

Unimed 
Campina Grande

PLANO BASICO ADAPTADO
COLETIVO POR ADESAO



0 035 044958934900 9

LUIZA ANGELA A E ARAUJO

Nome do Beneficiário

0035
Atend.

08/04/1952

Data de Nascimento

COLETIVA

Acomodação

NÃO HÁ

Cobertura Parcial Temporária

SINTEP/PB

Contratante

NACIONAL

Abrangência

ADAPTADO

Plano

03/07/2015

Vigência do plano

NA04 BÁSICO

Rede de Atendimento

03/09/2025

Validade

AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA

Segmentação Assistencial do Plano

12

Via

27

Válido somente com apresentação do documento de identidade

6.0

Eventuais alterações ocorridas na rede de prestadores poderão ser consultadas em www.unimed.campinagrande.br e no tel. 83 2101-6500

SEM CARÊNCIAS A CUMPRIR

SAC/Informações:
0800 721 0310

ANS - nº 367397

www.mie.com.br

Cód. Prod. ANS: 0410

CNS 700000888134104

ESTE CARTÃO É NUMERADO, NOMINATIVO E INTRANSFERÍVEL