

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 o **HOSPITAL SÃO JOSE**, foi devidamente substituído pelo prestador abaixo listado:

PRESTADOR SUBSTITUTO
RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO ARAUCARIA
CNES: 3819590
CNPJ: 96.704.333/0010-61
ENDEREÇO: AV NIVIO CASTELANO, 1271
MUNICÍPIO: LAGOA VERMELHA/RS
TELEFONE: (54)3358-8700

Atenciosamente,

Relacionamento Rede Credenciada