


SPG/Grupos Especiais					BRADESCO SAUDE - FATURA TECNICA							
Cia	Suc	Apol.(s)	Cob	Fatura M/A nr	Estipulante	CUTRIM GUTIERREZ MEIO AMB GEOL LTDA			Ramo		Data Emissão	Pag.
571	302	101430	MEDICA	12/2018 01	Subfatura	0001 - CUTRIM GUTIERREZ MEIO AMB GEOL LTDA			876 - MULTI SAUDE EMPRESA		14/11/2018	1
Resumo						Titulares	Dependentes	Tot.Segurados	Lançamentos	Valor	Part. Seg.	
(AC)ACERTO DE FATURA(COBRAR)						0	0	0	1	5,00	0,00	
()VIDAS REMAN. MES ANTERIOR						12	8	20	20	26.032,00	0,00	
(IM)INCLUSOES NO MES						0	0	0	1	307,49	0,00	
(IR)INCLUSOES RETROATIVAS						0	1	1	3	686,72	0,00	
(TC)TOTAIS A COBRAR						12	9	21	25	27.031,21	0,00	
(TD)TOTAIS A DEVOLVER						0	0	0	0	0,00	0,00	
(TS)TOTAIS DA SUBFATURA						12	9	21	25	27.031,21	0,00	


ANS - nº 005711

 **Bradesco**

237-2

Seguradora	CNPJ	Proposta	Prest.	Cont.	Vencimento			
BRADESCO SAUDE S/A	092.693.118/0001-60	006320	01/01	06-02	08/12/2018			
Data Emissão	Nº Apólice	End./Fatura	Informações Complementares					
14/11/2018	302101430	302845007	SF0001					
Início de Vigência	Nome do Segurado							
DE 08.12.2018 A 07.01.2019	CUTRIM GUTIERREZ MEIO AMB GEOL LTDA							
Moeda	Prêmio Total	Nome do Corretor						
R\$	*****27.674,55	VIDA SEGURA COR.DE SEGS.LTDA						
Ag. Beneficiário	Carteira	Nosso nº	Conta	Chave				
*****	5	00202500653183	*****	30257187610143008845007001				

Autenticação Mecânica

 **Bradesco**

237-2

23790.00108 52025.006538 18026.538803 5 77320002767455

Local de Pagamento	Vencimento														
BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO	08/12/2018														
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								
14/11/2018	006320	N	01/01	302101430	302845007	06-02	5 00202500653183								
Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor da Moeda		(=) Valor do Documento										
5	R\$				*****27.674,55										
Instruções	(-) Desconto / Abatimento														
Atenção Sr. Caixa Até o vencimento cobrar o valor de R\$ 27.674,55 Ap	(-) Outras Deduções														
ós o vencimento, adicionar ao valor do título multa de 0,00% e juros	(+/-) Mora / Multa														
de R\$ 9,22 por dia de atraso.	(+/-) Outros Acréscimos														
Chave	Valor do IOF		(=) Valor Cobrado												
30257187610143008845007001	*****643,34														
Pagador	Código de Baixa:														
CUTRIM GUTIERREZ MEIO AMB GEOL LTDA															
RUA DR LUIZ MIGLIANO 1986 SL 2708															
CEP 05711-001															
Sacador / Avalista															



Cia	Suc	Apol.(s)	Cob	Fatura M/A nr	Estipulante	CUTRIM GUTIERREZ MEIO AMB GEOL LTDA						Ramo		Data Emissão	Pag.	
571	302	101430	MEDICA	12/2018 01	Subfatura	0001 - CUTRIM GUTIERREZ MEIO AMB GEOL LTDA						876 - MULTI SAUDE EMPRESA		14/11/2018	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.
		COB.REF. TAXA IMPLANTACAO										AC			5,00	0,00
0000019/00		ANGELICA S G CUTRIM					06/06/1977	FEM	CAS		TNP4	08/06/2010		12/2018	1.619,87	0,00
0000019/01		CARLOS ALBERTO CUTRIM					21/03/1975	MAS	CAS	CONJ	TNP4	08/06/2010		12/2018	1.619,87	0,00
0000019/02		MATHEUS GUTIERREZ CUTRIM					18/11/2007	MAS	SOLT	FILH	TNP4	08/06/2010		12/2018	840,62	0,00
0000019/03		PEDRO GUTIERREZ CUTRIM					21/12/2013	MAS	SOLT	FILH	TNP4	01/01/2014		12/2018	840,62	0,00
0000027/00		ANDREM G LACUNA					20/02/1952	MAS	CAS		TNP4	08/06/2010		12/2018	5.043,45	0,00
0000027/01		SEBASTIANA S GUTIERREZ					20/04/1956	FEM	CAS	CONJ	TNP4	08/06/2010		12/2018	5.043,45	0,00
0000035/00		LUCAS CARDOSO CASTRO					05/05/1988	MAS	SOLT		TPEP	03/01/2011		12/2018	558,03	0,00
0000051/00		ALEXANDRE NEGRI CAPELLOZZA					22/04/1983	MAS	SOLT		TNP4	15/03/2011		12/2018	1.556,09	0,00
0000051/01		CAMILA FERREIRA CAPELLOZZA					04/12/1981	FEM	CAS	CONJ	TNP4	19/03/2013		12/2018	1.556,09	0,00
0000051/02		LUISA FERREIRA CAPELLOZZA					17/10/2014	FEM	SOLT	FILH	TNP4	01/11/2014		12/2018	840,62	0,00
0000051/03		LAVINIA FERREIRA CAPELLOZZA					04/02/2018	FEM	SOLT	FILH	TNP4	04/03/2018		12/2018	840,62	0,00
0000060/00		ALINE ELLEN DA SILVA					05/09/1990	FEM	SOLT		TPEP	20/06/2011		12/2018	445,79	0,00
0000124/00		DEIZE DOS REIS LIMA					30/10/1995	FEM	SOLT		TPEP	04/02/2013		12/2018	365,72	0,00
0000132/00		MONALISA HORVATH					16/06/1975	FEM	SOLT		TNP4	01/06/2013		12/2018	1.619,87	0,00
0000140/00		ADRIANA DOMINGUES					06/06/1972	FEM	CAS		TPEP	30/07/2013		12/2018	753,35	0,00
0000175/00		RENAN FAE DALECIO					20/01/1990	MAS	SOLT		TPEP	01/02/2014		12/2018	445,79	0,00
0000175/01		MAIRA FERNANDES SANTAELLA DALECIO					18/11/1989	FEM	CAS	CONJ	TPEP	06/11/2015		12/2018	558,03	0,00
0000175/02		HEITOR SANTAELLA DALECIO					03/09/2018	MAS	SOLT	FILH	TPEP	01/10/2018	IR	09/2018	71,74	0,00
											TPEP	01/10/2018	IR	10/2018	307,49	0,00
											TPEP	01/10/2018	IR	11/2018	307,49	0,00
											TPEP	01/10/2018	IM	12/2018	307,49	0,00
0000310/00		TALITA DE LANA NASCIMENTO					25/05/1993	FEM	SOLT		TPEP	11/01/2016		12/2018	445,79	0,00
0000329/00		TAMARA DO NASCIMENTO SOARES					16/11/1994	FEM	SOLT		TPEP	11/01/2016		12/2018	445,79	0,00
0000337/00		ELIANE DE SOUZA MAIO SILVA					17/05/1976	FEM	SOLT		TPEP	01/06/2016		12/2018	592,54	0,00

Cia	Suc	Apol.(s)	Cob	Fatura M/A nr	Estipulante	CUTRIM GUTIERREZ MEIO AMB GEOL LTDA	Ramo	Data Emissão	Pag.
571	302	101430	MEDICA	12/2018 01	Subfatura	0001 - CUTRIM GUTIERREZ MEIO AMB GEOL LTDA	876 - MULTI SAUDE EMPRESA	14/11/2018	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: 464026118 BRADESCO SAUDE TOP PPLUS E CE B
N.REG: 441999035 BRADESCO SAUDE TOP NPLUS Q CE A

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.
.....
.