BRASIL SAÚDE SERVIDOR

Comprovante de Adesão ao Plano de Saúde

Gerado em: 09/06/2025 às 11:35:27 ID: cmbp70ulm000ev1t4qdlp9e5h

DADOS DO TITULAR

Nome: MIGUEL MELO SANTOS Data de Nasciment@007-04-03

CPF: 712.538.631-80 **Cidade**: Goiânia

Email: miguelmelosantos41@gmail.com CEP: 74371390

PLANO SELECIONADO

Plano: Plano Enfermaria Valor: R\$ 143,00/mês

Odontológico: Sim (+R\$ 19,90/mês)

DEPENDENTES (1)

1. Junior

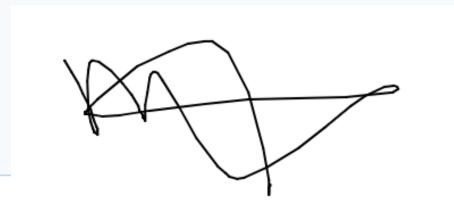
CPF: 123.45.789-10 Parentesco: Irmão(ã)

Data de Nascimento: 1998-03-20

RESUMO FINANCEIRO

Total de pessoas cobertas: 2

ASSINATURA DO TITULAR



Assinatura do titular

INFORMAÇÕES DA ADESÃO

ID da Adesão: cmbp70ulm000ev1t4qdlp9e5h

Data de Geração: 09/06/2025 às 11:35:27

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.