

# 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 **CASA DE SAÚDE SÃO VICENTE LTDA**, foi devidamente substituída pelo prestador abaixo listado:

PRESTADOR SUBSTITUTO
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> INSTITUCAO ADVENTISTA ESTE BRAS DE PREV E ASS A SAUDE
<b>CNES:</b> 7550944
<b>CNPJ:</b> 73.696.718/0020-09
<b>ENDEREÇO:</b> RUA DESEMBARGADOR FERREIRA PINTO,721
<b>MUNICÍPIO:</b> ITABORAI/RJ
<b>TELEFONE:</b> (21)2639-0714

Atenciosamente,

Relacionamento Rede Credenciada