

DECLARAÇÃO DE PERMANÊNCIA PARA FINS DE PORTABILIDADE

HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., Operadora de planos privados de assistência à saúde, inscrita no CNPJ sob o N° 63.554.067/0001-98, registrada na Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS com o n° 36.825-3, com sede na AV HERACLITO GRACA, 406 BAIRRO CENTRO - FORTALEZA/CE CEP: 60.140-061, DECLARA, para fins de Portabilidade de Carências, que o(a) Sr.(a), THALITA MORAES DE FRANCA SAVIDOTTI é beneficiário(a) de plano de saúde contratado junto a esta operadora, nas condições abaixo discriminadas:

BENEFICIÁRIO

Nome: THALITA MORAES DE FRANCA SAVIDOTTI CPF: 43683759801 Nascimento: 20/10/1997
Matricula: 3010J782449 Data de Adesão: 30/11/2023 Situação: ATIVO

PRODUTO/PLANO

Tipo de Contratação: CONTRATO INDIVIDUAL/FAMILIAR
Número do Cartão Nacional de Saúde(CNS): NÃO INFORMADO
Número de Registro do Plano na ANS: 488058217
Nome Comercial do Plano:
Segmentação Assistencial do Plano: AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRICIA
Padrão de Acomodação: APARTAMENTO
Área de Abrangência Geográfica: GRUPO DE MUNICÍPIOS
Ingressou no Plano via Portabilidade: NÃO
Situação atual do beneficiário: NÃO INTERNADO
Cobertura Parcial Temporária - CPT: COBERTURA PARCIAL TEMPORARIA CPT A PARTIR DE: 30/11/2023
Contrato Regulamentado pela Lei 9.656/98: REGULAMENTADO

SITUAÇÃO FINANCEIRA

Tipo de Pagamento: PRE PAGAMENTO

Situação: ADIMPLENTE

Dados da Última Mensalidade:

Data Vencimento	Valor Mensalidade	Situação
30/06/2024	295.47	EM ABERTO

CONTATO

Código do Registro da Operadora na ANS: 36.825-3
Contato com a Operadora SAC-Serviço de Atendimento ao Consumidor: 0800-280-9130
Contato com a Agência Nacional de Saúde Suplementar-ANS: Disque ANS (0800701.9656-Site:www.ans.gov.br)

FORTALEZA, 24 de Junho de 2024.



Regina Cláudia Sant'Ana
Diretora Cadastro
e Faturamento