

2-N⁺469758
INTERCÂMBIO12-Número do Cartão Nacional de Saúde

15-Nome do titular do plano
ALEXANDRE UBERNA

025 -

Enviar - RX
(I) 85100200
(II) 85100200

—

A grid of 10 empty boxes with handwritten 'X' marks in the following positions: Row 1, Box 1; Row 2, Box 1; Row 3, Box 1; Row 4, Box 1; Row 5, Box 1; Row 6, Box 1; Row 7, Box 1; Row 8, Box 1; Row 9, Box 1; Row 10, Box 1.

48- Total Franquia / Co-participação R\$ _____

custos previstos em documento, os valores:

53-Data, local e Carimbo da Empresa