

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 E MATERNIDADE PARAIBA LTDA**, foi devidamente substituído pelo prestador abaixo listado:

PRESTADOR SUBSTITUTO
RAZÃO SOCIAL: HOESP ASSOCIACAO BENEFICENTE DE SAUDE DO OESTE DO PARANA
CNES: 4056752
CNPJ: 06.958.776/0001-03
ENDEREÇO: RUA ALMIRANTE BARROSO, 2193
MUNICÍPIO: TOLEDO/PR
TELEFONE: (45)2103-2000

Atenciosamente,

Relacionamento Rede Credenciada