

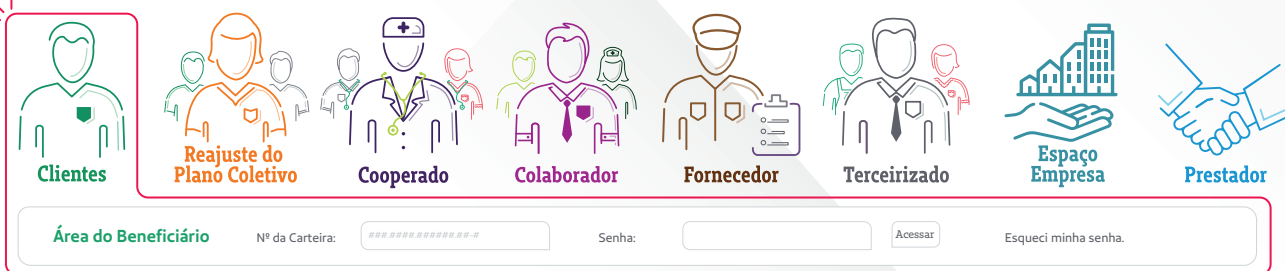
# Demonstrativo De Coparticipação

Passo  
**01**



Para oferecer mais transparência e praticidade, disponibilizamos o extrato de coparticipação no site da Unimed Recife. Siga o passo a passo: **Área do Cliente (acesse com seu login) -> Demonstrativo de Coparticipação** e confira seu extrato de forma rápida e segura. Em caso de dúvidas, estamos à disposição pelos nossos canais de atendimento.

Passo  
**02**



Passo  
**03**



## Demonstrativo de Coparticipação

Passo  
**04**

**Titular**

Unimed Recife - Cooperativa de Trabalho Médico  
Av. Lins Páez, 140, 5º andar - CEP 50.070-230  
CNPJ: 11.214.624/0001-28  
Call Center: 3413-8400 | SAC: 0800.281.5917

Empresa: \_\_\_\_\_ Mês / Ano: \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_ Nome do Funcionário: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Lotação: \_\_\_\_\_

**DEMONSTRATIVO DE PROCEDIMENTOS**

Matrícula	Nome do Funcionário	Lotação	Mês / Ano		
Código	Descrição / Procedimento	Qtd	Local	Data	Valor

**Dependente**

Unimed Recife - Cooperativa de Trabalho Médico  
Av. Lins Páez, 140, 5º andar - CEP 50.070-230  
CNPJ: 11.214.624/0001-28  
Call Center: 3413-8400 | SAC: 0800.281.5917

Empresa: \_\_\_\_\_ Mês / Ano: \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_ Nome do Funcionário: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Lotação: \_\_\_\_\_

**DEMONSTRATIVO DE PROCEDIMENTOS**

Matrícula	Nome do Funcionário	Lotação	Mês / Ano		
Código	Descrição / Procedimento	Qtd	Local	Data	Valor

Total Geral: \_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_

