



Capa Espelho do Contrato



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

Nome Titular: ciro teste	CPF: 091.399.777-30	Data Nascimento: 18/01/1983
Nome da Mãe: teste2	Sexo: M	Cartão de Saúde: 123365
RG: 5554608	Orgão Expedidor: MB	Data Expedição: 27/07/2021
E-Mail: cioroberto@hotmail.com	Telefone Celular: (34)9992-14641	Telefone Fixo: (34)9992-1464
Responsável Financeiro: ciro teste	CPF Responsável Financeiro: 091.399.777-30	

Endereço

Logradouro: Estrada Governador Chagas Freitas		
CEP: 21920-330	Bairro: Moneró	Nº: 800
Complemento: S/N	Cidade: Rio de Janeiro	UF: RJ

Informações do Plano

Plano: UNIMED EQUILIBRIO INDIVIDUAL FAMILIAR - ENFERMARIA	Código ANS : 482956195	
Abrangência: Municipal	Acomodação: Coletiva	Modalidade: Com Coparticipação
Nº do Contrato: 26114	Nº da Proposta: 1511	

Custo e Informações Adicionais

Vigência: 27/07/2021	Atendimento: 27/07/2021	1ª Fatura: 13/08/2021
Qtde Vidas: 1	Dia do Vencimento: 13	Taxa de Inscrição: R\$ 29,36
Valor 1ª Fatura: R\$ 78,86	Valor Mensalidade: R\$ 306,89	
Observações: teste		

Dependentes

Nenhum Dependente Cadastrado

Opcionais

Nenhum Opcional Cadastrado

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

Ubirajara Zacharias de Araújo
Diretor Comercial
Diretor Executivo
Unimed Uberlândia

Contratante: ciro teste

Unimed Uberlândia