	Conta	Chave			
*****	5	00200004485146	*****	97757187638384208054394001			

Autenticação Mecânica

 Bradesco

237-2

23790.00108 52000.044850 14026.538604 5 77270000500290

Local de Pagamento							Vencimento
BANCO BRADESCO S/A							03/12/2018
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO							
Beneficiário							Agência / Conta Beneficiário
BRADESCO SAUDE S/A CNPJ: 92.693.118/0001-60 CEP: 20261-901 No: 000225 UF: RJ							*****
Dt. Emissão	Proposta	Reemissão	Prestação	Nº Apolice	End./Fatura	Controle	Carteira / Nosso nº
13/11/2018	164090	N	01/01	977383842	977054394	01-02	5 00200004485146
Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade		Valor da Moeda		(=) Valor do Documento	
5	R\$					*****5.002,90	
Instruções							(-) Desconto / Abatimento
Atenção Sr. Caixa Até o vencimento cobrar o valor de R\$ 5.002,90 Após							
s o vencimento, adicionar ao valor do título multa de 0,00% e juros							(-) Outras Deduções
de R\$ 1,67 por dia de atraso.							
							(+) Mora / Multa
							(+) Outros Acréscimos
Chave					Valor do IOF		(=) Valor Cobrado
97757187638384208054394001					*****113,43		
Pagador							
CROMA-PHARMA PRODUTOS MEDICOS LTDA CNPJ:20.092.174/0002-10							
AV QUEIROZ FILHO, 1700 SL 207 SP							
CEP 05319-000							
Sacador / Avalista							

Código de Baixa:



Cia	Suc	Apol.(s)	Cob	Fatura M/A nr	Estipulante	CROMA-PHARMA PRODUTOS MEDICOS LTDA						Ramo		Data Emissão	Pag.
571	977	383842 383843	MEDICA DENTAL	12/2018 01	Subfatura	0002 - CROMA-PHARMA PRODUTOS MEDICOS LTDA						876 - MULTI SAUDE EMPRESA		13/11/2018	2
Certif.		Nome Segurado			Subfatura Nº N=Nova A=Antiga	Data Nascimento	Sexo	Est. Civil	Paren.	Plano	Data Inicio	M o v.	Lançamento		
													Mês/Ano	Valor	Part. Seg.
0000140/00		MARCO ANTONIO DA SILVA ALCANTARA				12/06/1973	MAS	SOLT		TQN3	30/09/2018		12/2018	1.296,28	0,00
										TQN3	30/09/2018	CM	12/2018	1.296,28-	0,00
										TQN3	30/09/2018	CR	11/2018	1.296,28-	0,00
										TQN3	30/09/2018	CR	10/2018	1.296,28-	0,00
										TQN3	30/09/2018	CR	09/2018	129,62-	0,00
0000140/01		MARIANA SACRAMENTO RODRIGUES				14/06/1989	FEM	CAS	CONJ	TQN3	30/09/2018		12/2018	881,86	0,00
										TQN3	30/09/2018	CM	12/2018	881,86-	0,00
										TQN3	30/09/2018	CR	11/2018	881,86-	0,00
										TQN3	30/09/2018	CR	10/2018	881,86-	0,00
										TQN3	30/09/2018	CR	09/2018	88,18-	0,00
0000159/00		ANDERSON HAMILTON NUNES SALGADO				09/10/1979	MAS	CAS		TQN3	16/01/2017		12/2018	1.084,33	0,00
0000159/01		CARLA CONCEICAO FERREIRA GIORDANA				08/12/1971	FEM	CAS	CONJ	TQN3	16/01/2017		12/2018	1.296,28	0,00
0000159/02		MARINA EDUARDA GIORDANA SALGADO				20/07/2005	FEM	SOLT	FILH	TQN3	16/01/2017		12/2018	529,08	0,00
0000159/03		LETICIA GIORDANA SALGADO				14/10/2010	FEM	SOLT	FILH	TQN3	16/01/2017		12/2018	529,08	0,00
0000175/00		LETICIA DE SENA FRANCA				09/09/1981	FEM	CAS		TQN3	17/07/2017		12/2018	934,79	0,00
0000175/01		GUSTAVO GINDLER SERGI				09/11/1981	MAS	CAS	CONJ	TQN3	17/07/2017		12/2018	934,79	0,00
0000175/02		LAIS FRANCA GINDLER SERGI				03/05/2013	FEM	SOLT	FILH	TQN3	17/07/2017		12/2018	529,08	0,00
0000175/03		MARINA FRANCA GINDLER SERGI				17/06/2016	FEM	SOLT	FILH	TQN3	17/07/2017		12/2018	529,08	0,00
0000183/00		ISA LINGIARDI DOROTEO CARDOSO				07/04/1963	FEM	CAS		TNQQ	08/10/2017		12/2018	1.615,76	0,00
0000183/01		ELCIO FELIX CARDOSO				13/11/1966	MAS	CAS	CONJ	TNQQ	08/10/2017		12/2018	1.357,78	0,00
----- INICIO LANÇAMENTOS DA COBERTURA DENTAL -----															
0000140/00		MARCO ANTONIO DA SILVA ALCANTARA				12/06/1973	MAS	SOLT		TQN3	30/09/2018		12/2018	21,29	0,00
										TQN3	30/09/2018	CM	12/2018	21,29-	0,00
										TQN3	30/09/2018	CR	11/2018	21,29-	0,00
										TQN3	30/09/2018	CR	10/2018	21,29-	0,00
										TQN3	30/09/2018	CR	09/2018	2,12-	0,00
0000140/01		MARIANA SACRAMENTO RODRIGUES				14/06/1989	FEM	CAS	CONJ	TQN3	30/09/2018		12/2018	21,29	0,00
										TQN3	30/09/2018	CM	12/2018	21,29-	0,00
										TQN3	30/09/2018	CR	11/2018	21,29-	0,00
										TQN3	30/09/2018	CR	10/2018	21,29-	0,00
										TQN3	30/09/2018	CR	09/2018	2,12-	0,00
0000159/00		ANDERSON HAMILTON NUNES SALGADO				09/10/1979	MAS	CAS		TQN3	16/01/2017		12/2018	21,29	0,00
0000159/01		CARLA CONCEICAO FERREIRA GIORDANA				08/12/1971	FEM	CAS	CONJ	TQN3	16/01/2017		12/2018	21,29	0,00
0000159/02		MARINA EDUARDA GIORDANA SALGADO				20/07/2005	FEM	SOLT	FILH	TQN3	16/01/2017		12/2018	21,29	0,00
0000159/03		LETICIA GIORDANA SALGADO				14/10/2010	FEM	SOLT	FILH	TQN3	16/01/2017		12/2018	21,29	0,00
0000175/00		LETICIA DE SENA FRANCA				09/09/1981	FEM	CAS		TQN3	17/07/2017		12/2018	21,29	0,00
0000175/01		GUSTAVO GINDLER SERGI				09/11/1981	MAS	CAS	CONJ	TQN3	17/07/2017		12/2018	21,29	0,00
0000175/02		LAIS FRANCA GINDLER SERGI				03/05/2013	FEM	SOLT	FILH	TQN3	17/07/2017		12/2018	21,29	0,00
0000175/03		MARINA FRANCA GINDLER SERGI				17/06/2016	FEM	SOLT	FILH	TQN3	17/07/2017		12/2018	21,29	0,00
0000183/00		ISA LINGIARDI DOROTEO CARDOSO				07/04/1963	FEM	CAS		TNQQ	08/10/2017		12/2018	21,29	0,00
0000183/01		ELCIO FELIX CARDOSO				13/11/1966	MAS	CAS	CONJ	TNQQ	08/10/2017		12/2018	21,29	0,00

Cia	Suc	Apol.(s)	Cob	Fatura M/A nr	Estipulante	CROMA-PHARMA PRODUTOS MEDICOS LTDA	Ramo	Data Emissão	Pag.
571	977	383842 383843	MEDICA DENTAL	12/2018 01	Subfatura	0002 - CROMA-PHARMA PRODUTOS MEDICOS LTDA	876 - MULTI SAUDE EMPRESA	13/11/2018	3

MENSAGENS									
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CENTRAL DE RELACIONAMENTO: 4004-2700 (CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS)
0800 701 2700 (DEMAIS LOCALIDADES).
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS. ATENDIMENTO 24 HORAS, 7 DIAS POR SEMANA.
SAC - SERVICO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: 0800 727 9966
SAC - DEFICIENCIA AUDITIVA OU DE FALA: 0800 701 2708
RECLAMACOES, CANCELAMENTOS E INFORMACOES GERAIS. ATENDIMENTO 24 HORAS, 7 DIAS POR SEMANA.
OUVIDORIA: 0800 701 7000
CONTATE A OUVIDORIA SE NAO FICAR SATISFEITO COM A SOLUCAO APRESENTADA.
ATENDIMENTO DE 08H AS 18H, DE SEGUNDA A SEXTA, EXCETO FERIADOS.
.....

SEGURO COLETIVO COM PATROCINADOR
N.REG: 443100036 BRADESCO SAUDE TOP NACIONAL Q CE A
N.REG: 443100036 BRADESCO SAUDE TOP NACIONAL Q CE A
N.REG: 443079034 SPG DENTAL PADRAO 1
N.REG: 443079034 SPG DENTAL PADRAO 1

A REDE DE PRESTADORES MEDICO-HOSPITALARES, ASSIM COMO A REDE DE PRESTADORES ODONTOLOGICOS, ESTAO DISPONIVEIS NOS PORTAIS DA BRADESCO SAUDE E DA BRADESCO DENTAL NA INTERNET (BRADESCOSAUDE.COM.BR E BRADESCODENTAL.COM.BR), RESPECTIVAMENTE. ALEM DISSO, A BRADESCO SAUDE DISPONIBILIZA A RELACAO DE PRESTADORES NAO HOSPITALARES, ASSIM COMO A ODONTOPREV DISPONIBILIZA A RELACAO DE PRESTADORES ODONTOLOGICOS, RECENTEMENTE SUBSTITUIDOS NAS REDES, PARA CONSULTA POR MEIO DE SEUS PORTAIS OU DOS CANAIS DE ATENDIMENTO LISTADOS NO VERSO DO CARTAO DE IDENTIFICACAO DOS SEGURADOS/BENEFICIARIOS.
.....
.
A BRADESCO SAUDE E ODONTOPREV DISPONIBILIZAM EM SEUS PORTAIS, NA AREA DE ACESSO EXCLUSIVO AOS SEGURADOS/BENEFICIARIOS, AS INFORMACOES RELATIVAS AO SEU PLANO E CADASTRO, INCLUSIVE O NUMERO DO CARTAO NACIONAL DE SAUDE (CNS), CONFORME DETERMINA A ANS.
DIVULGUE ESSA INFORMACAO A SEUS COLABORADORES, SEGURADOS/BENEFICIARIOS DO PLANO.
.....
.