

**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 **08 de março de 2024**, comunicar aos seus beneficiários, alteração na sua rede assistencial, conforme a seguir exposto:

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

Nome:	61404 NEOTIN NEONATAL TERAPIA INTENSIVA LTDA				
CNPJ:	00.247.125 / 0002-00				
CNES:	6861873				
Endereço:	RUA TAPAJOS, 325 - SAO FRANCISCO				
Cidade:	NITEROI	UF:	RJ	CEP:	24360-200
Telefone:	21 35254040	E-mail:	financeiro3@hmsaofrancisco.com.br		
Encerramento dos atendimentos:	09/04/2024				
Tipo de Estabelecimento:	HOSPITAL ESPECIALIZADO				

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

Nome:	11001 - CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SANTA MARTHA				
CNPJ:	30.079.461 / 0001-62				
Endereço:	R DR MARIO VIANA, 653 - STA ROSA				
Cidade:	NITEROI	UF:	RJ	CEP:	24241-001
Telefone:	21 35119191	E-mail:	hospital@santamartha.com.br		
Início dos atendimentos:	09/04/2024				