Unimed Alto Vale

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.

ANS - nº 372561

PRESTADOR EXCLUÍDO:				OFÍCIO/ PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	Nivel 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
88.575.394/0001-57	HOSPITAL SAUDE LTDA	CAXIAS DO SUL	RS	20250505.372561.047210	T	87.827.689/0024-05	UNIMED SERRA GAUCHA/RS COOP DE ASSISTENCIA A SAUDE LTDA	CAXIAS DO SUL	RS	700.791/99-4	Uniflex Vinculação Nacional
										489.823/21-1	Uniflex Apto 50 - Funcionários Ativos
										489.822/21-2	Uniflex Apto 50 - Funcionários Inativos
										489.821/21-4	Uniflex Enf 50 - Funcionários Ativos
										489.820/21-6	Uniflex Enf 50 - Funcionários Inativos
										480.241/18-1	Uniflex Essencial - Nacional Apto 1
17.683.906/0001-50	FUNDACAO MUNICIPAL DE SAUDE PREFEITO SAMUEL GREVE	MIRASSOL D'OESTE	MT	20250505.372561.047210	T	15.376.437/0001-00	SOCIEDADE HOSPITALAR QUATRO MARCOS LTDA	SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS	MT	480.242/18-0	Uniflex Essencial - Nacional Apto 2
										480.237/18-3	Uniflex Essencial - Nacional REF 1
										480.238/18-1	Uniflex Essencial - Nacional REF 2
										434.406/01-5	Uniflex Nacional
										434.410/01-3	Uniflex Nacional - Apto co-participação 20%
										434.416/01-2	Uniflex Nacional - Apto co-participação 20%
03.395.807/0001-69	SOCIEDADE LACERDENSE DE BENEFICENCIA	PONTES E LACERDA	MT	20250505.372561.047210	T	16.702.212/0001-50	HOSPITAL SAO LUCAS DO GUAPORE LTDA	PONTES E LACERDA	MT	434.422/01-7	Uniflex Nacional - Apto co-participação 20%
										434.411/01-1	Uniflex Nacional - Apto co-participação 50%
										434.417/01-1	Uniflex Nacional - Apto co-participação 50%
										434.423/01-5	Uniflex Nacional - Apto co-participação 50%
										434.403/01-1	UNIFLEX NACIONAL - CUSTO OPERACIONAL
										434.409/01-0	Uniflex Nacional- Apto
13.370.183/0001-89	FUNDACAO HOSPITAL SANTA LYDIA	RIBEIRÃO PRETO	SP	20250505.372561.047210	T	45.232.246/0019-56	HOSPITAL UNIMED RIBEIRAO PRETO (HURP)	RIBEIRÃO PRETO	SP	434.408/01-1	Uniflex Nacional co-partcipação 50%
										434.407/01-3	Uniflex Nacional co-participação 20%
										434.413/01-8	Uniflex Nacional co-participação 20%
										434.419/01-7	Uniflex Nacional co-participação 20%
										434.414/01-6	Uniflex Nacional co-participação 50%
										434.420/01-1	Uniflex Nacional co-participação 50%
										415.917/99-9	Uniflex Vinculação Nacional
										420.850/99-1	Uniflex Vinculação Nacional - Apto
										420.852/99-8	Uniflex Vinculação Nacional - Apto
										502.621/25-1	Versátil Nacional Apto
										502.619/25-9	Versátil Nacional Enf

Atualizado: 06/05/2025