

REDIMENSIONAMENTO DE PRESTADORES HOSPITALARES POR REDUÇÃO - REDE DIRETA - VIA PORTAL OPERADORA - ANO 2025

Protocolos ANS nº 20250902.417505.049412, 20250903.417505.049428 e 20250912.417505.049546

PRESTADOR HOSPITALAR EXCLUÍDO							PRESTADOR HOSPITALAR QUE ABSORVERÁ A DEMANDA					
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE	ESTADO	MOTIVO DESCREDECIMENTO	NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE	ESTADO
MATERNIDADE OCTAVIANO NEVES S/A	17.272.568/0001-64	479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG; 493.640/22-0 - Premium Apartamento	-	BELO HORIZONTE	MG	CNPJ BAIXADO	HOSPITAL SEMPER S A	00.684.979/0001-64	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	0026727	BELO HORIZONTE	MG
							HOSPITAL BELO HORIZONTE	03.490.958/0001-04	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	0027979	BELO HORIZONTE	MG
							NOVA LIMA HOSPITAL VILA DA SERRA	01.067.064/0001-72	492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG	2115891	NOVA LIMA	MG
							HOSPITAL MATER DEI NOVA LIMA	16.676.520/0014-73	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	4585690	NOVA LIMA	MG

REDIMENSIONAMENTO DE PRESTADORES HOSPITALARES POR REDUÇÃO - REDE DIRETA - VIA PORTAL OPERADORA - ANO 2025

Protocolos ANS nº 20250902.417505.049412, 20250903.417505.049428 e 20250912.417505.049546

PRESTADOR HOSPITALAR EXCLUÍDO

PRESTADOR HOSPITALAR QUE ABSORVERÁ A DEMANDA

<p align="center">NOME/RAZÃO SOCIAL</p>	<p align="center">CNPJ</p>	<p align="center">PLANOS</p>	<p align="center">CNES</p>	<p align="center">CIDADE</p>	<p align="center">ESTADO</p>	<p align="center">MOTIVO DESCRENCIAMENTO</p>	<p align="center">NOME/RAZÃO SOCIAL</p>	<p align="center">CNPJ</p>	<p align="center">PLANOS</p>	<p align="center">CNES</p>	<p align="center">CIDADE</p>	<p align="center">ESTADO</p>
<p align="center">HOSPITAL MUNICIPAL SANTANA DE CARANDAI</p>	<p align="center">19.558.782/0001-07</p>	<p align="center">479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG; 493.640/22-0 - Premium Apartamento</p>	<p align="center">2098407</p>	<p align="center">CARANDAI</p>	<p align="center">MG</p>	<p align="center">INTERESSE EXCLUSIVO DO PRESTADOR</p>	<p align="center">SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARBACENA</p>	<p align="center">17.082.892/0001-10</p>	<p align="center">492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG</p>	<p align="center">2138875</p>	<p align="center">BARBACENA</p>	<p align="center">MG</p>
<p align="center">HOSPITAL ADOLF ENSCH LTDA</p>	<p align="center">21.356.597/0001-81</p>	<p align="center">479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG; 493.640/22-0 - Premium Apartamento</p>	<p align="center">2147947</p>	<p align="center">VÁRZEA DA PALMA</p>	<p align="center">MG</p>	<p align="center">REDIMENSIONAMENTO DE REDE</p>	<p align="center">FUNDACAO HOSPITALAR DR. MOISES MAGALHAES</p>	<p align="center">09.152.345/0001-35</p>	<p align="center">492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG</p>	<p align="center">2119528</p>	<p align="center">PIRAPORA</p>	<p align="center">MG</p>
<p align="center">HOSPITAL SAO JOAQUIM LTDA</p>	<p align="center">21.311.667/0001-85</p>	<p align="center">479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG; 493.640/22-0 - Premium Apartamento</p>	<p align="center">2121719</p>	<p align="center">ITUIUTABA</p>	<p align="center">MG</p>	<p align="center">REDIMENSIONAMENTO DE REDE</p>	<p align="center">HOSPITAL NOSSA SENHORA D'ABADIA LTDA</p>	<p align="center">21.324.116/0001-56</p>	<p align="center">492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG</p>	<p align="center">2121387</p>	<p align="center">ITUIUTABA</p>	<p align="center">MG</p>

REDIMENSIONAMENTO DE PRESTADORES HOSPITALARES POR REDUÇÃO - REDE DIRETA - VIA PORTAL OPERADORA - ANO 2025

Protocolos ANS nº 20250902.417505.049412, 20250903.417505.049428 e 20250912.417505.049546

PRESTADOR HOSPITALAR EXCLUÍDO							PRESTADOR HOSPITALAR QUE ABSORVERÁ A DEMANDA					
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE	ESTADO	MOTIVO DESCREDECIMENTO	NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE	ESTADO
RETINA CLINIC LTDA ME	09.431.402/0001-15	479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG; 493.640/22-0 - Premium Apartamento	6306373	UBERLÂNDIA	MG	REDIMENSIONAMENTO DE REDE	HBC HOSPITAL BRASIL CENTRAL LTDA	10.951.450/0001-13	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	6430600	UBERLÂNDIA	MG
							CENTRO OFTALMOLOGICO DE UBERLANDIA LTDA	26.155.523/0001-09	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	3510999	UBERLÂNDIA	MG
HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MONICA S/A	23.772.726/0002-29	492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG	144991	NOVA SERRANA	MG	ENCERRADAS TODAS AS ATIVIDADES HOSPITALARES CONTRATADAS PELA OPERADORA	FUNDACAO HOSPITALAR SAO VICENTE DE PAULA	20.653.028/0001-35	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2143801	NOVA SERRANA	MG
							HOSPITAL SANTO ANTONIO LTDA	16.828.915/0001-20	492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG	2146088	ARAGUARI	MG
							SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARAGUARI	16.826.067/0001-10	479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG; 493.640/22-0 - Premium Apartamento	2145960	ARAGUARI	MG

REDIMENSIONAMENTO DE PRESTADORES HOSPITALARES POR REDUÇÃO - REDE DIRETA - VIA PORTAL OPERADORA - ANO 2025

Protocolos ANS nº 20250902.417505.049412, 20250903.417505.049428 e 20250912.417505.049546

PRESTADOR HOSPITALAR EXCLUÍDO							PRESTADOR HOSPITALAR QUE ABSORVERÁ A DEMANDA					
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE	ESTADO	MOTIVO DESCREDECIMENTO	NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE	ESTADO
HOSPITAL SAO SEBASTIAO LTDA	16.827.289/0001-57	479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG; 493.640/22-0 - Premium Apartamento	2146096	ARAGUARI	MG	ENCERRAMENTO DAS ATIVIDADES	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA S.A.	25.761.040/0001-87	479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG; 493.640/22-0 - Premium Apartamento	2151871	UBERLÂNDIA	MG
							HOSPITAL SANTA GENOVEVA LTDA	18.484.378/0001-73	492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG	2151812	UBERLÂNDIA	MG
							HOSPITAL DE CLINICAS DOS TRIANGULO	22.027.320/0001-78	479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG; 493.640/22-0 - Premium Apartamento	2151839	UBERLÂNDIA	MG
							COMPLEXO HOSPITALAR UBERLANDIA S.A	17.087.591/0001-89	492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento;	7433867	UBERLÂNDIA	MG