

Anexo I-B

Formulário para Solicitação de Redimensionamento de Rede por Redução

1. Identificação da operadora solicitante

Razão Social:	Registro ANS:

2. Identificação do prestador que pretende excluir :

Razão social ou Nome fantasia	CNPJ	CNES	Tipo de Contratação:		Motivação para a exclusão:	Nº de internações nos últimos 12 meses:
			() direta		() interesse da própria operadora () interesse exclusivo do prestador () encerramento das atividades do prestador () rescisão contratual entre o prestador e a operadora intermediária (rede indireta)	
			() indireta	Registro da operadora intermediária:		

3. Identificação do(s) prestador(es) que irão absorver a demanda:

Razão social ou Nome fantasia	CNPJ	CNES

Observação: Este anexo deverá acompanhar os Anexos I, II e III.