

Nome: **ILMARINA CAMPOS DE MENEZES**

Matrícula: **26101100**

Lotação: **225003**

Plano: **1**

Data de nascimento: **31/05/1965**

Validade: **31/12/2021**

CNS: **704208258078785**

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