

Rua Sol Nascente, nº 43, Edifício Centro Médico Empresarial Vitraux, 2º andar, Rio Vermelho. CEP: 41940-457 Salvador- BA Tel.: (71) 3271-9111 Fax: (71) 3271-9100

Tel.: (71) 3271-9111 Fax: (71) 3271-9100 CNPJ: 15.214-919/0001-55 Reg. ANS: 326861 www.promedica.com.br

## Prezados Senhores:

Repetindo procedimento adotado em anos anteriores, elaboramos o Calendário Anual para entrega de CB - Cadastro de Beneficiários relativo ao ano de 2017.

| MÊS       | DATA DE ENTREGA DO "CB" | HORÁRIO DE ENTREGA |
|-----------|-------------------------|--------------------|
| JANEIRO   | ATÉ 20/01/2017          | ATÉ ÀS 17:00       |
| FEVEREIRO | ATÉ 17/02/2017          | ATÉ ÀS 17:00       |
| MARÇO     | ATÉ 20/03/2017          | ATÉ ÀS 17:00       |
| ABRIL     | ATÉ 19/04/2017          | ATÉ ÀS 17:00       |
| MAIO      | ATÉ 22/05/2017          | ATÉ ÀS 17:00       |
| JUNHO     | ATÉ 19/06/2017          | ATÉ ÀS 17:00       |
| JULHO     | ATÉ 21/07/2017          | ATÉ ÀS 17:00       |
| AGOSTO    | ATÉ 21/08/2017          | ATÉ ÀS 17:00       |
| SETEMBRO  | ATÉ 20/09/2017          | ATÉ ÀS 17:00       |
| OUTUBRO   | ATÉ 20/10/2017          | ATÉ ÀS 17:00       |
| NOVEMBRO  | ATÉ 20/11/2017          | ATÉ ÀS 17:00       |
| DEZEMBRO  | ATÉ 19/12/2017          | ATÉ ÀS 17:00       |

Lembramos que as movimentações, recebidas após a data limite, somente serão consideradas, a partir do dia 02 do mês subsequente.

Colocamo-nos ao seu inteiro dispor para eventuais esclarecimentos que se fizerem necessário através do telefone (71) 3271-9278.