



Capa Espelho do Contrato



www.unimeduberlandia.coop.br
Av. João Pinheiro, 639
38400-126 Centro - Uberlândia - MG

Nome Titular: ABADIA ALVES MACHADO	CPF: 600.074.861-20	Data Nascimento: 08/09/1946
Nome da Mãe: FLORIPES ALVES DE OLIVEIRA	Sexo: F	Cartão de Saúde: 709003825813515
RG: 32124792606798	Orgão Expedidor: SSP MG	Data Expedição: 14/06/1991
E-Mail: thaaynarafaria@hotmail.com	Telefone Celular: (34)9913-07479	Telefone Fixo: (34)9130-7479
Responsável Financeiro: SIMÃO SARKIS SIMÃO	CPF Responsável Financeiro: 023.179.401-06	

Endereço

Logradouro: Rua Quinze de Novembro		
CEP: 38400-214	Bairro: Fundinho	Nº: 00431
Complemento: APT182	Cidade: Uberlândia	UF: MG

Informações do Plano

Plano: UDIPLAN FIXO APARTAMENTO	Código ANS : 463329106	
Abrangência: Municipal	Acomodação: Individual	Modalidade: Com Coparticipação
Nº do Contrato: 1158	Nº da Proposta: 782126	

Custo e Informações Adicionais

Vigência: 18/11/2020	Atendimento: 18/11/2020	1º Fatura: 28/11/2020
Qtde Vidas: 1	Dia do Vencimento: 13	Taxa de Inscrição: R\$ 0,00
Valor 1ª Fatura: 619,39	Valor Mensalidade: R\$ 1.429,38	
Observações: ISENÇÃO TAXA DE INSCRIÇÃO		

Dependentes

Nenhum Dependente Cadastrado

Opcionais

Nenhum Opcional Cadastrado

*Os Opcionais não citados acima, não foram adquiridos pelo beneficiário.

Contratante: ABADIA ALVES MACHADO

Unimed Uberlândia



Membro da Aliança
Cooperativa Internacional

"Cooperativismo: caminho para a democracia e a paz."
Roberto Rodrigues

ANS - nº 384577