



# Capa Espelho do Contrato



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

Nome Titular: MARCO AURELIO DA SILVA CUNHA	CPF: 106.503.526-88	Data Nascimento: 29/04/1991
Nome da Mãe: LUCIA H LUIZA DA SILVA CUNHA	Sexo: M	Cartão de Saúde: 702603279426745
RG: MG-17.275.293	Orgão Expedidor: PC-MG	Data Expedição: 26/02/2015
E-Mail: marcodmasc@gmail.com	Telefone Celular: (34)9966-98899	Telefone Fixo: (34)9669-8899
Responsável Financeiro: MARCO AURELIO DA SILVA CUNHA	CPF Responsável Financeiro: 106.503.526-88	

## Endereço

Logradouro: Rua Paraná		
CEP: 38400-654	Bairro: Brasil	Nº: 812
Complemento: AP 402 BLOCO 2-B	Cidade: Uberlândia	UF: MG

## Informações do Plano

Plano: UNIMED EQUILIBRIO INDIVIDUAL FAMILIAR - ENFERMARIA	Código ANS : 482956195	
Abrangência: Municipal	Acomodação: Coletiva	Modalidade: Com Coparticipação
Nº do Contrato: 1175	Nº da Proposta: 000865	

## Custo e Informações Adicionais

Vigência: 15/10/2021	Atendimento: 15/10/2021	1º Fatura: 25/10/2021
Qtde Vidas: 1	Dia do Vencimento: 13	Taxa de Inscrição: R\$ 0,00
Valor 1ª Fatura: 144,87	Valor Mensalidade: R\$ 264,17	
Observações: CLIENTE CUMPRIRÁ CARÊNCIAS CONFORME PRC EM ANEXO E ESTÁ ISENTO DA TAXA DE ADESÃO.		

## Dependentes

Nenhum Dependente Cadastrado

## Opcionais

Nenhum Opcional Cadastrado

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

Contratante: MARCO AURELIO DA SILVA CUNHA

Unimed Uberlândia