



Cuidar de você. Esse é o plano.

[www.unimedcatalao.coop.br](http://www.unimedcatalao.coop.br)

Rua Dr. Pedro Ludovico, 180 - Centro  
Cep: 75701-030 - Catalão / Goiás

T. (64) 3411-2020



## Proposta de Admissão

Eu, \_\_\_\_\_, médico, portador do CRM/GO \_\_\_\_\_, solicito a minha admissão no quadro de médico cooperados da Unimed de Catalão Cooperativa de Trabalho Médico, na especialidade de \_\_\_\_\_.

Em consonância ao Art. 19, do Regimento Interno da Cooperativa, preencho a presente proposta de admissão, em companhia de 2 (dois) médicos que sejam cooperados da Unimed de Catalão, no mínimo, há 3 (três) anos.

Catalão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

1. Carimbo e assinatura do médico cooperado \_\_\_\_\_

2. Carimbo e assinatura do médico cooperado. \_\_\_\_\_

---

Assinatura do(a) médico(a) cooperando



Membro da Aliança  
Cooperativa Internacional

"Cooperativismo: caminho para a democracia e a paz."  
Roberto Rodrigues

ANS nº 32456-6

