



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.

Data de Publicação 11/04/2025

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
09.127.333/0001-50	AMIP ASSOC MEDICA INFANTIL DA PB	JOÃO PESSOA	PB	20250320.301744.046826	T	08.680.639/0003-39	HOSPITAL UNIMED JOAO PESSOA	JOÃO PESSOA	PB	1/6004	NOVO UNIPLAN 0%
										13/6004	NOVO UNIPLAN 0%
										BAS/6004	NOVO UNIPLAN 0%
										3/6004	NOVO UNIPLAN 0%
										1/6001	UNIPLAN 0%
33.496.134/0001-02	OBRA PORTUGUESA DE ASSISTENCIA	RIO DE JANEIRO	RJ	20250320.301744.046826	T	26.802.786/0001-54	HOSPITAL CASA EVANGELICO HOSPITAL GERAL ADM E GESTAO HOSPIT	RIO DE JANEIRO	RJ	123/6001	UNIPLAN 0%
										123/PLAC	UNIPLAN 0%
										13/6001	UNIPLAN 0%
										BAS/6001	UNIPLAN 0%
										3/6000	Uniplan 6000 00%
33.816.794/0002-04	ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS	RIO DE JANEIRO	RJ	20250320.301744.046826	T	26.802.786/0001-54	HOSPITAL CASA EVANGELICO HOSPITAL GERAL ADM E GESTAO HOSPIT	RIO DE JANEIRO	RJ	13/6000	Uniplan 6000 00%
										420.896/99-0	Uniflex Vincula??o Nacional - Apto - Coletivo Por Ades??o
										435.133/01-9	Uniflex Nacional
										435.134/01-7	Uniflex Nacional co-participa??o 20%
										435.135/01-5	Uniflex Nacional co-participa??o 50%
28.322.602/0001-84	HOSPITAL CASA EGAS MONIZ HOSPITAL GERAL ADMINISTRACAO E GEST	RIO DE JANEIRO	RJ	20250320.301744.046826	T	26.802.786/0001-54	HOSPITAL CASA EVANGELICO HOSPITAL GERAL ADM E GESTAO HOSPIT	RIO DE JANEIRO	RJ	435.136/01-3	Uniflex Nacional -Apto
										435.137/01-1	Uniflex Nacional - Apto co-participa??o 20%
										435.138/01-0	Uniflex Nacional-Apto co-participa??o 50%
										435.141/01-0	Uniflex Nacional - Ref - 50 - Coletivo por Ades??o
										435.144/01-4	Uniflex Nacional - Apto - 50 - Coletivo por Ades??o
60.975.737/0058-97	SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO	FORMOSA	GO	20250409.301744.047046	T	37.628.070/0001-07	HOSPITAL LUCIANO CHAVES LTDA	FORMOSA	GO	435.147/01-9	Uniflex Nacional co-participa??o 50%
										435.148/01-7	Uniflex Nacional Apto
										435.150/01-9	Uniflex Nacional - Apto co-participa??o 50%
										470.559/14-9	UNIFLEX NACIONAL UNOESC CO-PARTICIPA??O 50
										470.560/14-2	UNIFLEX NACIONAL APTO UNOESC CO-
75.400.721/0001-98	ARAUJO FERREIRA CIA LTDA EPP	ARAPONGAS	PR	20250409.301744.047046	T	75.403.287/0001-08	IRMANDADE DA SANTA CASA DE ARAPONGAS	ARAPONGAS	PR	480.930/18-1	Unimed Versátil II Empresarial Nacional - Apto
										481.234/18-4	Unimed Versátil II Empresarial Nacional - Ref - AG
										481.236/18-1	Unimed Versátil II Empresarial Nacional - Apto - AG
										483.985/19-4	Plano Cooperados Unimed
										484.163/19-8	Versátil II Mercosul
45.100.138/0003-62	UNIMED SAO JOSE DO RIO PRETO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	20250311.301744.046705	T	59.972.307/0001-05	ASSOCIACAO PORTUGUESA DE BENEFICENCIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	487.640/20-7	Uniflex Nacional - Funcionarios
										493.413/22-0	Uniflex Nacional - Custo Operacional - Emp - Apto
										493.532/22-2	Uniflex Nacional IND/FAM 50% - Apto
										493.533/22-1	Uniflex Nacional Emp 50% - Apto