



*Olá,*  
**CDM DO ED MEDCENTER MEDICAL C  
A BALENA**

Esta é a apólice do seu seguro  
**Condominio**

Válida até 08/04/2023

**RENOVAÇÃO**



**Olá, CDM DO ED MEDCENTER MEDICAL C A BALENA,**

*Agradecemos por sua escolha e confiança ao renovar o seu Porto Seguro Condomínio.*

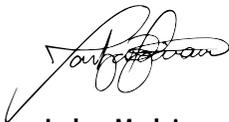
*A partir de agora, você conta com a tranquilidade de um seguro completo, com coberturas e vantagens na medida certa.*

*A seguir, você pode consultar a sua apólice com tudo o que foi contratado. E para consultar as condições gerais do seu seguro acesse: [porto.vc/condicoescondominio](http://porto.vc/condicoescondominio)*

*Leia com atenção todas as informações da apólice e mantenha seus dados cadastrais sempre atualizados, para facilitar nosso contato, quando necessário.*

*Se precisar atualizá-los, acesse a Área do Cliente ([www.portoseguro.com.br/cliente](http://www.portoseguro.com.br/cliente)) ou fale com seu Corretor.*

*Um abraço.*



**Jarbas Medeiros**

*Diretoria Porto Seguro*

Siga-nos nas redes sociais:



# VANTAGENS

DO PORTO SEGURO CONDOMÍNIO



**Contratação de coberturas e limites de acordo com sua necessidade.**



**Descontos:**

Por agrupamento de coberturas.

Para condomínios com sistema de alarmes monitorados;



**Serviços de assistência 24h<sup>1</sup>:** como encanador, electricista, desentupimento e reparos diversos. E serviços em caso de sinistro, como, cobertura provisória de telhados, portas, janelas, divisórias e vitrines.

Acesse a Área do Cliente em  
[www.portoseguro.com.br/cliente](http://www.portoseguro.com.br/cliente)

1. Serviços podem variar de acordo com a região de abrangência. Consulte seu Corretor.



## DADOS DA APÓLICE

**Apólice:** \*Renovação\*

**Número da proposta:** 19 50248429

**Número da apólice:** 116 06 4015709

**Ramo:** 116/351/993

**Vigência:** A partir das 24h do dia 08/04/2022 até as 24h do dia 08/04/2023.

**Processo SUSEP:** 15414.900937/2017

**Processo SUSEP:** 15414.002017/2011-78

**Código C.I.:** 5885QBWRD1LY90

## DADOS DO SEGURADO

**Razão Social:** CDM DO ED MEDCENTER MEDICAL C A BALENA

**CNPJ:** 65.135.329/0001-05

**Endereço:** Rua dos Otoni, 909

**Bairro:** Santa Efigenia

**Cidade:** Belo Horizonte

**Estado:** MG

**CEP:** 30150-270

**Telefone:** 31 32143446

**Celular:** Não informado

**E-mail:** flavio@medcenterbh.com.br

## DADOS DO CORRETOR

**Nome/Razão Social:** Credseg Corretora Seguros Ltda

**SUSEP Porto:** 27379J

**SUSEP Oficial:** 202067195

**Telefone:** 31 33914599

**E-mail:** credsegseguros@bol.com.br



## LOCAL SEGURADO

**Endereço:** Rua dos Otoni 909

**Bairro:** Santa Efigenia

**Cidade:** Belo Horizonte

**Estado:** MG

**CEP:** 30150-270

**Tipo de condomínio:** Escritorios/consultorios Com Area Destinada para Comercio no Terreo



## COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I. <sup>1</sup> (R\$)	PREÇO (R\$)	P.O.S. <sup>2</sup>
<b>BÁSICA SIMPLES</b>	R\$ 20.000.000,00	R\$ 1.324,84	Não há
<b>VENDAVAL COM IMPACTO DE VEÍCULOS</b>	R\$ 40.000,00	R\$ 115,22	15% das indenizações com o mínimo de R\$ 1.000,00.
<b>TUMULTO, GREVE, LOCK-OUT</b>	R\$ 20.000,00	R\$ 5,54	Não há
<b>SUBTRAÇÃO DE BENS DO CONDOMÍNIO</b>	R\$ 10.000,00	R\$ 66,50	Não há
<b>QUEBRA DE VIDROS</b>	R\$ 15.000,00	R\$ 118,36	10% das indenizações com o mínimo de R\$ 200,00.
<b>DERRAME E VAZAMENTO DE ÁGUA DE CHUVEIROS AUTOMÁTICOS (SPRINKLERS)</b>	R\$ 80.000,00	R\$ 150,07	15% das indenizações com o mínimo de R\$ 1.000,00.
<b>ALAGAMENTO</b>	R\$ 20.000,00	R\$ 113,61	15% das indenizações com mínimo de R\$ 1.000,00.
<b>DESMORONAMENTO</b>	R\$ 50.000,00	R\$ 58,31	20% das indenizações com o mínimo de R\$ 3.000,00.
<b>VAZAMENTO DE TANQUES OU TUBULAÇÕES</b>	R\$ 50.000,00	R\$ 691,17	20% das indenizações com o mínimo de R\$ 3.000,00.
<b>DANOS ELÉTRICOS</b>	R\$ 200.000,00	R\$ 569,61	20% das indenizações com o mínimo de R\$ 3.000,00 .
<b>RESPONSABILIDADE CIVIL CONDOMÍNIO</b>	R\$ 400.000,00	R\$ 167,49	10% das indenizações com o mínimo de R\$ 1.000,00.
<b>RESPONSABILIDADE CIVIL SÍNDICO</b>	R\$ 400.000,00	R\$ 180,71	Não há
<b>RESPONSABILIDADE CIVIL GARAGISTA SIMPLES</b>	R\$ 100.000,00	R\$ 368,25	10% das indenizações com o mínimo de R\$ 500,00.
<b>VIDA E ACIDENTES PESSOAIS FUNCIONÁRIOS</b>	R\$ 400.000,00	R\$ 1.765,75	Não haverá carência para renovações Porto e renovações de outras seguradoras, respeitando as informações abaixo: Os funcionários do condomínio segurado não terão direito à cobertura no período de 60 (sessenta) dias contados a partir do início de vigência do seguro Para funcionários admitidos durante a vigência do seguro, o prazo de 60 (sessenta) dias de carência será considerado a partir da data de



## COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I. <sup>1</sup> (R\$)	PREÇO (R\$)	P.O.S. <sup>2</sup>
			admissão, desde que a apólice seja contemplada com a presente cobertura. Para sinistros decorrentes de Acidente Pessoal devidamente coberto não haverá Carência. Em cada sinistro, o funcionário do condomínio não terá direito aos primeiros 15 (quinze) dias contados da data do afastamento das atividades profissionais por determinação médica.
<b>RESPONSABILIDADE CIVIL PORTÕES E CANCELAS</b>	R\$ 10.000,00	R\$ 117,29	10% das indenizações com o mínimo de R\$ 1000,00.

**PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS**

**R\$ 5.812,72**

1. Limite máximo de indenização. 2. Participação Obrigatória do Segurado.



## SERVIÇOS CONTRATADOS

### PLANO BASICO REDE REFERENCIADA GRATUITO - COND

#### EM CASO DE SINISTRO - 2 UTILIZAÇÕES POR SERVIÇO

Cob. provisoria de portas e janelas

Cobertura provisória de telhados

Limpeza

Vigia

#### EMERGENCIAIS - ATÉ R\$ 450,00 DE LIMITE DE UTILIZAÇÃO

Chaveiro

Eletricista

Encanador

**PREÇO LÍQUIDO DO PLANO DE SERVIÇOS**

**R\$ 0,00**



## QUESTIONÁRIO

Importante: declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão a perda de indenização e o cancelamento da apólice.

**Quantidade de Blocos do Condomínio** 01

**Experiência do risco** Bônus 5

**Houve sinistro no local nos últimos 12 meses?** Não

**O imóvel possui um programa contínuo de reuso, reaproveitamento ou uso eficiente de água?** Não

**O imóvel possui um programa contínuo de reuso, reaproveitamento ou uso eficiente de água?** Não

**Possui Elevador e/ou CFTV (Circuito Fechado de Televisão)?** Elevador e CFTV

**Possui Elevador e/ou CFTV (Circuito Fechado de Televisão)?** Elevador e CFTV

**Contratar Valor de Novo (Sem Depreciação)?** Não

**Tipo de Alarme Monitorado** DESC MONITORAMENTO(T.FONE) C/APOIO

**Deseja desconto por Alarmes Monitorados para cobertura Subtração de Bens?** Sim

**O vínculo empregatício dos funcionários é diretamente com o condomínio/misto?** Sim



## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

### DESCONTOS

#### Descontos por agrupamento de coberturas

### CLÁUSULA PARTICULAR

#### Proteção de dados pessoais

1. A porto seguro (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema. 2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais. 3. A porto seguro implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas



## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

### CLÁUSULA PARTICULAR

práticas de mercado. 4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos. 5. A porto seguro possui uma política de privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço [www. Portoseguro. Com. Br](http://www.Portoseguro.Com.Br)



## INFORMAÇÕES E CLÁUSULAS GERAIS

Fica entendido e acordado que, salvo a(s) particularidade(s) estabelecida(s) no(s) objeto(s) do seguro anteriormente, as informações a seguir são inerentes a todos os objetos do seguro estabelecidos nesta apólice de seguros.



## VALORES DO SEGURO

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
Preço líquido das coberturas	R\$5.812,72
IOF	R\$ 428,98
<b>PREÇO TOTAL DO SEGURO</b>	<b>R\$ 6.241,70</b>



## DADOS DO PAGAMENTO

### FORMA DE PAGAMENTO

**1.A NA CIA, DEMAIS CARNE**



## DADOS DO PAGAMENTO

### PARCELAMENTO DO SEGURO

Parcela	Valor (R\$)	Vencimento
01	R\$ 1.560,44	12/04/2022
02	R\$ 1.560,42	12/05/2022
03	R\$ 1.560,42	12/06/2022
04	R\$ 1.560,42	12/07/2022

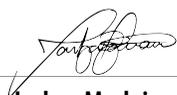


## INFORMAÇÕES E CLÁUSULAS GERAIS

### Admissão via fone /chat/e-mail

A presente proposta foi emitida conforme transmissão eletrônica realizada pelo corretor de seguros em nome do segurado. Os valores das coberturas, participações obrigatórias do segurado, prêmios e demais condições, foram estabelecidas na data registrada nesta apólice. Os dados e informações fornecidos são de inteira responsabilidade do proponente e do corretor, os quais devem obrigatoriamente coincidir com a regular documentação apresentada. É facultado ao segurado, através do seu corretor de seguros, o direito de arrendimento em 07 (sete) dias da data de emissão da apólice conforme previsto no código de defesa do consumidor, caso não tenha sido utilizado nenhum serviço da apólice. Os dados fornecidos (banco, agência, conta corrente, dados do cartão de crédito) para as emissões com forma de pagamento débito em conta corrente ou cartão de crédito, são de inteira responsabilidade do corretor de seguros, o qual declarou ter obtido anuência do segurado para fornecê-las.

**Para validade do presente contrato, a seguradora, representada por seu diretor - presidente, assina esta apólice**

  
**Jarbas Medeiros**

  
**Marcelo Picanço**

Minas Gerais, 10 Abril 2022.

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais







CTCE BELO HORIZONTE MG PL1  
CDM DO ED MEDCENTER MEDICAL C A BALENA  
RUA DOS OTONI 909  
SANTA EFIGENIA  
30150-270 BELO HORIZONTE MG



00100040



72102731070000000000004030010101

#### Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais

Av. Rio Branco, 1.489.

Cidade: São Paulo - SP - CEP: 01205-905.

CNPJ: 61.198.164/0001-60.

Autorizada a funcionar pelo Decreto Lei

20.138 de 06/72/1945.

[www.portoseguro.com.br/condominio](http://www.portoseguro.com.br/condominio)

#### Solicitação de serviços e aviso de sinistro:

📞 (11) 3003-9303 - WhatsApp - todoBrasil

(11) 3366-3110 - Grande São Paulo

3004-6268 - Capitais e grande centros.

Para mais informações, consulte o seu Corretor ou ligue:

0800 727 8118 - Demais localidades

0800 727 2765 - SAC: Informação, reclamação e cancelamento.

0800 727 8736 - Atendimento exclusivo para deficientes auditivos.

0800 727 1194 - Ouvidoria: de segunda a sexta-feira, das 8h15 às 18h30, exceto feriados.

#### Atendimento SUSEP

0800 021 8484 - Atendimento gratuito

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolados pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultados no endereço eletrônico [www.SUSEP.gov.br](http://www.SUSEP.gov.br), de acordo com o número de processo constante da aplicação/proposta.

Código de Registro da Seguradora: 05886.

Superintendência de Seguros Privados (SUSEP) - Autoriaquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguros, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Processo SUSEP: Condomínio - 15414.002017/2011. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP. Em atendimento à regulamentação vigente, informamos que incidem as alíquotas PIS/PASEP 0,65%; COFINS 4,00%, sobre formação de preço. O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no site eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br).



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERIAS  
 AV. RIO BRANCO, 1489  
 SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001  
 CNPJ 61.198.164/0001-60

### Recibo do Sacado

Nosso Número  
**153/54379776-3**

Número do Título  
**85754405**

Vencimento 12/05/2022	Agência/código Cedente 2938/10080-3	Espécie R\$	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
(-) Valor do Contrato 1560,42		(-) Desconto / Abatimento		Autenticação Mecânica	
Sacado CDM DO ED MEDCENTER MEDICAL C A BALENA					
Apólice / Documento 0060116004015709					

**BANCO ITAU**

**341-7**

**34191.53543 37977.632936 81008.030009 3 89830000156042**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/05/2022
Cedente PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS					Agência / Código Cedente 2938/10080-3
Data do Contrato 11/04/2022	Número do Título 85754405	Espécie Doc. 03	Data Processamento 11/04/2022	Aceite N	Nosso Número 153/54379776-3
Uso do Banco	Carteira 153	Espécie R\$	Quantidade	Valor 1560,42	(=) Valor do Contrato 1560,42
Instruções PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO SR(A) CAIXA - AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE JUROS DE 0,3% AO DIA O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARREJAR A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado  
 CDM DO ED MEDCENTER MEDICAL C A BALENA

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO.

Sacador / Avalista Código da Baixa



Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERIAS  
 AV. RIO BRANCO, 1489  
 SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001  
 CNPJ 61.198.164/0001-60

### Recibo do Sacado

Nosso Número  
**153/54379777-1**

Número do Título  
**85754407**

Vencimento 12/06/2022	Agência/código Cedente 2938/10080-3	Espécie R\$	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
(-) Valor do Contrato 1560,42		(-) Desconto / Abatimento		Autenticação Mecânica	
Sacado CDM DO ED MEDCENTER MEDICAL C A BALENA					
Apólice / Documento 0060116004015709					

**BANCO ITAU**

**341-7**

**34191.53543 37977.712936 81008.030009 2 90140000156042**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/06/2022
Cedente <b>PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS</b>					Agência / Código Cedente 2938/10080-3
Data do Contrato 11/04/2022	Número do Título 85754407	Espécie Doc. 03	Data Processamento 11/04/2022	Aceite N	Nosso Número 153/54379777-1
Uso do Banco	Carteira 153	Espécie R\$	Quantidade	Valor 1560,42	(=) Valor do Contrato 1560,42
Instruções PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO SR(A) CAIXA - AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE JUROS DE 0,3% AO DIA O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARREJAR A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado  
 CDM DO ED MEDCENTER MEDICAL C A BALENA

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO.

Sacador / Avalista Código da Baixa



Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERIAS  
 AV. RIO BRANCO, 1489  
 SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001  
 CNPJ 61.198.164/0001-60

### Recibo do Sacado

Nosso Número  
**153/54379778-9**

Número do Título  
**85754409**

Vencimento 12/07/2022	Agência/código Cedente 2938/10080-3	Espécie R\$	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
(-) Valor do Contrato 1560,42		(-) Desconto / Abatimento		Autenticação Mecânica	
Sacado CDM DO ED MEDCENTER MEDICAL C A BALENA					
Apólice / Documento 0060116004015709					

**BANCO ITAU**

**341-7**

**34191.53543 37977.892936 81008.030009 8 90440000156042**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/07/2022
Cedente PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS					Agência / Código Cedente 2938/10080-3
Data do Contrato 11/04/2022	Número do Título 85754409	Espécie Doc. 03	Data Processamento 11/04/2022	Aceite N	Nosso Número 153/54379778-9
Uso do Banco	Carteira 153	Espécie R\$	Quantidade	Valor 1560,42	(=) Valor do Contrato 1560,42
Instruções PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO SR(A) CAIXA - AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE JUROS DE 0,3% AO DIA O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARREJAR A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado  
 CDM DO ED MEDCENTER MEDICAL C A BALENA

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO.

Sacador / Avalista Código da Baixa



Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

---

Informamos que a relação dos endereços e telefones das Regionais/Sucursais Porto Seguro será disponível em nosso site: [www.portoseguro.com.br](http://www.portoseguro.com.br) ou, em caso de dúvidas, entrar em contato com a nossa Centra de Atendimento 24 Horas nos telefones: (11)3366-3333 (Grande São Paulo) ou 0800-7270800 (demais localidades).

---

Porto Seguro Cia de Seguros Gerais - Av. Rio Branco, 1489 - CEP 01205-905 - SÃO PAULO - SP - CNPJ 61.198.164/0001-60

**Apólice** :  
Corretor :  
Unidade :



CTCE BELO HORIZONTE MG PL1  
CDM DO ED MEDCENTER MEDICAL C A BALENA  
RUA DOS OTONI 909  
SANTA EFIGENIA  
30150-270 BELO HORIZONTE MG