

# Redimensionamento de rede

## Comunicado aos Beneficiários

Prezado(a) beneficiário(a),

A **EXTREMAMEDIC PLANOS DE SAÚDE LTDA** com sede na cidade de Extrema, Minas Gerais, na Rua Alcebíades Wohlers nº 02, bairro Jardim São Cristóvão, inscrita no CNPJ/MF sob nº 03.548.273/0001-63, vem através da presente, **com autorização da ANS (Protocolo nº 20180515.411868)** comunicar aos beneficiários dos Planos de Assistência à Saúde a alteração da rede hospitalar por interesse exclusivo da entidade hospitalar em função da rescisão do contrato da **Irmandade do Bom Jesus dos Passos da Santa Casa de Misericórdia de Bragança Paulista, CNPJ 45.615.309/0001-24, a partir de 30/06/2018.**

Comunicamos ainda que o prestador **Hospital e Maternidade São Lucas de Extrema, CNPJ 18.191.213/0001-03**, irá absorver a demanda, garantindo aos beneficiários a manutenção do acesso aos serviços ou procedimentos definidos no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS para atendimento das coberturas e prazos previstos na legislação vigente.

**Maiores informações podem ser obtidas através dos seguintes canais de comunicação:**

**TELEFONE: (35) 3435 4442**

**OUVIDORIA: [www.extremamedic.com.br](http://www.extremamedic.com.br)**

**Canal de atendimento ao beneficiário em dias úteis de segunda a sexta-feira no horário de 07:30 às 17:30**

**ESCRITÓRIO DA EXTREMAMEDIC:**

Rua Alcebíades Wohlers, 02 - Jardim São Cristóvão  
Extrema -MG.

Aproveitamos a oportunidade para agradecer a confiança depositada na Extremamedic.

Cordialmente,

**Diretoria da Extremamedic**