

# COMUNICADO

REDE PRESTADORA

A **UNIMED NORTE NORDESTE – FEDERAÇÃO INTERFEDERATIVA DAS SOCIEDADES COOPERATIVAS DE TRABALHO MÉDICO**, inscrita no **CNPJ sob o nº 09.237.009/0001-95**, vem por meio da presente, na qualidade de operadora de planos de saúde, comunicar que a **ASSOCIAÇÃO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO FRANCISCO**, foi devidamente substituída pelo prestador abaixo listado:

PRESTADOR SUBSTITUTO
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> ASSOCIACAO DE CARIDADE SANTA CASA DE RIO GRANDE
<b>CNES:</b> 2232995
<b>CNPJ:</b> 94.862.265/0001-42
<b>ENDEREÇO:</b> GENERAL OSORIO, 625 - CENTRO
<b>MUNICÍPIO:</b> RIO GRANDE /RS
<b>TELEFONE:</b> (53) 3233-7100

Atenciosamente,

Relacionamento Rede Credenciada