Unimed Grande Florianópolis

23 de Dezembro de 2024

INFORMAMOS AS ALTERAÇÕES DA REDE, DEVIDAMENTE APROVADA PELA AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR **(ANS)** NO TERMOS DA INSTRUÇÃO NORMATIVA/**DIPRO Nº 46**.

ANS - Nº 36044-9

DESCREDENCIADOS					SUBSTITUIÇÕES				
COD. PRESTADOR	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	ENDEREÇO	CNPJ	COD. PRESTADOR	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	ENDEREÇO	DATA DESCREDENCIAMENTO
22805	ARTHUR GARCIA DA SILVA BARROS		Rua Menino Deus, 63 SALA 09 – Centro CEP 88020210 FLORIANÓPOLIS						16/01/2025