

Anexo I

Solicitação de Alteração de Rede Hospitalar

_____, ____ de _____ de 20__.

À Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS
Diretoria de Normas e Habilitação dos Produtos – DIPRO
Gerência-Geral de Estrutura e Operação dos Produtos – GGEOP
Av. Augusto Severo nº 84 – 12º andar – Glória
CEP: 20.021-040 – Rio de Janeiro – RJ

Referência: Solicitação de Alteração de Rede Hospitalar

Identificação da operadora solicitante:

Razão Social:
Registro na ANS:
Endereço de correspondência:
CNPJ:

Conforme dispõe o artigo 17 da Lei nº 9.656, de 3 de junho de 1998, solicito alteração de rede hospitalar dos produtos listados no Anexo II, de acordo com as informações prestadas nos Anexos I-A e/ou I-B.

Declaro ser responsável pela veracidade das informações prestadas na presente solicitação de alteração de rede hospitalar, sob pena de infração à Legislação em vigor, notadamente quanto ao tipo previsto no art. 299¹ do Código Penal e à aplicação das penalidades para as infrações à legislação dos planos privados de assistência à saúde.

Identificação do Representante Legal da Operadora

¹ Art. 299 do Código Penal: “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena – reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público (...)”.