



TERMO DE CIÊNCIA EQUIPE MÉDICA PARTICULAR

Protocolo: 3561855

Beneficiário (a): FERNANDA THAFNES TENORIO XAVIER TAVARES

Código: 174

Procedimento (s): 40808289

Prezado Cliente,

A Unimed Recife – Cooperativa de Trabalho Médico informa que dispõe de médicos Cooperados/credenciados aptos para realização do (s) procedimento (s) solicitado (s) nos termos da cobertura contratual.

Termo de ciência e opção por particular:

Declaro estar ciente desta informação e por livre espontânea vontade decidi realizar o(s) procedimento(s) com profissional particular e equipe por ele indicada, suportando, integralmente, todas as despesas referente aos honorários de toda equipe(s) médica composta por: **Cirurgião principal e auxiliar(es), etc**, como escolhi, tendo total ciência que não receberei nenhum tipo de reembolso, isentando a UNIMED RECIFE de qualquer responsabilidade em relação a quaisquer honorários cobrados em caráter particular.

Recife, 17 de outubro de 2024

Assinatura: Fernanda Thafnes Tenório Xavier Tavares

Testemunhas:

1. Nome e CPF: JAGLCIO TENÓRIO DA SILVA
356.251.804-82 Jaglcio Tenório da Silva
2. Nome e CPF: ALEXANE XAVIER T. TENÓRIO
506.514.804-00 Alexane Tenório