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

Data

18/02/2025

DESCREDENCIADOS						SUBSTITUIÇÕES			Data de Descre-denciamento
Razão Social	**Nome Fantasia**	**Localização**	**CNPJ**	**Número de Registro do Plano**	**Tipo de Serviço**	**Razão Social**	**Nome Fantasia**	**Localização**	
ZANATTA CLINICA PSICOLOGICA LTDA	ZANATTA CLINICA PSICOLOGICA	Canasvieiras, Flo-rianópolis.	34.939.689/0001-36	Clique Aqui					22/03/2025