

Nome: **ADJANE PEREIRA DE OLIVEIRA**

Matrícula: **2913940701**

Lotação: **229005**

Plano: **1**

Data de nascimento: **28/08/1970**

Validade: **31/12/2022**

CNS: **703606064319333**

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](http://www.casembrapa.com.br)

**ANS-nº 41640-1**