

**01/Junho/2019**  
**ADUFSCar UNIODONTO**

	<b>PLANO R</b>
Inscrição	R\$ 17,69
Mensalidade	R\$ 41,08
<b>SOMA</b>	<b>R\$ 58,77</b>

*2ª Via de Cartão 11,35*

**Plano R: Cobertura total Segundo Rol da ANS.**

**Carências abaixo:**

Consultas e Emergências Imediatas,  
90 dias para Tratamento.

**Documentos:**

**Titular**

Cópia de CPF, RG, Comprovante de Endereço, Ficha Uniodonto, Vínculo Sindical e Holerite e cópia do Cartão Nacional de Saúde.

**Esposo (a)**

Cópia de CPF, RG, Cartão Nacional de Saúde e Certidão de Casamento.

**Filho (a)**

Cópia de CPF, RG, Cartão Nacional de Saúde e Certidão de Nascimento.

Thais de Matos

[convenios@adufscar.org.br](mailto:convenios@adufscar.org.br)

(16)3361-1503