Movimentação de rede:
substituição da rede Mediservice

Prestador Substituído
Nome: HOSPITAL SANTA ISABEL
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRACICABA
CNPJ: 54.370.630/0001-87
Endereço: AVENIDA INDEPENDENCIA 953
Bairro: ALTO
Município / UF: PIRACICABA - SP
CEP: 13419-155
Telefone: (19) 3417-5001
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto
Nome: SANTA CASA DE LIMEIRA
Razão Social: IRMANDADE STA CASA MIS DE LIMEIRA
CNPJ: 51.473.692/0001-26
Endereço: AV ANTONIO OMETTO, 675
Bairro: CENTRO
Município / UF: LIMEIRA - SP
CEP: 13480-970
Telefone: (19) 3446-6100
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído
Nome: CLIN SUGISAWA SC LTDA
Razão Social: CLIN SUGISAWA SC LTDA
CNPJ: 80.352.925/0001-30
Endereço: AV IGUACU, 1.236
Bairro: REBOUCAS
Município / UF: CURITIBA - PR
CEP: 80250-190
Telefone: (41)3259-6500
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto
Nome: HOSP SANTA CRUZ SA
Razão Social: HOSP SANTA CRUZ
CNPJ: 76.555.069/0001-43
Endereço: AV DO BATEL, 1.889
Bairro: BATEL
Município / UF: CURITIBA - PR
CEP: 80420-090
Telefone: (41) 3312-3000
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído
Nome: CLIN CAMPO GRANDE SA
Razão Social: CLIN CAMPO GRANDE SA
CNPJ: 00.860.841/0001-79
Endereço: R MARECHAL RONDON, 1.703
Bairro: CENTRO
Município / UF: CAMPO GRANDE - MS
CEP: 79002-205
Telefone: (67) 3323-9000
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto
Nome: HOSPITAL GERAL EL KADRI LTDA
Razão Social: HOSPITAL GERAL EL KADRI LTDA
CNPJ: 07.021.665/0001-20
Endereço: R DOUTOR ARTHUR JORGE, 295
Bairro: CENTRO

Município / UF: CAMPO GRANDE - MS
CEP: 79002-440
Telefone: (67) 3041-5050
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: FUND DE SAUDE ITAIGUAPY
Razão Social: FUND DE SAUDE ITAIGUAPY
CNPJ: 00.304.148/0001-10
Endereço: AV GRAMADO, S/N
Bairro: VL A
Município / UF: FOZ DO IGUACU - PR
CEP: 85860-630
Telefone: (45) 3576-8000
Data de término da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituto

Nome: HOSPITAL CATARATAS LTDA
Razão Social: HOSPITAL CATARATAS LTDA
CNPJ: 01.418.453/0001-03
Endereço: R SANTOS DUMONT, 714
Bairro: CENTRO
Município / UF: FOZ DO IGUACU - PR
CEP: 85851-040
Telefone: (45) 3523-5200
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: FUND HOSP AGRO IND A E ALCOOL AL
Razão Social: FUND HOSP AGRO IND A E ALCOOL AL
CNPJ: 12.291.290/0001-59
Endereço: AV FERNANDES LIMA, S/N
Bairro: FAROL
Município / UF: MACEIO - AL
CEP: 57055-000
Telefone: (82) 3218-0100
Data de término da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituto

Nome: HOSPITAL MEMORIAL ARTHUR RAMOS SA
Razão Social: HOSPITAL MEMORIAL ARTHUR RAMOS
CNPJ: 01.722.424/0001-22
Endereço: R HUGO CORREA PAES, 253
Bairro: FAROL
Município / UF: MACEIO - AL
CEP: 57050-730
Telefone: (82) 2123-7000
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: SOC STA CASA MISER DE OURINHOS
Razão Social: SOC STA CASA MISER DE OURINHOS
CNPJ: 53.412.144/0001-11
Endereço: R DOM PEDRO I, 716
Bairro: VILA MORAES
Município / UF: OURINHOS - SP
CEP: 19900-241
Telefone: (14) 3302-6600
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: SANTA CASA DE MARILIA
Razão Social: IRM DA SANTA CASA DE MIS DE MARILIA
CNPJ: 52.049.244/0001-62
Endereço: AV VICENTE FERREIRA, 828
Bairro: CASCATA
Município / UF: MARILIA - SP
CEP: 17515-900
Telefone: (14) 3402-5555
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: INSTITUTO DO CANCER DO CEARA
Razão Social: INSTITUTO DO CANCER DO CEARA
CNPJ: 07.265.515/0001-62
Endereço: R PAPI JUNIOR, 1.222
Bairro: RODOLFO TEOFILO
Município / UF: FORTALEZA - CE
CEP: 60430-230
Telefone: (85) 3288-4592
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: OTOCLINICA SC LTDA
Razão Social: OTOCLINICA SC LTDA
CNPJ: 23.443.518/0001-03
Endereço: AV ANTONIO SALES, 990
Bairro: JOAQUIM TAVORA
Município / UF: FORTALEZA - CE
CEP: 60135-100
Telefone: (85) 3466-1133
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: HOSPITAL S & A
Razão Social: SONIA E ARLINDO CLINICAS MEDICAS ESPECIALIZADAS LTDA
CNPJ: 42.175.539/0002-02
Endereço: R NATANAEL PALMA, 8 CASA
Bairro: PERIPERI
Município / UF: SALVADOR - BA
CEP: 40725-760
Telefone: (71) 3397-2986
Data de término da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituto

Nome: HOSPITAL SAO RAFAEL SA
Razão Social: HOSPITAL SAO RAFAEL SA
CNPJ: 27.372.066/0001-69
Endereço: AV SAO RAFAEL, 2.152 - 1 SUBSOLO
Bairro: SAO MARCOS
Município / UF: SALVADOR - BA
CEP: 41253-190
Telefone: (71) 3409-8000
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: HOSPITAL SAO MATEUS
Razão Social: HOSPITAL SAO MATEUS
CNPJ: 10.793.027/0001-32
Endereço: ST ER/S QUADRA 02 AREA ESPECIAL A1, S/N
Bairro: CRUZEIRO VELHO
Município / UF: BRASILIA - DF
CEP: 70648-010
Telefone: (61) 3030-1799
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto
Nome: HOSP SAO FRANCISCO
Razão Social: SERVICOS HOSPITALARES YUGE LTDA
CNPJ: 72.576.143/0001-57
Endereço: QD QNN, 28 - MOD C AE SN
Bairro: CEILANDIA SUL CEILANDIA
Município / UF: BRASILIA - DF
CEP: 72220-280
Telefone: (61) 3378-9000
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído
Nome: URGIL URGENC INFANTIL SERV MED LTDA
Razão Social: URGIL URGENC INFANTIL SERV MED LTDA
CNPJ: 14.354.955/0001-51
Endereço: TRAV CAMPO DO RIO BRANCO, 355
Bairro: CAPOEIRA
Município / UF: RIO BRANCO - AC
CEP: 69910-070
Telefone: (68) 3224-4694
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto
Nome: PRONTOCLINICA
Razão Social: AMICO LTDA
CNPJ: 04.039.780/0001-34
Endereço: AV GETULIO VARGAS, 1.940
Bairro: LOTEAMENTO SANTA HELENA
Município / UF: RIO BRANCO - AC
CEP: 69908-650
Telefone: (68) 3224-1532
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído
Nome: INCOR INT DO CORACAO DO AMAZONAS
Razão Social: INCOR INT DO CORACAO DO AMAZONAS
CNPJ: 04.962.650/0001-79
Endereço: R MAJOR GABRIEL, 823
Bairro: CENTRO
Município / UF: MANAUS - AM
CEP: 69020-060
Telefone: (92) 3633-5623
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto
Nome: HOSP SANTA JULIA LTDA
Razão Social: HOSP SANTA JULIA LTDA
CNPJ: 04.666.863/0001-53
Endereço: R AYRAO, 507
Bairro: PRESIDENTE VARGAS
Município / UF: MANAUS - AM
CEP: 69025-050
Telefone: (92) 2121-9090
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído
Nome: HOSPITAL SANTA CLARA LTDA
Razão Social: HOSPITAL SANTA CLARA LTDA
CNPJ: 13.220.470/0001-02
Endereço: AV ANTONIO CARLOS MAGALHAES, 376

Bairro: ITAIGARA
Município / UF: SALVADOR - BA
CEP: 41825-000
Telefone: (71) 3355-6000
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: HOSPITAL SAO RAFAEL SA
Razão Social: HOSPITAL SAO RAFAEL SA
CNPJ: 27.372.066/0001-69
Endereço: AV SAO RAFAEL, 2.152 - 1 SUBSOLO
Bairro: SAO MARCOS
Município / UF: SALVADOR - BA
CEP: 41253-190
Telefone: (71) 3409-8000
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: INSBOT BARBALHO
Razão Social: NUCLEO DE MEDICINA DA BAHIA LTDA
CNPJ: 09.367.238/0001-24
Endereço: LD DO ARCO, 01
Bairro: BARBALHO
Município / UF: SALVADOR - BA
CEP: 40301-146
Telefone: (71) 3243-5057
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: HOSPITAL SAO RAFAEL SA
Razão Social: HOSPITAL SAO RAFAEL SA
CNPJ: 27.372.066/0001-69
Endereço: AV SAO RAFAEL, 2.152 - 1 SUBSOLO
Bairro: SAO MARCOS
Município / UF: SALVADOR - BA
CEP: 41253-190
Telefone: (71) 3409-8000
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: MEDTOWER INVESTIGACAO DIAGNOSTICA L
Razão Social: MEDTOWER INVESTIGACAO DIAGNOSTICA L
CNPJ: 05.542.437/0001-70
Endereço: R CAETANO MOURA,59
Bairro: FEDERACAO
Município / UF: SALVADOR - BA
CEP: 40210-340
Telefone: (71) 3339-3000
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: HOSPITAL SAO RAFAEL SA
Razão Social: HOSPITAL SAO RAFAEL SA
CNPJ: 27.372.066/0001-69
Endereço: AV SAO RAFAEL, 2.152 - 1 SUBSOLO
Bairro: SAO MARCOS
Município / UF: SALVADOR - BA
CEP: 41253-190
Telefone: (71) 3409-8000
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído
Nome: SAMES SERV DE ASSIST MED DE SALV LT
Razão Social: SAMES SERV DE ASSIST MED DE SALV LT
CNPJ: 15.185.895/0001-53
Endereço: PCA CONSELHEIRO ALMEIDA COUTO, 2 - A
Bairro: NAZARE
Município / UF: SALVADOR - BA
CEP: 40050-405
Telefone: (71) 3243-0933
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto
Nome: HOSPITAL SAO RAFAEL SA
Razão Social: HOSPITAL SAO RAFAEL SA
CNPJ: 27.372.066/0001-69
Endereço: AV SAO RAFAEL, 2.152 - 1 SUBSOLO
Bairro: SAO MARCOS
Município / UF: SALVADOR - BA
CEP: 41253-190
Telefone: (71) 3409-8000
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído
Nome: CTO DE ATENCAO PSICOSOC CASA FORTE
Razão Social: CTO DE ATENCAO PSICOSOC CASA FORTE
CNPJ: 04.969.246/0001-27
Endereço: R MARECHAL RONDON, 256
Bairro: CASA FORTE
Município / UF: RECIFE - PE
CEP: 52061-050
Telefone: (81) 3441-0433
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto
Nome: HOSPITAL SAO MARCOS
Razão Social: HOSPITAL ESPERANCA SA
CNPJ: 02.284.062/0004-40
Endereço: R PACIFICO DOS SANTOS, 100 - 1 ANDAR
Bairro: PAISSANDU
Município / UF: RECIFE - PE
CEP: 52010-030
Telefone: (81) 3217-4444
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído
Nome: UNICORDIS URGENCIAS CARDIOLOGICAS
Razão Social: UNICORDIS URGENCIAS CARDIOLOGICAS
CNPJ: 10.571.511/0001-17
Endereço: AV ANTONIO DE GOES, 275 - EDF TRADE CENTER
Bairro: PINA
Município / UF: RECIFE - PE
CEP: 51110-000
Telefone: (81) 2123-5237
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto
Nome: HOSPITAL SAO MARCOS
Razão Social: HOSPITAL ESPERANCA SA
CNPJ: 02.284.062/0004-40
Endereço: R PACIFICO DOS SANTOS, 100 - 1 ANDAR
Bairro: PAISSANDU
Município / UF: RECIFE - PE

CEP: 52010-030
Telefone: (81) 3217-4444
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: SOC EVANGELICA BENEF DE CURITIBA
Razão Social: SOC EVANGELICA BENEF DE CURITIBA
CNPJ: 76.575.604/0002-09
Endereço: R AUGUSTO STELFELD, 1.908
Bairro: BIGORRILHO
Município / UF: CURITIBA - PR
CEP: 80730-150
Telefone: (41) 3324-0500
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: HOSPITAL PILAR
Razão Social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DO PILAR LTD
CNPJ: 76.498.013/0001-02
Endereço: AV DES HUGO SIMAS, 322
Bairro: BOM RETIRO
Município / UF: CURITIBA - PR
CEP: 80520-250
Telefone: (41) 3072-7272
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: HOSPITAL VILA NOVA LTDA
Razão Social: HOSPITAL VILA NOVA LTDA
CNPJ: 92.820.604/0001-00
Endereço: R CATARINO ANDREATTA, 155
Bairro: VL NOVA
Município / UF: PORTO ALEGRE - RS
CEP: 91750-040
Telefone: (51) 3248-2100
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: ASSOC HOSPITALAR MOINHOS DE VENTO
Razão Social: ASSOC HOSPITALAR MOINHOS DE VENTO
CNPJ: 92.685.833/0001-51
Endereço: R RAMIRO BARCELOS, 910
Bairro: FLORESTA
Município / UF: PORTO ALEGRE - RS
CEP: 90035-001
Telefone: (51) 3314-3434
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: HOSP E MAT SAO LUCAS DIADEMA
Razão Social: HOSP E MAT SAO LUCAS DIADEMA
CNPJ: 02.029.840/0001-02
Endereço: R SÃO JORGE, 98
Bairro: CENTRO
Município / UF: DIADEMA - SP
CEP: 09911-070
Telefone: (11) 3345-2288
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: HOSP SAO BERNARDO SA

Razão Social: HOSP SAO BERNARDO SA
CNPJ: 59.105.692/0001-85
Endereço: AV LUCAS NOGUEIRA GARCEZ, 400
Bairro: CENTRO
Município / UF: SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
CEP: 09750-660
Telefone: (11) 4122-6500
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: HOSP REGIONAL DE FRANCA S A
Razão Social: HOSP REGIONAL DE FRANCA S A
CNPJ: 68.392.604/0001-64
Endereço: R DR FERNANDO FALLEIROS LIMA, 2.233
Bairro: CENTRO
Município / UF: FRANCA - SP
CEP: 14400-820
Telefone: (16) 3711-3133
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: FUNDACAO ESPIRITA ALLAN KARDEC
Razão Social: FUNDACAO ESPIRITA ALLAN KARDEC
CNPJ: 47.957.667/0001-40
Endereço: R JOSE MARQUES GARCIA, 675
Bairro: CIDADE NOVA
Município / UF: FRANCA - SP
CEP: 14401-080
Telefone: (16) 2103-3000
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: CENTRO DE FRATURAS E ORTOPEDIA SAO LUCAS S/S LTDA
Razão Social: CENTRO DE ESPECIALIDADES SAO LUCAS
CNPJ: 00.336.710/0001-97
Endereço: AV WASHINGTON LUIZ, 955
Bairro: VILA ESTADIO
Município / UF: PRESIDENTE PRUDENTE - SP
CEP: 19015-150
Telefone: -
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: HOSP DR ARISTOTELES OLIVEIRA MARTIN
Razão Social: SANTA CASA DE MIS DE PRES PRUDENTE
CNPJ: 55.344.337/0001-08
Endereço: R WENCESLAU BRAZ, 5
Bairro: VILA EUCLIDES
Município / UF: PRESIDENTE PRUDENTE - SP
CEP: 19014-240
Telefone: (18) 3901-8000
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: FUND MATERNIDADE SINHA JUNQUEIRA
Razão Social: FUND MATERNIDADE SINHA JUNQUEIRA
CNPJ: 56.014.8300/001-22
Endereço: R DOM ALBERTO GONCALVES, 1.500
Bairro: VILA TAMANDARE
Município / UF: RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14085-100
Telefone: (16) 3605-4545

Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: HOSP SAO LUCAS RIBEIRANIA
Razão Social: SAO LUCAS RIBEIRANIA LTDA
CNPJ: 06.260.857/0001-27
Endereço: R CARLOS LUCAS EVANGELISTA, 351
Bairro: RIBEIRANIA
Município / UF: RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14096-480
Telefone: (16) 3968-3100
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: IRM SANTA CASA MIS RIO CLARO
Razão Social: IRM SANTA CASA MIS RIO CLARO
CNPJ: 56.384.183/0001-40
Endereço: R 2, 297 - - ATE 711/712
Bairro: SAUDE
Município / UF: RIO CLARO - SP
CEP: 13500-312
Telefone: (19) 5357-000
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: HOSP SANTA FILOMENA
Razão Social: CASA SAUDE MATER SANTA FILOMENA SA
CNPJ: 56.384.225/0001-43
Endereço: AV 2, 345
Bairro: CENTRO
Município / UF: RIO CLARO - SP
CEP: 13500-410
Telefone: (19) 2111-4500
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: REAL SOC PORTUGUESA DE BENEFICENCIA
Razão Social: REAL SOC PORTUGUESA DE BENEFICENCIA
CNPJ: 46.030.318/0001-16
Endereço: R ONZE DE AGOSTO, 557
Bairro: CENTRO
Município / UF: CAMPINAS - SP
CEP: 13013-101
Telefone: (19) 3739-4000
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: CASA DE SAUDE
Razão Social: HOSPITAL VERA CRUZ S A
CNPJ: 46.009.718/0010-30
Endereço: PCA DOUTOR TOFFOLI, 28 - PARTE B
Bairro: CENTRO
Município / UF: CAMPINAS - SP
CEP: 13015-240
Telefone: (19) 3751-3770
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: HOSPITAL SAMARITANO DE CAMPINAS NAS
Razão Social: ASSOC EVANG BENEF DE CAMPI
CNPJ: 44.593.523/0002-45
Endereço: R ENGENHEIRO MONLEVADE, 206
Bairro: VILA JOAO JORGE
Município / UF: CAMPINAS - SP

CEP: 13041-304
Telefone: (19) 3736-1000
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: FUNDACAO CENTRO MEDICO CAMPINAS
Razão Social: FUNDACAO CENTRO MEDICO CAMPINAS
CNPJ: 44.595.700/0001-41
Endereço: R DOUTOR EDILBERTO LUIS PEREIRA DA SILVA, 929
Bairro: CIDADE UNIVERSITARIA
Município / UF: CAMPINAS - SP
CEP: 13083-190
Telefone: (19) 3789-5300
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: HOSPITAL SANTA TEREZA
Razão Social: CLIN PIERRO LTDA
CNPJ: 51.879.500/0001-86
Endereço: R BERNARDINO DE CAMPOS, 804
Bairro: CENTRO
Município / UF: CAMPINAS - SP
CEP: 13010-151
Telefone: (19) 3733-4333
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: SOC CAMP ED INST HOSP CELSO
Razão Social: SOC CAMP ED INST HOSP CELSO
CNPJ: 46.020.301/0002-69
Endereço: AV JOHN BOYD DUNLOP, S/N
Bairro: JARDIM IPAUSSURAMA
Município / UF: CAMPINAS - SP
CEP: 13060-803
Telefone: (19) 3343-8600
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: CRUZ AZUL DE SAO PAULO
Razão Social: CRUZ AZUL DE SAO PAULO
CNPJ: 62.106.505/0001-92
Endereço: AV LINS DE VASCONCELOS, 356
Bairro: CAMBUCI
Município / UF: SAO PAULO - SP
CEP: 01538-000
Telefone: (11) 278-5522
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: HOSPITAL BP
Razão Social: REAL E BENEM ASSOC PORT DE BENEFICE
CNPJ: 61.599.908/0001-58
Endereço: R MAESTRO CARDIM, 769
Bairro: LIBERDADE
Município / UF: SAO PAULO - SP
CEP: 01323-000
Telefone: (11) 3505-1000
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: HSANP - HOSPITAL
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTANA
CNPJ: 15.186.359/0001-72
Endereço: R VOLUNTARIOS DA PATRIA, 2.786
Bairro: SANTANA
Município / UF: SÃO PAULO - SP
CEP: 02402-100
Telefone: (11) 3405-8200
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: PS INFANTIL DE GOIANIA LTDA

Razão Social: PS INFANTIL DE GOIANIA LTDA
CNPJ: 01.545.649/0001-50
Endereço: AV TOCANTINS, 1.314
Bairro: SETOR AEROPORTO
Município / UF: GOIANIA - GO
CEP: 74075-100
Telefone: (62) 3213-5515
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: MATERNIDADE AMPARO
Razão Social: CLINICA CIRURG E MATERN AMPARO LTDA
CNPJ: 26.618.074/0001-80
Endereço: AV T 12, 280 - QD 122 LT 8 9
Bairro: SETOR BUENO
Município / UF: GOIANIA - GO
CEP: 74223-080
Telefone: (62) 3281-6006
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: CLIN INFANTIL DE CAMPINAS
Razão Social: CLIN INFANTIL DE CAMPINAS LTDA
CNPJ: 01.564.939/0001-41
Endereço: AV PARA, 400 - QD 49 LT 8/10
Bairro: SETOR CAMPINAS
Município / UF: GOIANIA - GO
CEP: 74520-100
Telefone: (62) 3291-3366
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: HOSP DA CRIANCA
Razão Social: AMIGO ASS MED INF DE GOIANIA LTDA
CNPJ: 01.407.360/0001-75
Endereço: R 86, 160 - LADO PAR
Bairro: SETOR SUL
Município / UF: GOIANIA - GO
CEP: 74083-330
Telefone: (62) 3878-1010
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: CASA SAUDE MAT N SRA FATIMA LTDA
Razão Social: CASA SAUDE MAT N SRA FATIMA LTDA
CNPJ: 06.701.254/0001-13
Endereço: R RUA TERESINA, 796
Bairro: NOVA PARNAIBA
Município / UF: PARNAIBA - PI
CEP: 64218-907
Telefone: (86) 3322-1890
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: HOSPITAL MAT DR MARQUES BASTO
Razão Social: SOC DE PROT A MAT E A INF DE PARNAIBA
CNPJ: 06.705.990/0001-40
Endereço: R RIACHUELO, 932
Bairro: CENTRO
Município / UF: PARNAIBA - PI
CEP: 64200-280
Telefone: (86) 3315-7000
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: CENTRO MATERNO INFANTIL MED IMAGEM
Razão Social: HOSPITAL SAO PEDRO LTDA
CNPJ: 13.688.895/0001-40
Endereço: R PORTO, 991

Bairro: SAO PEDRO
Município / UF: TERESINA - PI
CEP: 64019-500
Telefone: (86) 3226-3132
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: HOSPITAL SANTA MARIA LTDA
Razão Social: HOSPITAL SANTA MARIA
CNPJ: 06.873.111/0001-99
Endereço: AV GOV. RDO ARTUR VASCONCELOS, 616
Bairro: CENTRO
Município / UF: TERESINA - PI
CEP: 64001-450
Telefone: (86) 3317-6850
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: CLIN SANTA FE LTDA
Razão Social: CLIN SANTA FE LTDA
CNPJ: 07.481.906/0001-14
Endereço: R 1 DE MAIO, 906
Bairro: MARQUES
Município / UF: TERESINA - PI
CEP: 64002-510
Telefone: (86) 2106-8400
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: HOSPITAL PRONTOMED INFANTIL
Razão Social: MED IMAGEM SC LIMITADA
CNPJ: 63.326.243/0003-04
Endereço: AV FREI SERAFIM, 1.984
Bairro: CENTRO
Município / UF: TERESINA - PI
CEP: 64001-120
Telefone: (86) 3317-6850
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: HOSPITAL PINEL LTDA
Razão Social: HOSPITAL PINEL LTDA
CNPJ: 75.097.428/0001-01
Endereço: PCA JOAQUIM MENELAU DE ALMEIDA TORRES, 70
Bairro: HAUER
Município / UF: CURITIBA - PR
CEP: 81610-010
Telefone: (41) 3376-3466
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: HOSP ESP DE PSIQUITRIA BOM RETIRO
Razão Social: HOSP ESP DE PSIQUITRIA BOM RETIRO
CNPJ: 76.544.741/0006-00
Endereço: R ELEONORA MURICY NOVAES, 171
Bairro: JARDIM BOTANICO
Município / UF: CURITIBA – PR
CEP: 80210-131
Telefone: (41) 3200-1900
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: CASA DE SAUDE SAO MARCOS LTDA
Razão Social: CASA DE SAUDE SAO MARCOS LTDA
CNPJ: 30.225.742/0001-86
Endereço: TRAV CARLOS CARDOSO TAVORA, 59
Bairro: CENTRO
Município / UF: NOVA IGUACU - RJ
CEP: 26255-470

Telefone: (21) 2667-2546
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: CASA S MAT N S FATIMA N IGUACU SA
Razão Social: CASA S MAT N S FATIMA N IGUACU SA
CNPJ: 30.742.399/0001-47
Endereço: R CORONEL BERNARDINO DE MELO, 1.465
Bairro: CENTRO
Município / UF: NOVA IGUACU - RJ
CEP: 26255-140
Telefone: (21) 2125-3115
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: HOSPITAL GERAL PRONTONIL
Razão Social: HGP HOSPITAL GERAL PRONTONIL LTDA
CNPJ: 18.571.407/0001-34
Endereço: R OSCAR SOARES, 515 - PARTE
Bairro: CENTRO
Município / UF: NOVA IGUACU - RJ
CEP: 26220-098
Telefone: (21) 3733-4000
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: CASA DE SAUDE BONSUCESSO LTDA
Razão Social: CASA DE SAUDE BONSUCESSO LTDA
CNPJ: 33.095.498/0001-72
Endereço: AV DOS DEMOCRATICOS, 2.019
Bairro: BONSUCESSO
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 21051-000
Telefone: (21) 3194-9300
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: CASA DE SAUDE PINHEIRO MACHADO LTDA
Razão Social: CASA DE SAUDE PINHEIRO MACHADO LTDA
CNPJ: 35.753.862/0001-70
Endereço: R PINHEIRO MACHADO, 151
Bairro: LARANJEIRAS
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 22231-090
Telefone: (21) 2125-4882
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: HOSP IRAJA
Razão Social: HOSPITAL IRAJA QUATRO AMIGOS LTDA
CNPJ: 04.090.612/0001-73
Endereço: R PEREIRA DE ARAUJO, 44
Bairro: IRAJA
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 21235-090
Telefone: (21) 3512-0600

Nome: HOSP DE CLIN DR ALOAN LTDA
Razão Social: HOSP DE CLIN DR ALOAN LTDA
CNPJ: 33.054.602/0001-80
Endereço: R CHAVES FARIA, 64
Bairro: SAO CRISTOVAO
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 20910-140
Telefone: (21) 3860-4006

Nome: CLINICA SAO VICENTE
Razão Social: HOSP INTEGRADOS DA GAVEA
CNPJ: 31.635.857/0001-01
Endereço: R JOAO BORGES, 204

Bairro: GAVEA
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 22451-100
Telefone: (21) 2529-4422
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: CASA DE SAUDE DR LEUNAM
Razão Social: CASA DE SAUDE DR LEUNAM
CNPJ: 30.717.847/0001-52
Endereço: R DELFINA ENES, 63
Bairro: PENHA
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 21011-400
Telefone: (21) 2590-5632
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: CASA DE SAUDE PINHEIRO MACHADO LTDA
Razão Social: CASA DE SAUDE PINHEIRO MACHADO LTDA
CNPJ: 35.753.862/0001-70
Endereço: R PINHEIRO MACHADO, 151
Bairro: LARANJEIRAS
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 22231-090
Telefone: (21) 2125-4882
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: HOSP IRAJA
Razão Social: HOSPITAL IRAJA QUATRO AMIGOS LTDA
CNPJ: 04.090.612/0001-73
Endereço: R PEREIRA DE ARAUJO, 44
Bairro: IRAJA
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 21235-090
Telefone: (21) 3512-0600

Nome: HOSP DE CLIN DR ALOAN LTDA
Razão Social: HOSP DE CLIN DR ALOAN LTDA
CNPJ: 33.054.602/0001-80
Endereço: R CHAVES FARIA, 64
Bairro: SAO CRISTOVAO
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 20910-140
Telefone: (21) 3860-4006

Nome: CLINICA SAO VICENTE
Razão Social: HOSP INTEGRADOS DA GAVEA
CNPJ: 31.635.857/0001-01
Endereço: R JOAO BORGES, 204
Bairro: GAVEA
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 22451-100
Telefone: (21) 2529-4422
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: CLIN BAMBINA LTDA
Razão Social: CLIN BAMBINA LTDA
CNPJ: 42.354.969/0001-00
Endereço: R BAMBINA, 56 - 5 AND
Bairro: BOTAFOGO
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 22251-050
Telefone: (21) 2266-8686
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: CASA DE SAUDE PINHEIRO MACHADO LTDA
Razão Social: CASA DE SAUDE PINHEIRO MACHADO LTDA
CNPJ: 35.753.862/0001-70
Endereço: R PINHEIRO MACHADO, 151
Bairro: LARANJEIRAS
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 22231-090
Telefone: (21) 2125-4882
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: HOSP IRAJA
Razão Social: HOSPITAL IRAJA QUATRO AMIGOS LTDA
CNPJ: 04.090.612/0001-73
Endereço: R PEREIRA DE ARAUJO, 44
Bairro: IRAJA
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 21235-090
Telefone: (21) 3512-0600

Nome: HOSP DE CLIN DR ALOAN LTDA
Razão Social: HOSP DE CLIN DR ALOAN LTDA
CNPJ: 33.054.602/0001-80
Endereço: R CHAVES FARIA, 64
Bairro: SAO CRISTOVAO
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 20910-140
Telefone: (21) 3860-4006

Nome: CLINICA SAO VICENTE
Razão Social: HOSP INTEGRADOS DA GAVEA
CNPJ: 31.635.857/0001-01
Endereço: R JOAO BORGES, 204
Bairro: GAVEA
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 22451-100
Telefone: (21) 2529-4422
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: HOSPITAL CLIMED LTDA
Razão Social: HOSPITAL CLIMED LTDA
CNPJ: 33.620.097/0001-94
Endereço: R CAROLINA AMADO, 280 - 275
Bairro: IRAJA
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 21361-320
Telefone: (21) 3341-7000
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: CASA DE SAUDE PINHEIRO MACHADO LTDA
Razão Social: CASA DE SAUDE PINHEIRO MACHADO LTDA
CNPJ: 35.753.862/0001-70
Endereço: R PINHEIRO MACHADO, 151
Bairro: LARANJEIRAS
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 22231-090
Telefone: (21) 2125-4882
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: HOSP IRAJA
Razão Social: HOSPITAL IRAJA QUATRO AMIGOS LTDA
CNPJ: 04.090.612/0001-73
Endereço: R PEREIRA DE ARAUJO, 44
Bairro: IRAJA
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 21235-090

Telefone: (21) 3512-0600

Nome: HOSPITAL SAO LUCAS
Razão Social: IMPAR SERVICOS HOSPITALARES S/A
CNPJ: 60.884.855/0016-30
Endereço: TV FREDERICO PAMPLONA, 22 - NO 29 E 32
Bairro: COPACABANA
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 22061-080
Telefone: (21) 2545-4000

Nome: POLICLINICA DE BOTAFOGO
Razão Social: POLICLINICA DE BOTAFOGO
CNPJ: 33.641.176/0001-81
Endereço: AV PASTEUR, 72
Bairro: BOTAFOGO
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 22290-240
Telefone: (21) 2543-1804
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: PRON SOC CLINICO PRONTOCOR LTDA
Razão Social: PRON SOC CLINICO PRONTOCOR LTDA
CNPJ: 33.134.222/0001-56
Endereço: R SAO FRANCISCO XAVIER, 26
Bairro: TIJUCA
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 20550-012
Telefone: (21) 2204-9900
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: CASA DE SAUDE PINHEIRO MACHADO LTDA
Razão Social: CASA DE SAUDE PINHEIRO MACHADO LTDA
CNPJ: 35.753.862/0001-70
Endereço: R PINHEIRO MACHADO, 151
Bairro: LARANJEIRAS
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 22231-090
Telefone: (21) 2125-4882
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: HOSP IRAJA
Razão Social: HOSPITAL IRAJA QUATRO AMIGOS LTDA
CNPJ: 04.090.612/0001-73
Endereço: R PEREIRA DE ARAUJO, 44
Bairro: IRAJA
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 21235-090
Telefone: (21) 3512-0600

Nome: HOSPITAL SAO LUCAS
Razão Social: IMPAR SERVICOS HOSPITALARES S/A
CNPJ: 60.884.855/0016-30
Endereço: TV FREDERICO PAMPLONA, 22 - NO 29 E 32
Bairro: COPACABANA
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 22061-080
Telefone: (21) 2545-4000

Nome: POLICLINICA DE BOTAFOGO
Razão Social: POLICLINICA DE BOTAFOGO
CNPJ: 33.641.176/0001-81
Endereço: AV PASTEUR, 72
Bairro: BOTAFOGO
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 22290-240

Telefone: (21) 2543-1804
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: SAMCI HOSPITAL INFANTIL
Razão Social: TIJUCA SERVICO DE ASSISTENCIA MEDICO CIRURGICA INFANTIL LTDA
CNPJ: 33.390.881/0002-34
Endereço: RUA SILVA TELES, 52
Bairro: ANDARAI
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 20541-110
Telefone: (21) 2570-6336
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: CASA DE SAUDE PINHEIRO MACHADO LTDA
Razão Social: CASA DE SAUDE PINHEIRO MACHADO LTDA
CNPJ: 35.753.862/0001-70
Endereço: R PINHEIRO MACHADO, 151
Bairro: LARANJEIRAS
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 22231-090
Telefone: (21) 2125-4882
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: PRONTOBABY HOSPITAL DA CRIANCA LTDA
Razão Social: PRONTOBABY HOSPITAL DA CRIANCA LTDA
CNPJ: 33.472.200/0001-04
Endereço: R ADOLFO MOTA, 81
Bairro: TIJUCA
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 20540-100
Telefone: (21) 3978-6200

Nome: HOSPITAL SAO LUCAS
Razão Social: IMPAR SERVICOS HOSPITALARES S/A
CNPJ: 60.884.855/0016-30
Endereço: TV FREDERICO PAMPLONA, 22 - NO 29 E 32
Bairro: COPACABANA
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 22061-080
Telefone: (21) 2545-4000

Nome: POLICLINICA DE BOTAFOGO
Razão Social: POLICLINICA DE BOTAFOGO
CNPJ: 33.641.176/0001-81
Endereço: AV PASTEUR, 72
Bairro: BOTAFOGO
Município / UF: RIO DE JANEIRO - RJ
CEP: 22290-240
Telefone: (21) 2543-1804
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: SANTA CASA ANNA CINTRA
Razão Social: SANTA CASA ANNA CINTRA
CNPJ: 43.464.197/0001-22
Endereço: R ANNA CINTRA, 332
Bairro: JARDIM BELA VISTA
Município / UF: AMPARO- SP
CEP: 13903-050
Telefone: (11) 3211-6874
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: BENEFICENCIA PORTUGUESA DE AMPARO
Razão Social: BENEFICENCIA PORTUGUESA
CNPJ: 43.464.882/0001-59
Endereço: AV BERNARDINO DE CAMPOS, 207
Bairro: CENTRO
Município / UF: AMPARO - SP
CEP: 13900-907
Telefone: (19) 3807-4999
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: STA CASA DE MISER DE ITATIBA
Razão Social: STA CASA DE MISER DE ITATIBA
CNPJ: 50.119.585/0001-31
Endereço: AV DA SAUDADE, 43
Bairro: JARDIM TEREZA
Município / UF: ITATIBA - SP
CEP: 13253-900
Telefone: (11) 4894-8899

Nome: HOSPITAL ITATIBA LTDA
Razão Social: HOSPITAL ITATIBA LTDA
CNPJ: 02.290.842/0001-50
Endereço: ROD DAS ESTANCIAS KM 92, S/N - (SP-360 - ENG. CONST
Bairro: JARDIM LEONOR
Município / UF: ITATIBA - SP
CEP: 13252-901
Telefone: (11) 3183-5544
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE APARECIDA
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE APARECIDA
CNPJ: 43.667.179/0001-48
Endereço: R BARAO DO RIO BRANCO, 470
Bairro: CENTRO
Município / UF: APARECIDA- SP
CEP: 12570-065
Telefone: (12) 3144-5555
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: HOSP REGIONAL DO VALE DO PARAIBA
Razão Social: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
CNPJ: 60.975.737/0072-45
Endereço: AV TIRADENTES, 280
Bairro: JARDIM DAS NACOES
Município / UF: TAUBATE - SP
CEP: 12030-180
Telefone: (12) 3634-2000
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: POLICLIN SA SERV MED HOSPITALARES
Razão Social: POLICLIN SA SERV MED HOSPITALARES
CNPJ: 45.184.066/0006-21
Endereço: R PROFESSOR LUIZ AUGUSTO DA SILVA, 87
Bairro: CENTRO
Município / UF: TAUBATE - SP
CEP: 12020-360
Telefone: (11) 2125-0333
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: CLINICA ANTONIO LUIZ SAYAO
Razão Social: CLINICA ANTONIO LUIZ SAYAO
CNPJ: 44.214.203/0001-56
Endereço: AV PADRE ALARICO ZACHARIAS, 1.253
Bairro: JARDIM BELVEDERE

Município / UF: ARARAS- SP
CEP: 13601-200
Telefone: (19) 3543-3210
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: ASSOC DOS FORN DE CANA DE PIRACICABA
Razão Social: ASSOC DOS FORN DE CANA DE PIRACICABA
CNPJ: 54.384.631/0002-61
Endereço: AV BARAO DE VALENCA, 716
Bairro: VILA REZENDE
Município / UF: PIRACICABA - SP
CEP: 13405-233
Telefone: (19) 3403-2800
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: HOSP SANTA FILOMENA
Razão Social: CASA SAUDE MATER SANTA FILOMENA SA
CNPJ: 56.384.225/0001-43
Endereço: AV 2, 345
Bairro: CENTRO
Município / UF: RIO CLARO - SP
CEP: 13500-410
Telefone: (19) 2111-4500
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: ASSIST MED HOSP SAO LUCAS
Razão Social: ASSIST MED HOSP SAO LUCAS
CNPJ: 51.502.821/0010-58
Endereço: R ANTONIO ALVES, 1.726
Bairro: CENTRO
Município / UF: BAURU- SP
CEP: 17015-331
Telefone: (14) 4009-3232
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: HOSP BENEFICENCIA PORTUGUESA
Razão Social: ASSOC BENEFICENTE PORTUG DE BAURU
CNPJ: 45.011.798/0001-05
Endereço: R RIO BRANCO, 83 - QUADRA 13
Bairro: CENTRO
Município / UF: BAURU - SP
CEP: 17015-311
Telefone: (14) 2106-8600
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: HOSPITAL BAURU
Razão Social: SAO FRANCISCO REDE DE SAUDE ASSISTE
CNPJ: 37.173.123/0014-59
Endereço: R GUSTAVO MACIEL, 15
Bairro: CENTRO
Município / UF: BAURU - SP
CEP: 17015-321
Telefone: (14) 4009-3232
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: IRMANDADE ST CASA MISERICORDIA LEME
Razão Social: IRMANDADE ST CASA MISERICORDIA LEME
CNPJ: 51.381.903/0001-09
Endereço: R PADRE JULIAO, 1213 - CP 63
Bairro: LEME
Município / UF: LEME - SP

CEP: 13610-970
Telefone: (19) 571-3500
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: ASSOC PRO SAUDE
Razão Social: PRO SAUDE
CNPJ: 66.835.794/0001-11
Endereço: AV AUGUSTA VIOLA DA COSTA, 805
Bairro: JARDIM CELINA
Município / UF: ARARAS - SP
CEP: 13606-020
Telefone: (19) 3321-1260
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: IRM STA CASA MIS DE PIRASSUNUNGA
Razão Social: IRM STA CASA MIS DE PIRASSUNUNGA
CNPJ: 54.848.361/0001-11
Endereço: AV NEWTON PRADO, 1.883
Bairro: CENTRO
Município / UF: PIRASSUNUNGA - SP
CEP: 13631-040
Telefone: (19) 3565-8102
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: HOSP SANTA FILOMENA
Razão Social: CASA SAUDE MATER SANTA FILOMENA SA
CNPJ: 56.384.225/0001-43
Endereço: AV 2, 345
Bairro: CENTRO
Município / UF: RIO CLARO - SP
CEP: 13500-410
Telefone: (19) 2111-4500
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: SANTA CASA DE LIMEIRA
Razão Social: IRMANDADE STA CASA MIS DE LIMEIRA
CNPJ: 51.473.692/0001-26
Endereço: AV ANTONIO OMETTO, 675
Bairro: CENTRO
Município / UF: LIMEIRA - SP
CEP: 13480-970
Telefone: (19) 3446-6100
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: CRUZ VERMELHA BRAS FILIAL DO EST SP
Razão Social: CRUZ VERMELHA BRAS FILIAL DO EST SP
CNPJ: 07.127.753/0001-01
Endereço: AV MOREIRA GUIMARAES, 699
Bairro: INDIANOPOLIS
Município / UF: SAO PAULO - SP
CEP: 04074-031
Telefone: (11) 5056-8710
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: HOSPITAL BP
Razão Social: REAL E BENEM ASSOC PORT DE BENEFICE
CNPJ: 61.599.908/0001-58
Endereço: R MAESTRO CARDIM, 769
Bairro: LIBERDADE
Município / UF: SAO PAULO - SP
CEP: 01323-000
Telefone: (11) 3505-1000
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: HSANP - HOSPITAL

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTANA
CNPJ: 15.186.359/0001-72
Endereço: R VOLUNTARIOS DA PATRIA, 2.786
Bairro: SANTANA
Município / UF: SAO PAULO - SP
CEP: 02402-100
Telefone: (11) 3405-8200
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: HOSP BOSQUE DA SAUDE SA
Razão Social: HOSP BOSQUE DA SAUDE SA
CNPJ: 02.902.926/0001-06
Endereço: AV BOSQUE SAUDE, 1.922
Bairro: JD SAUDE
Município / UF: SAO PAULO - SP
CEP: 04142-082
Telefone: (11) 5591-7500
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: HOSPITAL BP
Razão Social: REAL E BENEM ASSOC PORT DE BENEFICE
CNPJ: 61.599.908/0001-58
Endereço: R MAESTRO CARDIM, 769
Bairro: LIBERDADE
Município / UF: SAO PAULO - SP
CEP: 01323-000
Telefone: (11) 3505-1000
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: HSANP - HOSPITAL
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTANA
CNPJ: 15.186.359/0001-72
Endereço: R VOLUNTARIOS DA PATRIA, 2.786
Bairro: SANTANA
Município / UF: SAO PAULO - SP
CEP: 02402-100
Telefone: (11) 3405-8200
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Prestador Substituído

Nome: HOSPITAL SANTA THEREZA
Razão Social: SOCIEDADE HOSPITALAR SANTA THEREZA LTDA
CNPJ: 25.016.319/0001-36
Endereço: 602 SUL RUA NS B, S/N - LOTE 08
Bairro: PLANO DIRETOR SUL
Município / UF: PALMAS - TO
CEP: 77022-005
Telefone: (63)8446-0184
Data de término da prestação de serviços: 31/01/2023

Prestador Substituto

Nome: HOSP OSWALDO CRUZ
Razão Social: HOSP DE URGENCIA DE PALMAS LTDA
CNPJ: 38.147.344/0001-09
Endereço: LOC ACSU 40, S/N - CJ 02 LOTE 07
Bairro: PLANO DIRETOR SUL
Município / UF: PALMAS - TO
CEP: 77016-524
Telefone: (63) 3219-9000
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: HOSPITAL PALMAS MEDICAL HPM
Razão Social: HOSPITAL PALMAS MEDICAL LTDA
CNPJ: 12.955.953/0001-92

Endereço: QD 401 SUL AVENIDA LO 11, S/N - CJ 02 LT02 12 ANDAR
Bairro: PLANO DIRETOR SUL
Município / UF: PALMAS - TO
CEP: 77015-558
Telefone: (63) 3236-1800
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: PRONTO PED PRONTO SOCORRO PEDIATRIC
Razão Social: UNI PED PRONTO ATEND PEDIATRICO LTD
CNPJ: 26.427.700/0001-50
Endereço: QD 501 SUL AVENIDA LO 13, S/N - SALA 10 TERREO10
Bairro: PLANO DIRETOR SUL
Município / UF: PALMAS - TO
CEP: 77016-010
Telefone: (63) 3225-8528
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022

Nome: HOSPITAL E MAT CRISTO REDENTOR
Razão Social: HOSPITAL E MATERNIDADE CRISTO REI
CNPJ: 02.667.487/0001-96
Endereço: QD 501 SUL AVENIDA LO 13, S/N
Bairro: PLANO DIRETOR SUL
Município / UF: PALMAS - TO
CEP: 77016-010
Telefone: (63) 3215-9600
Data de início da prestação de serviços: 05/12/2022