



Paciente : _____
Data nascimento: _____ / _____ / _____
CPF: _____
Titular _____
Nome da mãe (tit) _____
Data nascimento _____ / _____ / _____
CPF _____
Dependentes: _____
Tel / Cel: () _____
Convênio: _____
Nº Cartão _____
Plano e Produto _____
Empresa: (titular): _____
E-mail: _____
Endereço completo _____

EU, _____, AUTORIZO o prestador DNA CLINIC - Pesquisa & Diagnóstico Ltda. a me representar, junto a _____, podendo praticar todos os atos para o devido reembolso (assinar, protocolar carta de reanálise) dos recibos anexos do prestador DNA CLINIC - Pesquisa & Diagnóstico Ltda, referente aos serviços prestados no valor total que o convenio reembolsar, responsabilizando-se pela entrega dos recibos e/ ou acompanhamento do processo de reembolso até o crédito em Conta Corrente já cadastrada ou liberação em ordem de pagamento.

Fico ciente que, após o recebimento do valor pago pelo convenio, me responsabilizo de providenciar o repasse o mais breve possível. Caso o reembolso seja liberado em ordem de pagamento, estou ciente que o titular do plano, deverá ir a qualquer agencia do banco, determinado pelo convenio, para retirar o valor pago. **O valor deverá ser depositado no banco SANTANDER, agencia 0109, C/C 13010058-2, CPF/CNPJ 28.036.775/0001-36, Favorecido: DNA CLINIC - Pesquisa & Diagnóstico Ltda.**

INFORMATIVO IMPORTANTE: O reembolso pode ser pago de duas maneiras, em conta corrente, caso o titular já tenha alguma conta cadastrada para reembolso ou como ordem de pagamento no caso do titular do plano não possuir conta corrente cadastrada e atualizada, portanto é extremamente importante atualizar os dados bancários do titular do plano para evitar assim que o valor seja pago em alguma conta antiga, sem movimento, conta já encerrada ou que seja liberado como ordem de pagamento a fim de evitar pegar filas, perder tempo e claro otimizar o tempo que é mais importante. Fique atento, é fácil, apenas uma ligação e você fica sabendo se os dados estão cadastrados de forma correta.

Guarujá, _____ de _____ de 2018