

PRESTADOR SUBSTITUÍDO	PRESTADOR SUBSTITUTO
ROSAI CLINICA DE INVEST E TRATAMENTO DOS OLHOS	EYE CENTER
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 SAMPÁ 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	447.217/03-9
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	00000000000007353/510
PLANO BÁSICO	00000000000007736/531
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	00000000000002002/513
UNIPLAN 1	00000000000002079/513
UNIPLAN 1	00000000000002081/513
UNIPLAN 12	00000000000002002/512
UNIPLAN 12	00000000000002079/512
UNIPLAN 12	00000000000002081/512

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