

PRESTADOR EXCLUIDO				DATA DE DESCREDECENIAMENTO / PROTOCOLO ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO / UF	CAT. DE SERVIÇO HOSPITALAR		CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO / UF	CAT. DE SERVIÇO HOSPITALAR
84.264.217/0001-07	FUNDACAO HOSPITALAR MUNICIPAL SANTO ANTONIO	Itaiópolis / SC	EXCLUSÃO TOTAL	14/01/2025	80.860.273/0001-45	SOC. HOSPITALAR BOM JESUS	Rio Negro / PR	ATENDIMENTO TOTAL
				20250114.317012.045828				
PLANOS / PRODUTOS QUE O PRESTADOR ATENDE								
Nº DO REGISTRO	NOME COMERCIAL		Nº DO REGISTRO	NOME COMERCIAL		Nº DO REGISTRO		NOME COMERCIAL
401.689/99-1	Uniflex		434.940/01-7	Uniflex Estadual		434.968/01-7		Uniflex Nacional co-participação 20%
401.690/99-4	Uniflex		434.941/01-5	Uniflex Estadual co-participação 20%		434.969/01-5		Uniflex Nacional co-participação 50%
401.691/99-2	Uniflex		434.942/01-3	Uniflex Estadual co-participação 50%		434.970/01-9		Uniflex Nacional - Apto
401.696/99-3	Uniflex		434.943/01-1	Uniflex Estadual - Apto		434.971/01-7		Uniflex Nacional - Apto co-participação 20%
401.701/99-3	Uniflex		434.944/01-0	Uniflex Estadual Apto co-participação 20%		434.972/01-5		Uniflex Nacional - Apto co-participação 50%
401.702/99-1	Uniflex		434.945/01-8	Uniflex Estadual Apto co-participação 50%		434.973/01-3		Uniflex Nacional Referência
401.712/99-9	Uniflex Estadual		434.947/01-4	Uniflex Estadual co-participação 20%		434.974/01-1		Uniflex Nacional co-participação 20
415.851/99-2	Uniflex Vinculação Nacional		434.949/01-1	Uniflex Estadual		434.975/01-0		Uniflex Nacional co-participação 50
415.852/99-1	Uniflex Vinculação Nacional		434.950/01-4	Uniflex Estadual co-participação 20%		434.976/01-8		Uniflex Nacional - Apto
420.808/99-1	Uniflex Vinculação Nacional - Apto		434.951/01-2	Uniflex Estadual co-participação 50%		434.977/01-6		Uniflex Nacional - Apto co-participação 20
420.809/99-9	Uniflex Vinculação Nacional - Apto		434.952/01-1	Uniflex Estadual - Apto		434.978/01-4		Uniflex Nacional - Apto co-participação 50
420.810/99-2	Uniflex Vinculação Nacional - Apto		434.953/01-9	Uniflex Estadual - Apto co-participação 20%		434.979/01-2		Uniflex Nacional
420.812/99-9	Uniflex Vinculação Nacional - Apto		434.954/01-7	Uniflex Estadual - Apto co-participação 50%		434.980/01-6		Uniflex Nacional co-participação 20%
420.814/99-5	Uniflex - Apto		434.955/01-5	Uniflex Estadual Ambulatorial		434.981/01-4		Uniflex Nacional co-participação 50%
420.815/99-3	Uniflex - Apto		434.956/01-3	Uniflex Estadual co-participação 20		434.982/01-2		Uniflex Nacional Apto
420.819/99-6	Uniflex - Apto		434.958/01-0	Uniflex Estadual Referência		434.983/01-1		Uniflex Nacional - Apto co-participação 20%
420.822/99-6	Uniflex - Apto		434.959/01-8	Uniflex Estadual co-participação 20		434.984/01-9		Uniflex Nacional - Apto co-participação 50%
420.823/99-4	Uniflex - Apto		434.960/01-1	Uniflex Estadual co-participação 50		457.370/08-6		Uniflex Estadual Sem Patrocinador - Referência 50
420.830/99-7	Uniflex Estadual - Apto		434.962/01-8	Uniflex Estadual - Apto co-participação 20		457.377/08-3		Uniflex Estadual Sem Patrocinador - Apto 50
434.935/01-1	Uniflex Estadual		434.963/01-6	Uniflex Estadual - Apto co-participação 50		700.793/99-1		Uniflex Nacional 50
434.936/01-9	Uniflex Estadual co-participação 20%		434.964/01-4	Uniflex Nacional Ambulatorial - Custo Operacional				
434.937/01-7	Uniflex Estadual co-participação 50%		434.965/01-2	Uniflex Nacional Referencia - Custo Operacional				
434.938/01-5	Uniflex Estadual		434.966/01-1	Uniflex Nacional - Apto Custo Operacional				
434.939/01-3	Uniflex Estadual - Apto		434.967/01-9	Uniflex Nacional				



Informamos as alterações da rede hospitalar, devidamente aprovada pela Agência Nacional de (ANS) nos termos da Resolução Normativa Nº 585.

ANS - nº 317012

PRESTADOR EXCLUÍDO				DATA DE DESCREDECIMENTO / PROTOCOLO ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO / UF	CAT. DE SERVIÇO HOSPITALAR		CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO / UF	CAT. DE SERVIÇO HOSPITALAR
01.619.790/0001-50	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA	Goiânia / GO	EXCLUSÃO TOTAL		14/01/2025	01.656.123/0001-48	SOUZA E PRADO LTDA	Goiânia / GO
				20250114.317012.045828				
PLANOS / PRODUTOS QUE O PRESTADOR ATENDE								
Nº DO REGISTRO	NOME COMERCIAL		Nº DO REGISTRO	NOME COMERCIAL		Nº DO REGISTRO		NOME COMERCIAL
471.302/14-8	UNIFLEX NACIONAL ADESÃO REF 0 - PLAC		471.306/14-1	UNIFLEX NACIONAL ADESÃO APTO 50 - PLAC		476.716/16-1		Uniflex Nacional Apartamento - Colaboradores
471.303/14-6	UNIFLEX NACIONAL ADESÃO REF 20 - PLAC		471.307/14-9	UNIFLEX NACIONAL ADESÃO APTO 0 - PLAC		478.649/17-1		Uniflex Nacional Apartamento 50 - Colaboradores
471.304/14-4	UNIFLEX NACIONAL ADESÃO REF 50 - PLAC		476.714/16-4	Uniflex Nacional Enfermaria 50 - Colaboradores				
471.305/14-2	UNIFLEX NACIONAL ADESÃO APTO 20 - PLAC		476.715/16-2	Uniflex Nacional Enfermaria - Colaboradores				

PRESTADOR EXCLUIDO				DATA DE DESCRENCIAMENTO / PROTOCOLO ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO / UF	CAT. DE SERVIÇO HOSPITALAR		CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO / UF	CAT. DE SERVIÇO HOSPITALAR
35.830.868/0004-46	HOSPITAL UNIMED COSTA DO SOL	Macaé / RJ	EXCLUSÃO TOTAL	14/01/2025	35.830.868/0014-18	UNIMED DE MACAE COOPERATIVA DE ASSISTENCIA A SAUDE	Macaé / RJ	ATENDIMENTO TOTAL
				20250114.317012.045828				
PLANOS / PRODUTOS QUE O PRESTADOR ATENDE								
Nº DO REGISTRO	NOME COMERCIAL		Nº DO REGISTRO	NOME COMERCIAL		Nº DO REGISTRO		NOME COMERCIAL
434.967/01-9	Uniflex Nacional		434.984/01-9	Uniflex Nacional - Apto co-participação 50%		434.975/01-0		Uniflex Nacional co-participação 50
434.970/01-9	Uniflex Nacional - Apto		434.964/01-4	Uniflex Nacional Ambulatorial - Custo Operacional		434.969/01-5		Uniflex Nacional co-participação 50%
434.971/01-7	Uniflex Nacional - Apto co-participação 20%		478.649/17-1	Uniflex Nacional Apartamento 50 - Colaboradores		434.981/01-4		Uniflex Nacional co-participação 50%
434.983/01-1	Uniflex Nacional - Apto co-participação 20%		434.982/01-2	Uniflex Nacional Apto		476.714/16-4		Uniflex Nacional Enfermaria 50 - Colaboradores
434.978/01-4	Uniflex Nacional - Apto co-participação 50		434.968/01-7	Uniflex Nacional co-participação 20%				
434.972/01-5	Uniflex Nacional - Apto co-participação 50%		434.980/01-6	Uniflex Nacional co-participação 20%				