



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
02.894.643/0001-51	CLINICA ZAMBRANA S/C LTDA	POUSO ALEGRE	MG	20260325.346951.051293	T	23.951.916/0004-75	HOSPITAL DAS CLINICAS SAMUEL LIBANIO	POUSO ALEGRE	MG	AC	UNIFLEX PESSOA FÍSICA
										AC/0108	UNIFLEX EMPRESARIAL
										AC/0117	UNIFLEX EMPRESARIAL
										AC/0122	UNIFLEX EMPRESARIAL
										AC-C/PART	UNIFLEX PESSOA FÍSICA
										ACD	UNIFLEX PESSOA FÍSICA
										ACD/0096	UNIFLEX EMPRESARIL
										ACD/0108	UNIFLEX EMPRESARIAL
										ACD/0120	UNIFLEX EMPRESARIAL
										ACD/1140	UNIFLEX EMPRESARIAL
										ACD-C/PART	UNIFLEX PESSOA FÍSICA
										ACDE	UNIFLEX PESSOA FÍSICA
										ACDE/0108	UNIFLEX EMPRESARIAL
										ACDEF	UNIFLEX PESSOA FÍSICA
										ACDEF/1140	UNIFLEX EMPRESARIAL
										BCD	UNIFLEX PESSOA FÍSICA
										L-A	PLANO UNIMED LOCAL
										L-A/0015	PLANO UNIMED LOCAL
										L-A/0018	PLANO UNIMED LOCAL
										L-A/0058	PLANO UNIMED LOCAL
										L-A/0094	PLANO UNIMED LOCAL
										L-A/0110	PLANO UNIMED LOCAL
										L-A/0123	PLANO UNIMED LOCAL
										L-AB	PLANO UNIMED LOCAL
										L-AB/0018	PLANO UNIMED LOCAL
										L-ABD	PLANO UNIMED LOCAL
										L-A-C/PART/0013	PLANO UNIMED LOCAL
										L-A-C/PART/0045	PLANO UNIMED LOCAL
										L-A-C/PART/0081	PLANO UNIMED LOCAL
										L-AD/0018	PLANO UNIMED LOCAL
										L-AD/0058	PLANO UNIMED LOCAL
										L-AD-CPART/0045	PLANO UNIMED LOCAL
										L-AD-CPART/0081	PLANO UNIMED LOCAL
NU-12/3596	UNIPLAN EMPRESARIAL VD										
NU-123/2882	UNIPLAN EMPRESARIAL VD										
NU-123/3586	UNIPLAN EMPRESARIAL VD										
NU-123/3587	UNIPLAN EMPRESARIAL VD										
NU-123/3592	UNIPLAN EMPRESARIAL VD										
										NU-123/3596	UNIPLAN EMPRESARIAL VD
										NU-123/3603	UNIPLAN EMPRESARIAL VD
										NU-23/2882	UNIPLAN EMPRESARIAL VD
										NU-BAS/3586	UNIPLAN EMPRESARIAL VD
										PF-1	PLASSA PESSOA FÍSICA
										PJ-1/2016	PLASSA PESSOA JURÍDICA
										PJ-1-CPART/2021	PLASSA PESSOA JURÍDICA
										PJ-1-CPART/2027	PLASSA PESSOA JURÍDICA
										PJ-1-CPART/2032	PLASSA PESSOA JURÍDICA
										PJ-2/2016	PLASSA PESSOA JURÍDICA
										PJ-2-CPART/2013	PLASSA PESSOA JURÍDICA
										PJ-2-CPART/2016	PLASSA PESSOA JURÍDICA
										PJ-2-CPART/2021	PLASSA PESSOA JURÍDICA

37.628.070/0002-80	HOSPITAL LUCIANO CHAVES LTDA	BRASÍLIA	DF	20260325.346951.051293	T	02.560.878/0001-07	HOSPITAL ANCHIETA LTDA	BRASÍLIA	DF	PJ-2-CPART/2027	PLASSA PESSOA JURÍDICA
										PJ-2-CPART/2028	PLASSA PESSOA JURÍDICA
										PJ-2-CPART/2032	PLASSA PESSOA JURÍDICA
										PJ-2-CPART/2035	PLASSA PESSOA JURÍDICA
										404.516/99-5	Uniflex
										404.517/99-3	Uniflex
										411.551/99-1	De Saúde Santos Anjos-C/Particip.30%-Conforto: Semi-Privat
										411.557/99-1	De Saúde Santos Anjos-C/Particip.30%-Conforto: Privativo
										411.593/99-7	De Saúde Santos Anjos-C/Particip.30%-Conforto: Privativo
										415.912/99-8	Uniflex Vinculação Nacional
										431.668/00-1	Unimed Local
										431.670/00-3	Unimed Local
										434.124/00-4	Uniflex Oeste
										434.126/00-1	Uniflex Oeste
										434.642/01-4	Uniflex Esadual co-participação 20%
										434.643/01-2	Uniflex Estadual co-participação 50%
										434.644/01-1	Uniflex Estadual - Apto
										434.645/01-9	Uniflex Estadual Apto co-participação 20%
										434.646/01-7	Uniflex Estadual Apto co-participação 50%
										434.649/01-1	Uniflex Estadual co-participação 50%
81.564.346/0001-14	HOSPITAL MARECHAL CANDIDO RONDON LTDA	MARECHAL CÂNDIDO RONDON	PR	20260325.346951.051293	T	78.931.391/0008-21	UNIMED COSTA OESTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO	MARECHAL CÂNDIDO RONDON	PR	434.650/01-5	Uniflex Estadual
										434.651/01-3	Uniflex Estadual co-participação 20%
										434.652/01-1	Uniflex Estadual co-participação 50%
										434.654/01-8	Uniflex Estadual - Apto co-participação 20%
										434.655/01-6	Uniflex Estadual - Apto co-participação 50%
										434.660/01-2	Uniflex Estadual co-participação 20%
										434.661/01-1	Uniflex Estadual co-participação 50%
										434.663/01-7	Uniflex Estadual - Apto co-participação 20%
										434.666/01-1	Uniflex Nacional - Custo Operacional
										434.668/01-8	Uniflex Nacional
										434.669/01-6	Uniflex Nacional co-participação 20%
										434.670/01-0	Uniflex Nacional co-participação 50%
										434.671/01-8	Uniflex Nacional - Apto
										434.672/01-6	Uniflex Nacional - Apto co-participação 20%
										434.673/01-4	Uniflex Nacional - Apto co-participação 50%
										434.674/01-2	Uniflex Nacional
										434.675/01-1	Uniflex Nacional co-participação 20%
										434.678/01-5	Uniflex Nacional - Apto co-participação 20%
										434.680/01-7	Uniflex Nacional
										434.681/01-5	Uniflex Nacional co-participação 20%
										434.682/01-3	Uniflex Nacional co-participação 50%
										434.683/01-1	Uniflex Nacional Apto
										434.684/01-0	Uniflex Nacional - Apto co-participação 20%
										434.685/01-8	Uniflex Nacional - Apto co-participação 50%
										437.678/02-1	Uniflex Oeste
										467.803/12-6	UNIFLEX NACIONAL EMPRESARIAL - APTO - COLABORADORES
										468.016/12-2	UNIFLEX LOCAL EMPRESARIAL - C. O.
										469.029/13-0	UNIFLEX NACIONAL COLETIVO ADESÃO-APTO CO-PART20% -COOPERADOS
										479.552/17-1	Plano Certo
										480.542/18-9	UNIMED AMIGO
										484.630/19-3	Plano IDEAL
										491.569/22-1	UNIFLEX CAÇADOR COLETIVO EMPRESARIAL
										499.944/24-4	Local Uniflex 50%