

▼ Conheça seu cartão Unimed

FRENTE

Unimed Nome da Unimed | **somos coop**

NOME DO PRODUTO
TIPO DE CONTRATAÇÃO

Nome do produto e tipo de contratação ("Individual ou Familiar", "Coletivo Empresarial" ou "Coletivo por Adesão")

QR Code: código de barras bidimensional com informações relevantes para o atendimento

123 123456789012 1

MARIA DA SILVA A CARVALHO
Nome do Beneficiário

02/03/1967 **INDIVIDUAL** **NÃO HÁ**
Data de Nascimento Acomodação Cobertura Parcial Temporária

LOCAL IPSUM DOLOIT AMET CONSECT **NACIONAL**
Contratante Abrangência

ADAPTADO **31/12/2020** **NA99 METER** **31/12/2020**
Plano Vigência do Plano Rede de Atendimento Validade

AMBULATORIAL + HOSPITALAR SEM OBSTETRÍCIA + ODONTOLÓGICO
Segmentação Assistencial do Plano

Nome do cliente

Data de nascimento do cliente

Nome do cliente

Identificação cliente

Tipo de acomodação

Área de utilização do plano, respeitada a rede contratada/cooperada

Código da Rede de Atendimento/Tipo de Prestador que o cliente tem direito

Local de atendimento

Nome Contratante

Código da via do cartão

Data da validade do cartão

Vigência do plano

Plano ("Regulamentado"/"Não Regulamentado"/"Adaptado")

Segmentação Assistencial do Plano

Data de término de vigência da Cláusula de Cobertura Parcial Temporária para doenças/lesões preexistentes

VERSO

Válido somente com apresentação do documento de identidade

Eventuais alterações ocorridas na rede de prestadores poderão ser consultadas no www.unimedxxx.coop.br e no tel. XX-XXXX-XXXX

Área de Atuação do Produto: São Paulo, Guarulhos, Santo André, São Bernardo, São Caetano, Diadema, Mauá, Ribeirão Pires, Mairiporã, Franco da Rocha, Caieiras, Cotia, Barueri, Osasco, Vargem Grande Paulista, Embu das Artes.

| | | | |
|----------------------|----------|----------------------|----------|
| NONONONO/NONONO | IMEDIATO | NONONONO/NONONO | 00/00/00 |
| NONONONO NONO/NONONO | IMEDIATO | NONONONO NONO/NONONO | 00/00/00 |
| NONONO-NONONO NO NON | IMEDIATO | NONONO NONONO NO NON | 00/00/00 |
| NONONONO NO NONONON | IMEDIATO | NONONONO NO NONONON | 00/00/00 |
| NONO NONO NO NONO | IMEDIATO | NONO NONO NO NONO | 00/00/00 |

NOME FANTASIA DA ADMINISTRADORA NESTE LOCAL

SAC/Informações:
0800 000 000

ANS - nº XXXXX

Cód. Prod. ANS: 00000000000000000000
CNS 0000000000000000

ESTE CARTÃO É NUMERADO, NOMINATIVO E INTRANSFERÍVEL

Área de atuação

Grupos de procedimentos com carências a cumprir

Número de telefone do SAC

Código do produto registrado na ANS

Número do registro da operadora na ANS