

05 de novembro de 2020

Informamos as alterações da rede hospitalar, devidamente aprovada pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) nos termos da Instrução Normativa/DIPRO Nº 46.

PRESTADOR EXCLUÍDO				OFÍCIO/PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
RAZÃO SOCIAL	CNPJ	MUNICÍPIO	UF		RAZÃO SOCIAL	CNPJ	MUNICÍPIO	UF
HOSPITAL SÃO BENEDITO	86.377.629/0001-70	BENEDITO NOVO	SC	20190715334561013126	HOSPITAL E MATERNIDADE OASE	86.377.553/0002-64	TIMBÓ	SC