

PRESTADOR SUBSTITUÍDO		PRESTADOR SUBSTITUTO
INSTITUTO DE DIAG E TERAPIA OCULAR DE BOTAFOGO		OCULISTAS ASSOCIADOS DO RIO DE JANEIRO LTDA
Nome Comercial Plano	Nr.Registro/ Cód.Plano	Produtos Vínculados
Unimed Personal Quarto Coletivo	448.489/04-4	x
Unimed Personal Quarto Privativo	448.490/04-8	x
Unimed Personal Hospitalar Quarto Coletivo	448.491/04-6	x
UniPart Personal Quarto Coletivo	448.493/04-2	x
UniPart Personal Quarto Privativo	448.494/04-1	x
Unimed Personal Dental Quarto Coletivo	448.495/04-9	x
Unimed Personal Dental Quarto Privativo	448.496/04-7	x
Unimed Personal Hospitalar Dental Quarto Coletivo	448.497/04-5	x
Unimed Personal Hospitalar Dental Quarto Privativo	448.498/04-3	x
UniPart Personal Dental Quarto Coletivo	448.499/04-1	x
UniPart Personal Dental Quarto Privativo	448.500/04-9	x
Unimed Personal Quarto Coletivo PPE	448.501/04-7	x
Unimed Personal Quarto Privativo PPE	448.502/04-5	x
Unimed Personal Hospitalar Quarto Coletivo PPE	448.503/04-3	x
Unimed Personal Hospitalar Quarto Privativo PPE	448.504/04-1	x
UniPart Personal Quarto Coletivo PPE	448.505/04-0	x
UniPart Personal Quarto Privativo PPE	448.506/04-8	x
Unimed Personal Dental Quarto Coletivo PPE	448.507/04-6	x
Unimed Personal Dental Quarto Privativo PPE	448.508/04-4	x
Unimed Personal Hospitalar Dental Quarto Coletivo PPE	448.509/04-2	x
UniPart Personal Dental Quarto Coletivo PPE	448.511/04-4	x
UniPart Personal Dental Quarto Privativo PPE	448.512/04-2	x
Unimed Personal Quarto Coletivo	449.970/04-1	x
Unimed Personal Quarto Privativo	449.971/04-9	x
Unimed Personal Hospitalar Quarto Coletivo	449.972/04-7	x
Unimed Personal Hospitalar Quarto Privativo	449.973/04-5	x
UniPart Personal Quarto Coletivo	449.974/04-3	x
UniPart Personal Quarto Privativo	449.975/04-1	x
Unimed Personal Dental Quarto Coletivo	449.976/04-0	x
Unimed Personal Dental Quarto Privativo	449.977/04-8	x

Unimed Personal Hospitalar Dental Quarto Coletivo	449.978/04-6	x
Unimed Personal Hospitalar Dental Quarto Privativo	449.979/04-4	x
UniPart Personal Dental Quarto Coletivo	449.980/04-8	x
UniPart Personal Dental Quarto Privativo	449.981/04-6	x
Unimed Personal Quarto Coletivo (C. Dir)	449.982/04-4	x
Unimed Personal Quarto Privativo (C. Dir)	449.983/04-2	x
Unimed Personal Hospitalar Quarto Coletivo (C. Dir)	449.984/04-1	x
Unimed Personal Hospitalar Quarto Privativo (C. Dir)	449.985/04-9	x
UniPart Personal Quarto Coletivo (C. Dir)	449.986/04-7	x
UniPart Personal Quarto Privativo (C. Dir)	449.987/04-5	x
Unimed Personal Dental Quarto Coletivo (C. Dir)	449.988/04-3	x
Unimed Personal Dental Quarto Privativo (C. Dir)	449.989/04-1	x
Unimed Personal Hospitalar Dental Quarto Coletivo (C. Dir)	449.990/04-5	x
Unimed Personal Hospitalar Dental Quarto Privativo (C. Dir)	449.991/04-3	x
UniPart Personal Dental Quarto Coletivo (C. Dir)	449.992/04-1	x
UniPart Personal Dental Quarto Privativo (C. Dir)	449.993/04-0	x
Unimed Personal Quarto Coletivo	450.285/04-0	x
Unimed Personal Quarto Privativo	450.286/04-8	x
Unimed Personal Hospitalar Quarto Coletivo	450.287/04-6	x
Unimed Personal Hospitalar Quarto Privativo	450.288/04-4	x
UniPart Personal Quarto Coletivo 30%	450.349/04-0	x
UniPart Personal Quarto Privativo 30%	450.350/04-3	x
UniPart Personal Quarto Coletivo 50%	450.351/04-1	x
UniPart Personal Quarto Privativo 50%	450.352/04-0	x
Unimed Personal Dental Quarto Coletivo	450.353/04-8	x
Unimed Personal Dental Quarto Privativo	450.354/04-6	x
Unimed Personal Hospitalar Dental Quarto Coletivo	450.355/04-4	x
Unimed Personal Hospitalar Dental Quarto Privativo	450.356/04-2	x
UniPart Personal Dental Quarto Coletivo 30%	450.357/04-1	x
UniPart Personal Dental Quarto Privativo 30%	450.358/04-9	x
UniPart Personal Dental Quarto Coletivo 50%	450.359/04-7	x
UniPart Personal Dental Quarto Privativo 50%	450.360/04-1	x
UniPart Personal Quarto Coletivo - Consultas 30%	450.535/04-2	x
UniPart Personal Quarto Privativo - Consultas 30%	450.536/04-1	x

UniPart Personal Dental Quarto Coletivo - Consultas 30%	450.555/04-7	x
UniPart Personal Dental Quarto Privativo - Consultas 30%	450.556/04-5	x
Unimed Personal Quarto Coletivo 2	467.665/12-3	x
Unimed Personal Quarto Coletivo 2 Dental	467.666/12-1	x
Unimed Personal Quarto Coletivo 2 PPE	467.673/12-4	x
Unimed Personal Quarto Coletivo 2 Dental PPE	467.674/12-2	x
Unimed Personal Quarto Coletivo 2	467.681/12-5	x
Unimed Personal Quarto Coletivo 2 Dental	467.682/12-3	x
Unimed Personal Quarto Coletivo 2	467.689/12-1	x
Unimed Personal Quarto Coletivo 2 Dental	467.690/12-4	x
UniPart Personal Quarto Coletivo 2 Dental	468.247/12-5	x
UniPart Personal Quarto Coletivo 2	468.250/12-5	x
Unimed Alfa Dental	401.775/98-7	x
Unimed Alfa	401.776/98-5	x
Unimed Alfa	401.777/98-3	x
Unimed Alfa	401.785/98-4	x
Unimed Alfa Hospitalar	401.789/98-7	x
Unimed Alfa Hospitalar Dental	401.793/98-5	x
Unimed Alfa	401.805/98-2	x
Unimed Alfa	401.806/98-1	x
Unimed Alfa Hospitalar	401.812/98-5	x
Unimed Alfa Hospitalar	401.813/98-3	x
Unimed Alfa Hospitalar	401.820/98-6	x
UniPart Alfa Dental	433.445/00-1	x
UniPart Alfa	433.446/00-9	x
UniPart Alfa	433.452/00-3	x
UniPart Alfa	433.457/00-4	x
UniPart Alfa Franquia	435.460/01-5	x
UniPart Alfa Franquia	435.464/01-8	x
Unimed Alfa Class	435.892/01-9	x
UniPart Alfa Class	435.893/01-7	x
Unimed Alfa Class	435.899/01-6	x
UniPart Alfa Class	435.904/01-6	x
Unimed Alfa Hospitalar Class	435.908/01-9	x

Unimed Alfa Hospitalar Class	435.909/01-7	x
UniPart Alfa (Cobrança Direta)	436.116/01-4	x
UniPart Alfa	436.117/01-2	x
UniPart Alfa	436.123/01-7	x
UniPart Alfa (Cobrança Direta)	436.128/01-8	x
Unimed Alfa PPE	439.522/02-1	x
Unimed Alfa Dental PPE	439.523/02-9	x
Unimed Alfa Hospitalar PPE	439.524/02-7	x
Unimed Alfa Hospitalar Dental PPE	439.525/02-5	x
UniPart Alfa PPE	439.526/02-3	x
UniPart Alfa Dental PPE	439.527/02-1	x
UniPart Alfa - Consultas 30%	450.537/04-9	x
UniPart Alfa Dental - Consultas 30%	450.557/04-3	x
Unimed Alfa	705.686/99-9	x
Unimed Alfa	705.690/99-7	x
Unimed Alfa Hospitalar	705.694/99-0	x
Unimed Alfa Hospitalar	705.698/99-2	x
Plano Especial	0000000000000109/248	x
Plano Básico	0000000000000109/530	x
Plano Básico	0000000000000192/506	x
Plano Básico	0000000000000205/539	x
Plano Básico	0000000000000951/123	x
Plano Básico	0000000000000953/123	x
Plano Especial	0000000000000953/127	x
Plano Básico	0000000000000954/122	x
Plano Especial	0000000000000954/125	x
Especial com obstetrícia	0000000000000956/127	x
Plano Básico	0000000000000958/123	x
Plano Especial	0000000000000958/127	x
Plano Básico	0000000000000959/122	x
Plano Especial	0000000000000959/125	x
Plano Básico	0000000000000960/123	x
Plano Básico	0000000000000961/123	x
Plano Especial	0000000000000962/127	x

Plano Especial	0000000000000963/127	x
Plano Básico	0000000000000964/123	x
Plano Especial	0000000000000964/127	x
Plano Básico	0000000000000970/123	x
Plano Especial	0000000000000970/127	x
Plano Básico	0000000000000971/123	x
Plano Especial	0000000000000971/127	x
Plano Básico	0000000000000972/123	x
Plano Especial	0000000000000972/127	x
Plano Básico	0000000000000973/123	x
Plano Especial	0000000000000973/127	x
Plano Especial	0000000000000974/127	x
Plano Especial	0000000000000975/127	x
Plano Básico	0000000000000980/123	x
Plano Básico	0000000000000981/123	x
Plano Especial	0000000000000982/127	x
Plano Especial	0000000000000983/127	x
Plano Básico	0000000000000990/123	x
Plano Básico	0000000000000991/123	x
Plano Especial	0000000000000992/127	x
Plano Especial	0000000000000993/127	x
Plano Especial	0000000000000994/127	x
Plano Especial	0000000000000995/127	x
Plano Básico	0000000000000996/123	x
Uniplan 2	0000000000002079/507	x
Uniplan Básico	0000000000002079/508	x
Uniplan 23	0000000000002079/510	x
Plano Básico Global	0000000000004010/123	x
Plano Básico sem Obstetrícia	0000000000004020/122	x
Plano Básico sem Obstetrícia	0000000000004030/122	x
Plano Básico Global	0000000000004030/123	x
Plano Básico sem Obstetrícia	0000000000004040/122	x
Plano Básico Global	0000000000004040/123	x
Plano Básico sem Obstetrícia	0000000000004050/122	x

Plano Básico Global	0000000000004050/123	x
Plano Básico sem Obstetrícia	0000000000004060/122	x
Plano Básico Global	0000000000004060/123	x
Plano Básico sem Obstetrícia	0000000000004070/122	x
Plano Básico Global	0000000000004070/123	x
Plano Básico Global	0000000000004500/123	x
Plano Básico sem Obstetrícia	0000000000004530/122	x
Plano Básico Global	0000000000004530/123	x
Plano Básico Global	0000000000004560/123	x
Plano Básico Global	0000000000004570/123	x
Plano Básico	0000000000004600/123	x
Plano Básico sem Obstetrícia	0000000000004670/122	x
Plano Básico sem Obstetrícia	0000000000004770/122	x
Plano Básico Global	0000000000004770/123	x
Plano Básico	0000000000005010/122	x
Plano Básico	0000000000005010/123	x
Plano Básico	0000000000005011/122	x
Plano Básico	0000000000005011/123	x
Plano Básico	0000000000005020/122	x
Plano Básico	0000000000005020/123	x
Plano Básico	0000000000005021/122	x
Plano Básico	0000000000005021/123	x
Plano Básico	0000000000005030/122	x
Plano Básico	0000000000005030/123	x
Plano Básico	0000000000005031/122	x
Plano Básico	0000000000005031/123	x
Plano Básico	0000000000005060/122	x
Plano Básico	0000000000005060/123	x
Plano Básico	0000000000005061/122	x
Plano Básico	0000000000005061/123	x
Plano Básico	0000000000005062/122	x
Plano Básico	0000000000005062/123	x
Plano Básico	0000000000005063/122	x
Plano Básico	0000000000005063/123	x

Plano Básico	0000000000007353/510	x
Plano Básico	0000000000007938/520	x
Unimed Alfa 2	467.667/12-0	x
Unimed Alfa 2 Dental	467.668/12-8	x
Unimed Alfa 2 PPE	467.675/12-1	x
Unimed Alfa 2 Dental PPE	467.676/12-9	x
Unimed Alfa 2	467.683/12-1	x
Unimed Alfa 2 Dental	467.684/12-0	x
Unimed Alfa 2	467.691/12-2	x
Unimed Alfa 2 Dental	467.692/12-1	x
UniPart Alfa 2	468.245/12-9	x
Unimed Adesão Cooperado Alfa 2 Dental	470.471/14-1	x
Unimed Adesão Cooperado Alfa 2	470.472/14-0	x
UNIMED-RIO DOCTOR 99001 - 1N-01 - I/AH	420.376/99-3	x
UNIMED-RIO DOCTOR 99001 - 1N-03 - I/AH	420.378/99-0	x
PLANO GOLDEN NORDESTE COM PARTO - AIS	GR 01 - 3	x
PLANO GOLDEN NORDESTE SEM PARTO - AIS	GR 01 - 4	x
PL GOLDEN SAÚDE C/PARTO. VER 0,93004,93007 A 93010, 93005	GS 01 - 1	x
PL GOLDEN SAÚDE S/PARTO. VER 0,93004,93007 A 93010, 93005	GS 01 - 2	x
PL GOLDEN SAÚDE C/PARTO. VER 93005 - AIS	GS 01 - 3	x
PL GOLDEN SAÚDE S/PARTO. VER 93005 - AIS	GS 01 - 4	x
PLANO GOLDEN PARÁ - AIS	PR 01 - 0	x
PLANO GOLDEN PARÁ - AIS	PR 01 - 1	x
PLANO GOLDEN RECIFE COM PARTO - AIS	GR 01, 02 - 1	x
PLANO GOLDEN RECIFE SEM PARTO - AIS	GR 01, 02 - 2	x
PL GOLDEN SAÚDE S/PARTO. VER 0,93004,93007 A 93010, 93005	GS 02 - 2	x
PLANO GOLDEN KEEPER - SEG	KI 01,02 - 0	x
PLANO GOLDEN KEEPER - AIS/SA	WI 01, 02 - 0	x
Básico 99006 - 1A-01 - I/AH	416.189/99-1	x
IB-11 - UNIMED-RIO Básico Ambulatorial	431.940/00-1	x
IB-22 - Golden Cross Básico Hospitalar - Enfermaria	431.941/00-9	x
IB-32 - Golden Cross Básico Amb/Hosp. - Enfermaria	431.945/00-1	x
IB-33 - Golden Cross Básico Amb/Hosp. - Enf. + Seg. de Vida	431.946/00-0	x
RB-32 - Golden Cross Referência-Básico Amb/Hosp.- Enfermaria	431.957/00-5	x

IZ-32 - Golden Doctor Amb/Hosp. - Enfermaria	431.978/00-8	x
Básico 99001 - 1G-01 - I/H	706.026/99-2	x
Básico 99006 - 1M-09 - I/A	706.050/99-5	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN TRANSFERÊNCIA - AIS/SA	FA 03 - 0	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN HOSPITALAR - SEG	HA 03, 13 - 0	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - SEG	SA 01, 11 - 0	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - SEG	SA 03, 13 - 2	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN TRANSFERÊNCIA - SEG	TA 03 - 0	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - AIS/SA	WA 01, 11 - 2	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - AIS/SA	WA 03,13 - 1	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN VERSÃO 98015 - AIS/SA	WA 03,13 - 2	x
PL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN HOSPITALAR VER 98015- AIS/SA	YA 03 - 1	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN HOSPITALAR - AIS/SA	YA 03 - 2	x
IS-42 Golden Sampa Plus- Amb/Hosp - Enfermaria	440.723/03-7	x
ESSENCIAL BL III - BK 32	447.210/03-1	x
Essencial III - IR 62	459.901/09-2	x
IR-32 Golden Cross Essencial I - Individual - Amb/Hosp - Enf	433.658/00-5	x
IE-22 - Golden Cross Especial Hospitalar - Enfermaria	431.949/00-4	x
IE-33 - Golden Cross Especial Amb/Hosp. - Enf. + Seg de Vida	431.954/00-1	x
ESPECIAL BL III - BM 32	447.217/03-9	x
Especial III - IE 62	459.900/09-4	x
Especial 99001 - 1B-01 - I/AH	706.217/99-6	x
ESPECIAL BL III	BC - 01	x
ESPECIAL BL III	BE - 01	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL HOSPITALAR TRANSFER-AIS/SA	FI 03 - 0	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL TRANSFERÊNCIA - AIS/SA	FS 03 - 0	x
PLANO GOLDEN SAVE SEM PARTO VERSÃO 98015 - AIS/SA	GE 01 - 6	x
PLANO GOLDEN SAVE COM PARTO - AIS	GE 01, 02 - 1	x
PLANO GOLDEN SAVE SEM PARTO - AIS	GE 01, 02 - 2	x
PLANO GOLDEN SAVE SEM PARTO - AIS/SA	GE 01, 02 - 3	x
PLANO GOLDEN SAVE COM PARTO - AIS/SA	GE 01, 02 - 4	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - SEG	SS 01, 11 - 0	x
PLANO DE ASSISTENCIA INDIVIDUAL TRANSFERÊNCIA - SEG	TS 03 - 0	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL VERSÃO 98015 - AIS/SA	WS 03,13 - 0	x

PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - AIS/SA	WS 01, 11 - 0	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - AIS/SA	WS 03, 13 - 1	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL HOSPITALAR - AIS/SA	YS 03 - 0	x
IE-32 - Golden Cross Especial Amb/Hosp. - Enfermaria	431.953/00-2	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - SEG	SS 03, 13 - 2	x
Supermed I - IF/IV 32	456.142/07-2	x
UNIMED-RIO CARE I	464.067/11-5	x
Unimed Beta Dental	401.778/98-1	x
Unimed Beta	401.779/98-0	x
Unimed Beta	401.780/98-3	x
Unimed Beta	401.786/98-2	x
Unimed Beta Hospitalar	401.790/98-1	x
Unimed Beta Hospitalar Dental	401.794/98-3	x
Unimed Beta	401.807/98-9	x
Unimed Beta Hospitalar	401.814/98-1	x
Unimed Beta Hospitalar	401.815/98-0	x
Unimed Beta Hospitalar	401.822/98-2	x
Unimed Beta	401.840/98-1	x
UniPart Beta Dental	433.447/00-7	x
UniPart Beta	433.448/00-5	x
UniPart Beta	433.453/00-1	x
UniPart Beta	433.458/00-2	x
UniPart Beta Franquia	435.461/01-3	x
UniPart Beta Franquia	435.465/01-6	x
Unimed Beta Class	435.894/01-5	x
UniPart Beta Class	435.895/01-3	x
Unimed Beta Class	435.900/01-3	x
UniPart Beta Class	435.905/01-4	x
Unimed Beta Hospitalar Class	435.910/01-1	x
Unimed Beta Hospitalar Class	435.911/01-9	x
UniPart Beta (Cobrança Direta)	436.118/01-1	x
UniPart Beta	436.119/01-9	x
UniPart Beta	436.124/01-5	x
UniPart Beta (Cobrança Direta)	436.129/01-6	x

Unimed Beta PPE	439.528/02-0	x
Unimed Beta Dental PPE	439.529/02-8	x
Unimed Beta Hospitalar PPE	439.530/02-1	x
UniPart Beta PPE	439.532/02-8	x
UniPart Beta Dental PPE	439.533/02-6	x
UniPart Beta - Consultas 30%	450.538/04-7	x
UniPart Beta Dental - Consultas 30%	450.558/04-1	x
Unimed Beta Ambulatorial	470.852/14-1	x
Unimed Beta Dental Ambulatorial	470.902/14-1	x
Unimed Beta	705.687/99-7	x
Unimed Beta	705.691/99-5	x
Unimed Beta Hospitalar	705.695/99-8	x
Unimed Beta Hospitalar	705.699/99-1	x
Plano Especial	0000000000005010/153	x
Plano Especial	0000000000005010/292	x
Plano Especial	0000000000005011/153	x
Plano Especial	0000000000005011/292	x
Plano Especial	0000000000005020/153	x
Plano Especial	0000000000005020/292	x
Plano Especial	0000000000005021/292	x
Plano Especial	0000000000005030/153	x
Plano Especial	0000000000005030/292	x
Plano Especial	0000000000005031/153	x
Plano Especial	0000000000005031/292	x
Plano Especial	0000000000005060/153	x
Plano Especial	0000000000005060/292	x
Plano Especial	0000000000005061/153	x
Plano Especial	0000000000005061/292	x
Plano Especial	0000000000005062/292	x
Plano Especial	0000000000005063/153	x
Plano Especial	0000000000005063/292	x
Unimed Beta 2	467.669/12-6	x
Unimed Beta 2 Dental	467.670/12-0	x
Unimed Beta 2 PPE	467.677/12-7	x

Unimed Beta 2 Dental PPE	467.678/12-5	x
Unimed Beta 2	467.685/12-8	x
Unimed Beta 2 Dental	467.686/12-6	x
Unimed Beta 2	467.693/12-9	x
Unimed Beta 2 Dental	467.696/12-3	x
UniPart Beta 2 Dental	468.249/12-1	x
UniPart Beta 2	468.252/12-1	x
Unimed Adesão Cooperado Beta 2 Dental	470.469/14-0	x
Unimed Adesão Cooperado Beta 2	470.470/14-3	x
PLANO GOLDEN NORDESTE COM PARTO - AIS	GR 02 - 3	x
PLANO GOLDEN NORDESTE SEM PARTO - AIS	GR 02 - 4	x
PL GOLDEN SAÚDE C/PARTO. VER 0,93004,93007 A 93010, 93005	GS 02 - 1	x
PL GOLDEN SAÚDE S/PARTO. VER 93005 - AIS	GS 02 - 3	x
PL GOLDEN SAÚDE C/PARTO. VER 93005 - AIS	GS 02 - 4	x
PLANO GOLDEN PARÁ - AIS	PR 02 - 0	x
PLANO GOLDEN PARÁ - AIS	PR 02 - 1	x
PLANO GOLDEN SAÚDE RIO DE JANEIRO - SEG	SG 01 - 0	x
PLANO GOLDEN SAÚDE MINAS GERAIS - SEG	SG 03 - 0	x
PLANO GOLDEN SAÚDE NORDESTE - SEG	SG 04 - 0	x
PLANO GOLDEN SAÚDE BAHIA - SEG	SG 05 - 0	x
PLANO GOLDEN SAÚDE RIO DE JANEIRO - AIS/SA	WG 01 - 0	x
PLANO GOLDEN SAÚDE MINAS GERAIS - AIS/SA	WG 03 - 0	x
PLANO GOLDEN SAÚDE NORDESTE - AIS/SA	WG 04 - 1	x
PLANO GOLDEN SAÚDE NORDESTE VERSÃO 97001 - AIS/SA	WG 04 - 2	x
PLANO GOLDEN SAÚDE BAHIA - AIS/SA	WG 05 - 2	x
PLANO GOLDEN SAÚDE NORDESTE - AIS/SA	WG 14 - 0	x
IB-24 - Golden Cross Básico Hospitalar - Quarto	431.943/00-5	x
IB-34 - Golden Cross Básico Amb/Hosp. - Quarto	431.947/00-8	x
IB-35 - Golden Cross Básico Amb/Hosp - Quarto + Seg. de Vida	431.948/00-6	x
Básico 99001 - 1G-11 - I/H	706.029/99-7	x
Básico 99006 - 1A-11 - I/AH	706.054/99-8	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL HOSP C/PARTO - AIS	AH 01 - 1	x
PLANO ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL HOSP S/PARTO - AIS	AH 01 - 2	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL HOSP C/PARTO - AIS	AH 01 - 3	x

PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL HOSP S/PARTO - AIS	AH 01- 4	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL HOSP C/PARTO- AIS	AH 01- 5	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL HOSP S/PARTO - AIS	AH 01- 6	x
PLANO GOLDEN PARTNER SEM PARTO - AIS	CI 12 - 1	x
PLANO GOLDEN PARTNER COM PARTO - AIS	CI 12 - 2	x
PLANO GOLDEN PARTNER COM PARTO - AIS	CI 12 - 3	x
PLANO GOLDEN PARTNER SEM PARTO - AIS	CI 12 - 4	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN TRANSFERÊNCIA - AIS/SA	FA 04 - 0	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN HOSPITALAR - SEG	HA 02 - 0	x
PLANO ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN HOSPITALAR - SEG	HA 04, 14 - 0	x
PLANO DE ASSITÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS	PA 05 - 0	x
PLANO ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS	PA 15 - 1	x
PLANO ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS	PA 15 - 2	x
PLANO ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS	PA 15 - 4	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS	PA 15, PA 25 - 3	x
PLANO ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS	PA 25 - 4	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS	PA 25 - 5	x
PLANO ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS	PA 25 - 7	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - SEG	SA 02, 12 - 0	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - SEG	SA 04, 14 - 2	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN TRANSFERÊNCIA - SEG	TA 04 - 0	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - AIS/SA	WA 02 - 0	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN VERSÃO 98015 - AIS/SA	WA 04 - 1	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - AIS/SA	WA 04,14 - 2	x
PL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN HOSPITALAR VER 98015- AIS/SA	YA 04 - 1	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN HOSPITALAR - AIS/SA	YA 04 - 2	x
IS-24 Golden Sampa Plus - Hospitalar - Quarto	440.721/03-1	x
IS-44 Golden Sampa Plus - Amb/Hosp - Quarto	440.725/03-3	x
IR-34 Golden Cross Essencial I -Individual-Amb/Hosp - Quarto	433.659/00-3	x
ESSENCIAL BL IV - BL 34	447.224/03-1	x
Essencial IV - IR 64	459.902/09-1	x
IP-44 Golden Sampa Top - Amb/Hosp - Quarto	440.729/03-6	x
Supermed II - IF/IV 34	456.144/07-9	x
Supermed III - IG/IW 34	456.145/07-7	x

UNIMED-RIO CARE II	464.056/11-0	x
Unimed Delta Dental	401.781/98-1	x
Unimed Delta	401.782/98-0	x
Unimed Delta	401.783/98-8	x
Unimed Delta	401.787/98-1	x
Unimed Delta Hospitalar	401.791/98-9	x
Unimed Delta Hospitalar Dental	401.795/98-1	x
Unimed Delta	401.808/98-7	x
Unimed Delta	401.809/98-5	x
Unimed Delta Hospitalar	401.816/98-8	x
Unimed Delta Hospitalar	401.817/98-6	x
Unimed Delta Hospitalar	401.825/98-7	x
UniPart Delta Dental	433.449/00-3	x
UniPart Delta	433.450/00-7	x
UniPart Delta	433.454/00-0	x
UniPart Delta	433.459/00-1	x
UniPart Delta Franquia Reembolso	435.462/01-1	x
UniPart Delta Franquia Reembolso	435.466/01-4	x
Unimed Delta Class	435.896/01-1	x
UniPart Delta Class	435.897/01-0	x
Unimed Delta Class	435.901/01-1	x
UniPart Delta Class	435.906/01-2	x
Unimed Delta Hospitalar Class	435.912/01-7	x
Unimed Delta Hospitalar Class	435.913/01-5	x
UniPart Delta (Cobrança Direta)	436.120/01-2	x
UniPart Delta	436.121/01-1	x
UniPart Delta	436.125/01-3	x
UniPart Delta (Cobrança Direta)	436.131/01-8	x
Unimed Delta PPE	439.534/02-4	x
Unimed Delta Dental PPE	439.535/02-2	x
Unimed Delta Hospitalar PPE	439.536/02-1	x
Unimed Delta Hospitalar Dental PPE	439.537/02-9	x
UniPart Delta PPE	439.538/02-7	x
UniPart Delta Dental PPE	439.539/02-5	x

UniPart Delta - Consultas 30%	450.539/04-5	x
UniPart Delta Dental - Consultas 30%	450.559/04-0	x
Unimed Delta	705.688/99-5	x
Unimed Delta	705.692/99-3	x
Unimed Delta Hospitalar	705.696/99-6	x
Unimed Delta Hospitalar	705.700/99-8	x
Uniplan 123 Plus	0000000000002079/167	x
Plano Especial Global	0000000000004010/160	x
Plano Especial sem Obstetrícia	0000000000004020/293	x
Plano Especial Global	0000000000004030/160	x
Plano Especial sem Obstetrícia	0000000000004030/293	x
Plano Especial Global	0000000000004040/160	x
Plano Especial sem Obstetrícia	0000000000004040/293	x
Plano Especial Global	0000000000004050/160	x
Plano Especial sem Obstetrícia	0000000000004050/293	x
Plano Especial Global	0000000000004060/160	x
Plano Especial sem Obstetrícia	0000000000004060/293	x
Plano Especial Global	0000000000004070/160	x
Plano Especial sem Obstetrícia	0000000000004070/293	x
Plano Especial Global	0000000000004530/160	x
Plano Especial sem Obstetrícia	0000000000004530/293	x
Plano Especial Global	0000000000004560/160	x
Plano Especial Global	0000000000004570/160	x
Plano Especial	0000000000004600/160	x
Plano Especial Global	0000000000004670/160	x
Plano Especial sem Obstetrícia	0000000000004670/293	x
Uniplan 123 Plus	0000000000004730/160	x
Uniplan 123 Plus	0000000000004750/160	x
Plano Especial Global	0000000000004770/160	x
Plano Especial sem Obstetrícia	0000000000004770/293	x
Plano Especial Plus	0000000000005010/160	x
Plano Especial Plus	0000000000005010/293	x
Plano Especial Plus	0000000000005011/160	x
Plano Especial Plus	0000000000005011/293	x

Plano Especial Plus	0000000000005020/160	x
Plano Especial Plus	0000000000005020/293	x
Plano Especial Plus	0000000000005021/160	x
Plano Especial Plus	0000000000005021/293	x
Plano Especial Plus	0000000000005030/160	x
Plano Especial Plus	0000000000005030/293	x
Plano Especial Plus	0000000000005031/160	x
Plano Especial Plus	0000000000005031/293	x
Uniplan 123 Plus	0000000000005050/160	x
Uniplan 13 Plus	0000000000005050/293	x
Plano Especial Plus	0000000000005060/160	x
Plano Especial Plus	0000000000005060/293	x
Plano Especial Plus	0000000000005061/160	x
Plano Especial Plus	0000000000005061/293	x
Plano Especial Plus	0000000000005062/160	x
Plano Especial Plus	0000000000005062/293	x
Plano Especial Plus	0000000000005063/160	x
Plano Especial Plus	0000000000005063/293	x
Plano Especial	0000000000007353/167	x
Plano Especial	0000000000007938/352	x
Unimed Delta 2	467.671/12-8	x
Unimed Delta 2 Dental	467.672/12-6	x
Unimed Delta 2 PPE	467.679/12-3	x
Unimed Delta 2 Dental PPE	467.680/12-7	x
Unimed Delta 2	467.687/12-4	x
Unimed Delta 2 Dental	467.688/12-2	x
Unimed Delta 2	467.694/12-7	x
Unimed Delta 2 Dental	467.695/12-5	x
UniPart Delta 2	468.251/12-3	x
Unimed Adesão Cooperado Delta 2 Dental	470.467/14-3	x
Unimed Adesão Cooperado Delta 2	470.468/14-1	x
UniPart Delta 2 Dental	474.234/15-6	x
ESPECIAL BL IV - BN 34	447.215/03-2	x
Especial IV - IE 64	459.899/09-7	x

Especial 99001 - 1H-11 - I/H	706.112/99-9	x
ESPECIAL BL IV	BD - 02	x
ESPECIAL BL IV	BX - 02	x
ESPECIAL BL IV	BZ - 02	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL HOSPITALAR TRANSFER-AIS/SA	FI 04 - 0	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL TRANSFERÊNCIA - AIS/SA	FS 02 - 0	x
PLANO GOLDEN SAVE SEM PARTO VERSÃO 98015 - AIS/SA	GE 03 - 6	x
PLANO GOLDEN SAVE COM PARTO - AIS	GE 03, 04 - 1	x
PLANO GOLDEN SAVE SEM PARTO - AIS	GE 03, 04 - 2	x
PLANO GOLDEN SAVE COM PARTO - AIS/SA	GE 03, 04 - 3	x
PLANO GOLDEN SAVE SEM PARTO - AIS/SA	GE 03, 04 - 4	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL HOSPITALAR - SEG	HS 02, 12 - 0	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL HOSPITALAR - SEG	HS 04, 14 - 0	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL COM PARTO - AIS	PA 03 - 1	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL COM PARTO - SEG	PA 03,13,23 - 3	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL VERSÃO 98015 - AIS/SA	WS 02 - 1	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL HOSPITALAR - AIS/SA	YS 02 - 0	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL HOSPITALAR - AIS/SA	YS 04, 14 - 2	x
IE-24 - Golden Cross Especial Hospitalar - Quarto	431.951/00-6	x
IE-34 - Golden Cross Especial Amb/Hosp. - Quarto	431.955/00-9	x
IE-35 - Golden Cross Especial Amb/Hosp - Quarto+Seg de Vida	431.956/00-7	x
Especial 99001 - 1B-11 - I/AH	706.104/99-8	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL TRANSFERÊNCIA - AIS/SA	FS 04 - 0	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL - PA 01 - AIS	PA 01 - 1	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL - SEG	PA 01,11, 21 - 3	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL HOSPITALAR SEM PARTO - SEG	PA 02 - 2	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL HOSPITALAR SEM PARTO - AIS	PA 02, 52 - 1	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL HOSPITALAR SEM PARTO - SEG	PA 02,12, 22 - 3	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL HOSPITALAR COM PARTO - SEG	PA 03 - 2	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL - SEG	PA 11, 21 - 4	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL HOSPITALAR SEM PARTO - SEG	PA 12, 22 - 4	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL HOSPITALAR COM PARTO - SEG	PA 13, 23 - 4	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL - AIS	PA 51 - 0	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - SEG	SS 02, 12 - 0	x

PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - SEG	SS 04, 14 - 2	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL TRANSFERÊNCIA - SEG	TS 04 - 0	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - AIS/SA	WS 02, 12 - 2	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL VERSÃO 98015 - AIS/SA	WS 04,14 - 0	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - AIS/SA	WS 04,14 - 1	x
PLANO DE ASSITÊNCIA INTEGRAL - SEG	PA 01 - 2	x
Unimed Ômega Dental	401.784/98-6	x
Unimed Ômega	401.788/98-9	x
Unimed Ômega Hospitalar	401.792/98-7	x
Unimed Ômega Hospitalar Dental	401.796/98-0	x
Unimed Ômega	401.803/98-6	x
Unimed Ômega	401.804/98-4	x
Unimed Ômega	401.810/98-9	x
Unimed Ômega	401.811/98-7	x
Unimed Ômega Hospitalar	401.818/98-4	x
Unimed Ômega Hospitalar	401.819/98-2	x
Unimed Ômega Hospitalar	401.826/98-5	x
Unimed Ômega Hospitalar	401.827/98-3	x
UniPart Ômega Dental	433.451/00-5	x
UniPart Ômega	433.455/00-8	x
UniPart Ômega	433.456/00-6	x
UniPart Ômega	433.460/00-4	x
UniPart Ômega Franquia Reembolso	435.463/01-0	x
UniPart Ômega Franquia Reembolso	435.467/01-2	x
Unimed Ômega Class	435.898/01-8	x
Unimed Ômega Class	435.902/01-0	x
UniPart Ômega Class	435.903/01-8	x
UniPart Ômega Class	435.907/01-1	x
Unimed Ômega Hospitalar Class	435.914/01-3	x
Unimed Ômega Hospitalar Class	435.915/01-1	x
UniPart Ômega (Cobrança Direta)	436.122/01-9	x
UniPart Ômega	436.126/01-1	x
UniPart Ômega	436.127/01-0	x
UniPart Ômega (Cobrança Direta)	436.130/01-0	x

Unimed Ômega PPE	439.540/02-9	x
Unimed Ômega Dental PPE	439.541/02-7	x
Unimed Ômega Hospitalar PPE	439.542/02-5	x
UniPart Ômega PPE	439.544/02-1	x
UniPart Ômega Dental PPE	439.545/02-0	x
UniPart Omega - Consultas 30%	450.540/04-9	x
UniPart Omega Dental - Consultas 30%	450.560/04-3	x
Unimed Ômega	705.689/99-3	x
Unimed Ômega	705.693/99-1	x
Unimed Ômega Hospitalar	705.697/99-4	x
Unimed Ômega Hospitalar	705.701/99-6	x
Unimed Custo Operacional	435.916/01-0	x
Unimed Ômega Platinum 4	448.871/04-7	x
Unimed Ômega Platinum Dental 4	448.872/04-5	x
Unimed Ômega Platinum Hospitalar 4	448.873/04-3	x
Unimed Ômega Platinum Hospitalar Dental 4	448.874/04-1	x
Unipart Ômega Platinum 4	448.875/04-0	x
Unipart Ômega Platinum Dental 4	448.876/04-8	x
Unimed Adesão Cooperado Ômega Platinum	470.463/14-1	x
Unimed Adesão Cooperado Ômega Platinum Dental	470.466/14-5	x
Unimed Ômega Platinum 8	448.877/04-6	x
Unimed Ômega Plus	467.662/12-9	x
Unimed Ômega Plus Dental	467.663/12-7	x
Unimed Ômega Plus	467.664/12-5	x
Unimed Ômega Plus Dental	467.697/12-1	x
Unimed Ômega Plus Dental PPE	467.698/12-0	x
Unimed Ômega Plus PPE	467.699/12-8	x
Unimed Ômega Plus	467.700/12-5	x
Unimed Ômega Plus Dental	467.701/12-3	x
UniPart Ômega Plus	468.246/12-7	x
Unimed Adesão Cooperado Ômega Plus Dental	470.464/14-9	x
Unimed Adesão Cooperado Ômega Plus	470.465/14-7	x
IU-24 - Golden Cross Superior I Hospitalar - Quarto	431.958/00-3	x
IT-24 - Golden Cross Superior III Hospitalar - Quarto	431.962/00-1	x

IU-34 - Golden Cross Superior I Amb/Hosp. - Quarto	431.968/00-1	x
ID-34 - Golden Cross Superior II Amb/Hosp. - Quarto	431.970/00-2	x
IT-34 - Golden Cross Superior III Amb/Hosp. - Quarto	431.972/00-9	x
Superior I - 1C-11 - I/AH	706.262/99-1	x
Superior I - 1K-11 - I/H	706.302/99-4	x
PLANO VIP I TRANSFERÊNCIA - AIS/SA	F1 04 - 0	x
PLANO VIP I, VIP II TRANSFERÊNCIA - AIS/SA	F1, F2 - 03 - 0	x
PLANO VIP I HOSPITALAR - SEG	P1 03, 04 - 1	x
PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL SPS ESPECIAL - AIS	PA 04 - 1	x
PL DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL SPS ESPECIAL - VERSÃO 91001 - AIS	PA 04 - 2	x
SUPER PLANO DE SAÚDE - VERSÃO 0 E 91002 - AIS	SP 6 A 10,16 A 26 -1	x
SUPER PLANO DE SAÚDE - AIS	SP 6 A 10,16 A 26 -2	x
PLANO VIP I TRANSFERÊNCIA - SEG	T1 01 - 0	x
PLANO VIP I TRANSFERÊNCIA - SEG	T1 03,04 - 0	x
PLANO VIP I - SEG	V1 01, 11 - 0	x
PLANO VIP I - SEG	V1 02, 12 - 0	x
PLANO VIP I TOTAL VERSÃO 98015 - SEG	V1 04 - 1	x
PLANO VIP I - SEG	V1 04,13,14 - 2	x
PLANO VIP I, II, III - SEG	V1, V2, V3 - 03 - 0	x
PLANO VIP HOSPITALAR - AIS	VH 01,03,05,11,13 -1	x
PLANO VIP HOSPITALAR - AIS	VH 01,03,05,11,13 -2	x
PLANO VIP STAR,MASTER,TOP,PLUS,ROYAL - VERSÃO 0 - AIS	VI 01,02,03,04,05 -1	x
PLANO VIP STAR,MASTER,TOP,PLUS,ROYAL - VERSÃO 0 - AIS	VI 01,02,03,04,05 -2	x
PLANO VIP STAR, MASTER, ROYAL - VERSÃO 93005 - AIS	VI 21,22,25,31 - 0	x
PLANO VIP TOTAL - VERSÃO 0 - AIS	VT 01 A 05,11A 15 -1	x
PLANO VIP TOTAL - AIS	VT 01 A 05,11A 15 -2	x
UniPart Rio Básico QC	474.199/15-4	x
UniPart Rio Básico QC PPE	474.210/15-9	x
UniPart Rio Básico QC	474.213/15-3	x
UniPart Rio Básico QC	475.103/15-5	x
UniPart Rio Básico QP	474.198/15-6	x
UniPart Rio Básico QP	474.212/15-5	x
UniPart Rio Básico QP PPE	474.215/15-0	x
UniPart Rio Básico QP	475.102/15-7	x

UniPart Rio Especial	474.197/15-8	x
UniPart Rio Especial	474.211/15-7	x
UniPart Rio Especial PPE	474.214/15-1	x
UniPart Rio Especial	475.104/15-3	x
UniPart Rio Ideal	475.262/16-7	x
UniPart Rio Ideal	475.263/16-5	x

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]