

# ALTERAÇÕES DE REDE INDIRETA

Prezado Cliente,

De acordo com as normas estabelecidas pela Agência Nacional de Saúde (ANS), os hospitais e clínicas relacionados abaixo, contratados através de outras Unimed (rede indireta), deixarão de fazer parte de sua rede credenciada, em virtude de redimensionamento de rede.

A movimentação é autorizada pela Agência Nacional de Saúde (ANS), nos termos do artigo 17 da Lei 9656/98.

Para consultar sua rede credenciada atualizada, consulte o Guia Médico online, disponível em nosso site e aplicativo.

**UNIMED INTERMEDIÁRIA:** LESTE FLUMINENSE

**DESCRENCIADO:** ONCOLOGIA REDE DOR S/A

**CIDADE:** NITEROI

**DATA EXCLUSÃO:** 7/4/2020

**REDES:** TODAS

**TIPO PRESTADOR:** NÃO HOSPITALAR

**TIPO DE MOVIMENTAÇÃO:** DESCREDENCIAMENTO

**RAZÃO SOCIAL:** ONCOLOGIA REDE DOR S/A

**ESPECIALIDADE:** ONCOLOGIA

**ENDEREÇO / TEL.:** CORONEL MOREIRA CESAR, 229 - ICARAI - NITERÓI - CEP: 24230-063

TELEFONE: (21) 2183-2183

**PRESTADOR SUBSTITUTO:** CENTRO DE ONCOLOGIA | LESTE FLUMINENSE

**RAZÃO SOCIAL:** NAVARRA RJ SERVICOS ONCOLOGICOS S.A.

**CNPJ:** 33.495.365/0001-93

**ESPECIALIDADE (s):** ONCOLOGIA

**ENDEREÇO E TELEFONE:** Estrada Francisco da Cruz Nunes, 5599 - 1º andar - Itaipu, Niterói - RJ, CEP:

24310-340 Telefone: (21) 3003-9855

**DATA INÍCIO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS:** 08/04/2020

**PUBLICAÇÃO:** 7/3/2020

**UNIMED INTERMEDIÁRIA:** LESTE FLUMINENSE

**DESCRENCIADO:** ONCOMED CLÍNICA ONCOLOGICA LTDA

**CIDADE:** NITEROI

**DATA EXCLUSÃO:** 12/4/2020

**REDES:** TODAS

**TIPO PRESTADOR:** NÃO HOSPITALAR

**TIPO DE MOVIMENTAÇÃO:** DESCREDENCIAMENTO

**RAZÃO SOCIAL:** ONCOMED CLÍNICA ONCOLOGICA LTDA

**ESPECIALIDADE:** ONCOLOGIA

**ENDEREÇO / TEL.:** MIN. OTAVIO KELLY,157 - ICARAI - NITERÓI - CEP: 24220-300

TELEFONE: (21) 2711-1933

**PRESTADOR SUBSTITUTO:** CENTRO DE ONCOLOGIA | LESTE FLUMINENSE

**RAZÃO SOCIAL:** NAVARRA RJ SERVICOS ONCOLOGICOS S.A.

**CNPJ:** 33.495.365/0001-93

**ESPECIALIDADE (s):** ONCOLOGIA

**ENDEREÇO E TELEFONE:** Estrada Francisco da Cruz Nunes, 5599 - 1º andar - Itaipu, Niterói - RJ, CEP: 24310-340

Telefone: (21) 3003-9855

**DATA INÍCIO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS:** 13/4/2020

**PUBLICAÇÃO:** 12/3/2020

**UNIMED INTERMEDIÁRIA:** LESTE FLUMINENSE

**DESCRENCIADO:** ONCOMED CLÍNICA ONCOLOGICA LTDA

**CIDADE:** SÃO GONÇALO

**DATA EXCLUSÃO:** 12/4/2020

**REDES:** TODAS

**TIPO PRESTADOR:** NÃO HOSPITALAR

**TIPO DE MOVIMENTAÇÃO:** DESCREDENCIAMENTO

**RAZÃO SOCIAL:** ONCOMED CLÍNICA ONCOLOGICA LTDA

**ESPECIALIDADE:** ONCOLOGIA

**ENDEREÇO / TEL.:** CORONEL SERRADO, 1000 - ZE GAROTO - SÃO GONÇALO - CEP: 24440-020

TELEFONE: (21) 2715-2500

**PRESTADOR SUBSTITUTO:** CENTRO DE ONCOLOGIA | LESTE FLUMINENSE

**RAZÃO SOCIAL:** NAVARRA RJ SERVICOS ONCOLOGICOS S.A.

**CNPJ:** 33.495.365/0001-93

**ESPECIALIDADE (s):** ONCOLOGIA

**ENDEREÇO E TELEFONE:** Estrada Francisco da Cruz Nunes, 5599 - 1º andar - Itaipu, Niterói - RJ, CEP: 24310-340

Telefone: (21) 3003-9855

**DATA INÍCIO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS:** 13/4/2020

**PUBLICAÇÃO:** 12/3/2020

**UNIMED INTERMEDIÁRIA:** LESTE FLUMINENSE

**DESCRENCIADO:** ONCOLOGIA CLÍNICA NITERÓI

**CIDADE:** NITEROI

**DATA EXCLUSÃO:** 4/5/2020

**REDES:** TODAS

**TIPO PRESTADOR:** NÃO HOSPITALAR

**TIPO DE MOVIMENTAÇÃO:** DESCREDENCIAMENTO

**RAZÃO SOCIAL:** ONCOLOGIA CLÍNICA NITEROI

**ESPECIALIDADE:** ONCOLOGIA

**ENDEREÇO / TEL.:** LOPES TROVAO, 52 - ICARAÍ - NITERÓI - CEP: 24220-071

TELEFONE:(21) 2714-5593

**PRESTADOR SUBSTITUTO:** CENTRO DE ONCOLOGIA | LESTE FLUMINENSE

**RAZÃO SOCIAL:** NAVARRA RJ SERVICOS ONCOLOGICOS S.A.

**CNPJ:** 33.495.365/0001-93

**ESPECIALIDADE (s):** ONCOLOGIA

**ENDEREÇO E TELEFONE:** Estrada Francisco da Cruz Nunes, 5599 - 1º andar - Itaipu, Niterói - RJ, CEP: 24310-340

Telefone: (21) 3003-9855

**DATA INÍCIO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS:** 5/5/2020

**PUBLICAÇÃO:** 4/4/2020

**UNIMED INTERMEDIÁRIA:** CENTRAL NACIONAL UNIMED

**DESCREDENCIADO:** CLÍNICA ACREDITAR DE ONCOLOGIA

**CIDADE:** BRASÍLIA

**DATA EXCLUSÃO:** 10/7/2020

**REDES:** TODAS

**TIPO PRESTADOR:** NÃO HOSPITALAR

**TIPO DE MOVIMENTAÇÃO:** DESCREDENCIAMENTO

**RAZÃO SOCIAL:** ACREDITAR ONCOLOGIA S A

**ESPECIALIDADE:** ONCOLOGIA E HEMATOLOGIA

**ENDEREÇO / TEL.:** Q QNC AREA ESPECIAL 8 9 10 LOJA 04 E 11 TERREO, S/N - TAGUATINGA - BRASILIA / DF -  
CEP: 72115-700 | TELEFONE: (61) 3363-5252

**PRESTADOR SUBSTITUTO**

**RAZÃO SOCIAL:** GRUPO ONCOCLÍNICAS

**ESPECIALIDADE (s):** ONCOLOGIA E HEMATOLOGIA

**CNPJ:** 41.980.319/0001-08

**DATA INÍCIO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS:** 20/7/2020

**PUBLICAÇÃO:** 10/6/2020

**ENDEREÇOS E TELEFONES:**

**1- NOME: ONCOVIDA**

**ENDEREÇO E TELEFONE:** SGAS 915 Ed. Office Center Bloco A 1º andar | Tel.: (61) 3027-6200 / 3027-6201

**2- NOME: ALIANÇA ASA NORTE**

**ENDEREÇO E TELEFONE:** SMHN Qd.02, Bloco C, Ed. Dr. Crispim, sala 1506, CEP: 70.710-149 – Brasília| Tel.: (61) 3027-6200 / 3027-6201

**3- NOME: ALIANÇA ASA SUL SGA**

**ENDEREÇO E TELEFONE:** SGAS 915, Lote 68A, SALAS 122/123, Centro Clinico Advance 2nd, CEP: 70.390-150 – Brasília | Tel.: (61) 3027-6200 / 3027-6201

**4- NOME: ALIANÇA GAMA**

**ENDEREÇO E TELEFONE:** Qd 3, Conjunto F, Lote 12, Setor Sul | Tel:(61) 3027-6200 / 3027-6201

**5- NOME: ALIANÇA TAGUATINGA**

**ENDEREÇO E TELEFONE:** QNE 05, Lote 13, Sandu Norte - CEP 72.125-050 | Tel.: (61) 3027-6200 / 3027-6201

**UNIMED INTERMEDIÁRIA:** CENTRAL NACIONAL UNIMED

**DESCREDENCIADO:** CEHON

**CIDADE:** SALVADOR

**DATA EXCLUSÃO:** 20/7/2020

**REDES:** TODAS

**TIPO PRESTADOR:** NÃO HOSPITALAR

**TIPO DE MOVIMENTAÇÃO:** DESCREDENCIAMENTO

**RAZÃO SOCIAL:** ONCO DOR ONCOLOGIA BA LTDA

**ESPECIALIDADE:** ONCOLOGIA E HEMATOLOGIA

**ENDEREÇO / TEL.:** ARAUJO PINHO, 439 - CANELA - SALVADOR / BA - CEP: 40110-150  
TELEFONE: (71) 3496-3744

**PRESTADOR SUBSTITUTO**  
**RAZÃO SOCIAL: GRUPO ONCOCLÍNICAS**  
**ESPECIALIDADE (s): ONCOLOGIA E HEMATOLOGIA**  
**CNPJ:** 41.980.319/0001-08  
**DATA INÍCIO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS:** 21/7/2020  
**PUBLICAÇÃO:** 20/6/2020

**ENDEREÇOS E TELEFONES:**

- 1- NOME: NÚCLEO DE ONCOLOGIA DA BAHIA**  
**ENDEREÇO E TELEFONE:** Av. Adhemar de Barros, 123 - Ondina - Salvador/BA - CEP: 40170-110 | Tel.: (71) 4009-7070
- 2- NOME: NÚCLEO DE ONCOLOGIA DA BAHIA LAURO DE FREITAS**  
**ENDEREÇO E TELEFONE:** Rua Doutor Barreto, 294 Pitangueiras - Lauro de Freitas/BA - CEP: 42700-000 | Tel.: (71) 3443-0170
- 3- NOME: NÚCLEO DE INFUSÕES E TERAPIAS**  
**ENDEREÇO E TELEFONE:** Av. Profº Magalhães Neto, 1541. Centro Médico Hospital da Bahia, 7º andar, sala 7007, Pituba, Salvador/Bahia - CEP: 40280-000 | Tel.: (71) 2109-2705
- 4- NOME: NOB CENTRO MÉDICO HOSPITAL ALIANÇA**  
**ENDEREÇO E TELEFONE:** Av. Juracy Magalhães Jr, 2096 sala 611, Rio Vermelho - Salvador BA - Cep: 41920-900 | Telefax: (71) 2108-7763

**UNIMED INTERMEDIÁRIA:** CENTRAL NACIONAL UNIMED

**DESCREDENCIADO:** HOSPITAL DAHER LAGO SUL

**CIDADE:** BRASÍLIA

**DATA EXCLUSÃO:** 17/7/2020

**REDES:** TODAS

**TIPO PRESTADOR:** HOSPITALAR

**TIPO DE MOVIMENTAÇÃO:** DESCREDENCIAMENTO

**RAZÃO SOCIAL:** HOSPITAL LAGO SUL S A

**ESPECIALIDADE:** ONCOLOGIA E HEMATOLOGIA

**ENDEREÇO / TEL.:** SHIS EPDB QI, 07 - CONJ F - LAGO SUL - BRASILIA / DF - CEP: 71600-700 TELEFONE: (61) 3213-4848

**PRESTADOR SUBSTITUTO**

**RAZÃO SOCIAL: GRUPO ONCOCLÍNICAS**

**ESPECIALIDADE (s): ONCOLOGIA E HEMATOLOGIA**

**CNPJ:** 41.980.319/0001-08

**DATA INÍCIO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS:** 21/7/2020

**PUBLICAÇÃO:** 18/6/2020

**ENDEREÇOS E TELEFONES:**

- 1- NOME: ONCOVIDA**  
**ENDEREÇO E TELEFONE:** SGAS 915 Ed. Office Center Bloco A 1º andar | Tel.: (61) 3027-6200 / 3027-6201

**2- NOME: ALIANÇA ASA NORTE**

**ENDEREÇO E TELEFONE:** SMHN Qd.02, Bloco C, Ed. Dr Crispim, sala 1506, CEP: 70.710-149 – Brasília| Tel.: (61) 3027-6200 / 3027-6201

**3- NOME: ALIANÇA ASA SUL SGA**

**ENDEREÇO E TELEFONE:** SGAS 915, Lote 68A, SALAS 122/123, Centro Clinico Advance 2nd, CEP:70.390-150 – Brasília | Tel.: (61) 3027-6200 / 3027-6201

**4- NOME: ALIANÇA GAMA**

**ENDEREÇO E TELEFONE:** Qd 3, Conjunto F, Lote 12, Setor Sul | Tel:(61) 3027-6200 / 3027-6201

**5- NOME: ALIANÇA TAGUATINGA**

**ENDEREÇO E TELEFONE:** QNE 05, Lote 13, Sandu Norte – CEP 72.125-050 | Tel.: (61) 3027-6200 / 3027-6201

**UNIMED INTERMEDIÁRIA:** CENTRAL NACIONAL UNIMED

**DESCREDENCIADO:** HOSPITAL SÃO RAFAEL

**CIDADE:** SALVADOR

**DATA EXCLUSÃO:** 28/7/2020

**REDES:** TODAS

**TIPO PRESTADOR:** HOSPITALAR

**TIPO DE MOVIMENTAÇÃO:** DESCREDENCIAMENTO

**RAZÃO SOCIAL:** HOSPITAL SAO RAFAEL S A

**ESPECIALIDADE:** ONCOLOGIA E HEMATOLOGIA

**ENDEREÇO / TEL.:** SAO RAFAEL, 2152 - 1 SUBSOLO - SAO MARCOS - SALVADOR / BA - CEP: 41253-190|  
TELEFONE: (71) 3281-6151

**PRESTADOR SUBSTITUTO**

**RAZÃO SOCIAL:** GRUPO ONCOCLÍNICAS

**ESPECIALIDADE (s):** ONCOLOGIA E HEMATOLOGIA

**CNPJ:** 41.980.319/0001-08

**DATA INÍCIO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS:** 21/7/2020

**PUBLICAÇÃO:** 28/6/2020

**ENDEREÇOS E TELEFONES:**

**1- NOME:** NÚCLEO DE ONCOLOGIA DA BAHIA

**ENDEREÇO E TELEFONE:** Av. Adhemar de Barros, 123 - Ondina - Salvador/BA - CEP: 40170-110 | Tel.: (71) 4009-7070

**2- NOME:** NÚCLEO DE ONCOLOGIA DA BAHIA LAURO DE FREITAS

**ENDEREÇO E TELEFONE:** Rua Doutor Barreto, 294 Pitangueiras - Lauro de Freitas/BA - CEP: 42700-000 | Tel.: (71) 3443-0170

**3- NOME:** NÚCLEO DE INFUSÕES E TERAPIAS

**ENDEREÇO E TELEFONE:** Av. Profº Magalhães Neto, 1541. Centro Médico Hospital da Bahia, 7º andar, sala 7007, Pituba, Salvador/Bahia - CEP: 40280-000 | Tel.: (71) 2109-2705

**4- NOME:** NOB CENTRO MÉDICO HOSPITAL ALIANÇA

**ENDEREÇO E TELEFONE:** Av. Juracy Magalhães Jr, 2096 sala 611, Rio Vermelho - Salvador BA - Cep: 41920-900 | Telefax: (71) 2108-7763

**UNIMED INTERMEDIÁRIA:** CENTRAL NACIONAL UNIMED

**DESCREDENCIADO:** CLION

**CIDADE:** SALVADOR

**DATA EXCLUSÃO:** 20/7/2020

**REDES:** TODAS

**TIPO PRESTADOR:** NÃO HOSPITALAR

**TIPO DE MOVIMENTAÇÃO:** DESCREDENCIAMENTO

**RAZÃO SOCIAL:** CLION CLINICA DE ONCOLOGIA LTDA

**ESPECIALIDADE:** ONCOLOGIA E HEMATOLOGIA

**ENDEREÇO / TEL.:** OCEANICA, 3975 / LOJA 02 - ONDINA - SALVADOR / BA - CEP: 40170-010

TELEFONE: (71) 3032-5841

**PRESTADOR SUBSTITUTO**

**RAZÃO SOCIAL:** GRUPO ONCOCLÍNICAS

**ESPECIALIDADE (s):** ONCOLOGIA E HEMATOLOGIA

**CNPJ:** 41.980.319/0001-08

**DATA INÍCIO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS:** 21/7/2020

**PUBLICAÇÃO:** 20/6/2020

**ENDEREÇOS E TELEFONES:**

**1- NOME: NÚCLEO DE ONCOLOGIA DA BAHIA**

**ENDEREÇO E TELEFONE:** Av. Adhemar de Barros, 123 - Ondina - Salvador/BA - CEP: 40170-110 | Tel.: (71) 4009-7070

**2- NOME: NÚCLEO DE ONCOLOGIA DA BAHIA LAURO DE FREITAS**

**ENDEREÇO E TELEFONE:** Rua Doutor Barreto, 294 Pitangueiras - Lauro de Freitas/BA - CEP: 42700-000 | Tel.: (71) 3443-0170

**3- NOME: NÚCLEO DE INFUSÕES E TERAPIAS**

**ENDEREÇO E TELEFONE:** Av. Profº Magalhães Neto, 1541. Centro Médico Hospital da Bahia, 7º andar, sala 7007, Pituba, Salvador/Bahia - CEP: 40280-000 | Tel.: (71) 2109-2705

**4- NOME: NOB CENTRO MÉDICO HOSPITAL ALIANÇA**

**ENDEREÇO E TELEFONE:** Av. Juracy Magalhães Jr, 2096 sala 611, Rio Vermelho - Salvador BA - Cep: 41920-900 | Telefax: (71) 2108-7763