

Com o objetivo de atender as demandas operacionais e normas da Unimed do Brasil e ANS o NACP - Núcleo de Atendimento ao Cooperado e Prestador - atualiza, anualmente ou conforme a necessidade, os dados cadastrais da Rede Prestadora. Valide seus dados para que possamos atualizar em nossos softwares!

RAZÃO SOCIAL	
CNPJ	

NOME DO ADMINISTRADOR			
CPF		RG	DT. NASC.
NATURALIDADE		NAC.	EST. CIVIL

NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO			
CPF		RG	DT. NASC.
NATURALIDADE		NAC.	EST. CIVIL

Ter seu número de telefone e endereço eletrônico atualizado é vital para a comunicação. É através da agenda atualizada que poderemos mantê-lo(a) informado(a) sobre decisões ou avisos importantes da Cooperativa.

E-MAIL PESSOAL			
TEL 01		TEL 02	
CELULAR 01		WHATSAPP	

Dados para o Guia Médico

RAZÃO SOCIAL: _____

ENDEREÇO COMERCIAL				DIAS DE ATENDIMENTO					
LOGRADOURO				SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
BAIRRO		CIDADE							
CEP		COMPLEMENTO		HORÁRIOS					
SITE /E-MAIL									
TEL 01		TEL 02							
TEL 03		TEL 04							

 Assinatura por extenso

Rio Branco, Acre - _____ de _____ de _____.