

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 Nascimento:	0007-04-03
CPF:	712.538.631-80	Cidade:	Goiânia
Email:	miguelmelosantos41@gmail.com	CEP:	74371390
Telefone:	62996535236	Endereço:	Rua MDV 01, 6

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

VALOR TOTAL MENSAL: R\$ 325,80

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.

☎ (62) 3000-0000 | ✉ contato@brasilsaudeservidor.com.br