

# BRASIL SAÚDE SERVIDOR

## Comprovante de Adesão ao Plano de Saúde

Gerado em: 29/05/2025 às 11:22:56

ID: cmb9goq3p0000v17kh4aww1zn

### DADOS DO TITULAR

Nome:	MIGUEL MELO SANTOS	Data de Nascimento:	0007-04-03
CPF:	712.538.631-80	Cidade:	Goiânia
Email:	miguelmelosantos41@gmail.com	CEP:	74371390
Telefone:	62996479723	Endereço:	Rua MDV 01, 6

### PLANO SELECIONADO

Plano:	Plano Enfermaria	Valor:	R\$ 169,00/mês
Odontológico:	Sim (+R\$ 25,00/mês)		

### RESUMO FINANCEIRO

Total de pessoas cobertas: 1

**VALOR TOTAL MENSAL: R\$ 194,00**

## ASSINATURA DO TITULAR



---

Assinatura do titular

## INFORMAÇÕES DA ADESÃO

ID da Adesão: cmb9goq3p0000v17kh4aww1zn

Data de Geração: 29/05/2025 às 11:22:56

---

## BRASIL SAÚDE SERVIDOR

Este documento comprova sua adesão ao Plano de Saúde para Servidores de Anicuns.

Em caso de dúvidas, entre em contato com nossa equipe.

☎ (62) 3000-0000 | ✉ [contato@brasilsaudeservidor.com.br](mailto:contato@brasilsaudeservidor.com.br)