

PRESTADOR SUBSTITUÍDO	PRESTADOR SUBSTITUTO
CLÍNICA RADIOLÓGICA CASCADURA	PRO ECHO CARDIODATA SERV MED
PRODUTO	Nº DE REGISTRO / SCPA
ESPECIAL COM OBSTETRÍCIA	0000000000000956/127
PLANO BÁSICO GLOBAL	0000000000004010/123
PLANO BÁSICO GLOBAL	0000000000004030/123
PLANO BÁSICO GLOBAL	0000000000004040/123
PLANO BÁSICO GLOBAL	0000000000004050/123
PLANO BÁSICO GLOBAL	0000000000004060/123
PLANO BÁSICO GLOBAL	0000000000004070/123
PLANO BÁSICO GLOBAL	0000000000004500/123
PLANO BÁSICO GLOBAL	0000000000004530/123
PLANO BÁSICO GLOBAL	0000000000004560/123
PLANO BÁSICO GLOBAL	0000000000004570/123
PLANO BÁSICO GLOBAL	0000000000004770/123
PLANO BÁSICO SEM OBSTETRÍCIA	0000000000004020/122
PLANO BÁSICO SEM OBSTETRÍCIA	0000000000004030/122
PLANO BÁSICO SEM OBSTETRÍCIA	0000000000004040/122
PLANO BÁSICO SEM OBSTETRÍCIA	0000000000004050/122
PLANO BÁSICO SEM OBSTETRÍCIA	0000000000004060/122
PLANO BÁSICO SEM OBSTETRÍCIA	0000000000004070/122
PLANO BÁSICO SEM OBSTETRÍCIA	0000000000004530/122
PLANO BÁSICO SEM OBSTETRÍCIA	0000000000004670/122
PLANO BÁSICO SEM OBSTETRÍCIA	0000000000004770/122
PLANO BÁSICO	0000000000000951/123
PLANO BÁSICO	0000000000000953/123
PLANO BÁSICO	0000000000000954/122
PLANO BÁSICO	0000000000000958/123
PLANO BÁSICO	0000000000000959/122
PLANO BÁSICO	0000000000000960/123
PLANO BÁSICO	0000000000000961/123
PLANO BÁSICO	0000000000000964/123
PLANO BÁSICO	0000000000000970/123
PLANO BÁSICO	0000000000000971/123

PLANO BÁSICO	0000000000000972/123
PLANO BÁSICO	0000000000000973/123
PLANO BÁSICO	0000000000000980/123
PLANO BÁSICO	0000000000000981/123
PLANO BÁSICO	0000000000000990/123
PLANO BÁSICO	0000000000000991/123
PLANO BÁSICO	0000000000000996/123
PLANO BÁSICO	0000000000000997/123
PLANO BÁSICO	0000000000004600/123
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 ESPECIAL	0000000000000951/127
PLANO ESPECIAL	0000000000000953/127
PLANO ESPECIAL	0000000000000954/125
PLANO ESPECIAL	0000000000000958/127
PLANO ESPECIAL	0000000000000959/125
PLANO ESPECIAL	0000000000000962/127
PLANO ESPECIAL	0000000000000963/127
PLANO ESPECIAL	0000000000000964/127
PLANO ESPECIAL	0000000000000970/127

PLANO ESPECIAL	0000000000000971/127
PLANO ESPECIAL	0000000000000972/127
PLANO ESPECIAL	0000000000000973/127
PLANO ESPECIAL	0000000000000974/127
PLANO ESPECIAL	0000000000000975/127
PLANO ESPECIAL	0000000000000982/127
PLANO ESPECIAL	0000000000000983/127
PLANO ESPECIAL	0000000000000992/127
PLANO ESPECIAL	0000000000000993/127
PLANO ESPECIAL	0000000000000994/127
PLANO ESPECIAL	0000000000000995/127
UNIMED ALFA CLASS	435.892.01-9
UNIMED ALFA CLASS	435.899.01-6
UNIMED ALFA DENTAL	401.775.98-7
UNIMED ALFA HOSPITALAR CLASS	435.908.01-9
UNIMED ALFA HOSPITALAR CLASS	435.909.01-7
UNIMED ALFA HOSPITALAR DENTAL	401.793.98-5
UNIMED ALFA HOSPITALAR	401.789.98-7
UNIMED ALFA	401.785.98-4
UNIPART ALFA CLASS	435.893.01-7
UNIPART ALFA CLASS	435.904.01-6
UNIPART ALFA DENTAL	433.445.00-1
UNIPART ALFA	433.452.00-3
UNIMED ALFA 2 DENTAL	467.668.12-8
UNIMED ALFA 2	467.667.12-0
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	0000000000005021/153
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	0000000000005062/153
PLANO ESPECIAL	0000000000005062/292
PLANO ESPECIAL	0000000000005063/153
PLANO ESPECIAL	0000000000005063/292
UNIMED BETA CLASS	435.894.01-5
UNIMED BETA CLASS	435.900.01-3
UNIMED BETA DENTAL	401.778.98-1
UNIMED BETA HOSPITALAR CLASS	435.910.01-1
UNIMED BETA HOSPITALAR CLASS	435.911.01-9
UNIMED BETA HOSPITALAR DENTAL	401.794.98-3
UNIMED BETA HOSPITALAR	401.790.98-1
UNIMED BETA	401.786.98-2
UNIPART BETA CLASS	435.895.01-3
UNIPART BETA CLASS	435.905.01-4
UNIPART BETA DENTAL	433.447.00-7
UNIPART BETA	433.453.00-1
UNIMED BETA 2 DENTAL	467.670.12-0
UNIMED BETA 2	467.669.12-6
PLANO ESPECIAL GLOBAL	0000000000004010/160
PLANO ESPECIAL GLOBAL	0000000000004030/160
PLANO ESPECIAL GLOBAL	0000000000004040/160
PLANO ESPECIAL GLOBAL	0000000000004050/160
PLANO ESPECIAL GLOBAL	0000000000004060/160
PLANO ESPECIAL GLOBAL	0000000000004070/160
PLANO ESPECIAL GLOBAL	0000000000004500/160
PLANO ESPECIAL GLOBAL	0000000000004530/160
PLANO ESPECIAL GLOBAL	0000000000004560/160
PLANO ESPECIAL GLOBAL	0000000000004570/160
PLANO ESPECIAL GLOBAL	0000000000004670/160
PLANO ESPECIAL GLOBAL	0000000000004770/160
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
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 SEM OBSTETRÍCIA	0000000000004020/293
PLANO ESPECIAL SEM OBSTETRÍCIA	0000000000004030/293
PLANO ESPECIAL SEM OBSTETRÍCIA	0000000000004040/293
PLANO ESPECIAL SEM OBSTETRÍCIA	0000000000004050/293
PLANO ESPECIAL SEM OBSTETRÍCIA	0000000000004060/293
PLANO ESPECIAL SEM OBSTETRÍCIA	0000000000004070/293
PLANO ESPECIAL SEM OBSTETRÍCIA	0000000000004530/293
PLANO ESPECIAL SEM OBSTETRÍCIA	0000000000004670/293
PLANO ESPECIAL SEM OBSTETRÍCIA	0000000000004770/293
PLANO ESPECIAL	0000000000004600/160
UNIMED DELTA CLASS	435.896.01-1
UNIMED DELTA CLASS	435.901.01-1
UNIMED DELTA DENTAL	401.781.98-1
UNIMED DELTA HOSPITALAR CLASS	435.912.01-7
UNIMED DELTA HOSPITALAR CLASS	435.913.01-5
UNIMED DELTA HOSPITALAR DENTAL	401.795.98-1
UNIMED DELTA HOSPITALAR	401.791.98-9
UNIMED DELTA	401.787.98-1
UNIPART DELTA CLASS	435.897.01-0
UNIPART DELTA CLASS	435.906.01-2
UNIPART DELTA DENTAL	433.449.00-3
UNIPART DELTA	433.454.00-0
UNIPLAN 123 PLUS	0000000000004730/160

UNIPLAN 123 PLUS	0000000000004750/160
UNIPLAN 123 PLUS	0000000000005050/160
UNIPLAN 13 PLUS	0000000000004730/293
UNIPLAN 13 PLUS	0000000000005050/293
UNIMED DELTA 2 DENTAL	467.672.12-6
UNIMED DELTA 2	467.671.12-8
UNIMED ÔMEGA CLASS	435.898.01-8
UNIMED ÔMEGA CLASS	435.902.01-0
UNIMED ÔMEGA DENTAL	401.784.98-6
UNIMED ÔMEGA HOSPITALAR CLASS	435.914.01-3
UNIMED ÔMEGA HOSPITALAR CLASS	435.915.01-1
UNIMED ÔMEGA HOSPITALAR DENTAL	401.796.98-0
UNIMED ÔMEGA HOSPITALAR	401.792.98-7
UNIMED ÔMEGA	401.788.98-9
UNIPART ÔMEGA CLASS	435.903.01-8
UNIPART ÔMEGA CLASS	435.907.01-1
UNIPART ÔMEGA DENTAL	433.451.00-5
UNIPART ÔMEGA	433.455.00-8
UNIMED ÔMEGA PLUS DENTAL	467.701.12-3
UNIMED ÔMEGA PLUS	467.700.12-5
UNIPART RIO BÁSICO QC	474.213.15-3
UNIPART RIO BÁSICO QP	474.212.15-5
UNIPART RIO ESPECIAL	474.211.15-7
PL GOLDEN SAÚDE C/PARTO. VER 0,93004,93007 A 93010, 93005	GS 01 - 1
PL GOLDEN SAÚDE C/PARTO. VER 93005 - AIS	GS 01 - 3
PL GOLDEN SAÚDE S/PARTO. VER 0,93004,93007 A 93010, 93005	GS 01 - 2
PL GOLDEN SAÚDE S/PARTO. VER 93005 - AIS	GS 01 - 4
PLANO GOLDEN KEEPER - AIS/SA	WI 01, 02 - 0
PLANO GOLDEN KEEPER - SEG	KI 01,02 - 0
PLANO GOLDEN NORDESTE COM PARTO - AIS	GR 01 - 3
PLANO GOLDEN NORDESTE SEM PARTO - AIS	GR 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
UNIMED-RIO DOCTOR 99001 - 1N-03 - I/AH	420.378.99-0
UNIMED-RIO DOCTOR 99001 -1N-01 - I/AH	420.376.99-3
BÁSICO 99001 - 1G-01 - I/H	706.026.99-2

BÁSICO 99001 - 1G-11 - I/H	706.029.99-7
BÁSICO 99006 - 1A-01 - I/AH	416.189.99-1
BÁSICO 99006 - 1A-11 - I/AH	706.054.99-8
BÁSICO 99006 - 1M-09 - I/A	706.050.99-5
ESSENCIAL BL IV - BL 34	447.224.03-1
ESSENCIAL IV - IR 64	459.902.09-1
IB-11 - UNIMED-RIO BÁSICO AMBULATORIAL	431.940.00-1
IB-22 - GOLDEN CROSS BÁSICO HOSPITALAR - ENFERMARIA	431.941.00-9
IB-24 - GOLDEN CROSS BÁSICO HOSPITALAR - QUARTO	431.943.00-5
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
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
IP-24 GOLDEN SAMPA TOP - HOSPITALAR - QUARTO	440.727.03-0
IP-44 GOLDEN SAMPA TOP - AMB/HOSP - QUARTO	440.729.03-6
IR-34 GOLDEN CROSS ESSENCIAL I -INDIVIDUAL-AMB/HOSP - QUARTO	433.659.00-3
IS-24 GOLDEN SAMPA PLUS - HOSPITALAR - QUARTO	440.721.03-1
IS-44 GOLDEN SAMPA PLUS - AMB/HOSP - QUARTO	440.725.03-3
IZ-32 - GOLDEN DOCTOR AMB/HOSP. - ENFERMARIA	431.978.00-8
PL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN HOSPITALAR VER 98015- AIS/SA	YA 03 - 1
PL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN HOSPITALAR VER 98015- AIS/SA	YA 04 - 1
PL GOLDEN SAÚDE C/PARTO. VER 0,93004,93007 A 93010, 93005	GS 02 - 1
PL GOLDEN SAÚDE C/PARTO. VER 93005 - AIS	GS 02 - 4
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 ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS	PA 15 - 1
PLANO ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS	PA 15 - 2
PLANO ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS	PA 15 - 4
PLANO ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS	PA 25 - 4
PLANO ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS	PA 25 - 7
PLANO ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL HOSP S/PARTO - AIS	AH 01- 2
PLANO ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN HOSPITALAR - SEG	HA 04, 14 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS	PA 15, PA 25 - 3
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS	PA 25 - 5
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL HOSP C/PARTO - AIS	AH 01- 1
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL HOSP C/PARTO - AIS	AH 01- 3
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL HOSP C/PARTO- AIS	AH 01- 5
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL HOSP S/PARTO - AIS	AH 01- 4

PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GLOBAL HOSP S/PARTO - AIS	AH 01- 6
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - AIS/SA	WA 01, 11 - 2
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - AIS/SA	WA 02 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - AIS/SA	WA 03,13 - 1
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - AIS/SA	WA 04,14 - 2
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - SEG	SA 01, 11 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - SEG	SA 02, 12 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - SEG	SA 03, 13 - 2
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN - SEG	SA 04, 14 - 2
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN HOSPITALAR - AIS/SA	YA 03 - 2
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN HOSPITALAR - AIS/SA	YA 04 - 2
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN HOSPITALAR - SEG	HA 02 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN HOSPITALAR - SEG	HA 03, 13 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN HOSPITALAR TRANSFER- SEG	TG 03 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN TRANSFERÊNCIA - AIS/SA	FA 03 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN TRANSFERÊNCIA - AIS/SA	FA 04 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN TRANSFERÊNCIA - SEG	TA 03 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN TRANSFERÊNCIA - SEG	TA 04 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN VERSÃO 98015 - AIS/SA	WA 03,13 - 2
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN VERSÃO 98015 - AIS/SA	WA 04 - 1
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN VERSÃO 98015 - SEG	SA 03 - 1
PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA GOLDEN VERSÃO 98015 - SEG	SA 04 - 1
PLANO DE ASSITÊNCIA MÉDICA GLOBAL - AIS	PA 05 - 0
PLANO GOLDEN NORDESTE COM PARTO - AIS	GR 02 - 3
PLANO GOLDEN NORDESTE SEM PARTO - AIS	GR 02 - 4
PLANO GOLDEN PARÁ - AIS	PR 02 - 0
PLANO GOLDEN PARÁ - AIS	PR 02 - 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 - 1
PLANO GOLDEN PARTNER SEM PARTO - AIS	CI 12 - 4
PLANO GOLDEN SAÚDE BAHIA - AIS/SA	WG 05 - 2
PLANO GOLDEN SAÚDE BAHIA - SEG	SG 05 - 0
PLANO GOLDEN SAÚDE MINAS GERAIS - AIS/SA	WG 03 - 0
PLANO GOLDEN SAÚDE MINAS GERAIS - SEG	SG 03 - 0
PLANO GOLDEN SAÚDE NORDESTE - AIS/SA	WG 04 - 1
PLANO GOLDEN SAÚDE NORDESTE - AIS/SA	WG 14 - 0
PLANO GOLDEN SAÚDE NORDESTE - SEG	SG 04 - 0

PLANO GOLDEN SAÚDE NORDESTE VERSÃO 97001 - AIS/SA	WG 04 - 2
PLANO GOLDEN SAÚDE RIO DE JANEIRO - AIS/SA	WG 01 - 0
PLANO GOLDEN SAÚDE RIO DE JANEIRO - SEG	SG 01 - 0
RB-32 - GOLDEN CROSS REFERÊNCIA-BÁSICO AMB/HOSP.- ENFERMARIA	431.957.00-5
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
ESPECIAL 99001 - 1B-11 - I/AH	706.104.99-8
ESPECIAL 99001 - 1H-11 - I/H	706.112.99-9
ESPECIAL BL IV - BN 34	447.215.03-2
ESPECIAL BL IV	BD - 02
ESPECIAL BL IV	BX - 02
ESPECIAL BL IV	BZ - 02
ESPECIAL IV - IE 64	459.899.09-7
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
IS-42 GOLDEN SAMPA PLUS- AMB/HOSP - ENFERMARIA	440.723.03-7
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - AIS/SA	WS 02, 12 - 2
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - AIS/SA	WS 04,14 - 1
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - SEG	SS 02, 12 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - SEG	SS 04, 14 - 2
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL HOSPITALAR - AIS/SA	YS 02 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL HOSPITALAR - AIS/SA	YS 04, 14 - 2
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL HOSPITALAR - SEG	HS 02, 12 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL HOSPITALAR - SEG	HS 04, 14 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL HOSPITALAR TRANSFER-AIS/SA	FI 04 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL TRANSFERÊNCIA - AIS/SA	FS 02 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL TRANSFERÊNCIA - AIS/SA	FS 04 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL TRANSFERÊNCIA - SEG	TS 04 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL VERSÃO 98015 - AIS/SA	WS 02 - 1
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL VERSÃO 98015 - AIS/SA	WS 04,14 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL - AIS	PA 51 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL - SEG	PA 01,11, 21 - 3
PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL - SEG	PA 11, 21 - 4
PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL COM PARTO - SEG	PA 03,13,23 - 3
PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL HOSPITALAR COM PARTO - SEG	PA 03 - 2
PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL HOSPITALAR COM PARTO - SEG	PA 13, 23 - 4

PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL HOSPITALAR SEM PARTO - SEG	PA 02 - 2
PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL HOSPITALAR SEM PARTO - SEG	PA 02,12, 22 - 3
PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL HOSPITALAR SEM PARTO - SEG	PA 12, 22 - 4
PLANO DE ASSITÊNCIA INTEGRAL - PA 01 - AIS	PA 01 - 1
PLANO DE ASSITÊNCIA INTEGRAL - SEG	PA 01 - 2
PLANO DE ASSITÊNCIA INTEGRAL COM PARTO - AIS	PA 03 - 1
PLANO DE ASSITÊNCIA INTEGRAL HOSPITALAR SEM PARTO - AIS	PA 02, 52 - 1
PLANO GOLDEN SAVE COM PARTO - AIS	GE 03, 04 - 1
PLANO GOLDEN SAVE COM PARTO - AIS/SA	GE 03, 04 - 3
PLANO GOLDEN SAVE SEM PARTO - AIS	GE 03, 04 - 2
PLANO GOLDEN SAVE SEM PARTO - AIS/SA	GE 03, 04 - 4
PLANO GOLDEN SAVE SEM PARTO VERSÃO 98015 - AIS/SA	GE 03 - 6
ESSENCIAL BL III - BK 32	447.210.03-1
ESSENCIAL III - IR 62	459.901.09-2
ID-34 - GOLDEN CROSS SUPERIOR II AMB/HOSP. - QUARTO	431.970.00-2
IR-32 GOLDEN CROSS ESSENCIAL I - INDIVIDUAL - AMB/HOSP - ENF	433.658.00-5
IT-24 - GOLDEN CROSS SUPERIOR III HOSPITALAR - QUARTO	431.962.00-1
IT-34 - GOLDEN CROSS SUPERIOR III AMB/HOSP. - QUARTO	431.972.00-9
IU-24 - GOLDEN CROSS SUPERIOR I HOSPITALAR - QUARTO	431.958.00-3
IU-34 - GOLDEN CROSS SUPERIOR I AMB/HOSP. - QUARTO	431.968.00-1
PL DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL SPS ESPECIAL - VERSÃO 91001 - AIS	PA 04 - 2
PLANO DE ASSISTÊNCIA INTEGRAL SPS ESPECIAL - AIS	PA 04 - 1
PLANO VIP HOSPITALAR - AIS	VH 01,03,05,11,13 -1
PLANO VIP HOSPITALAR - AIS	VH 01,03,05,11,13 -2
PLANO VIP I - SEG	V1 01, 11 - 0
PLANO VIP I - SEG	V1 02, 12 - 0
PLANO VIP I - SEG	V1 04,13,14 - 2
PLANO VIP I HOSPITALAR - SEG	P1 02 - 0
PLANO VIP I HOSPITALAR - SEG	P1 03, 04 - 1
PLANO VIP I TOTAL VERSÃO 98015 - SEG	V1 04 - 1
PLANO VIP I TRANSFERÊNCIA - AIS/SA	F1 04 - 0
PLANO VIP I TRANSFERÊNCIA - SEG	T1 01 - 0
PLANO VIP I TRANSFERÊNCIA - SEG	T1 03,04 - 0
PLANO VIP I, II, III - SEG	V1, V2, V3 - 03 - 0
PLANO VIP I, VIP II TRANSFERÊNCIA - AIS/SA	F1, F2 - 03 - 0
PLANO VIP STAR, MASTER, ROYAL - VERSÃO 93005 - AIS	VI 21,22,25,31 - 0
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 TOTAL - AIS	VT 01 A 05,11A 15 -2
PLANO VIP TOTAL - VERSÃO 0 - AIS	VT 01 A 05,11A 15 -1
SUPER PLANO DE SAÚDE - AIS	SP 6 A 10,16 A 26 -2
SUPER PLANO DE SAÚDE - VERSÃO 0 E 91002 - AIS	SP 6 A 10,16 A 26 -1
SUPERIOR I - 1C-11 - I/AH	706.262.99-1
SUPERIOR I - 1K-11 - I/H	706.302.99-4
ESPECIAL 99001 - 1B-01 - I/AH	706.217.99-6
ESPECIAL BL III - BM 32	447217039
ESPECIAL BL III	BC - 01
ESPECIAL BL III	BE - 01
ESPECIAL III - IE 62	459.900.09-4
IE-22 - GOLDEN CROSS ESPECIAL HOSPITALAR - ENFERMARIA	431.949.00-4
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 - AIS/SA	WS 01, 11 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - AIS/SA	WS 03, 13 - 1
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - SEG	SS 01, 11 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL - SEG	SS 03, 13 - 2
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL HOSPITALAR - AIS/SA	YS 03 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL HOSPITALAR TRANSFER-AIS/SA	FI 03 - 0
PLANO DE ASSISTÊNCIA INDIVIDUAL TRANSFERÊNCIA - AIS/SA	FS 03 - 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 VERSÃO 98015 - SEG	SS 03 - 1
PLANO GOLDEN SAVE COM PARTO - AIS	GE 01, 02 - 1
PLANO GOLDEN SAVE COM PARTO - AIS/SA	GE 01, 02 - 4
PLANO GOLDEN SAVE SEM PARTO - AIS	GE 01, 02 - 2
PLANO GOLDEN SAVE SEM PARTO - AIS/SA	GE 01, 02 - 3
PLANO GOLDEN SAVE SEM PARTO VERSÃO 98015 - AIS/SA	GE 01 - 6
SUPERMED I - IF/IV 32	456.142.07-2
UNIMED-RIO CARE I	464.067.11-5
PLANO BÁSICO	0000000000007938/520
UNIMED ALFA HOSPITALAR	401.813.98-3
UNIMED ALFA HOSPITALAR	401.821.98-4
UNIMED ALFA HOSPITALAR	705.694.99-0
UNIMED ALFA HOSPITALAR	705.698.99-2
UNIMED ALFA	401.777.98-3
UNIMED ALFA	401.806.98-1

UNIMED ALFA	705.686.99-9
UNIMED ALFA	705.690.99-7
UNIPART ALFA (COBRANÇA DIRETA)	436.116.01-4
UNIPART ALFA (COBRANÇA DIRETA)	436.128.01-8
UNIPART ALFA	436.117.01-2
UNIPART ALFA	436.123.01-7
UNIMED ADESÃO COOPERADO ALFA 2 DENTAL	470.471.14-1
UNIMED ADESÃO COOPERADO ALFA 2	470.472.14-0
UNIMED ALFA 2 DENTAL	467.692.12-1
UNIMED ALFA 2	467.691.12-2
UNIMED ALFA 2 (0114)	470.454.14-1
UNIMED ALFA 2 DENTAL (0114)	470.456.14-8
UNIPART ALFA 2 (0114)	470.452.14-5
UNIPART ALFA 2 DENTAL (0114)	470.450.14-9
UNIPART ALFA 2 DENTAL (0415)	474.189.15-7
UNIPART ALFA 2 DENTAL	474.193.15-5
UNIMED BETA HOSPITALAR	401.815.98-0
UNIMED BETA HOSPITALAR	401.823.98-1
UNIMED BETA HOSPITALAR	705.699.99-1
UNIMED BETA	401.780.98-3
UNIMED BETA	401.840.98-1
UNIMED BETA	705.687.99-7
UNIPART BETA (COBRANÇA DIRETA)	436.118.01-1
UNIPART BETA (COBRANÇA DIRETA)	436.129.01-6
UNIPART BETA	436.119.01-9
UNIPART BETA	436.124.01-5
UNIMED ADESÃO COOPERADO BETA 2 DENTAL	470.469.14-0
UNIMED ADESÃO COOPERADO BETA 2	470.470.14-3
UNIMED BETA 2 DENTAL	467.696.12-3
UNIMED BETA 2	467.693.12-9
UNIMED BETA 2 (0114)	470.459.14-2
UNIMED BETA 2 DENTAL (0114)	470.455.14-0
UNIPART BETA 2 (0114)	470.451.14-7
UNIPART BETA 2 DENTAL (0114)	470.460.14-6
UNIMED BETA HOSPITALAR	705.695.99-8
UNIMED BETA	705.691.99-5
UNIPART BETA 2 DENTAL (0415)	474.190.15-1
UNIPART BETA 2 DENTAL	474.194.15-3

PLANO ESPECIAL	0000000000007938/352
UNIMED DELTA HOSPITALAR	401.817.98-6
UNIMED DELTA HOSPITALAR	401.825.98-7
UNIMED DELTA HOSPITALAR	705.696.99-6
UNIMED DELTA HOSPITALAR	705.700.99-8
UNIMED DELTA	401.783.98-8
UNIMED DELTA	401.809.98-5
UNIMED DELTA	705.688.99-5
UNIMED DELTA	705.692.99-3
UNIPART DELTA (COBRANÇA DIRETA)	436.120.01-2
UNIPART DELTA (COBRANÇA DIRETA)	436.131.01-8
UNIPART DELTA	436.121.01-1
UNIPART DELTA	436.125.01-3
UNIMED ADESÃO COOPERADO DELTA 2 DENTAL	470.467.14-3
UNIMED ADESÃO COOPERADO DELTA 2	470.468.14-1
UNIMED DELTA 2 DENTAL	467.695.12-5
UNIMED DELTA 2	467.694.12-7
UNIMED DELTA 2 (0114)	470.458.14-4
UNIMED DELTA 2 DENTAL (0114)	470.461.14-4
UNIPART DELTA 2 DENTAL (0415)	474.191.15-9
UNIPART DELTA 2 DENTAL	474.195.15-1
UNIMED ÔMEGA HOSPITALAR	401.819.98-2
UNIMED ÔMEGA HOSPITALAR	401.827.98-3
UNIMED ÔMEGA HOSPITALAR	705.697.99-4
UNIMED ÔMEGA HOSPITALAR	705.701.99-6
UNIMED ÔMEGA	401.804.98-4
UNIMED ÔMEGA	401.811.98-7
UNIMED ÔMEGA	705.689.99-3
UNIMED ÔMEGA	705.693.99-1
UNIPART ÔMEGA (COBRANÇA DIRETA)	436.122.01-9
UNIPART ÔMEGA (COBRANÇA DIRETA)	436.130.01-0
UNIPART ÔMEGA	436.126.01-1
UNIPART ÔMEGA	436.127.01-0
UNIMED ADESÃO COOPERADO ÔMEGA PLUS DENTAL	470.464.14-9
UNIMED ADESÃO COOPERADO ÔMEGA PLUS	470.465.14-7
UNIMED ÔMEGA PLUS DENTAL	467.697.12-1
UNIMED ÔMEGA PLUS	467.664.12-5
UNIMED ÔMEGA PLUS (0114)	470.457.14-6

UNIMED ÔMEGA PLUS DENTAL (0114)	470.453.14-3
UNIPART ÔMEGA PLUS DENTAL (0415)	474.192.15-7
UNIPART ÔMEGA PLUS DENTAL	474.196.15-0
UNIMED ADESÃO COOPERADO ÔMEGA PLATINUM DENTAL	470.466.14-5
UNIMED ADESÃO COOPERADO ÔMEGA PLATINUM	470.463.14-1
UNIPART RIO BÁSICO QC	474.199.15-4
UNIPART RIO BÁSICO QP	474.198.15-6
UNIPART RIO ESPECIAL	474.197.15-8
PLANO BÁSICO	0000000000000109/530
PLANO BÁSICO	0000000000000192/506
PLANO BÁSICO	0000000000000205/539
PLANO BÁSICO	0000000000007353/510
PLANO BÁSICO	0000000000007736/531
PLANO ESPECIAL	0000000000000109/248
PLANO ESPECIAL	0000000000000205/366
PLANO ESPECIAL	0000000000000349/521
UNIMED ALFA DENTAL PPE	439.523.02-9
UNIMED ALFA HOSPITALAR DENTAL PPE	439.525.02-5
UNIMED ALFA HOSPITALAR PPE	439.524.02-7
UNIMED ALFA HOSPITALAR	401.812.98-5
UNIMED ALFA HOSPITALAR	401.820.98-6
UNIMED ALFA PPE	439.522.02-1
UNIMED ALFA	401.776.98-5
UNIMED ALFA	401.805.98-2
UNIPART ALFA - CONSULTAS 30%	450.537.04-9
UNIPART ALFA DENTAL - CONSULTAS 30%	450.557.04-3
UNIPART ALFA DENTAL PPE	439.527.02-1
UNIPART ALFA FRANQUIA	435.460.01-5
UNIPART ALFA FRANQUIA	435.464.01-8
UNIPART ALFA PPE	439.526.02-3
UNIPART ALFA	433.446.00-9
UNIPART ALFA	433.457.00-4
UNIPLAN 1	0000000000002002/513
UNIPLAN 1	0000000000002079/513
UNIPLAN 1	0000000000002081/513
UNIPLAN 12	0000000000002002/512
UNIPLAN 12	0000000000002079/512
UNIPLAN 12	0000000000002081/512

UNIPLAN 2	0000000000002002/507
UNIPLAN 2	0000000000002079/507
UNIPLAN 2	0000000000002081/507
UNIPLAN 23	0000000000002079/510
UNIPLAN 23	0000000000002081/510
UNIPLAN 3	0000000000002002/509
UNIPLAN 3	0000000000002079/509
UNIPLAN 3	0000000000002081/509
UNIPLAN BÁSICO	0000000000002002/508
UNIPLAN BÁSICO	0000000000002079/508
UNIPLAN BÁSICO	0000000000002081/508
UNIMED ALFA 2 DENTAL PPE	467.676.12-9
UNIMED ALFA 2 DENTAL	467.684.12-0
UNIMED ALFA 2 PPE	467.675.12-1
UNIMED ALFA 2	467.683.12-1
UNIPART ALFA 2	468.245.12-9
UNIMED BETA AMBULATORIAL	470.852.14-1
UNIMED BETA DENTAL AMBULATORIAL	470.902.14-1
UNIMED BETA DENTAL PPE	439.529.02-8
UNIMED BETA HOSPITALAR DENTAL PPE	439.531.02-0
UNIMED BETA HOSPITALAR PPE	439.530.02-1
UNIMED BETA HOSPITALAR	401.814.98-1
UNIMED BETA HOSPITALAR	401.822.98-2
UNIMED BETA PPE	439.528.02-0
UNIMED BETA	401.779.98-0
UNIMED BETA	401.807.98-9
UNIPART BETA - CONSULTAS 30%	450.538.04-7
UNIPART BETA DENTAL - CONSULTAS 30%	450.558.04-1
UNIPART BETA DENTAL PPE	439.533.02-6
UNIPART BETA FRANQUIA	435.461.01-3
UNIPART BETA FRANQUIA	435.465.01-6
UNIPART BETA PPE	439.532.02-8
UNIPART BETA	433.448.00-5
UNIPART BETA	433.458.00-2
UNIPLAN 13	0000000000002002/514
UNIPLAN 13	0000000000002081/514
UNIMED BETA 2 DENTAL PPE	467.678.12-5
UNIMED BETA 2 DENTAL	467.686.12-6

UNIMED BETA 2 PPE	467.677.12-7
UNIMED BETA 2	467.685.12-8
UNIPART BETA 2 DENTAL	468.249.12-1
UNIPART BETA 2	468.252.12-1
PLANO ESPECIAL	0000000000007034/265
PLANO ESPECIAL	0000000000007353/167
UNIMED DELTA DENTAL PPE	439.535.02-2
UNIMED DELTA HOSPITALAR DENTAL PPE	439.537.02-9
UNIMED DELTA HOSPITALAR PPE	439.536.02-1
UNIMED DELTA HOSPITALAR	401.816.98-8
UNIMED DELTA HOSPITALAR	401.824.98-9
UNIMED DELTA PPE	439.534.02-4
UNIMED DELTA	401.782.98-0
UNIMED DELTA	401.808.98-7
UNIPART DELTA - CONSULTAS 30%	450.539.04-5
UNIPART DELTA DENTAL - CONSULTAS 30%	450.559.04-0
UNIPART DELTA DENTAL PPE	439.539.02-5
UNIPART DELTA FRANQUIA REEMBOLSO	435.462.01-1
UNIPART DELTA FRANQUIA REEMBOLSO	435.466.01-4
UNIPART DELTA PPE	439.538.02-7
UNIPART DELTA	433.450.00-7
UNIPART DELTA	433.459.00-1
UNIPLAN 123 PLUS	0000000000002002/167
UNIPLAN 123 PLUS	0000000000002079/167
UNIPLAN 123 PLUS	0000000000002081/167
UNIMED DELTA 2 DENTAL PPE	467.680.12-7
UNIMED DELTA 2 DENTAL	467.688.12-2
UNIMED DELTA 2 PPE	467.679.12-3
UNIMED DELTA 2	467.687.12-4
UNIPART DELTA 2 DENTAL	474.234.15-6
UNIPART DELTA 2	468.251.12-3
UNIMED ÔMEGA DENTAL PPE	439.541.02-7
UNIMED ÔMEGA HOSPITALAR DENTAL PPE	439.543.02-3
UNIMED ÔMEGA HOSPITALAR PPE	439.542.02-5
UNIMED ÔMEGA HOSPITALAR	401.818.98-4
UNIMED ÔMEGA HOSPITALAR	401.826.98-5
UNIMED ÔMEGA PPE	439.540.02-9
UNIMED ÔMEGA	401.803.98-6

UNIMED ÔMEGA	401.810.98-9
UNIPART OMEGA - CONSULTAS 30%	450.540.04-9
UNIPART OMEGA DENTAL - CONSULTAS 30%	450.560.04-3
UNIPART ÔMEGA DENTAL PPE	439.545.02-0
UNIPART ÔMEGA FRANQUIA REEMBOLSO	435.463.01-0
UNIPART ÔMEGA FRANQUIA REEMBOLSO	435.467.01-2
UNIPART ÔMEGA PPE	439.544.02-1
UNIPART ÔMEGA	433.456.00-6
UNIPART ÔMEGA	433.460.00-4
UNIMED ÔMEGA PLUS DENTAL PPE	467.698.12-0
UNIMED ÔMEGA PLUS DENTAL	467.663.12-7
UNIMED ÔMEGA PLUS PPE	467.699.12-8
UNIMED ÔMEGA PLUS	467.662.12-9
UNIPART ÔMEGA PLUS	468.246.12-7
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
UNIPART RIO BÁSICO QC PPE	474.210.15-9
UNIPART RIO BÁSICO QP	475.102.15-7
UNIPART RIO BÁSICO QC	475.103.15-5
UNIPART RIO BÁSICO QP PPE	474.215.15-0
UNIPART RIO ESPECIAL PPE	474.214.15-1
UNIPART RIO ESPECIAL	475.104.15-3