

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 **12 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:	CENTRO ODONTOLOGICO ORTHORRISO LTDA				
CNPJ:	41.266.964/0001-63				
CNES:					
Endereço:	Tv Tupinamba, 44, S/C, Centro				
Cidade:	Araucaria	UF:	PR	CEP:	83702-020
Telefone:	(41)996426683	E-mail:	ORTHORRISOARAUCARIA@HOTMAIL.COM		
Encerramento dos atendimentos:		10/02/2025			
Tipo de Estabelecimento:		Consultórios/Clínicas			
Serviços Alterados:	Endodontia				

PRESTADOR(A) SUBSTITUTO(A):

Nome:	RODRIGO QUESADA PACHECO CLINICA ODONTOLOGICA		
CNPJ:	23.907.362/0001-66		
CNES:			
Início dos atendimentos:		11/02/2025	
Tipo de Estabelecimento:		Consultórios/Clínicas	
Serviços Absorvidos:		Endodontia	

LOCAIS DE ATENDIMENTO

Endereço:	Av Parana, 1634, SI 7, Bacacheri				
Cidade:	Curitiba	UF:	PR	CEP:	82510-000

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