

PLANO ODONTOLÓGICO
Junho de 2024
UNIODONTO/R

Mensalidade	Taxa de Inscrição	Segunda Via de Cartão
R\$ 41,08	R\$ 17,69	R\$ 14,00

Título X – Das Carências

Consultas e Emergências Imediatas,
90 dias para Tratamento.

Plano R: Cobertura total Segundo Rol da ANS.

Documentos para inclusão:

Titular

Cópia do CPF, RG, Holerite, cópia da Carteira Funcional - UFSCar e cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Preenchimento da ficha de Beneficiário adesão Uniodonto.

Companheiro(a)

Cópia do CPF, RG, Cartão Nacional de Saúde e Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável registrada em Cartório.

Filho(a)

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

Setor de Convênios

convenios@adufscar.org.br

Telefones: (16) 3351-9339 ou (16) 99706-1635

ADUFSCar Seção Sindical – ANDES SN

www.adufscar.org.br

Contato: contato@adufscar.org.br | **Convênios:** convenios@adufscar.org.br

Financeiro: financeiro@adufscar.org.br | **Gerência Administrativa:** administracao@adufscar.org.br

Assessoria Institucional: adufscar@adufscar.org.br | **Comunicação:** imprensa@adufscar.org.br |

Araras: araras@adufscar.org.br | **Sorocaba:** sorocaba@adufscar.org.br | **Lagoa do Sino:** lagoa@adufscar.org.br