

| PRESTADOR SUBSTITUÍDO                          | PRESTADOR SUBSTITUTO    |
|------------------------------------------------|-------------------------|
| Ciom Centro Integrado Oftamo Otorrino do Méier | Policlínica de Botafogo |
| Nome Comercial do Plano                        | Nr.Registro / Cód.Plano |
| 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            |
| 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            |
| Unimed Alfa Class                              | 435.892/01-9            |
| Unimed Alfa Class                              | 435.899/01-6            |
| UniPart Alfa Class                             | 435.904/01-6            |
| Unimed Alfa Hospitalar Class                   | 435.908/01-9            |
| 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            |
| UniPart Alfa PPE                               | 439.526/02-3            |
| 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            |
| Plano Básico                                   | 0000000000000109/530    |
| Plano Básico                                   | 0000000000000192/506    |
| Plano Básico                                   | 0000000000000205/539    |
| 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 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               | 0000000000000994/127 |
| Plano Especial               | 0000000000000995/127 |
| Plano Básico                 | 0000000000000996/123 |
| Uniplan 2                    | 0000000000002079/507 |
| Uniplan 23                   | 0000000000002079/510 |
| Plano Básico Global          | 0000000000004010/123 |
| Plano Básico sem Obstetrícia | 0000000000004020/122 |
| Plano Básico sem Obstetrícia | 0000000000004030/122 |
| Plano Básico Global          | 0000000000004030/123 |
| Plano Básico sem Obstetrícia | 0000000000004040/122 |
| Plano Básico Global          | 0000000000004040/123 |
| Plano Básico sem Obstetrícia | 0000000000004050/122 |
| Plano Básico Global          | 0000000000004050/123 |
| Plano Básico sem Obstetrícia | 0000000000004060/122 |
| Plano Básico Global          | 0000000000004060/123 |
| Plano Básico sem Obstetrícia | 0000000000004070/122 |
| Plano Básico Global          | 0000000000004070/123 |
| Plano Básico Global          | 0000000000004500/123 |
| Plano Básico sem Obstetrícia | 0000000000004530/122 |
| Plano Básico Global          | 0000000000004530/123 |
| Plano Básico Global          | 0000000000004560/123 |
| Plano Básico Global          | 0000000000004570/123 |
| Plano Básico                 | 0000000000004600/123 |
| Plano Básico sem Obstetrícia | 0000000000004670/122 |
| Plano Básico sem Obstetrícia | 0000000000004770/122 |
| Plano Básico Global          | 0000000000004770/123 |
| Plano Básico                 | 0000000000005010/122 |
| Plano Básico                 | 0000000000005010/123 |
| Plano Básico                 | 0000000000005011/122 |
| Plano Básico                 | 0000000000005011/123 |
| Plano Básico                 | 0000000000005020/122 |
| Plano Básico                 | 0000000000005020/123 |
| Plano Básico                 | 0000000000005021/122 |

|                                                              |                      |
|--------------------------------------------------------------|----------------------|
| Plano Básico                                                 | 0000000000005021/123 |
| Plano Básico                                                 | 0000000000005030/122 |
| Plano Básico                                                 | 0000000000005030/123 |
| Plano Básico                                                 | 0000000000005031/122 |
| Plano Básico                                                 | 0000000000005031/123 |
| Plano Básico                                                 | 0000000000005060/122 |
| Plano Básico                                                 | 0000000000005060/123 |
| Plano Básico                                                 | 0000000000005061/122 |
| Plano Básico                                                 | 0000000000005061/123 |
| Plano Básico                                                 | 0000000000005062/122 |
| Plano Básico                                                 | 0000000000005062/123 |
| Plano Básico                                                 | 0000000000005063/122 |
| Plano Básico                                                 | 0000000000005063/123 |
| Plano Básico                                                 | 0000000000007353/510 |
| Plano Básico                                                 | 0000000000007938/520 |
| 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 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 C/PARTO. VER 0,93004,93007 A 93010, 93005    | GS 02 - 1            |
| PL GOLDEN SAÚDE S/PARTO. VER 0,93004,93007 A 93010, 93005    | GS 02 - 2            |
| PL GOLDEN SAÚDE S/PARTO. VER 93005 - AIS                     | GS 02 - 3            |
| 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 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  |
| IE-22 - Golden Cross Especial Hospitalar - Enfermaria        | 431.949/00-4  |
| IE-33 - Golden Cross Especial Amb/Hosp. - Enf. + Seg de Vida | 431.954/00-1  |
| 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       |
| 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 - AIS/SA                     | WS 01, 11 - 0 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - AIS/SA                     | WS 03, 13 - 1 |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL VERSÃO 98015 - AIS/SA        | WS 03,13 - 0  |
| IE-32 - Golden Cross Especial Amb/Hosp. - Enfermaria         | 431.953/00-2  |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - SEG                        | SS 03, 13 - 2 |
| Supermed I - IF/IV 32                                        | 456.142/07-2  |
| UNIMED-RIO CARE I                                            | 464.067/11-5  |
| Unipart Alfa 2 Dental (0114)                                 | 470.450/14-9  |
| Unipart Alfa 2 (0114)                                        | 470.452/14-5  |
| Unimed Alfa 2 (0114)                                         | 470.454/14-1  |
| Unimed Alfa 2 Dental (0114)                                  | 470.456/14-8  |
| Unimed Alfa 2 Regional                                       | 475.672/16-0  |
| Unimed Alfa 2 - sem Obstetrícia                              | 479.238/17-6  |
| UniPart Alfa 2 Dental                                        | 474.193/15-5  |
| UniPart Alfa 2 Dental (0415)                                 | 474.189/15-7  |
| 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                         | 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         |
| Unimed Beta Class                   | 435.894/01-5         |
| Unimed Beta Class                   | 435.900/01-3         |
| Unimed Beta Hospitalar Class        | 435.910/01-1         |
| 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         |
| UniPart Beta PPE                    | 439.532/02-8         |
| UniPart Beta - Consultas 30%        | 450.538/04-7         |
| UniPart Beta Dental - Consultas 30% | 450.558/04-1         |
| Unimed Beta                         | 705.687/99-7         |
| Unimed Beta                         | 705.691/99-5         |
| Unimed Beta Hospitalar              | 705.695/99-8         |
| 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     |
| Unimed Beta 2 Adm Ad                                         | 480.125/18-3     |
| PLANO GOLDEN NORDESTE COM PARTO - AIS                        | GR 02 - 3        |
| PLANO GOLDEN NORDESTE SEM PARTO - AIS                        | GR 02 - 4        |
| PL GOLDEN SAÚDE C/PARTO. VER 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 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 SEM PARTO - AIS                         | CI 12 - 4        |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN TRANSFERÊNCIA - AIS/SA    | FA 04 - 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         |
| Unipart Beta 2 (0114)                                        | 470.451/14-7         |
| Unimed Beta 2 Dental (0114)                                  | 470.455/14-0         |
| Unimed Beta 2 (0114)                                         | 470.459/14-2         |
| Unipart Beta 2 Dental (0114)                                 | 470.460/14-6         |
| Unimed Beta 2+                                               | 481.070/18-8         |
| Unimed Beta 2 Regional                                       | 475.671/16-1         |
| UniPart Beta 2 Dental                                        | 474.194/15-3         |
| UniPart Beta 2 Dental (0415)                                 | 474.190/15-1         |
| Plano Consultas e Exames                                     | 0000000000000952/233 |
| Plano Consultas e exames                                     | 0000000000000967/233 |
| Plano Consultas e exames                                     | 0000000000000968/233 |
| Plano Consultas e Exames                                     | 0000000000000969/233 |
| Plano Consultas e Exames                                     | 0000000000005969/233 |
| 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                                                | 433.450/00-7         |
| UniPart Delta                                                | 433.454/00-0         |
| UniPart Delta                                                | 433.459/00-1         |
| Unimed Delta Class                                           | 435.896/01-1         |
| Unimed Delta Class                                           | 435.901/01-1         |
| UniPart Delta Class                                          | 435.906/01-2         |
| Unimed Delta Hospitalar Class                                | 435.912/01-7         |
| UniPart Delta (Cobrança Direta)                              | 436.120/01-2         |
| 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         |
| UniPart Delta PPE                                            | 439.538/02-7         |
| 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         |
| Uniplan 123 Plus                                             | 0000000000002079/167 |

|                                |                      |
|--------------------------------|----------------------|
| Plano Especial Global          | 0000000000004010/160 |
| Plano Especial sem Obstetrícia | 0000000000004020/293 |
| Plano Especial Global          | 0000000000004030/160 |
| Plano Especial sem Obstetrícia | 0000000000004030/293 |
| Plano Especial Global          | 0000000000004040/160 |
| Plano Especial sem Obstetrícia | 0000000000004040/293 |
| Plano Especial Global          | 0000000000004050/160 |
| Plano Especial sem Obstetrícia | 0000000000004050/293 |
| Plano Especial Global          | 0000000000004060/160 |
| Plano Especial sem Obstetrícia | 0000000000004060/293 |
| Plano Especial Global          | 0000000000004070/160 |
| Plano Especial sem Obstetrícia | 0000000000004070/293 |
| Plano Especial Global          | 0000000000004530/160 |
| Plano Especial sem Obstetrícia | 0000000000004530/293 |
| Plano Especial Global          | 0000000000004560/160 |
| Plano Especial Global          | 0000000000004570/160 |
| Plano Especial                 | 0000000000004600/160 |
| 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            | 0000000000005062/293 |
| 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     |
| Unimed Delta 2 Adm Ad                                       | 480.126/18-1     |
| 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 ASSITÊNCIA 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 ASSITÊNCIA 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 ASSITÊNCIA 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 ASSITÊNCIA INTEGRAL - SEG                          | PA 01 - 2        |
| Unimed Delta 2 (0114)                                       | 470.458/14-4     |

|                                                       |              |
|-------------------------------------------------------|--------------|
| Unimed Delta 2 Dental (0114)                          | 470.461/14-4 |
| UniPart Delta 2 Dental                                | 474.195/15-1 |
| UniPart Delta 2 Dental (0415)                         | 474.191/15-9 |
| 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                               | 401.827/98-3 |
| UniPart Ômega                                         | 433.456/00-6 |
| UniPart Ômega                                         | 433.460/00-4 |
| Unimed Ômega Class                                    | 435.902/01-0 |
| UniPart Ômega                                         | 436.126/01-1 |
| 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 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                               | 705.701/99-6 |
| Unimed Ômega Master Adm Ad                            | 479.556/17-3 |
| Unimed Ômega Master Adm Emp                           | 435.916/01-0 |
| Unimed Ômega Platinum 4                               | 448.871/04-7 |
| Unimed Ômega Platinum Dental 4                        | 448.872/04-5 |
| 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 03,04 - 0         |
| PLANO VIP I - SEG                                            | V1 02, 12 - 0        |
| 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 |
| Unimed Ômega Plus Dental (0114)                              | 470.453/14-3         |
| Unimed Ômega Plus (0114)                                     | 470.457/14-6         |
| UniPart Ômega Plus Dental                                    | 474.196/15-0         |
| UniPart Ômega Plus Dental (0415)                             | 474.192/15-7         |
| Unimed Personal Quarto Coletivo                              | 448.489/04-4         |
| Unimed Personal Quarto Privativo                             | 448.490/04-8         |
| 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         |
| 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 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 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 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 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 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 Privativo 30%             | 450.358/04-9 |
| 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 |
| 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 QC - sem Obstetrícia                  | 478.708/17-1 |
| 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 Básico QP - sem Obstetrícia                  | 478.709/17-9 |
| 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 Especial - sem Obstetrícia                   | 478.710/17-2 |
| UniPart Rio Ideal PF                                     | 478.703/17-0 |
| UniPart Rio Ideal                                        | 475.262/16-7 |
| UniPart Rio Ideal                                        | 475.263/16-5 |
| UniPart Personal Quarto Coletivo 2 - sem Obstetrícia     | 479.239/17-4 |
| UniPart Alfa 2 - Colaborador                             | 485.965/20-1 |
| UniPart Ômega Platinum - Colaborador                     | 485.966/20-9 |

|                                                  |              |
|--------------------------------------------------|--------------|
| Unimed Ômega Plus - Colaborador                  | 485.967/20-7 |
| UniPart Ômega Plus - Colaborador                 | 485.968/20-5 |
| Unimed Delta 2 - Colaborador                     | 485.969/20-3 |
| UniPart Delta 2 - Colaborador                    | 485.970/20-7 |
| Unimed Alfa 2 - Colaborador                      | 485.971/20-5 |
| UniPart Personal Quarto Coletivo 2 - Colaborador | 485.972/20-3 |
| Unimed Personal Quarto Coletivo 2 - Colaborador  | 485.973/20-1 |
| Unimed Ômega Platinum - Colaborador              | 485.975/20-8 |
| Unimed Personal Quarto Coletivo 2 Ad             | 487.582/20-6 |
| Unimed Alfa 2 Ad                                 | 487.586/20-9 |
| Unimed Alfa 2 AMN                                | 487.587/20-7 |
| Unimed Beta 2 AMN                                | 487.581/20-8 |
| Unimed Delta 2 AMN                               | 487.589/20-3 |
| UniPart Alfa 2 AMN                               | 487.585/20-1 |
| Unimed Alfa 2 PF                                 | 487.584/20-2 |
| Unimed Beta 2 PF                                 | 487.588/20-5 |
| Unimed Delta 2 PF                                | 487.583/20-4 |
| Unimed Ômega Plus S                              | 489.258/21-5 |