



PAM

ACOMODAÇÃO INDIVIDUAL
ABRANGÊNCIA NACIONAL

Nome: **MARILANIA DE OLIVEIRA MUNIZ**

Matrícula: **20234000**

Lotação: **230003**

Plano: **2**

Data de nascimento: **31/08/1960**

Validade: **31/12/2022**

CNS: **703402231265317**

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

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

