

Meu Cartão

QRCode/Token



**UNIEMPRESA NACIONAL** 

**COLETIVO EMPRESARIAL** 

## 0 035 041702074001 1

### **MIRIAM ROVARIS DA SILVA**

Nome do Beneficiário

COLETIVA 11/05/2026

Acomodação Validade

#### **NÃO REGULAMENTADO NAO4 BASICA**

Plano Rede Atendimento

NACIONAL 0035 Abrangência Atend.

## AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA

Segmentação Assistêncial do Plano

FRENTE VERSO







Meu Cartão

QRCode/Token

# **SEM CARÊNCIAS A CUMPRIR**

### 0410

Cód. Prod. ANS:

#### 705003267452355

CNS

Eventuais alterações ocorridas na rede de prestadores poderão ser consultadas no www.unimed.coop.br/site/ web/campinagrande e no tel. (83) 2101 6500

SAC/Informações

0800 721 0310

FRENTE



**VERSO**