

CHECK LIST - INCLUSÕES	
<b>Formulário Cadastral:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Nome da Empresa (Contratante)</li><li><input type="checkbox"/> Assinalar a acomodação</li><li><input type="checkbox"/> Assinalar a abrangência</li><li><input type="checkbox"/> Assinatura do titular do plano (funcionário)</li><li><input type="checkbox"/> Carimbo e assinatura da empresa</li><li><input type="checkbox"/> Preencher os dados do titular no item 5</li><li><input type="checkbox"/> Em casos de inclusão de dependente, preencher os dados do item 6</li><li><input type="checkbox"/> Em casos de troca de plano na mesma Unimed, assinalar a opção 1 do item 7 e colher a assinatura na mesma página no local sinalizado</li></ul> <p><b>* Quando a inclusão, for de titular e dependentes, pode ser um formulário cadastral por família</b></p>
<b>Carta de Orientação:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Data: deve ser preenchido com a data da inclusão</li><li><input type="checkbox"/> Nome da pessoa que será incluída do plano</li><li><input type="checkbox"/> Assinatura da pessoa que será incluída no plano (se menor de idade, assinatura do responsável legal)</li><li><input type="checkbox"/> Intermediário: informações da pessoa do RH que auxiliou na inclusão</li></ul>
<b>Declaração de Saúde:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Dados da pessoa que será incluída (sem rasuras)</li><li><input type="checkbox"/> Idade, peso e altura</li><li><input type="checkbox"/> Conferir se todas as questões estão assinaladas (sem rasuras, caso possuir alguma patologia, descrever qual)</li><li><input type="checkbox"/> Beneficiário precisa rubricar todas as páginas</li><li><input type="checkbox"/> Página 4: data da inclusão e assinatura do beneficiário. Em casos de dependente menos de idade: assinatura do responsável legal</li></ul>
<b>Documentos:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> RG e CPF (para todos os beneficiários que serão incluídos)</li><li><input type="checkbox"/> Comprovante de vínculo empregatício (para inclusão do titular)</li><li><input type="checkbox"/> Comprovante de residência</li><li><input type="checkbox"/> Certidão de casamento ou declaração de união estável com assinatura reconhecida em cartório (para inclusão de conjuge ou companheiro)</li><li><input type="checkbox"/> Carteira de vacinação: todas as páginas que houver observação médica (para crianças até 12 anos)</li><li><input type="checkbox"/> Caso tenha, encaminhar os últimos exames (sangue, raio-x entre outros)</li></ul>