

INFORMATIVO DE SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADORES

HAPVIDA ASSISTÊNCIA MÉDICA S.A., inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ sob o nº 63.554.067/0001-98, registrada na Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS sob o nº 36.825-3, com sede na Avenida Heráclito Graça, nº 406, Bairro Centro, Fortaleza/CE, CEP nº 60.140-061, vem por meio deste, em **01 de novembro de 2024**, comunicar aos seus beneficiários, alteração na sua rede assistencial, conforme a seguir exposto:

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

Nome:	7806 REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA				
CNPJ:	46.030.318 / 0001-16				
CNES:	2078465				
Endereço:	R Onze de Agosto, 557 - CENTRO				
Cidade:	Campinas	UF:	SP	CEP:	13013-101
Telefone:	(19) 00032344161	E-mail:	m.alamos@hrspb.com.br		
Encerramento dos atendimentos:	01/12/2024				
Tipo de Estabelecimento:	Hospital Geral				

PRESTADOR(A) SUBSTITUTO(A):

Nome:	19525 CLÍNICA PIERRO LTDA - HOSPITAL SANTA TEREZA				
CNPJ:	51.879.500 / 0001-86				
CNES:	2081938				
Endereço:	R Bernardino de Campos, 804 - CENTRO				
Cidade:	Campinas	UF:	SP	CEP:	13010-151
Telefone:	(19) 00037334333	E-mail:	gestaodecontratos@hospitalsantateresa.com.br		
Início dos atendimentos	01/12/2024				
Tipo de Estabelecimento:	Hospital Geral				