

INFORMATIVO DE SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADORES

A HAPVIDA ASSISTÊNCIA MÉDICA S.A., em cumprimento ao determinado pela RN 567, de 16 de dezembro de 2022, da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, em seu artigo 10º, § 1º, vem por meio deste, em **18 de outubro de 2024**, comunicar aos seus beneficiários, alteração na sua rede assistencial, conforme a seguir exposto:

PRESTADOR(A) QUE ESTÁ SENDO SUBSTITUÍDO(A):

Nome:	MARIA CAROLINA SILVA MARTINS DA SILVA				
CPF:	784.923.275-53				
CRM/UF:	33414/BA				
SITE:	http://bit.ly/TELECONSULTAHAPVIDA				
Endereço:	Avenida Anita Garibaldi, n° 391, Bairro Ondina				
Cidade:	Salvador	UF:	BA	CEP:	40.170-130
Telefone:	(71) 4002-3633				
Encerramento dos atendimentos:	17 de novembro de 2024				
Especialidade:	Medicina de família e comunidade				
Serviços Alterados:	Consultas em regime eletivo.				

PRESTADOR(A) SUBSTITUTO(A):

Nome:	THALES VINICIUS GABRIELI BONFIM				
CPF:	049.370.295-41				
CRM/UF:	36827/BA				
SITE:	http://bit.ly/TELECONSULTAHAPVIDA				
Endereço:	Avenida Anita Garibaldi, n° 391, Bairro Ondina				
Cidade:	Salvador	UF:	BA	CEP:	
Telefone:	(71) 4002-3633				
Início dos atendimentos:	18 de novembro de 2024				
Especialidade:	Medicina de família e comunidade				
Serviços Alterados:	Consultas em regime eletivo.				

PRODUTOS AFETADOS PELA ALTERAÇÃO:

PRODUTO	NOME COMERCIAL	SITUAÇÃO
496688231	NOSSO PLANO CE AHO ENF CCF MF 511	ATIVO
496689239	NOSSO PLANO CE AHO APT CCF MF 510	ATIVO