



Termo de Responsabilidade Atuarial e Provisões Técnicas

4º TRIMESTRE DE 2023

1

Eu, Emiliana Leite Pereira, telefone (11) 97681-9851, e-mail prospera@prosperabr.com, inscrito no CPF sob o n.º 074.591.676-73, como atuário legalmente habilitado, com número de registro profissional MIBA 2.329, sou responsável pelo cálculo das Provisões Técnicas da operadora UNIMED NOVA FRIBURGO - SOC. COOP. SERV. MED. HOSP. LTDA, registrada sob o n.º 33.547-9 na Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS,

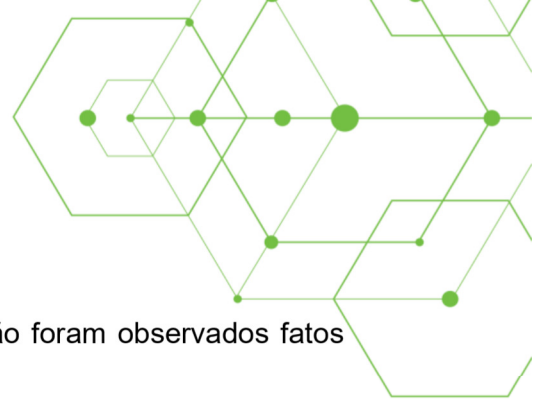
DECLARO, para os devidos fins de direito:

A - que os trabalhos foram conduzidos de acordo com os princípios atuariais e as diretrizes estabelecidas pela regulamentação vigente. Desta forma, as Provisões Técnicas foram verificadas e apuradas com base em metodologias atuariais de cálculo aderentes à realidade operacional da operadora;

B – que no quadro abaixo estão dispostos os valores das provisões apuradas por mim para cada mês do trimestre em referência:

Mês de Competência	Provisão para Remissão
out/2023	1.204.345,56
nov/2023	1.197.365,84
dez/2023	1.149.272,37

C - que executei testes que atestam a qualidade dos dados que serviram de base para a elaboração do cálculo da Provisão para Remissão;



D – que ao proceder à apuração da Provisão para Remissão não foram observados fatos relevantes;

2

Destacamos que em julho/2023 foi feito o recalcule e atualização do custo médio dos remidos, vigente a partir de julho/2023. Portanto, a partir desta data-base houve uma elevação no valor estimado da provisão.

E – assumir, integral responsabilidade pela fidedignidade das declarações ora prestadas, ficando a ANS, desde já, autorizada a delas fazer, nos limites legais e em juízo ou fora dele, o uso que lhe aprouver;

F – estar ciente que qualquer comissão ou omissão de informação, no que tange aos trabalhos por mim executados, **que vier a dar causa** à instauração do regime de direção fiscal e/ou liquidação extrajudicial nos últimos 12 (doze) meses à data de instauração, poderá levar a indisponibilidade dos meus bens, com base no disposto no inciso I, do § 3º, do art. 24-A, da Lei 9.656/1998.

Barueri, 1 de março de 2024.

EMILIANA LEITE
PEREIRA:07459167673

Assinado de forma digital por EMILIANA
LEITE PEREIRA:07459167673
Dados: 2024.03.01 15:57:16 -03'00'

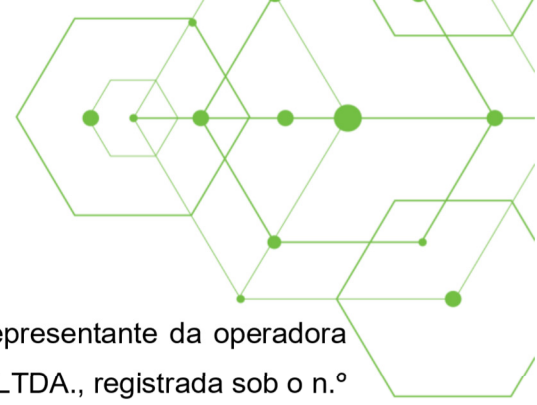
Emiliana Leite Pereira

MIBA 2.329

FUNCIONAL HEALTH TECH SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA

CNPJ 03.322.366/0001-75

CIBA 098



Eu, Antônio Fabiano Chicre da Silva, CPF nº 675.561.757-15, representante da operadora UNIMED NOVA FRIBURGO - SOC. COOP. SERV. MED. HOSP. LTDA., registrada sob o n.º 33.547-9 na Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, declaro que as informações fornecidas para apuração das provisões técnicas são fidedignas e consistentes com os demonstrativos contábeis da operadora e das informações encaminhadas à ANS por meio do DIOPS-XML. Declaro ainda que, estou ciente das informações anteriores e que os valores de provisões apuradas por metodologia atuarial foram refletidos nos registros contábeis da operadora e no DIOPSEXML encaminhado à ANS.

3

Nova Friburgo, 1 de março de 2024.

ANTONIO FABIANO
CHICRE DA
COSTA:67556175715

Assinado de forma digital por
ANTONIO FABIANO CHICRE
DA COSTA:67556175715
Dados: 2024.03.01 16:48:26
-03'00'

Antônio Fabiano Chicre da Silva

Diretor-Presidente