

ADESÃO AMIL DENTAL

Empresa	Adesão Titular	Adesão Dependentes
Fundação Butantan		

Dados do Titular		
Nome completo	CPF	Data nascimento
GUILHERME HENRIQUE GREGÓRIO	352.329.398-74	01/04/2000
Nome da mãe	Sexo	Estado Civil
FATIMA REGINA DA SILVA GREGÓRIO	Masculino	Solteiro

Produto	Cobertura	Desconto	Opção
DENTAL 100 R	ROL ANS	R\$ 10,29	( )
DENTAL 200 R	ROL ANS + PROCEDIMENTOS EXTRAS	R\$ 10,68	( )
DENTAL 300 R	COBERTURA INTEGRAL DENTAL 200 R + ORTODONTIA COMPLETA	R\$ 47,43	( )
DENTAL 600 R	COBERTURA INTEGRAL DENTAL 200 R + ORTODONTIA COMPLETA + PROTESES EM RESINA	R\$ 61,68	( )
DENTAL 700 R	COBERTURA INTEGRAL DENTAL 200 R + ORTODONTIA COMPLETA + PROTESES EM RESINA E PORCELANA + CLAREAMENTO CONVENCIONAL	R\$ 67,63	( )

Declaro estar ciente que a Fundação Butantan oferece plano odontológico, somente para os colaboradores.

O valor de desconto é por vida, de acordo com o plano escolhido pelo colaborador no ato da adesão.

A adesão ocorre na data de adesão, ter direito à cobertura.

Dependente não incluso com o Titular (na Adesão), ter direito à cobertura.

São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do Colaborador: \_\_\_\_\_