

Informamos as alterações da rede hospitalar, devidamente aprovada pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) nos termos do artigo 8º §2º da Resolução Normativa/DIPRO Nº 568.

PRESTADOR EXCLUÍDO:				OFÍCIO/ PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	Nível de exclusão	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS				Planos / produtos que o prestador atende	
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF		Parcial - Exclusão de um dos Serviços Total: Exclusão Total do Prestador	CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF	Nº Registro/Código na Operadora	Nome comercial do plano
08.833.691/0001-16	CLIPSI-CLIN PRONT SOCORRO INFANTIL	CAMPINA GRANDE	PB	20260102.340251.050480	T	08.707.473/0005-69	HOSPITAL UNIMED CAMPINA GRANDE	CAMPINA GRANDE	PB	NU-13	NOVO UNIPLAN
										NU S/ OB	NU-BAS
										NU-1 s/ OB	NU-1
										U s/ OB	U-BAS
										434.592/01-4	Uniflex Estadual co-participação 20%
										434.593/01-2	Uniflex Estadual co-participação 50%
										434.596/01-7	Uniflex Estadual Apto co-participação 50%
07.678.950/0001-19	SISTEMA DE ASSISTENCIA SOCIAL E DE SAUDE SAS/CDL	CAMPINA GRANDE	PB	20260102.340251.050480	T	08.707.473/0005-69	HOSPITAL UNIMED CAMPINA GRANDE	CAMPINA GRANDE	PB	434.600/01-9	Uniflex Estadual
										434.601/01-7	Uniflex Estadual co-participação 20%
										434.602/01-5	Uniflex Estadual co-participação 50%
										434.603/01-3	Uniflex Estadual - Apto
										434.605/01-0	Uniflex Estadual - Apto co-participação 50%
										434.611/01-4	Uniflex Estadual Referência Empresarial 50% Participação
										434.614/01-9	Uniflex Estadual Apto Empresarial 50% Participação
33.043.256/0004-88	ASSOCIACAO HOSPITALAR JAGUARA	SÃO PAULO	SP	20260102.340251.050480	T	29.138.726/0001-77	HOSPITAL YES TODA	ITAPEVI	SP	434.618/01-1	Uniflex Nacional
										434.619/01-0	Uniflex Nacional co-participação 20%
										434.620/01-3	Uniflex Nacional co-participação 50%
										434.621/01-1	Uniflex Nacional - Apto
										434.622/01-0	Uniflex Nacional - Apto co-participação 20%
										434.623/01-8	Uniflex Nacional - Apto co-participação 50%
										434.624/01-6	Uniflex Nacional Referência Empresarial
10.632.937/0001-33	HOSPITAL SANTA MARINA LTDA	CAMPO GRANDE	MS	20260102.340251.050480	T	04.311.093/0014-40	BAIXA DE ASSISTENCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MATO GROSSO	CAMPO GRANDE	MS	434.625/01-4	Uniflex Nacional Referência Adesão 20% Participação
										434.627/01-1	Uniflex Nacional Apto Empresarial
										434.629/01-7	Uniflex Nacional Apto Empresarial 50% Participação
										434.630/01-1	Uniflex Nacional
										434.631/01-9	Uniflex Nacional co-participação 20%
										434.632/01-7	Uniflex Nacional co-participação 50%
										434.633/01-5	Uniflex Nacional Apto
03.121.241/0002-68	PRONCOR UNIDADE INTENS.CARDIORESP.LT DA	CAMPO GRANDE	MS	20260102.340251.050480	T	04.311.093/0014-40	BAIXA DE ASSISTENCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MATO GROSSO	CAMPO GRANDE	MS	434.635/01-1	Uniflex Nacional - Apto co-participação 50%
										471.132/14-7	UNIFLEX NACIONAL ADESAO REF 50
										472.115/14-2	UNIFLEX NACIONAL APTO O-PLAC AGREGADOS
										481.225/18-5	Uniflex Nacional APTO 50 - FUNC
										497.093/23-4	Uniflex Nacional Empresarial Apartamento 50% Participação