

Nome: **GABRIEL REZENDE FARIA**

Matrícula: **35342700**

Lotação: **240002**

Plano: **1**

Data de nascimento: **26/08/1987**

Validade: **31/12/2022**

CNS: **706501351641394**

SEGMENTO ASSISTENCIAL: AMBULATORIAL E HOSPITAL COM OBSTETRÍCIA

Caixa de Assistência dos Empregados da Empresa Brasileira de Pesquisa Agropecuária

Assinatura autorizada - É obrigatória a apresentação da identidade

Central de Relacionamento:

Distrito Federal: 61 3181-0010 / Opção 3

Demais estados: 0800 940 5560

Ouvidoria

Distrito Federal: 61 3181-0010 / Opção 3

Demais estados: 0800 940 5560 / Opção 3

www.casembrapa.com.br

ANS-nº 41640-1