

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 MATER CLINICA LTDA, foi devidamente substituída pelos prestadores abaixo listados:

PRESTADOR SUBSTITUTO
RAZÃO SOCIAL: MELO GOIABEIRA LTDA ME
CNES: 2456613
CNPJ: 63.534.697/0001-09
ENDEREÇO: BABACULANDIA, 679
MUNICÍPIO: IMPERATRIZ/MA
TELEFONE: (99)3523-2356

PRESTADOR SUBSTITUTO
RAZÃO SOCIAL: IGO INSTITUTO DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA
CNES: 3008045
CNPJ: 07.354.277/0001-61
ENDEREÇO: RUA LUIS DOMINGUES,1385
MUNICÍPIO: IMPERATRIZ/MA
TELEFONE: (99)3525-3344

PRESTADOR SUBSTITUTO
RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL SANTA MONICA LTDA
CNES: 2531208
CNPJ: 23.430.770/0001-70
ENDEREÇO: RUA PIAUI, 772
MUNICÍPIO: IMPERATRIZ/MA
TELEFONE: (99) 3529-3200

COMUNICADO

REDE PRESTADORA

PRESTADOR SUBSTITUTO
RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL SAO RAFAEL LTDA
CNES: 2531348
CNPJ: 06.413.934/0001-31
ENDEREÇO: AV DORGIVAL PINHEIRO DE SOUSA,1178
MUNICÍPIO: IMPERATRIZ/MA
TELEFONE: (99)2101-3900

PRESTADOR SUBSTITUTO
RAZÃO SOCIAL: UNIMED IMPERATRIZ COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
CNES: 2825856
CNPJ: 07.057.185/0002-09
ENDEREÇO: SANTA TEREZA, 23
MUNICÍPIO: IMPERATRIZ/MA
TELEFONE: (99)2101-8700

PRESTADOR SUBSTITUTO
RAZÃO SOCIAL: SOCIEDADE MÉDICA BALSENSE LTDA
CNES: 2450151
CNPJ: 06.338.602/0001-30
ENDEREÇO: RUA COELHO NETO, 596
MUNICÍPIO: BALSAS/MA
TELEFONE: (99) 3541-4194

PRESTADOR SUBSTITUTO
RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL SANTA LUZIA LTDA
CNES: 2463067
CNPJ: 07.735.665/0001-92
ENDEREÇO: AVENIDA SANTA LUZIA, 35
MUNICÍPIO: ACAILANDIA/MA
TELEFONE: (99) 3538-1139

Atenciosamente,

Relacionamento Rede Credenciada



Membro da Aliança
Cooperativa Internacional

www.unimednne.com.br
Av. Carneiro Cunha, 55
58055-000 - Torre, João Pessoa - PB
SAC: 0800 722 6090

