



Informamos as alterações da rede hospitalar, devidamente aprovada pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) nos termos da Resolução Normativa Nº 568.

ANS - nº 317012

PRESTADOR EXCLUIDO				OFÍCIO/PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICIPIO	UF		CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICIPIO	UF
15.240.393/0001-88	HOSPITAL MARIA MOREIRA LISBOA LTDA	Itanhém	BA	20241203.317012.044560	13.761.374/0001-71	SOCIEDADE BRASILEIRA DE AMPARO A SAUDE LTDA	Teixeira de Freitas	BA
24.177.305/0001-31	SOC BENEF N S DO BOM CONSELHO - HOSP REGIONAL	Arapiraca	AL		12.160.545/0001-44	CASA DE SAUDE MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE FATIMA	Arapiraca	AL
00.988.634/0001-02	CLINICA DE CIR.PLASTICA JOAO ILGENFRITZ	Campo Grande	MS		03.315.918/0005-41	UNIMED CAMPO GRANDE MS COOP.TRAB.MED	Campo Grande	MS