

Nome: **MARIANA REIS SILVA**

Matrícula: **3456330202**

Lotação: **205005**

Plano: **1**

Data de nascimento: **18/06/2008**

Validade: **31/12/2022**

CNS: **700208464536022**

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**