



ASSIFPI

COMO PREENCHER A ADESÃO AO PLANO DE SAÚDE

ADESÃO

NÃO COLOQUE DATAS EM NENHUMA DAS FICHAS, deverá preencher e assinar somente do lado **BENEFICIÁRIO**,

NÃO PREENCHER - cód. pessoa, cód. beneficiário, dia vencimento, PIS/PASEP, valor titular e data de contratação.

NA DECLARAÇÃO DE SAÚDE, ponha **NOME, PESO, ALTURA E IDADE**, não preencher mais nada.

ASSINATURA DEVERÁ SER SOMENTE DO LADO DO BENEFICIÁRIO.

OE - Órgão emissor do RG

EC - Estado Civil

CNS - Cartão Nacional do SUS

DECLARAÇÃO DE SAÚDE

O Titular deverá preencher colocando seu nome e assinatura no Beneficiários, o restante será preenchido através da Enfermeira via Ligação. Este documento Serve para o Titular e dependentes.

CARTA DE ORIENTAÇÃO AO BENEFICIÁRIO.

ANS - 1 VIA PARA CADA (TITULAR OU DEPENDENTE)

O Titular coloca seu nome em cima e assina em baixo sempre do lado do beneficiário.

Para dependentes sendo menor de 18 anos, o titular é que coloca o nome do dependente e assina seu nome abaixo como responsável pelo menor, sempre do lado do beneficiário.

TERMO DE CIÊNCIA

1 - VIA PARA CADA (TITULAR OU DEPENDENTE)

O Titular coloca seu nome em cima e assina em baixo sempre do lado do beneficiário.

Para dependentes sendo menor de 18 anos, o titular é que coloca o nome do dependente e assina seu nome abaixo como responsável pelo menor, sempre do lado do beneficiário.