

INFORMATIVO DE SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADORES

A NOTRE DAME INTERMÉDICA SAÚDE S.A., devidamente registrada sob o CNPJ 44.649.812/0001-38 e inscrita na Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS sob o número 35.901-7, vem por meio deste, em **01 de julho de 2024**, comunicar aos seus beneficiários, alteração na sua rede assistencial, conforme a seguir exposto:

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

Nome:	54849 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE AMERICANA				
CNPJ:	43.252.758 / 0001-20				
CNES:	2082179				
Endereço:	PC FRANCISCO MATARAZZO, 60 - VL STA CATARINA				
Cidade:	AMERICANA	UF:	SP	CEP:	13466-319
Telefone:	(19) 3475-9900	E-mail:			
Encerramento dos atendimentos:	11/08/2024				
Tipo de Estabelecimento:	HOSPITAL GERAL				
Especialidade:	P.S. OBSTETRICIA E MATERNIDADE				

PRESTADOR(A) SUBSTITUTO(A):

Nome:	7449 - CLIN SAO LUCAS S C				
CNPJ:	43.254.267 / 0001-18				
CNES:	2688700				
Endereço:	AV BRASIL, 263 - VL MEDON				
Cidade:	AMERICANA	UF:	SP	CEP:	13465-240
Telefone:	(19) 3475-7400	E-mail:			
Início dos atendimentos:	01/07/2024				
Tipo de Estabelecimento:	HOSPITAL GERAL				