

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

Declaro estar ciente que a Fundação Butantan oferece plano de saúde, somente para os colaboradores e dependentes (conjuge e filhos).

Plano Sul América Clássico Enfermaria elegíveis aos colaboradores com cargos de auxiliares, são isentos do desconto do plano de saúde.

Plano Sul América Especial Apartamento, elegíveis aos colaboradores com cargos de técnicos/assistentes a coordenadores, desconto mensal no valor R\$ 39,76, por vida.

Coparticipação de 10% sobre exames e consultas eletivas, em caso de utilização

A não adesão na data de admissão, terá carência.

Dependente não incluso com o Titular (na Admissão), terá carência.

São Paulo, ____/____/____.

Assinatura do Colaborador: _____