

07 de junho de 2023

Informamos as alterações da rede hospitalar, devidamente aprovada pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) nos termos da Resolução Normativa nº568.

PRESTADOR EXCLUÍDO:				Planos/ produtos que o prestador atende	OFÍCIO/ PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF			CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF
27.079.151/0001-33	FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ICONHA	ICONHA	ES	1-123 1-BAS 10-1 10-123 12-12 12-123 12-BAS 13-1 13-12 13-123 13-2 13-23 13-3 13-BAS 14-2 14-23 14-3 14-BAS 15-2 15-BAS 16-123 16-2 20-BAS 24-ESP 25-A 27-A 29-A 3-1 3-12 3-123 3-13 3-2 3-23 3-3 3-BAS 30-A 31-A 31-ESP 39-123 40-12 40-123 40-2 40-23 40-3 40-BAS 41-123 5-1 5-12 5-123 5-23 5-3	20230412.355691.029327	27.097.229/0010-33	MOVIMENTO DE EDUCAÇÃO PROMOCIONAL DO ESPÍRITO SANTO	ANCHIETA	ES

PRESTADOR EXCLUÍDO:				Planos/ produtos que o prestador atende	OFÍCIO/ PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF			CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF
27.079.151/0001-33	FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ICONHA	ICONHA	ES	5-BAS 50-1 50-12 50-2 50-23 50-BAS 5000-123 6-1 6-12 6-123 6-13 6-2 6-23 6-3 6-BAS 6000-1 6000-12 6000-13 6000-BASICO 6001-1 6001-12 6001-123 6001-13 6001-2 6001-23 6001-3 6001-BASICO 6003-13 6003-BASICO 6004-1 6004-12 6004-123 6004-13 6004-2 6004-3 6004-BASICO 6005-3 6005-BASICO 6006-123 6006-13 6006-3 6006-BASICO 6007-12 6007-13 6007-3 6007-BAS 6975-1 6975-12 6975-123 6975-13 6975-3 6975-BAS 6976-1 6976-13 6976-3 6976-BAS	20230412.355691.029327	27.097.229/0010-33	MOVIMENTO DE EDUCAÇÃO PROMOCIONAL DO ESPÍRITO SANTO	ANCHIETA	ES

PRESTADOR EXCLUÍDO:				Planos/ produtos que o prestador atende	OFÍCIO/ PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF			CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF
11.794.674/0001-21	HOSPITAL SAO CARLOS LTDA	FORTALEZA	CE	7-1 7-12 7-123 7-2 7-23 7-BAS 70-1 70-12 70-123 70-2 70-23 70-BAS 8-1 8-12 8-123 8-13 8-2 8-23 8-BAS 9-12 9-123 9-2 9-23 9-BAS	20230412.355691.029327	05.868.278/0002-80	HOSPITAL REG UNIMED FORTALEZA	FORTALEZA	CE
				1-123 1-BAS 10-1 10-123 12-12 12-123 12-BAS 13-1 13-12 13-123 13-2 13-23 13-3 13-BAS 14-2 14-23 14-3 14-BAS 15-2 15-BAS 16-123 16-2 20-BAS 24-ESP 25-A 27-A 29-A 3-1 3-12					

PRESTADOR EXCLUÍDO:				Planos/ produtos que o prestador atende	OFÍCIO/ PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF			CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF
11.794.674/0001-21	HOSPITAL SAO CARLOS LTDA	FORTALEZA	CE	3-123 3-13 3-2 3-23 3-3 3-BAS 30-A 31-A 31-ESP 39-123 40-12 40-123 40-2 40-23 40-3 40-BAS 41-123 5-1 5-12 5-123 5-23 5-3 5-BAS 50-1 50-12 50-2 50-23 50-BAS 5000-123 6-1 6-12 6-123 6-13 6-2 6-23 6-3 6-BAS 6000-1 6000-12 6000-13 6000-BASICO 6001-1 6001-12 6001-123 6001-13 6001-2 6001-23 6001-3 6001-BASICO 6003-13 6003-BASICO 6004-1 6004-12 6004-123 6004-13 6004-2 6004-3 6004-BASICO 6005-3 6005-BASICO 6006-123 6006-13 6006-3 6006-BASICO 6007-12 6007-13 6007-3 6007-BAS 6975-1 6975-12 6975-123 6975-13 6975-3 6975-BAS 6976-1	20230412.355691.029327	05.868.278/0002-80	HOSPITAL REG UNIMED FORTALEZA	FORTALEZA	CE

11.794.674/0001-21	HOSPITAL SAO CARLOS LTDA	FORTALEZA	CE	6976-1 6976-13 6976-3 6976-BAS 7-1 7-12 7-123 7-2 7-23 7-BAS 70-1 70-12 70-123 70-2 70-23 70-BAS 8-1 8-12 8-123 8-13 8-2 8-23 8-BAS 9-12 9-123 9-2 9-23 9-BAS	20230412.355691.029327	05.868.278/0002-80	HOSPITAL REG UNIMED FORTALEZA	FORTALEZA	CE
PRESTADOR EXCLUÍDO:				Planos/ produtos que o prestador atende	OFÍCIO/ PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF			CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF
83.884.999/0001-06	IRMANDADE DO SENHOR JESUS DOS PASSOS E IMPERIAL HOSPITAL DE	FLORIANÓPOLIS	SC	1-123 1-BAS 10-1 10-123 12-12 12-123 12-BAS 13-1 13-12 13-123 13-2 13-23 13-3 13-BAS 14-2 14-23 14-3 14-BAS 15-2 15-BAS	20230412.355691.029327	73.360.539/0013-69	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DOS MILITARES ESTADUAIS DE STA CATARI	FLORIANÓPOLIS	SC

PRESTADOR EXCLUÍDO:				Planos/ produtos que o prestador atende	OFÍCIO/ PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF			CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF
83.884.999/0001-06	IRMANDADE DO SENHOR JESUS DOS PASSOS E IMPERIAL HOSPITAL DE	FLORIANÓPOLIS	SC	16-123 420.681/99-9 16-2 434.052/00-3 20-BAS 434.053/00-1 24-ESP 434.054/00-0 25-A 434.055/00-8 27-A 434.057/00-4 29-A 434.059/00-1 3-1 435.152/01-5 3-12 435.153/01-3 3-123 435.154/01-1 3-13 435.155/01-0 3-2 435.156/01-8 3-23 435.157/01-6 3-3 435.158/01-4 3-BAS 435.159/01-2 30-A 435.160/01-6 31-A 435.161/01-4 31-ESP 435.165/01-7 33-AC 435.166/01-5 33-ACD 435.167/01-3 33-ACDE 435.168/01-1 33-C 435.169/01-0 39-123 435.170/01-3 40-12 435.175/01-4 40-123 435.176/01-2 40-2 435.178/01-9 40-23 435.179/01-7 40-3 435.180/01-1 40-BAS 435.182/01-7 41-123 435.183/01-5 5-1 435.184/01-3 5-12 435.185/01-1 5-123 435.186/01-0 5-23 435.187/01-8 5-3 435.188/01-6 5-BAS 435.190/01-8 50-1 435.191/01-6 50-12 435.192/01-4 50-2 435.193/01-2 50-23 435.194/01-1 50-BAS 435.195/01-9 5000-123 435.196/01-7 6-1 435.197/01-5 6-12 435.198/01-3 6-123 435.199/01-1 6-13 435.200/01-9 6-2 448.675/04-7 6-23 448.676/04-5 6-3 451.842/04-0 6-BAS 451.843/04-8 6000-1 451.844/04-6 6000-12 451.845/04-4 6000-13 454.728/06-4 6000-BASICO 454.729/06-2 6001-1	20230412.355691.029327	73.360.539/0013-69	ASSOCIACAO BENEFICENTE DOS MILITARES ESTADUAIS DE STA CATARI	FLORIANÓPOLIS	SC

PRESTADOR EXCLUÍDO:				Planos/ produtos que o prestador atende	OFÍCIO/ PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS				
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF			CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF	
83.884.999/0001-06	IRMANDADE DO SENHOR JESUS DOS PASSOS E IMPERIAL HOSPITAL DE	FLORIANÓPOLIS	SC	454.730/06-6 454.731/06-4 454.738/06-1 454.739/06-0 454.742/06-0 454.743/06-8 455.921/07-5 455.922/07-3 456.147/07-3 456.153/07-8 462.214/10-6 464.353/11-4 464.590/11-1 464.592/11-8 467.315/12-8 470.169/13-1 470.170/13-4 470.171/13-2 472.564/14-6 474.044/15-1 474.045/15-9 474.759/15-3 475.500/16-6 477.870/17-7 477.871/17-5 477.872/17-3 477.874/17-0 478.393/17-0 478.394/17-8 479.333/17-1 479.845/18-7 480.257/18-8 480.258/18-6 480.517/18-8 480.518/18-6 480.519/18-4 480.520/18-8 480.856/18-8 480.857/18-6 482.209/19-9 482.765/19-1 483.916/19-1 484.341/19-0 486.206/20-6 486.207/20-4 486.208/20-2 486.209/20-1 486.210/20-4 487.923/21-6 487.924/21-4 487.925/21-2 487.926/21-1 489.343/21-3 491.843/22-6	6001-12 6001-123 6001-13 6001-2 6001-23 6001-3 6001-BASICO 6003-13 6003-BASICO 6004-1 6004-12 6004-123 6004-13 6004-2 6004-3 6004-BASICO 6005-3 6005-BASICO 6006-123 6006-13 6006-3 6006-BASICO 6007-12 6007-13 6007-3 6007-BAS 6975-1 6975-12 6975-123 6975-13 6975-3 6975-BAS 6976-1 6976-13 6976-3 6976-BAS 7-1 7-12 7-123 7-2 7-23 7-BAS 70-1 70-12 70-123 70-2 70-23 70-BAS 8-1 8-12 8-123 8-13 8-2 8-23 8-BAS 9-12	20230412.355691.029327	73.360.539/0013-69	ASSOCIACAO BENEFICENTE DOS MILITARES ESTADUAIS DE STA CATARI	FLORIANÓPOLIS	SC

83.884.999/0001-06	IRMANDADE DO SENHOR JESUS DOS PASSOS E IMPERIAL HOSPITAL DE	FLORIANÓPOLIS	SC	9-123 9-2 9-23 9-BAS 9200-AC 9200-ACD 9200-ACDEF 9200-ACDEF 9200-ACDF 9200-BCD 9200-BCDE 9200-C 9200-CD 9300-ACD 9300-C 9500-AC 9500-ACD 9500-C 9520-ACD	20230412.355691.029327	73.360.539/0013-69	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DOS MILITARES ESTADUAIS DE STA CATARI	FLORIANÓPOLIS	SC
PRESTADOR EXCLUÍDO:				Planos/ produtos que o prestador atende	OFÍCIO/ PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF			CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF
88.254.883/0001-07	MUNICÍPIO DE ESTANCIA VELHA	ESTÂNCIA VELHA	RS	420.681/99-9 434.052/00-3 434.053/00-1 434054/00-0 1-123 1-BAS 10-1 10-123 12-12 12-123 12-BAS 13-1 13-12 13-123 13-2 13-23 13-3 13-BAS 14-2 14-23 14-3 14-BAS 15-2 15-BAS 16-123 16-2 20-BAS 24-ESP 25-A 27-A 29-A 3-1 3-12 3-123 3-13 3-2 3-23 3-3 3-BAS 30-A 31-A 31-ESP 39-123 40-12	20230412.355691.029327	88.258.884/0003-91	HOSPITAL UNIMED SAO LEOPOLDO	SÃO LEOPOLDO	RS

PRESTADOR EXCLUÍDO:				Planos/ produtos que o prestador atende	OFÍCIO/ PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF			CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF
88.254.883/0001-07	MUNICIPIO DE ESTANCIA VELHA	ESTÂNCIA VELHA	RS	40-123 40-2 40-23 40-3 40-BAS 41-123 5-1 5-12 5-123 5-23 5-3 5-3 5-BAS 50-1 50-12 50-2 50-23 50-BAS 5000-123 6-1 6-12 6-123 6-13 6-2 6-23 6-3 6-BAS 6000-1 6000-12 6000-13 6000-BASICO 6001-1 6001-12 6001-123 6001-13 6001-2 6001-23 6001-3 6001-BASICO 6003-13 6003-BASICO 6004-1 6004-12 6004-123 6004-13 6004-2 6004-3 6004-BASICO 6005-3 6005-BASICO 6006-123 6006-13 6006-3 6006-BASICO 6007-12 6007-13 6007-3 6007-BAS 6975-1 6975-12 6975-123 6975-13 6975-3 6975-BAS 6976-1 6976-13 6976-3 6976-BAS 7-1 7-12 7-123 7-2 7-23 7-BAS 70-1 70-12	20230412.355691.029327	88.258.884/0003-91	HOSPITAL UNIMED SAO LEOPOLDO	SÃO LEOPOLDO	RS

PRESTADOR EXCLUÍDO:				Planos/ produtos que o prestador atende	OFÍCIO/ PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF			CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF
14.155.030/0001-81	HOSPITAL MANOEL MARTINS DE SOUZA	IGUAÍ	BA	70-123 70-2 70-23 70-BAS 8-1 8-12 8-123 8-13 8-2 8-23 8-BAS 9-12 9-123 9-2 9-23 9-BAS	20230412.355691.029327	18.779.564/0001-30	HOSPITAL DE CLINICAS DO MALHADO LTDA	ILHÉUS	BA
				1-123 1-BAS 10-1 10-123 12-12 12-123 12-BAS 13-1 13-12 13-123 13-2 13-23 13-3 13-BAS 14-2 14-23 14-3 14-BAS 15-2 15-BAS 16-123 16-2 20-BAS 24-ESP 25-A 27-A 29-A 3-1 3-12 3-123 3-13 3-2 3-23 3-3 3-BAS 30-A 31-A 31-ESP 39-123 40-12 40-123 40-2 40-23 40-3 40-BAS 41-123 5-1 5-12 5-123 5-23 5-3 5-BAS 50-1 50-12 50-2					

PRESTADOR EXCLUÍDO:				Planos/ produtos que o prestador atende	OFÍCIO/ PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF			CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF
14.155.030/0001-81	HOSPITAL MANOEL MARTINS DE SOUZA	IGUAÍ	BA	50-23 50-BAS 5000-123 6-1 6-12 6-123 6-13 6-2 6-23 6-3 6-BAS 6000-1 6000-12 6000-13 6000-BASICO 6001-1 6001-12 6001-123 6001-13 6001-2 6001-23 6001-3 6001-BASICO 6003-13 6003-BASICO 6004-1 6004-12 6004-123 6004-13 6004-2 6004-3 6004-BASICO 6005-3 6005-BASICO 6006-123 6006-13 6006-3 6006-BASICO 6007-12 6007-13 6007-BAS 6975-1 6975-12 6975-123 6975-13 6975-3 6975-BAS 6976-1 6976-13 6976-3 6976-BAS 7-1 7-12 7-123 7-2 7-23 7-BAS 70-1 70-12 70-123 70-2 70-23 70-BAS 8-1 8-12 8-123 8-13 8-2 8-23 8-BAS 9-12 9-123 9-2 9-23 9-BAS	20230412.355691.029327	18.779.564/0001-30	HOSPITAL DE CLINICAS DO MALHADO LTDA	ILHÉUS	BA

PRESTADOR EXCLUÍDO:				Planos/ produtos que o prestador atende	OFÍCIO/ PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF			CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF
42.696.617/0001-33	SOUTO & RIBEIRO SOCIEDADE CIVIL LTDA	LIVRAMENTO DE NOSSA SENHORA	BA	1-123 1-BAS 10-1 10-123 12-12 12-123 12-BAS 13-1 13-12 13-123 13-2 13-23 13-3 13-BAS 14-2 420.681/99-9 14-23 434.052/00-3 14-3 434.053/00-1 14-BAS 434.054/00-0 15-2 434.055/00-8 15-BAS 434.057/00-4 435.180/01-1 16-123 435.182/01-7 16-2 435.183/01-5 20-BAS 435.184/01-3 24-ESP 435.185/01-1 25-A 435.186/01-0 27-A 435.187/01-8 29-A 435.188/01-6 3-1 435.190/01-8 3-12 435.191/01-6 3-123 435.192/01-4 3-13 435.193/01-2 3-2 435.194/01-1 3-23 435.195/01-9 3-3 435.196/01-7 3-BAS 30-A 31-A 31-ESP 39-123 40-12 40-123 40-2 40-23 40-3 40-BAS 41-123 5-1 5-12 5-123 5-23 5-3 5-BAS 50-1 50-12 50-2	20230412.355691.029327	13.672.019/0001-26	SOMEPE SOCORRO MEDICO PERMANENTE	BRUMADO	BA

PRESTADOR EXCLUÍDO:				Planos/ produtos que o prestador atende	OFÍCIO/ PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF			CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF
42.696.617/0001-33	SOUTO & RIBEIRO SOCIEDADE CIVIL LTDA	LIVRAMENTO DE NOSSA SENHORA	BA	50-23 50-BAS 5000-123 6-1 6-12 6-123 6-13 6-2 6-23 6-3 6-BAS 6000-1 6000-12 6000-13 6000-BASICO 6001-1 6001-12 6001-123 6001-13 6001-2 6001-23 6001-3 6001-BASICO 6003-13 6003-BASICO 6004-1 6004-12 6004-123 6004-13 6004-2 6004-3 6004-BASICO 6005-3 6005-BASICO 6006-123 6006-13 6006-3 6006-BASICO 6007-12 6007-13 6007-3 6007-BAS 6975-1 6975-12 6975-123 6975-13 6975-3 6975-BAS 6976-1 6976-13 6976-3 6976-BAS 7-1 7-12 7-123 7-2 7-23 7-BAS 70-1 70-12 70-123 70-2 70-23 70-BAS 8-1 8-12 8-123 8-13 8-2 8-23 8-BAS 9-12 9-123 9-2 9-23 9-BAS	20230412.355691.029327	13.672.019/0001-26	SOMEPE SOCORRO MEDICO PERMANENTE	BRUMADO	BA

PRESTADOR EXCLUÍDO:				Planos/ produtos que o prestador atende	OFÍCIO/ PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF			CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF
04.165.758/0001-30	CLDE OTORRIDR LEONARDO F S LTDA	JOÃO PESSOA	PB	1-123 1-BAS 10-1 10-123 12-12 12-123 12-BAS 13-1 13-12 13-123 13-2 13-23 13-3 13-BAS 14-2 14-23 14-3 14-BAS 15-2 15-BAS 16-123 16-2 20-BAS 24-ESP 25-A 27-A 29-A 3-1 3-12 3-123 3-13 3-2 3-23 3-3 3-BAS 30-A 31-A 31-ESP 39-123 40-12 40-123 40-2 40-23 40-3 40-BAS 41-123 5-1 5-12 5-123 5-23 5-3 5-BAS	20230412.355691.029327	08.680.639/0003-39	HOSPITAL UNIMED JOAO PESSOA	JOÃO PESSOA	PB

PRESTADOR EXCLUÍDO:				Planos/ produtos que o prestador atende	OFÍCIO/ PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS				
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF			CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF	
04.165.758/0001-30	CLDE OTORRIDR LEONARDO F S LTDA	JOÃO PESSOA	PB	50-1 50-12 50-2 50-23 50-8AS 435.196/01-7 435.197/01-5 435.198/01-3 435.199/01-1 435.200/01-9 448.675/04-7 448.676/04-5 451.842/04-0 451.843/04-8 451.844/04-6 451.845/04-4 454.728/06-4 454.729/06-2 454.730/06-6 454.731/06-4 454.738/06-1 454.739/06-0 454.742/06-0 454.743/06-8 464.353/11-4 464.590/11-1 464.592/11-8 467.315/12-8 470.171/13-2 472.564/14-6 474.044/15-1 474.045/15-9 474.759/15-3 475.500/16-6 477.870/17-7 477.871/17-5 478.393/17-0 478.394/17-8 479.333/17-1 479.845/18-7 480.257/18-8 480.258/18-6 480.517/18-8 480.520/18-8 480.856/18-8 480.857/18-6 482.209/19-9 483.916/19-1 486.206/20-6 486.209/20-1 486.210/20-4 487.923/21-6 487.924/21-4	6-1 6-12 6-123 6-13 6-2 6-23 6-3 6-BAS 6000-1 6000-12 6000-13 6000-BASICO 6001-1 6001-12 6001-123 6001-13 6001-2 6001-23 6001-3 6001-BASICO 6003-13 6004-1 6004-12 6004-123 6004-13 6004-2 6004-3 6004-BASICO 6005-3 6005-BASICO 6006-123 6006-13 6006-3 6006-BASICO 6007-12 6007-13 6007-3 6007-BAS 6975-1 6975-12 6975-123 6975-13 6975-3 6975-BAS 6976-1 6976-13 6976-3 6976-BAS 7-1	20230412.355691.029327	08.680.639/0003-39	HOSPITAL UNIMED JOAO PESSOA	JOÃO PESSOA	PB

04.165.758/0001-30	CLDE OTORRIDR LEONARDO F S LTDA	JOÃO PESSOA	PB	7-12 7-123 7-2 7-23 7-BAS 70-1 70-12 70-123 70-2 70-23 70-BAS 8-1 8-12 8-123 8-13 8-2 8-23 8-BAS 9-12 9-123 9-2 9-23 9-BAS	20230412.355691.029327	08.680.639/0003-39	HOSPITAL UNIMED JOAO PESSOA	JOÃO PESSOA	PB
PRESTADOR EXCLUÍDO:				Planos/ produtos que o prestador atende	OFÍCIO/ PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF			CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF
01.526.714/0001-09	HOSPITAL CORACAO DE JESUS LTDA EPP	GOIÂNIA	GO	1-123 1-BAS 10-1 10-123 12-12 12-123 12-BAS 13-1 13-12 13-123 13-2 13-23 13-3 13-BAS 14-2 14-23 14-3 14-BAS 15-2 15-BAS 16-123 16-2 20-BAS 24-ESP 25-A	20230412.355691.029327	01.656.123/0001-48	SOUZA E PRADO LTDA	GOIÂNIA	GO

PRESTADOR EXCLUÍDO:				Planos/ produtos que o prestador atende	OFÍCIO/ PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF			CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF
01.526.714/0001-09	HOSPITAL CORACAO DE JESUS LTDA EPP	GOIÂNIA	GO	27-A 29-A 3-1 3-12 420.681/99-9 434.052/00-3 434.053/00-1 434.054/00-0 434.055/00-8 434.057/00-4 434.059/00-1 435.180/01-1 435.182/01-7 435.183/01-5 435.184/01-3 435.185/01-1 435.186/01-0 435.187/01-8 435.188/01-6 435.190/01-8 435.191/01-6 435.192/01-4 435.193/01-2 435.194/01-1 435.195/01-9 435.196/01-7 435.197/01-5 435.198/01-3 435.199/01-1 435.200/01-9 448.675/04-7 448.676/04-5 451.842/04-0 451.843/04-8 451.844/04-6 451.845/04-4 454.728/06-4 454.729/06-2 454.730/06-6 454.731/06-4 454.738/06-1 454.739/06-0 454.742/06-0 454.743/06-8 464.353/11-4 464.590/11-1 464.592/11-8 467.315/12-8 470.171/13-2 472.564/14-6 474.044/15-1 474.045/15-9 474.759/15-3 475.500/16-6	20230412.355691.029327	01.656.123/0001-48	SOUZA E PRADO LTDA	GOIÂNIA	GO

01.526.714/0001-09	HOSPITAL CORACAO DE JESUS LTDA EPP	GOIÂNIA	GO	6004-123 6004-13 6004-2 6004-3 6004-BASICO 6005-3 6005-BASICO 6006-123 6006-13 6006-3 6006-BASICO 6007-12 6007-13 6007-3 6007-BAS 6975-1 6975-12 6975-123 6975-13 6975-3 6975-BAS 6976-1 6976-13 6976-3 6976-BAS 7-1 7-12 7-123 7-2 7-23 7-BAS 70-1 70-12 70-123 70-2 70-23 70-BAS 8-1 8-12 8-123 8-13 8-2 8-23 8-BAS 9-12 9-123 9-2 9-23 9-BAS	477.870/17-7 477.871/17-5 478.393/17-0 478.394/17-8 479.333/17-1 479.845/18-7 480.257/18-8 480.258/18-6 480.517/18-8 480.520/18-8 480.856/18-8 480.857/18-6 482.209/19-9 483.916/19-1 486.206/20-6 486.209/20-1 486.210/20-4 487.923/21-6 487.924/21-4	20230412.355691.029327	01.656.123/0001-48	SOUZA E PRADO LTDA	GOIÂNIA	GO
--------------------	------------------------------------	---------	----	---	--	------------------------	--------------------	--------------------	---------	----

PRESTADOR EXCLUÍDO:				Planos/ produtos que o prestador atende	OFÍCIO/ PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF			CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF
92.017.516/0014-81	CONGREGACAO DE NOSSA SENHORA	NÃO-ME-TOQUE	RS	1-123 1-BAS 10-1 10-123 12-12 12-123 12-BAS 13-1 13-12 13-123 13-2 13-23 13-3 13-BAS 14-2 14-23 14-3 14-BAS 15-2 15-BAS 16-123 16-2 20-BAS 24-ESP 25-A 27-A 29-A	20230428.355691.029513	91.495.994/0001-10	HOSPITAL BENEFICENCIA ALTO JACUI	NÃO-ME-TOQUE	RS

PRESTADOR EXCLUÍDO:				Planos/ produtos que o prestador atende	OFÍCIO/ PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF			CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF
92.017.516/0014-81	CONGREGAÇÃO DE NOSSA SENHORA	NÃO-ME-TOQUE	RS	3-1 3-12 3-123 3-13 3-2 3-23 3-3 3-BAS 30-A 31-A 31-ESP 39-123 40-12 40-123 40-2 40-23 40-3 40-BAS 41-123 5-1 5-12 5-123 5-23 5-3 5-BAS 50-1 50-12 50-2 50-23 50-BAS 5000-123 6-1 6-12 6-123 6-13 6-2 6-23 6-3 6-BAS 6000-1 6000-12 6000-13 6000-BASICO 6001-1 6001-12 6001-123 6001-13 6001-2 6001-23 6001-3 6001-BASICO 6003-13 6003-BASICO 6004-1 6004-12 6004-123	20230428.355691.029513	91.495.994/0001-10	HOSPITAL BENEFICENCIA ALTO JACUI	NÃO-ME-TOQUE	RS

PRESTADOR EXCLUÍDO:				Planos/ produtos que o prestador atende	OFÍCIO/ PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF			CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF
92.017.516/0014-81	CONGREGAÇÃO DE NOSSA SENHORA	NÃO-ME-TOQUE	RS	6004-13 6004-2 6004-3 6004-BASICO 6005-3 6005-BASICO 6006-123 6006-13 6006-3 6006-BASICO 6007-12 6007-13 6007-3 6007-BAS 6975-1 6975-12 6975-123 6975-13 6975-3 6975-BAS 6976-1 6976-13 6976-3 6976-BAS 7-1 7-12 7-123 7-2 7-23 7-BAS 70-1 70-12 70-123 70-2 70-23 70-BAS 8-1 8-12 8-123 8-13 8-2 8-23 8-BAS 9-12 9-123 9-2 9-23 9-BAS	20230428.355691.029513	91.495.994/0001-10	HOSPITAL BENEFICENCIA ALTO JACUI	NÃO-ME-TOQUE	RS