

## **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 **13 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:                          | US DENTAL CLIN ODONTOL LTDA                           |                       |                       |      |           |
| CNPJ:                          | 11.825.271/0002-83                                    |                       |                       |      |           |
| CNES:                          |                                                       |                       |                       |      |           |
| Endereço:                      | Av Dr Armando Pannunzio, 176, Lj 09, Jardim Vera Cruz |                       |                       |      |           |
| Cidade:                        | Sorocaba                                              | UF:                   | SP                    | CEP: | 18050-000 |
| Telefone:                      | (15)33183904                                          | E-mail:               | usdental100@gmail.com |      |           |
| Encerramento dos atendimentos: |                                                       | 11/02/2025            |                       |      |           |
| Tipo de Estabelecimento:       |                                                       | Consultórios/Clínicas |                       |      |           |
| Serviços Alterados:            | Endodontia                                            |                       |                       |      |           |

### **PRESTADOR(A) SUBSTITUTO(A):**

|                          |                              |                       |  |  |  |
|--------------------------|------------------------------|-----------------------|--|--|--|
| Nome:                    | <b>RENATO ZACURA BARBOSA</b> |                       |  |  |  |
| CPF:                     | 110.607.908-66               |                       |  |  |  |
| CNES:                    |                              |                       |  |  |  |
| Início dos atendimentos: |                              | 12/02/2025            |  |  |  |
| Tipo de Estabelecimento: |                              | Consultórios/Clínicas |  |  |  |
| Serviços Absorvidos:     |                              | Endodontia            |  |  |  |

### **LOCAIS DE ATENDIMENTO**

|           |                                |     |    |      |           |
|-----------|--------------------------------|-----|----|------|-----------|
| Endereço: | R Saldanha Da Gama, 15, Centro |     |    |      |           |
| Cidade:   | Sorocaba                       | UF: | SP | CEP: | 18035-040 |

### **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 |