

PRESTADOR EXCLUÍDO				OFÍCIO/PROTOCOLO/ANS DEFERIMENTO	PRESTADOR(ES) QUE ABSORVERAM OS ATENDIMENTOS			
CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF		CNPJ	RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF
01.722.424/0001-22	HOSPITAL MEMORIAL ARTHUR RAMOS	Maceió	AL	20240903.317012.041707	12.442.737/0004-96	HOSPITAL UNIMED	Maceió	AL
07.531.080/0001-50	HOSP E MAT I DR FCO ARAUJO	Ipu	CE		07.649.106/0002-40	UNIMED DE SOBRAL - SOCIEDADE COOPERATIVA MEDICA LTDA	Sobral	CE
45.186.053/0001-87	IRMAN STA C MISERICORDIA SJCAMPOS	São José dos Campos	SP		60.194.990/0007-63	INST DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA	São José dos Campos	SP