

INFORMATIVO DE SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADORES

A Hapvida Assistência Médica S.A., em cumprimento ao determinado pela RN 365, de 11 de dezembro de 2014, da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, em seu artigo 10º, § 1º, vem por meio deste, em **09 de dezembro de 2024**, comunicar aos seus beneficiários, alteração na sua rede assistencial, conforme a seguir exposto:

PRESTADOR(A) QUE ESTÁ SENDO SUBSTITUÍDO(A):

Nome:	GUILHERME FERREIRA REGO				
CPF:	132.489.577-27				
CNES:					
Endereço:	Av Pastor Martin Luther King Jr, 126, Tr 2000 SI 703, Del Castilho				
Cidade:	Rio De Janeiro	UF:	RJ	CEP:	20765-000
Telefone:	(21)21866054	E-mail:	GUILHERMEF.REGO@YAHOO.CO M.BR		
Encerramento dos atendimentos:		07/02/2025			
Tipo de Estabelecimento:		Consultórios/Clínicas			
Serviços Alterados:	Prótese Dentária				

PRESTADOR(A) SUBSTITUTO(A):

Nome:	ALBA DEL ROCIO GALINDO ROJAS		
CPF:	005.018.897-60		
CNES:			
Início dos atendimentos:		08/02/2025	
Tipo de Estabelecimento:		Consultórios/Clínicas	
Serviços Absorvidos:		Prótese Dentária	

LOCAIS DE ATENDIMENTO

Endereço:	R Santa Luzia, 799, Sala 1104, Centro				
Cidade:	Rio De Janeiro	UF:	RJ	CEP:	20030-041

PRODUTOS AFETADOS PELA ALTERAÇÃO:

Nº REGISTRO	NOME COMERCIAL	SITUAÇÃO
474099158	ODONTO SAUDE GOIANIA EMPRESARIAL - 474099158	ATIVO
474100155	ODONTO SAUDE GOIANIA INDIVIDUAL/FAMILIAR - 474100155	ATIVO
478106176	DIAMANTE INDIVIDUAL - 478106176	ATIVO

478107174	OURO INDIVIDUAL - 478107174	ATIVO
478108172	OURO EMPRESARIAL - 478108172	ATIVO
478109171	DIAMANTE EMPRESARIAL - 478109171	ATIVO
481535181	UNIPLAM ODONTO CA - 481535181	ATIVO
481536180	UNIPLAM ODONTO IF II - 481536180	ATIVO
481537188	UNIPLAM ODONTO CE II - 481537188	ATIVO
483090193	PLANO ODONTO ESMERALDA - 483090193	ATIVO
484008199	PREMIUM - 484008199	ATIVO
484012197	PREMIUM - 484012197	ATIVO
484018196	PREMIUM - 484018196	ATIVO
486467201	NP D CE MUN GA1INTG 40 - 486467201	ATIVO
486468209	NP D IN MUN GA1INTG 39 - 486468209	ATIVO
483720197	PLANO ODONTO ESMERALDA COLETIVO - 483720197	ATIVO