



PAM

ACOMODAÇÃO INDIVIDUAL
ABRANGÊNCIA NACIONAL

Nome: **LARISSA OLINDA GONCALVES**

Matrícula: **1114680203**

Lotação: **136002**

Plano: **2**

Data de nascimento: **16/12/1997**

Validade: **15/12/2021**

CNS: **707807629514713**

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

