

| PRESTADOR SUBSTITUÍDO | PRESTADOR SUBSTITUTO |
|---|--|
| ARTERAPIA FISIOTERAPEUTAS ASSOCIADOS LTDA | CLÍNICA DO APARELHO RESPIRATORIO LTDA |
| Nome Comercial Plano | Nr.Registro/ Cód.Plano |
| Unimed Personal Quarto Coletivo | 448.489/04-4 |
| Unimed Personal Quarto Privativo | 448.490/04-8 |
| Unimed Personal Hospitalar Quarto Coletivo | 448.491/04-6 |
| UniPart Personal Quarto Coletivo | 448.493/04-2 |
| UniPart Personal Quarto Privativo | 448.494/04-1 |
| Unimed Personal Dental Quarto Coletivo | 448.495/04-9 |
| Unimed Personal Dental Quarto Privativo | 448.496/04-7 |
| Unimed Personal Hospitalar Dental Quarto Coletivo | 448.497/04-5 |
| Unimed Personal Hospitalar Dental Quarto Privativo | 448.498/04-3 |
| UniPart Personal Dental Quarto Coletivo | 448.499/04-1 |
| UniPart Personal Dental Quarto Privativo | 448.500/04-9 |
| Unimed Personal Quarto Coletivo PPE | 448.501/04-7 |
| Unimed Personal Quarto Privativo PPE | 448.502/04-5 |
| Unimed Personal Hospitalar Quarto Coletivo PPE | 448.503/04-3 |
| Unimed Personal Hospitalar Quarto Privativo PPE | 448.504/04-1 |
| UniPart Personal Quarto Coletivo PPE | 448.505/04-0 |
| UniPart Personal Quarto Privativo PPE | 448.506/04-8 |
| Unimed Personal Dental Quarto Coletivo PPE | 448.507/04-6 |
| Unimed Personal Dental Quarto Privativo PPE | 448.508/04-4 |
| Unimed Personal Hospitalar Dental Quarto Coletivo PPE | 448.509/04-2 |
| UniPart Personal Dental Quarto Coletivo PPE | 448.511/04-4 |
| UniPart Personal Dental Quarto Privativo PPE | 448.512/04-2 |
| Unimed Personal Quarto Coletivo | 449.970/04-1 |
| Unimed Personal Quarto Privativo | 449.971/04-9 |
| Unimed Personal Hospitalar Quarto Coletivo | 449.972/04-7 |
| Unimed Personal Hospitalar Quarto Privativo | 449.973/04-5 |
| UniPart Personal Quarto Coletivo | 449.974/04-3 |
| UniPart Personal Quarto Privativo | 449.975/04-1 |
| Unimed Personal Dental Quarto Coletivo | 449.976/04-0 |
| Unimed Personal Dental Quarto Privativo | 449.977/04-8 |
| Unimed Personal Hospitalar Dental Quarto Coletivo | 449.978/04-6 |
| Unimed Personal Hospitalar Dental Quarto Privativo | 449.979/04-4 |
| UniPart Personal Dental Quarto Coletivo | 449.980/04-8 |
| UniPart Personal Dental Quarto Privativo | 449.981/04-6 |
| Unimed Personal Quarto Coletivo (C. Dir) | 449.982/04-4 |
| Unimed Personal Quarto Privativo (C. Dir) | 449.983/04-2 |
| Unimed Personal Hospitalar Quarto Coletivo (C. Dir) | 449.984/04-1 |
| Unimed Personal Hospitalar Quarto Privativo (C. Dir) | 449.985/04-9 |
| UniPart Personal Quarto Coletivo (C. Dir) | 449.986/04-7 |
| UniPart Personal Quarto Privativo (C. Dir) | 449.987/04-5 |
| Unimed Personal Dental Quarto Coletivo (C. Dir) | 449.988/04-3 |
| Unimed Personal Dental Quarto Privativo (C. Dir) | 449.989/04-1 |
| Unimed Personal Hospitalar Dental Quarto Coletivo (C. Dir) | 449.990/04-5 |
| Unimed Personal Hospitalar Dental Quarto Privativo (C. Dir) | 449.991/04-3 |
| UniPart Personal Dental Quarto Coletivo (C. Dir) | 449.992/04-1 |
| UniPart Personal Dental Quarto Privativo (C. Dir) | 449.993/04-0 |
| Unimed Personal Quarto Coletivo | 450.285/04-0 |
| Unimed Personal Quarto Privativo | 450.286/04-8 |
| Unimed Personal Hospitalar Quarto Coletivo | 450.287/04-6 |

| | |
|--|--------------|
| Unimed Personal Hospitalar Quarto Privativo | 450.288/04-4 |
| UniPart Personal Quarto Coletivo 30% | 450.349/04-0 |
| UniPart Personal Quarto Privativo 30% | 450.350/04-3 |
| UniPart Personal Quarto Coletivo 50% | 450.351/04-1 |
| UniPart Personal Quarto Privativo 50% | 450.352/04-0 |
| Unimed Personal Dental Quarto Coletivo | 450.353/04-8 |
| Unimed Personal Dental Quarto Privativo | 450.354/04-6 |
| Unimed Personal Hospitalar Dental Quarto Coletivo | 450.355/04-4 |
| Unimed Personal Hospitalar Dental Quarto Privativo | 450.356/04-2 |
| UniPart Personal Dental Quarto Coletivo 30% | 450.357/04-1 |
| UniPart Personal Dental Quarto Privativo 30% | 450.358/04-9 |
| UniPart Personal Dental Quarto Coletivo 50% | 450.359/04-7 |
| UniPart Personal Dental Quarto Privativo 50% | 450.360/04-1 |
| UniPart Personal Quarto Coletivo - Consultas 30% | 450.535/04-2 |
| UniPart Personal Quarto Privativo - Consultas 30% | 450.536/04-1 |
| UniPart Personal Dental Quarto Coletivo - Consultas 30% | 450.555/04-7 |
| UniPart Personal Dental Quarto Privativo - Consultas 30% | 450.556/04-5 |
| Unimed Personal Quarto Coletivo 2 | 467.665/12-3 |
| Unimed Personal Quarto Coletivo 2 Dental | 467.666/12-1 |
| Unimed Personal Quarto Coletivo 2 PPE | 467.673/12-4 |
| Unimed Personal Quarto Coletivo 2 Dental PPE | 467.674/12-2 |
| Unimed Personal Quarto Coletivo 2 | 467.681/12-5 |
| Unimed Personal Quarto Coletivo 2 Dental | 467.682/12-3 |
| Unimed Personal Quarto Coletivo 2 | 467.689/12-1 |
| Unimed Personal Quarto Coletivo 2 Dental | 467.690/12-4 |
| UniPart Personal Quarto Coletivo 2 Dental | 468.247/12-5 |
| UniPart Personal Quarto Coletivo 2 | 468.250/12-5 |
| Unimed Alfa Dental | 401.775/98-7 |
| Unimed Alfa | 401.776/98-5 |
| Unimed Alfa | 401.777/98-3 |
| Unimed Alfa | 401.785/98-4 |
| Unimed Alfa Hospitalar | 401.789/98-7 |
| Unimed Alfa Hospitalar Dental | 401.793/98-5 |
| Unimed Alfa | 401.805/98-2 |
| Unimed Alfa | 401.806/98-1 |
| Unimed Alfa Hospitalar | 401.812/98-5 |
| Unimed Alfa Hospitalar | 401.813/98-3 |
| Unimed Alfa Hospitalar | 401.820/98-6 |
| UniPart Alfa Dental | 433.445/00-1 |
| UniPart Alfa | 433.446/00-9 |
| UniPart Alfa | 433.452/00-3 |
| UniPart Alfa | 433.457/00-4 |
| UniPart Alfa Franquia | 435.460/01-5 |
| UniPart Alfa Franquia | 435.464/01-8 |
| Unimed Alfa Class | 435.892/01-9 |
| UniPart Alfa Class | 435.893/01-7 |
| Unimed Alfa Class | 435.899/01-6 |
| UniPart Alfa Class | 435.904/01-6 |
| Unimed Alfa Hospitalar Class | 435.908/01-9 |
| Unimed Alfa Hospitalar Class | 435.909/01-7 |
| UniPart Alfa (Cobrança Direta) | 436.116/01-4 |
| UniPart Alfa | 436.117/01-2 |

| | |
|-------------------------------------|----------------------|
| UniPart Alfa | 436.123/01-7 |
| UniPart Alfa (Cobrança Direta) | 436.128/01-8 |
| Unimed Alfa PPE | 439.522/02-1 |
| Unimed Alfa Dental PPE | 439.523/02-9 |
| Unimed Alfa Hospitalar PPE | 439.524/02-7 |
| Unimed Alfa Hospitalar Dental PPE | 439.525/02-5 |
| UniPart Alfa PPE | 439.526/02-3 |
| UniPart Alfa Dental PPE | 439.527/02-1 |
| UniPart Alfa - Consultas 30% | 450.537/04-9 |
| UniPart Alfa Dental - Consultas 30% | 450.557/04-3 |
| Unimed Alfa | 705.686/99-9 |
| Unimed Alfa | 705.690/99-7 |
| Unimed Alfa Hospitalar | 705.694/99-0 |
| Unimed Alfa Hospitalar | 705.698/99-2 |
| Plano Especial | 000000000000109/248 |
| Plano Básico | 000000000000109/530 |
| Plano Básico | 000000000000192/506 |
| Plano Básico | 000000000000205/539 |
| Plano Básico | 0000000000000951/123 |
| Plano Básico | 0000000000000953/123 |
| Plano Especial | 0000000000000953/127 |
| Plano Básico | 0000000000000954/122 |
| Plano Especial | 0000000000000954/125 |
| Especial com obstetrícia | 0000000000000956/127 |
| Plano Básico | 0000000000000958/123 |
| Plano Especial | 0000000000000958/127 |
| Plano Básico | 0000000000000959/122 |
| Plano Especial | 0000000000000959/125 |
| Plano Básico | 0000000000000960/123 |
| Plano Básico | 0000000000000961/123 |
| Plano Especial | 0000000000000962/127 |
| Plano Especial | 0000000000000963/127 |
| Plano Básico | 0000000000000964/123 |
| Plano Especial | 0000000000000964/127 |
| Plano Básico | 0000000000000970/123 |
| Plano Especial | 0000000000000970/127 |
| Plano Básico | 0000000000000971/123 |
| Plano Especial | 0000000000000971/127 |
| Plano Básico | 0000000000000972/123 |
| Plano Especial | 0000000000000972/127 |
| Plano Básico | 0000000000000973/123 |
| Plano Especial | 0000000000000973/127 |
| Plano Especial | 0000000000000974/127 |
| Plano Especial | 0000000000000975/127 |
| Plano Básico | 0000000000000980/123 |
| Plano Básico | 0000000000000981/123 |
| Plano Especial | 0000000000000982/127 |
| Plano Especial | 0000000000000983/127 |
| Plano Básico | 0000000000000990/123 |
| Plano Básico | 0000000000000991/123 |
| Plano Especial | 0000000000000992/127 |
| Plano Especial | 0000000000000993/127 |

| | |
|------------------------------|---------------------|
| Plano Especial | 000000000000994/127 |
| Plano Especial | 000000000000995/127 |
| Plano Básico | 000000000000996/123 |
| Uniplan 2 | 000000000002079/507 |
| Uniplan Básico | 000000000002079/508 |
| Uniplan 23 | 000000000002079/508 |
| Plano Básico Global | 000000000004010/123 |
| Plano Básico sem Obstetrícia | 000000000004020/122 |
| Plano Básico sem Obstetrícia | 000000000004030/122 |
| Plano Básico Global | 000000000004030/123 |
| Plano Básico sem Obstetrícia | 000000000004040/122 |
| Plano Básico Global | 000000000004040/123 |
| Plano Básico sem Obstetrícia | 000000000004050/122 |
| Plano Básico Global | 000000000004050/123 |
| Plano Básico sem Obstetrícia | 000000000004060/122 |
| Plano Básico Global | 000000000004060/123 |
| Plano Básico sem Obstetrícia | 000000000004070/122 |
| Plano Básico Global | 000000000004070/123 |
| Plano Básico Global | 000000000004500/123 |
| Plano Básico sem Obstetrícia | 000000000004530/122 |
| Plano Básico Global | 000000000004530/123 |
| Plano Básico Global | 000000000004560/123 |
| Plano Básico Global | 000000000004570/123 |
| Plano Básico | 000000000004600/123 |
| Plano Básico sem Obstetrícia | 000000000004670/122 |
| Plano Básico sem Obstetrícia | 000000000004770/122 |
| Plano Básico Global | 000000000004770/123 |
| Plano Básico | 000000000005010/122 |
| Plano Básico | 000000000005010/123 |
| Plano Básico | 000000000005011/122 |
| Plano Básico | 000000000005011/123 |
| Plano Básico | 000000000005020/122 |
| Plano Básico | 000000000005020/123 |
| Plano Básico | 000000000005021/122 |
| Plano Básico | 000000000005021/123 |
| Plano Básico | 000000000005030/122 |
| Plano Básico | 000000000005030/123 |
| Plano Básico | 000000000005031/122 |
| Plano Básico | 000000000005031/123 |
| Plano Básico | 000000000005060/122 |
| Plano Básico | 000000000005060/123 |
| Plano Básico | 000000000005061/122 |
| Plano Básico | 000000000005061/123 |
| Plano Básico | 000000000005062/122 |
| Plano Básico | 000000000005062/123 |
| Plano Básico | 000000000005063/122 |
| Plano Básico | 000000000005063/123 |
| Plano Básico | 000000000007353/510 |
| Plano Básico | 000000000007938/520 |
| Unimed Alfa 2 | 467.667/12-0 |
| Unimed Alfa 2 Dental | 467.668/12-8 |
| Unimed Alfa 2 PPE | 467.675/12-1 |

| | |
|--|---------------|
| Unimed Alfa 2 Dental PPE | 467.676/12-9 |
| Unimed Alfa 2 | 467.683/12-1 |
| Unimed Alfa 2 Dental | 467.684/12-0 |
| Unimed Alfa 2 | 467.691/12-2 |
| Unimed Alfa 2 Dental | 467.692/12-1 |
| UniPart Alfa 2 | 468.245/12-9 |
| Unimed Alfa 2 - sem Obstetrícia | 479.238/17-6 |
| Unimed Adesão Cooperado Alfa 2 Dental | 470.471/14-1 |
| Unimed Adesão Cooperado Alfa 2 | 470.472/14-0 |
| UNIMED-RIO DOCTOR 99001 -1N-01 - I/AH | 420.376/99-3 |
| UNIMED-RIO DOCTOR 99001 - 1N-03 - I/AH | 420.378/99-0 |
| PLANO GOLDEN NORDESTE COM PARTO - AIS | GR 01 - 3 |
| PLANO GOLDEN NORDESTE SEM PARTO - AIS | GR 01 - 4 |
| PL GOLDEN SAÚDE C/PARTO. VER 0,93004,93007 A 93010, 93005 | GS 01 - 1 |
| PL GOLDEN SAÚDE S/PARTO. VER 0,93004,93007 A 93010, 93005 | GS 01 - 2 |
| PL GOLDEN SAÚDE C/PARTO. VER 93005 - AIS | GS 01 - 3 |
| PL GOLDEN SAÚDE S/PARTO. VER 93005 - AIS | GS 01 - 4 |
| PLANO GOLDEN PARÁ - AIS | PR 01 - 0 |
| PLANO GOLDEN PARÁ - AIS | PR 01 - 1 |
| PLANO GOLDEN RECIFE COM PARTO - AIS | GR 01, 02 - 1 |
| PLANO GOLDEN RECIFE SEM PARTO - AIS | GR 01, 02 - 2 |
| PL GOLDEN SAÚDE S/PARTO. VER 0,93004,93007 A 93010, 93005 | GS 02 - 2 |
| PLANO GOLDEN KEEPER - SEG | KI 01,02 - 0 |
| PLANO GOLDEN KEEPER - AIS/SA | WI 01, 02 - 0 |
| Básico 99006 - 1A-01 - I/AH | 416.189/99-1 |
| IB-11 - UNIMED-RIO Básico Ambulatorial | 431.940/00-1 |
| IB-22 - Golden Cross Básico Hospitalar - Enfermaria | 431.941/00-9 |
| IB-32 - Golden Cross Básico Amb/Hosp. - Enfermaria | 431.945/00-1 |
| IB-33 - Golden Cross Básico Amb/Hosp. - Enf. + Seg. de Vida | 431.946/00-0 |
| RB-32 - Golden Cross Referência-Básico Amb/Hosp.- Enfermaria | 431.957/00-5 |
| IZ-32 - Golden Doctor Amb/Hosp. - Enfermaria | 431.978/00-8 |
| Básico 99001 - 1G-01 - I/H | 706.026/99-2 |
| Básico 99006 - 1M-09 - I/A | 706.050/99-5 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN TRANSFERÊNCIA - AIS/SA | FA 03 - 0 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN HOSPITALAR - SEG | HA 03, 13 - 0 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - SEG | SA 01, 11 - 0 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - SEG | SA 03, 13 - 2 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN TRANSFERÊNCIA - SEG | TA 03 - 0 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - AIS/SA | WA 01, 11 - 2 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - AIS/SA | WA 03,13 - 1 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN VERSÃO 98015 - AIS/SA | WA 03,13 - 2 |
| PL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN HOSPITALAR VER 98015- AIS/SA | YA 03 - 1 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN HOSPITALAR - AIS/SA | YA 03 - 2 |
| IS-42 Golden Sampa Plus- Amb/Hosp - Enfermaria | 440.723/03-7 |
| ESSENCIAL BL III - BK 32 | 447.210/03-1 |
| Essencial III - IR 62 | 459.901/09-2 |
| IR-32 Golden Cross Essencial I - Individual - Amb/Hosp - Enf | 433.658/00-5 |
| ESPECIAL BL III | BE - 01 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL HOSPITALAR TRANSFER-AIS/SA | FI 03 - 0 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL TRANSFERÊNCIA - AIS/SA | FS 03 - 0 |
| PLANO GOLDEN SAVE SEM PARTO VERSÃO 98015 - AIS/SA | GE 01 - 6 |

| | |
|--|---------------|
| PLANO GOLDEN SAVE COM PARTO - AIS | GE 01, 02 - 1 |
| PLANO GOLDEN SAVE SEM PARTO - AIS | GE 01, 02 - 2 |
| PLANO GOLDEN SAVE SEM PARTO - AIS/SA | GE 01, 02 - 3 |
| PLANO GOLDEN SAVE COM PARTO - AIS/SA | GE 01, 02 - 4 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - SEG | SS 01, 11 - 0 |
| PLANO DE ASSISTENCIA INDIVIDUAL TRANSFERÊNCIA - SEG | TS 03 - 0 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL VERSÃO 98015 - AIS/SA | WS 03,13 - 0 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - AIS/SA | WS 01, 11 - 0 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - AIS/SA | WS 03, 13 - 1 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL HOSPITALAR - AIS/SA | YS 03 - 0 |
| IE-32 - Golden Cross Especial Amb/Hosp. - Enfermaria | 431.953/00-2 |
| IE-33 - Golden Cross Especial Amb/Hosp. - Enf. + Seg de Vida | 431.954/00-1 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - SEG | SS 03, 13 - 2 |
| IE-22 - Golden Cross Especial Hospitalar - Enfermaria | 431.949/00-4 |
| ESPECIAL BL III - BM 32 | 447.217/03-9 |
| Especial III - IE 62 | 459.900/09-4 |
| Especial 99001 - 1B-01 - I/AH | 706.217/99-6 |
| ESPECIAL BL III | BC - 01 |
| Supermed I - IF/IV 32 | 456.142/07-2 |
| UNIMED-RIO CARE I | 464.067/11-5 |
| Unimed Beta Dental | 401.778/98-1 |
| Unimed Beta | 401.779/98-0 |
| Unimed Beta | 401.780/98-3 |
| Unimed Beta | 401.786/98-2 |
| Unimed Beta Hospitalar | 401.790/98-1 |
| Unimed Beta Hospitalar Dental | 401.794/98-3 |
| Unimed Beta | 401.807/98-9 |
| Unimed Beta Hospitalar | 401.814/98-1 |
| Unimed Beta Hospitalar | 401.815/98-0 |
| Unimed Beta Hospitalar | 401.822/98-2 |
| Unimed Beta | 401.840/98-1 |
| UniPart Beta Dental | 433.447/00-7 |
| UniPart Beta | 433.448/00-5 |
| UniPart Beta | 433.453/00-1 |
| UniPart Beta | 433.458/00-2 |
| UniPart Beta Franquia | 435.461/01-3 |
| UniPart Beta Franquia | 435.465/01-6 |
| Unimed Beta Class | 435.894/01-5 |
| UniPart Beta Class | 435.895/01-3 |
| Unimed Beta Class | 435.900/01-3 |
| UniPart Beta Class | 435.905/01-4 |
| Unimed Beta Hospitalar Class | 435.910/01-1 |
| Unimed Beta Hospitalar Class | 435.911/01-9 |
| UniPart Beta (Cobrança Direta) | 436.118/01-1 |
| UniPart Beta | 436.119/01-9 |
| UniPart Beta | 436.124/01-5 |
| UniPart Beta (Cobrança Direta) | 436.129/01-6 |
| Unimed Beta PPE | 439.528/02-0 |
| Unimed Beta Dental PPE | 439.529/02-8 |
| Unimed Beta Hospitalar PPE | 439.530/02-1 |
| UniPart Beta PPE | 439.532/02-8 |
| UniPart Beta Dental PPE | 439.533/02-6 |

| | |
|---|----------------------|
| UniPart Beta - Consultas 30% | 450.538/04-7 |
| UniPart Beta Dental - Consultas 30% | 450.558/04-1 |
| Unimed Beta Ambulatorial | 470.852/14-1 |
| Unimed Beta Dental Ambulatorial | 470.902/14-1 |
| Unimed Beta | 705.687/99-7 |
| Unimed Beta | 705.691/99-5 |
| Unimed Beta Hospitalar | 705.695/99-8 |
| Unimed Beta Hospitalar | 705.699/99-1 |
| Plano Especial | 0000000000005010/153 |
| Plano Especial | 0000000000005010/292 |
| Plano Especial | 0000000000005011/153 |
| Plano Especial | 0000000000005011/292 |
| Plano Especial | 0000000000005020/153 |
| Plano Especial | 0000000000005020/292 |
| Plano Especial | 0000000000005021/292 |
| Plano Especial | 0000000000005030/153 |
| Plano Especial | 0000000000005030/292 |
| Plano Especial | 0000000000005031/153 |
| Plano Especial | 0000000000005031/292 |
| Plano Especial | 0000000000005060/153 |
| Plano Especial | 0000000000005060/292 |
| Plano Especial | 0000000000005061/153 |
| Plano Especial | 0000000000005061/292 |
| Plano Especial | 0000000000005062/292 |
| Plano Especial | 0000000000005063/153 |
| Plano Especial | 0000000000005063/292 |
| Unimed Beta 2 | 467.669/12-6 |
| Unimed Beta 2 Dental | 467.670/12-0 |
| Unimed Beta 2 PPE | 467.677/12-7 |
| Unimed Beta 2 Dental PPE | 467.678/12-5 |
| Unimed Beta 2 | 467.685/12-8 |
| Unimed Beta 2 Dental | 467.686/12-6 |
| Unimed Beta 2 | 467.693/12-9 |
| Unimed Beta 2 Dental | 467.696/12-3 |
| UniPart Beta 2 Dental | 468.249/12-1 |
| UniPart Beta 2 | 468.252/12-1 |
| Unimed Adesão Cooperado Beta 2 Dental | 470.469/14-0 |
| Unimed Adesão Cooperado Beta 2 | 470.470/14-3 |
| PLANO GOLDEN NORDESTE COM PARTO - AIS | GR 02 - 3 |
| PLANO GOLDEN NORDESTE SEM PARTO - AIS | GR 02 - 4 |
| PL GOLDEN SAÚDE C/PARTO. VER 0,93004,93007 A 93010, 93005 | GS 02 - 1 |
| PL GOLDEN SAÚDE S/PARTO. VER 93005 - AIS | GS 02 - 3 |
| PL GOLDEN SAÚDE C/PARTO. VER 93005 - AIS | GS 02 - 4 |
| PLANO GOLDEN PARÁ - AIS | PR 02 - 0 |
| PLANO GOLDEN PARÁ - AIS | PR 02 - 1 |
| PLANO GOLDEN SAÚDE RIO DE JANEIRO - SEG | SG 01 - 0 |
| PLANO GOLDEN SAÚDE MINAS GERAIS - SEG | SG 03 - 0 |
| PLANO GOLDEN SAÚDE NORDESTE - SEG | SG 04 - 0 |
| PLANO GOLDEN SAÚDE BAHIA - SEG | SG 05 - 0 |
| PLANO GOLDEN SAÚDE RIO DE JANEIRO - AIS/SA | WG 01 - 0 |
| PLANO GOLDEN SAÚDE MINAS GERAIS - AIS/SA | WG 03 - 0 |
| PLANO GOLDEN SAÚDE NORDESTE - AIS/SA | WG 04 - 1 |

| | |
|--|------------------|
| PLANO GOLDEN SAÚDE NORDESTE VERSÃO 97001 - AIS/SA | WG 04 - 2 |
| PLANO GOLDEN SAÚDE BAHIA - AIS/SA | WG 05 - 2 |
| PLANO GOLDEN SAÚDE NORDESTE - AIS/SA | WG 14 - 0 |
| IB-24 - Golden Cross Básico Hospitalar - Quarto | 431.943/00-5 |
| IB-34 - Golden Cross Básico Amb/Hosp. - Quarto | 431.947/00-8 |
| IB-35 - Golden Cross Básico Amb/Hosp - Quarto + Seg. de Vida | 431.948/00-6 |
| Básico 99001 - 1G-11 - I/H | 706.029/99-7 |
| Básico 99006 - 1A-11 - I/AH | 706.054/99-8 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL HOSP C/PARTO - AIS | AH 01- 1 |
| PLANO ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL HOSP S/PARTO - AIS | AH 01- 2 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL HOSP C/PARTO - AIS | AH 01- 3 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL HOSP S/PARTO - AIS | AH 01- 4 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL HOSP C/PARTO- AIS | AH 01- 5 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL HOSP S/PARTO - AIS | AH 01- 6 |
| PLANO GOLDEN PARTNER SEM PARTO - AIS | CI 12 - 1 |
| PLANO GOLDEN PARTNER COM PARTO - AIS | CI 12 - 2 |
| PLANO GOLDEN PARTNER COM PARTO - AIS | CI 12 - 3 |
| PLANO GOLDEN PARTNER SEM PARTO - AIS | CI 12 - 4 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN TRANSFERÊNCIA - AIS/SA | FA 04 - 0 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN HOSPITALAR - SEG | HA 02 - 0 |
| PLANO ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN HOSPITALAR - SEG | HA 04, 14 - 0 |
| PLANO DE ASSITÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS | PA 05 - 0 |
| PLANO ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS | PA 15 - 1 |
| PLANO ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS | PA 15 - 2 |
| PLANO ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS | PA 15 - 4 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS | PA 15, PA 25 - 3 |
| PLANO ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS | PA 25 - 4 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS | PA 25 - 5 |
| PLANO ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS | PA 25 - 7 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - SEG | SA 02, 12 - 0 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - SEG | SA 04, 14 - 2 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN TRANSFERÊNCIA - SEG | TA 04 - 0 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - AIS/SA | WA 02 - 0 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN VERSÃO 98015 - AIS/SA | WA 04 - 1 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - AIS/SA | WA 04,14 - 2 |
| PL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN HOSPITALAR VER 98015- AIS/SA | YA 04 - 1 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN HOSPITALAR - AIS/SA | YA 04 - 2 |
| IS-24 Golden Sampa Plus - Hospitalar - Quarto | 440.721/03-1 |
| IS-44 Golden Sampa Plus - Amb/Hosp - Quarto | 440.725/03-3 |
| IR-34 Golden Cross Essencial I -Individual-Amb/Hosp - Quarto | 433.659/00-3 |
| ESSENCIAL BL IV - BL 34 | 447.224/03-1 |
| Essencial IV - IR 64 | 459.902/09-1 |
| IP-44 Golden Sampa Top - Amb/Hosp - Quarto | 440.729/03-6 |
| Supermed II - IF/IV 34 | 456.144/07-9 |
| Supermed III - IG/IW 34 | 456.145/07-7 |
| UNIMED-RIO CARE II | 464.056/11-0 |
| Unimed Delta Dental | 401.781/98-1 |
| Unimed Delta | 401.782/98-0 |
| Unimed Delta | 401.783/98-8 |
| Unimed Delta | 401.787/98-1 |
| Unimed Delta Hospitalar | 401.791/98-9 |

| | |
|--------------------------------------|---------------------|
| Unimed Delta Hospitalar Dental | 401.795/98-1 |
| Unimed Delta | 401.808/98-7 |
| Unimed Delta | 401.809/98-5 |
| Unimed Delta Hospitalar | 401.816/98-8 |
| Unimed Delta Hospitalar | 401.817/98-6 |
| Unimed Delta Hospitalar | 401.825/98-7 |
| UniPart Delta Dental | 433.449/00-3 |
| UniPart Delta | 433.450/00-7 |
| UniPart Delta | 433.454/00-0 |
| UniPart Delta | 433.459/00-1 |
| UniPart Delta Franquia Reembolso | 435.462/01-1 |
| UniPart Delta Franquia Reembolso | 435.466/01-4 |
| Unimed Delta Class | 435.896/01-1 |
| UniPart Delta Class | 435.897/01-0 |
| Unimed Delta Class | 435.901/01-1 |
| UniPart Delta Class | 435.906/01-2 |
| Unimed Delta Hospitalar Class | 435.912/01-7 |
| Unimed Delta Hospitalar Class | 435.913/01-5 |
| UniPart Delta (Cobrança Direta) | 436.120/01-2 |
| UniPart Delta | 436.121/01-1 |
| UniPart Delta | 436.125/01-3 |
| UniPart Delta (Cobrança Direta) | 436.131/01-8 |
| Unimed Delta PPE | 439.534/02-4 |
| Unimed Delta Dental PPE | 439.535/02-2 |
| Unimed Delta Hospitalar PPE | 439.536/02-1 |
| Unimed Delta Hospitalar Dental PPE | 439.537/02-9 |
| UniPart Delta PPE | 439.538/02-7 |
| UniPart Delta Dental PPE | 439.539/02-5 |
| UniPart Delta - Consultas 30% | 450.539/04-5 |
| UniPart Delta Dental - Consultas 30% | 450.559/04-0 |
| Unimed Delta | 705.688/99-5 |
| Unimed Delta | 705.692/99-3 |
| Unimed Delta Hospitalar | 705.696/99-6 |
| Unimed Delta Hospitalar | 705.700/99-8 |
| Uniplan 123 Plus | 000000000002079/167 |
| Plano Especial Global | 000000000004010/160 |
| Plano Especial sem Obstetrícia | 000000000004020/293 |
| Plano Especial Global | 000000000004030/160 |
| Plano Especial sem Obstetrícia | 000000000004030/293 |
| Plano Especial Global | 000000000004040/160 |
| Plano Especial sem Obstetrícia | 000000000004040/293 |
| Plano Especial Global | 000000000004050/160 |
| Plano Especial sem Obstetrícia | 000000000004050/293 |
| Plano Especial Global | 000000000004060/160 |
| Plano Especial sem Obstetrícia | 000000000004060/293 |
| Plano Especial Global | 000000000004070/160 |
| Plano Especial sem Obstetrícia | 000000000004070/293 |
| Plano Especial Global | 000000000004530/160 |
| Plano Especial sem Obstetrícia | 000000000004530/293 |
| Plano Especial Global | 000000000004560/160 |
| Plano Especial Global | 000000000004570/160 |
| Plano Especial | 000000000004600/160 |

| | |
|--|----------------------|
| Plano Especial Global | 0000000000004670/160 |
| Plano Especial sem Obstetrícia | 0000000000004670/293 |
| Uniplan 123 Plus | 0000000000004730/160 |
| Uniplan 123 Plus | 0000000000004750/160 |
| Plano Especial Global | 0000000000004770/160 |
| Plano Especial sem Obstetrícia | 0000000000004770/293 |
| Plano Especial Plus | 0000000000005010/160 |
| Plano Especial Plus | 0000000000005010/293 |
| Plano Especial Plus | 0000000000005011/160 |
| Plano Especial Plus | 0000000000005011/293 |
| Plano Especial Plus | 0000000000005020/160 |
| Plano Especial Plus | 0000000000005020/293 |
| Plano Especial Plus | 0000000000005021/160 |
| Plano Especial Plus | 0000000000005021/293 |
| Plano Especial Plus | 0000000000005030/160 |
| Plano Especial Plus | 0000000000005030/293 |
| Plano Especial Plus | 0000000000005031/160 |
| Plano Especial Plus | 0000000000005031/293 |
| Uniplan 123 Plus | 0000000000005050/160 |
| Uniplan 13 Plus | 0000000000005050/293 |
| Plano Especial Plus | 0000000000005060/160 |
| Plano Especial Plus | 0000000000005060/293 |
| Plano Especial Plus | 0000000000005061/160 |
| Plano Especial Plus | 0000000000005061/293 |
| Plano Especial Plus | 0000000000005062/160 |
| Plano Especial Plus | 0000000000005062/293 |
| Plano Especial Plus | 0000000000005063/160 |
| Plano Especial Plus | 0000000000005063/293 |
| Plano Especial | 0000000000007353/167 |
| Plano Especial | 0000000000007938/352 |
| Unimed Delta 2 | 467.671/12-8 |
| Unimed Delta 2 Dental | 467.672/12-6 |
| Unimed Delta 2 PPE | 467.679/12-3 |
| Unimed Delta 2 Dental PPE | 467.680/12-7 |
| Unimed Delta 2 | 467.687/12-4 |
| Unimed Delta 2 Dental | 467.688/12-2 |
| Unimed Delta 2 | 467.694/12-7 |
| Unimed Delta 2 Dental | 467.695/12-5 |
| UniPart Delta 2 | 468.251/12-3 |
| Unimed Adesão Cooperado Delta 2 Dental | 470.467/14-3 |
| Unimed Adesão Cooperado Delta 2 | 470.468/14-1 |
| UniPart Delta 2 Dental | 474.234/15-6 |
| ESPECIAL BL IV - BN 34 | 447.215/03-2 |
| Especial IV - IE 64 | 459.899/09-7 |
| Especial 99001 - 1H-11 - I/H | 706.112/99-9 |
| ESPECIAL BL IV | BD - 02 |
| ESPECIAL BL IV | BX - 02 |
| ESPECIAL BL IV | BZ - 02 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL HOSPITALAR TRANSFER-AIS/SA | FI 04 - 0 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL TRANSFERÊNCIA - AIS/SA | FS 02 - 0 |
| PLANO GOLDEN SAVE SEM PARTO VERSÃO 98015 - AIS/SA | GE 03 - 6 |
| PLANO GOLDEN SAVE COM PARTO - AIS | GE 03, 04 - 1 |

| | |
|---|------------------|
| PLANO GOLDEN SAVE SEM PARTO - AIS | GE 03, 04 - 2 |
| PLANO GOLDEN SAVE COM PARTO - AIS/SA | GE 03, 04 - 3 |
| PLANO GOLDEN SAVE SEM PARTO - AIS/SA | GE 03, 04 - 4 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL HOSPITALAR - SEG | HS 02, 12 - 0 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL HOSPITALAR - SEG | HS 04, 14 - 0 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL COM PARTO - AIS | PA 03 - 1 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL COM PARTO - SEG | PA 03,13,23 - 3 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL VERSÃO 98015 - AIS/SA | WS 02 - 1 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL HOSPITALAR - AIS/SA | YS 02 - 0 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL HOSPITALAR - AIS/SA | YS 04, 14 - 2 |
| IE-24 - Golden Cross Especial Hospitalar - Quarto | 431.951/00-6 |
| IE-34 - Golden Cross Especial Amb/Hosp. - Quarto | 431.955/00-9 |
| IE-35 - Golden Cross Especial Amb/Hosp - Quarto+Seg de Vida | 431.956/00-7 |
| Especial 99001 - 1B-11 - I/AH | 706.104/99-8 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL TRANSFERÊNCIA - AIS/SA | FS 04 - 0 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL - PA 01 - AIS | PA 01 - 1 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL - SEG | PA 01,11, 21 - 3 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL HOSPITALAR SEM PARTO - SEG | PA 02 - 2 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL HOSPITALAR SEM PARTO - AIS | PA 02, 52 - 1 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL HOSPITALAR SEM PARTO - SEG | PA 02,12, 22 - 3 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL HOSPITALAR COM PARTO - SEG | PA 03 - 2 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL - SEG | PA 11, 21 - 4 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL HOSPITALAR SEM PARTO - SEG | PA 12, 22 - 4 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL HOSPITALAR COM PARTO - SEG | PA 13, 23 - 4 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL - AIS | PA 51 - 0 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - SEG | SS 02, 12 - 0 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - SEG | SS 04, 14 - 2 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL TRANSFERÊNCIA - SEG | TS 04 - 0 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - AIS/SA | WS 02, 12 - 2 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL VERSÃO 98015 - AIS/SA | WS 04,14 - 0 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - AIS/SA | WS 04,14 - 1 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL - SEG | PA 01 - 2 |
| Unimed Ômega Dental | 401.784/98-6 |
| Unimed Ômega | 401.788/98-9 |
| Unimed Ômega Hospitalar | 401.792/98-7 |
| Unimed Ômega Hospitalar Dental | 401.796/98-0 |
| Unimed Ômega | 401.803/98-6 |
| Unimed Ômega | 401.804/98-4 |
| Unimed Ômega | 401.810/98-9 |
| Unimed Ômega | 401.811/98-7 |
| Unimed Ômega Hospitalar | 401.818/98-4 |
| Unimed Ômega Hospitalar | 401.819/98-2 |
| Unimed Ômega Hospitalar | 401.826/98-5 |
| Unimed Ômega Hospitalar | 401.827/98-3 |
| UniPart Ômega Dental | 433.451/00-5 |
| UniPart Ômega | 433.455/00-8 |
| UniPart Ômega | 433.456/00-6 |
| UniPart Ômega | 433.460/00-4 |
| UniPart Ômega Franquia Reembolso | 435.463/01-0 |
| UniPart Ômega Franquia Reembolso | 435.467/01-2 |
| Unimed Ômega Class | 435.898/01-8 |
| Unimed Ômega Class | 435.902/01-0 |

| | |
|--|----------------------|
| UniPart Ômega Class | 435.903/01-8 |
| UniPart Ômega Class | 435.907/01-1 |
| Unimed Ômega Hospitalar Class | 435.914/01-3 |
| Unimed Ômega Hospitalar Class | 435.915/01-1 |
| UniPart Ômega (Cobrança Direta) | 436.122/01-9 |
| UniPart Ômega | 436.126/01-1 |
| UniPart Ômega | 436.127/01-0 |
| UniPart Ômega (Cobrança Direta) | 436.130/01-0 |
| Unimed Ômega PPE | 439.540/02-9 |
| Unimed Ômega Dental PPE | 439.541/02-7 |
| Unimed Ômega Hospitalar PPE | 439.542/02-5 |
| UniPart Ômega PPE | 439.544/02-1 |
| UniPart Ômega Dental PPE | 439.545/02-0 |
| UniPart Omega - Consultas 30% | 450.540/04-9 |
| UniPart Omega Dental - Consultas 30% | 450.560/04-3 |
| Unimed Ômega | 705.689/99-3 |
| Unimed Ômega | 705.693/99-1 |
| Unimed Ômega Hospitalar | 705.697/99-4 |
| Unimed Ômega Hospitalar | 705.701/99-6 |
| Unimed Custo Operacional | 435.916/01-0 |
| Unimed Ômega Platinum 4 | 448.871/04-7 |
| Unimed Ômega Platinum Dental 4 | 448.872/04-5 |
| Unimed Ômega Platinum Hospitalar 4 | 448.873/04-3 |
| Unimed Ômega Platinum Hospitalar Dental 4 | 448.874/04-1 |
| Unipart Ômega Platinum 4 | 448.875/04-0 |
| Unipart Ômega Platinum Dental 4 | 448.876/04-8 |
| Unimed Adesão Cooperado Ômega Platinum | 470.463/14-1 |
| Unimed Adesão Cooperado Ômega Platinum Dental | 470.466/14-5 |
| Unimed Ômega Plus | 467.662/12-9 |
| Unimed Ômega Plus Dental | 467.663/12-7 |
| Unimed Ômega Plus | 467.664/12-5 |
| Unimed Ômega Plus Dental | 467.697/12-1 |
| Unimed Ômega Plus Dental PPE | 467.698/12-0 |
| Unimed Ômega Plus PPE | 467.699/12-8 |
| Unimed Ômega Plus | 467.700/12-5 |
| Unimed Ômega Plus Dental | 467.701/12-3 |
| UniPart Ômega Plus | 468.246/12-7 |
| Unimed Adesão Cooperado Ômega Plus Dental | 470.464/14-9 |
| Unimed Adesão Cooperado Ômega Plus | 470.465/14-7 |
| IU-24 - Golden Cross Superior I Hospitalar - Quarto | 431.958/00-3 |
| IT-24 - Golden Cross Superior III Hospitalar - Quarto | 431.962/00-1 |
| IU-34 - Golden Cross Superior I Amb/Hosp. - Quarto | 431.968/00-1 |
| ID-34 - Golden Cross Superior II Amb/Hosp. - Quarto | 431.970/00-2 |
| IT-34 - Golden Cross Superior III Amb/Hosp. - Quarto | 431.972/00-9 |
| Superior I - 1C-11 - I/AH | 706.262/99-1 |
| Superior I - 1K-11 - I/H | 706.302/99-4 |
| PLANO VIP I TRANSFERÊNCIA - AIS/SA | F1 04 - 0 |
| PLANO VIP I, VIP II TRANSFERÊNCIA - AIS/SA | F1, F2 - 03 - 0 |
| PLANO VIP I HOSPITALAR - SEG | P1 03, 04 - 1 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL SPS ESPECIAL - AIS | PA 04 - 1 |
| PL DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL SPS ESPECIAL - VERSÃO 91001 - AIS | PA 04 - 2 |
| SUPER PLANO DE SAÚDE - VERSÃO 0 E 91002 - AIS | SP 6 A 10,16 A 26 -1 |

| | |
|--|----------------------|
| SUPER PLANO DE SAÚDE - AIS | SP 6 A 10,16 A 26 -2 |
| PLANO VIP I TRANSFERÊNCIA - SEG | T1 01 - 0 |
| PLANO VIP I TRANSFERÊNCIA - SEG | T1 03,04 - 0 |
| PLANO VIP I - SEG | V1 01, 11 - 0 |
| PLANO VIP I - SEG | V1 02, 12 - 0 |
| PLANO VIP I TOTAL VERSÃO 98015 - SEG | V1 04 - 1 |
| PLANO VIP I - SEG | V1 04,13,14 - 2 |
| PLANO VIP I, II, III - SEG | V1, V2, V3 - 03 - 0 |
| PLANO VIP HOSPITALAR - AIS | VH 01,03,05,11,13 -1 |
| PLANO VIP HOSPITALAR - AIS | VH 01,03,05,11,13 -2 |
| PLANO VIP STAR,MASTER, TOP,PLUS,ROYAL - VERSÃO 0 - AIS | VI 01,02,03,04,05 -1 |
| PLANO VIP STAR,MASTER, TOP,PLUS,ROYAL - VERSÃO 0 - AIS | VI 01,02,03,04,05 -2 |
| PLANO VIP STAR, MASTER, ROYAL - VERSÃO 93005 - AIS | VI 21,22,25,31 - 0 |
| PLANO VIP TOTAL - VERSÃO 0 - AIS | VT 01 A 05,11A 15 -1 |
| PLANO VIP TOTAL - AIS | VT 01 A 05,11A 15 -2 |
| UniPart Rio Básico QC | 474.199/15-4 |
| UniPart Rio Básico QC PPE | 474.210/15-9 |
| UniPart Rio Básico QC | 474.213/15-3 |
| UniPart Rio Básico QC | 475.103/15-5 |
| UniPart Rio Básico QP | 474.198/15-6 |
| UniPart Rio Básico QP | 474.212/15-5 |
| UniPart Rio Básico QP PPE | 474.215/15-0 |
| UniPart Rio Básico QP | 475.102/15-7 |
| UniPart Rio Especial | 474.197/15-8 |
| UniPart Rio Especial | 474.211/15-7 |
| UniPart Rio Especial PPE | 474.214/15-1 |
| UniPart Rio Especial | 475.104/15-3 |
| UniPart Rio Ideal | 475.262/16-7 |
| UniPart Rio Ideal | 475.263/16-5 |
| UniPart Rio Básico QP - sem Obstetrícia | 478.709/17-9 |
| UniPart Singular | 479.240/17-8 |
| UniPart Personal Quarto Coletivo 2 - sem Obstetrícia | 479.239/17-4 |
| UniPart Rio Especial - sem Obstetrícia | 478.710/17-2 |
| UniPart Rio Básico QC - sem Obstetrícia | 478.708/17-1 |