

Substituição de Prestador Hospitalar

Prezados (as) beneficiários (as).

A lei 9.656/98, no art. 17, § 1º, prevê que as operadoras de planos de saúde podem substituir entidades hospitalares da sua rede credenciada, desde que por entidade equivalente, mediante comunicação prévia à ANS e aos beneficiários com 30 (trinta) dias de antecedência.

Desse modo, para cumprir a determinação legal, a Saúde BRB informa que os prestadores informados abaixo serão descredenciados:

PRESTADOR EXCLUÍDO	
NOME	HOSPITAL ALVORADA TAGUATINGA
CNPJ	08.100.676/0010-50
ENDEREÇO	EPCT QS 05, LOTE 01
BAIRRO	TAGUATINGA SUL
UF	DF
MUNICÍPIO	BRASÍLIA
TIPO DE PRESTADOR	HOSPITALAR
ESPECIALIDADE/SERVIÇO	ALERGOLOGIA, CARDIOLOGIA, CIRURGIA GERAL, ORTOPEDIA, UROLOGIA, PEDIATRIA
TÉRMINO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	31/07/2024
MOTIVO	ENCERRAMENTO DE ATIVIDADES DO PRESTADOR

PRESTADOR EXCLUÍDO	
NOME	SOCIEDADE MEDICO HOSPITALAR DE UNAI LTDA
CNPJ	20.773.073/0001-23
ENDEREÇO	RUA ALBA GONZAGA CENTRO Nº 797
BAIRRO	UNAI
UF	MG
MUNICÍPIO	UNAI
TIPO DE PRESTADOR	HOSPITALAR
ESPECIALIDADE/SERVIÇO	ANESTESIOLOGIA, CIRURGIA GERAL, ENDOSCOPIA DIGESTIVA, ORTOPEDIA, PEDIATRIA
TÉRMINO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	31/07/2024
MOTIVO	REDIMENSIONAMENTO POR REDUÇÃO

PRESTADOR EXCLUÍDO	
NOME	SOUZA PRADO E PEIXOTO LTDA
CNPJ	01.656.123/0001-48
ENDEREÇO	RUA 95 Nº 99 SETOR SUL
BAIRRO	GOIANIA
UF	GO
MUNICÍPIO	GOIANIA
TIPO DE PRESTADOR	HOSPITALAR
ESPECIALIDADE/SERVIÇO	CLÍNICA GERAL, CIRURGIA GERAL
TÉRMINO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	31/07/2024
MOTIVO	REDIMENSIONAMENTO POR REDUÇÃO

PRESTADOR EXCLUÍDO	
NOME	SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
CNPJ	60.975.737/0058-97
ENDEREÇO	AVENIDA BOSQUE, Nº 13
BAIRRO	CENTRO
UF	GO
MUNICÍPIO	FROMOSA
TIPO DE PRESTADOR	HOSPITALAR
ESPECIALIDADE/SERVIÇO	INTERNAÇÃO CLÍNICA, CIRÚRGICA, OBSTÉTRICA, UTI ADULTO, URGÊNCIA EMERGÊNCIA
TÉRMINO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	05/04/2025
MOTIVO	A PEDIDO DO PRESTADOR

PRESTADOR EXCLUÍDO	
NOME	HOSPITAL REGIONAL DO SUL DE MINAS
CNPJ	25.863.390/0001-54
ENDEREÇO	AVENIDA RUI BARBOSA, 158
BAIRRO	CENTRO
UF	MG
MUNICÍPIO	VARGINHA
TIPO DE PRESTADOR	HOSPITALAR
ESPECIALIDADE/SERVIÇO	CLÍNICA MÉDICA
TÉRMINO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	09/04/2025
MOTIVO	A PEDIDO DO PRESTADOR

PRESTADOR CREDENCIADO SUBSTITUTO	
NOME	HOSPITAL VARGINHA
CNPJ	25.863.390/0001-54
ENDEREÇO	AVENIDA ANTONIETA ESPER KALLAS, 299
BAIRRO	PARQUE MARIELA
UF	MG
MUNICÍPIO	VARGINHA
TIPO DE PRESTADOR	HOSPITALAR
ESPECIALIDADE/SERVIÇO	CLÍNICA MÉDICA
PRESTADOR CREDENCIADO SUBSTITUTO	
NOME	HOSPITAL HUMANITAS
CNPJ	17.845.504/0002-96
ENDEREÇO	THOMAZ SILVA, 150
BAIRRO	JARDIM PETRÓPOLIS
UF	MG
MUNICÍPIO	VARGINHA
TIPO DE PRESTADOR	HOSPITALAR
ESPECIALIDADE/SERVIÇO	CLÍNICA MÉDICA

PRESTADOR EXCLUÍDO	
NOME	HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA.
CNPJ	86.353.133/0001-67
ENDEREÇO	DR ANTONIO TEIEIXEIRA PINTO, 170

BAIRRO	CENTRO
UF	SC
MUNICÍPIO	TANGARA
TIPO DE PRESTADOR	HOSPITALAR
ESPECIALIDADE/SERVIÇO	CLÍNICA MÉDICA
TÉRMINO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	12/05/2025
MOTIVO	INICIATIVA DA OPERADORA
PRESTADOR CREDENCIADO SUBSTITUTO	
NOME	FUNDACAO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANAZIO
CNPJ	83.156.455/0001-28
ENDEREÇO	RUA NEREU RAMOS 376
BAIRRO	CENTRO
UF	SC
MUNICÍPIO	CAMPOS NOVOS
TIPO DE PRESTADOR	HOSPITALAR
ESPECIALIDADE/SERVIÇO	CLÍNICA MÉDICA

PRESTADOR EXCLUÍDO	
NOME	NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A - HOSPITAL PAULO SACRAMENTO
CNPJ	44.649.812/0016-14
ENDEREÇO	XV DE NOVEMBRO, Nº 865
BAIRRO	CENTRO
UF	SP

MUNICÍPIO	JUNDIAÍ
TIPO DE PRESTADOR	HOSPITALAR
ESPECIALIDADE/SERVIÇO	NEFROLOGIA, ENDOSCOPIA, MEDICINA INTENSIVA, RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA, ANESTESIOLOGIA, ALERGIA E IMUNOLOGIA, CARDIOLOGIA, PATOLOGIA CLINICA / MEDICINA LABORATORIAL, FISIOTERAPIA, MEDICINA FISICA E REABILITACAO, ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA, RADIOTERAPIA
TÉRMINO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	12/05/2025
MOTIVO	INICIATIVA DA OPERADORA
PRESTADOR CREDENCIADO SUBSTITUTO	
NOME	SOBAM CENTRO MÉDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ	50.739.135/0017-09
ENDEREÇO	RUA DAS PITAGUEIRAS 651
BAIRRO	JARDIM DAS PITANGUEIRSA II
UF	SP
MUNICÍPIO	JUNDIAÍ
TIPO DE PRESTADOR	HOSPITALAR
ESPECIALIDADE/SERVIÇO	PSIQUIATRIA, RADIOTERAPIA, OTORRINOLARINGOLOGIA, MASTOLOGIA, ANGIOLOGIA, PNEUMOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA, REUMATOLOGIA, CIRURGIA CARDIOVASCULAR, ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, COLOPROCTOLOGIA, CIRURGIA VASCULAR, REUMATOLOGIA, GERIATRIA, ANESTESIOLOGIA, CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, CIRURGIA PLÁSTICA, RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, NEUROLOGIA, PATOLOGIA CLINICA / MEDICINA LABORATORIAL, CIRURGIA DA MÃO, UROLOGIA, FISIOTERAPIA, INFECTOLOGIA, PATOLOGIA CLINICA / MEDICINA LABORATORIAL, MEDICINA NUCLEAR, OFTALMOLOGIA, HOMEOPATIA, ONCOLOGIA CLÍNICA, PEDIATRIA, ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, GERIATRIA, CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, CIRURGIA PLÁSTICA, ANESTESIOLOGIA, NEUROLOGIA, FISIOTERAPIA, INFECTOLOGIA, ONCOLOGIA CLÍNICA, ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, OFTALMOLOGIA

PRESTADOR EXCLUÍDO	
NOME	HOSPITAL E MATERNIDADE JOSE PINTO DO CARMO
CNPJ	07.126.998/0004-67
ENDEREÇO	RUA NOSSA SENHORA DA PALMA, N° 01264
UF	CE
MUNICÍPIO	BATURITE
TIPO DE PRESTADOR	HOSPITALAR
ESPECIALIDADE/SERVIÇO	INTERNAÇÃO CLINICA CIRURGICA ADULTO E PEDIATRIA, AMBULATORIAL, PRONTO SOCORRO, CIRURGIA GERAL, CLINICA GERAL, UTI E UTI NEONATAL.
TÉRMINO DA PRESTADÇÃO DO SERVIÇO	01/07/2025
MOTIVO	ENCERRAMENTO DE ATIVIDADES DO PRESTADOR
PRESTADOR CREDENCIADO SUBSTITUTO	
NOME	SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO (HOSPITAL CURA D'ARS)
CNPJ	60.975.737/0035-09
ENDEREÇO	RUA COSTA BARROS, N° 833, CENTRO
UF	CE
MUNICÍPIO	FORTALEZA
TIPO DE PRESTADOR	HOSPITALAR
ESPECIALIDADE/SERVIÇO	INTERNAÇÃO CLINICA CIRURGICA ADULTO, AMBULATORIAL, PRONTO SOCORRO, UTI ADULTO, GINECOLOGIA, GASTROENTEROLOGIA, CIRURGIA GERAL, OTORRINOLARINGOLOGIA, OBSTETRÍCIA, CIRURGOA TORACICA, ONCOLOGIA, ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA, NEUROCIRURGIA,

	TRANSPLANTE, BUCO MAXILAR FACIAL, ENDOCRINOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEFROLOGIAUROLOGIA, CLINICA GERAL, HEMATOLOGIA,
PRESTADOR CREDENCIADO SUBSTITUTO	
NOME	HOSPITAL E MATERNIDADE GASTROCLINICA
CNPJ	07.272.404/0001-83
ENDEREÇO	AV SANTOS DUMONT, N° 3371, ALDEOTA
UF	CE
MUNICÍPIO	FORTALEZA
TIPO DE PRESTADOR	HOSPITALAR
ESPECIALIDADE/SERVIÇO	INTERNAÇÃO CLINICA CIRURGICA ADULTO, AMBULATORIAL, PRONTO SOCORRO, UTI ADULTO E PEDIATRICA, CIRURGIA GERAL, GINECOLOGICA, GASTROENTEROLOGIA, ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA, NEFROLOGIAUROLOGIA, OBSTETRICIA.

PRESTADOR EXCLUÍDO	
NOME	HOSP. MAL. CANDIDO RONDON LTDA
CNPJ	81.564.346/0001-14
ENDEREÇO	Rua Cabral, 920, Centro, Marechal Cândido Rondon - PR, CEP 85960-000
UF	PR
MUNICÍPIO	Marechal Cândido Rondon
TIPO DE PRESTADOR	HOSPITALAR

ESPECIALIDADE/SERVIÇO	HOSPITAL GERAL.
TÉRMINO DA PRESTADÇÃO DO SERVIÇO	10/12/2025
MOTIVO	ENCERRAMENTO DE ATIVIDADES DO PRESTADOR
PRESTADOR CREDENCIADO SUBSTITUTO	
NOME	HUMANA SAUDE LTDA
CNPJ	95.642.179/0028-07
ENDEREÇO	RUA CABRAL, N° 985, CENTRO, MARECHAL CANDIDO RONDON/PR, CEP: 85.960-000
UF	PR
MUNICÍPIO	MARECHAL CANDIDO RONDON
TIPO DE PRESTADOR	HOSPITALAR
ESPECIALIDADE/SERVIÇO	HOSPITAL GERAL
PRESTADOR EXCLUÍDO	
NOME	HOSPITAL GENESIO FRANCO DE MORAIS LTDA
CNPJ	18.156.893/0001-24
ENDEREÇO	RUA FRANCISCO DOS R.GOULART, N° 520, CENTRO, SANTA VITORIA/MG, CEP: 38.320-000
UF	MG
MUNICÍPIO	SANTA VITORIA
TIPO DE PRESTADOR	HOSPITALAR
ESPECIALIDADE/SERVIÇO	HOSPITAL GERAL

TÉRMINO DA PRESTADÇÃO DO SERVIÇO	17/01/2026
MOTIVO	INTERESSE DA OPERADORA OU DO PRESTADOR
PRESTADOR CREDENCIADO SUBSTITUTO	
NOME	HOSPITAL NOSSA SENHORA DA ABADIA LTDA
CNPJ	21.324.116/0001-56
ENDEREÇO	RUA DEZESSEIS, N° 1648, CENTRO, ITUIUTABA/MG, CEP: 38.300-069
UF	MG
MUNICÍPIO	ITUIUTABA
TIPO DE PRESTADOR	HOSPITALAR
ESPECIALIDADE/SERVIÇO	HOSPITAL GERAL
PRESTADOR CREDENCIADO SUBSTITUTO	
NOME	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ	23.453.830/0024-66
ENDEREÇO	AVENIDA UM, N°544, MEDALHA MILAGROSA, CAMPINA VERDE/MG, CEP: 38.270-000
UF	MG
MUNICÍPIO	CAMPINA VERDE
TIPO DE PRESTADOR	HOSPITALAR
ESPECIALIDADE/SERVIÇO	HOSPOTAL GERAL