

## Comunicado

# Informe importante de Plano de Saúde da COOMINAGRI BELÉM

## INFORMAÇÕES PARA ASSOCIAÇÃO E INCLUSÃO DE CONVÊNIOS NA COOPERATIVA COOMINAGRI/BEL

C.E.C.M. DOS SERVIDORES DOS MINISTÉRIOS MAPA, MDA E MMA DA REGIAO METROPOLITANA DE BELÉM Avenida João Paulo II, 678, sala 01, CEP. 66.095-493|| Belém-PA

### **Documentação Necessária para se associar a Cooperativa:**

1 - Titular: Cópias de RG, CPF, PIS/PASEP/NIT (apenas o número), comprovante de residência;

(água, luz ou telefone fixo), Declaração de Saúde e dois últimos contracheques (atual);

2 - O interessado deve procurar a CREDSIS BELÉM com esta documentação e assinar a ficha de matrícula à cooperativa.

**Obs.:** Para ingressa no Plano de saúde Unimed Belém - é necessária a documentação do Titular e de seus dependentes, e o pagamento de uma taxa de inscrição no valor do plano escolhido, este valor será capitalizado em nome do associado.

### **3 - Documentação dos dependentes:**

- Esposa: certidão de casamento, RG, CPF e Declaração de Saúde.

- Filhos (até 24 anos): certidão de nascimento, RG, CPF e Declaração de Saúde.

**Obs.:** Toda documentação solicitada nos itens 1, 2 e 3, serão necessários no ato da inscrição.

3.1 - É necessário fazer a avaliação medica na UNIMED BELÉM REDUTO, localizada TV. Manoel Barata entre Quintino e Rui Barbosa das 8h30min às 17h30min, levando um documento de Identidade e a Declaração de Saúde, fornecida por nós(COOMINAGRI) a ser preenchido Médico responsável pelo atendimento, após o preenchimento o documento deve ser devolvido à cooperativa.

3.1.1- A documentação deve ser entregue até o dia 09 de cada mês, terá direito plano de saúde somente no dia 01 do mês subsequente.

4 – Valor mensal referente à Integralização e Taxa de Administração da cooperativa: R\$ 60,00(sessenta reais) sendo 15,00(quinze reais) para a Integralização e 45,00(quarenta e cinco reais) para a Taxa Administrativa.

#### 5 - Unimed Plano 0245/246 Nacional:

##### Observação:

**Nosso contrato não atende a Normativa nº5, exigida pelo Mapa para solicitação de reembolso.**

PLANO 0245/0246 NACIONAL		
FAIXA ETARIA Anos	ENFERMARIA R\$-	APARTAMENTO R\$-
00 a 18	101,30	198,56
19 a 23	126,63	248,20
24 a 28	151,95	297,84
29 a 33	182,34	357,41
34 a 38	200,58	393,16
39 a 43	220,64	432,47
44 a 48	242,71	475,71
49 a 53	279,11	547,07
54 a 58	348,88	683,84
59 anos ou mais	523,32	1.025,77

## Informações:

CREDISIS BELÉM - Avenida João Paulo II, 678|Sala01 - Bairro do Marco – 66.095-493 – Belém – Pará

Tel: (091) 3236-3677/3236-0304 – CNPJ nº 83.347.294/0001-50 – [credisisbelem@hotmail.com](mailto:credisisbelem@hotmail.com)

C.E.C.M. DOS SERVIDORES DOS MINISTÉRIOS MAPA, MDA E MMA DA REGIAO METROPOLITANA DE BELÉM  
Avenida João Paulo II, 678, sala 01, CEP. 66.095-493 || Belém- Pará - Brasil || Fone/Fax: (91) 3236-3677  
e-mail: [coominagri@coominagri.coop.br](mailto:coominagri@coominagri.coop.br) ou [coominagri@coominagri.coop.br](mailto:coominagri@coominagri.coop.br)

Fale Conosco:

Sandra Maria Negri

[sandra.negri@agricultura.gov.br](mailto:sandra.negri@agricultura.gov.br)

[\(91\) 3214.8631/8136-7858/3243.3922](tel:(91)3214.8631/8136-7858/3243.3922)

[saod.pa@agricultura.gov.br](mailto:saod.pa@agricultura.gov.br)

Siga-nos no:

