

| SUBSTITUIÇÃO PRESTADORES - AC |   | SUBSTITUIÇÃO PRESTADORES - AC |  |
|-------------------------------|---|-------------------------------|--|
| PRESTADOR EXCLUÍDO            |   | PRESTADOR INCLUÍDO            |  |
| Nome                          | JOAO ITANI CAVALCANTE   | Nome                          | CLINORL-CLINICA DE OTORRIN               |
| CPF                           | 051.518.302-44  | CNPJ                          | 03.257.075/0001-40                       |
| Logradouro                    | ALVORA Nº 699   | Logradouro                    | SANTA LUZIA                              |
| Número                        | S/N   | Número                        | 1719                                     |
| Bairro                        | BOSQUE  | Bairro                        | LOTEAMENTO SANTA HELENA                  |
| UF                            | AC  | UF                            | AC                                       |
| Município                     | RIO BRANCO  | Município                     | RIO BRANCO                               |
| CEP                           | 69909-380   | CEP                           | 69908-650                                |
| Contatos                      | 68 3224-5931  | Contatos                      | 68 3224-0828                             |
| Tipo de Prestador             | CONSULTORIO   | Tipo de Prestador             | CLINICA PESSOA JURIDICA                  |
| Sítio Eletrônico              | ITANIGASTRO@HOTMAIL.COM   | Sítio Eletrônico              | CLINORL@GMAIL.COM                        |
| Especialidade / Serviço       | Gastroenterologia, Dermatologia, Cirurgia Plástica e Cirurgia do Aparelho digestivo | Especialidade / Serviço       | Gastroenterologia                        |
| Suspensão do Atendimento      | 25/09/2018  | Data Início do Atendimento    | 25/09/2018                               |
| PRESTADOR EXCLUÍDO            |   | PRESTADOR INCLUÍDO            |  |
| Nome                          | JOAO ITANI CAVALCANTE   | Nome                          | CLINICA DERMACLIN SOCIEDADE SIMPLES -EPP |
| CPF                           | 051.518.302-44  | CNPJ                          | 13.778.919/0001-52                       |
| Logradouro                    | ALVORA Nº 699   | Logradouro                    | FRANCISCO MANGABEIRA                     |
| Número                        | S/N   | Número                        | 253                                      |
| Bairro                        | BOSQUE  | Bairro                        | BOSQUE                                   |
| UF                            | AC  | UF                            | AC                                       |
| Município                     | RIO BRANCO  | Município                     | RIO BRANCO                               |
| CEP                           | 69909-380   | CEP                           | 69900-688                                |
| Contatos                      | 68 3224-5931  | Contatos                      | 68 2102-2175                             |
| Tipo de Prestador             | CONSULTORIO   | Tipo de Prestador             | CLINICA PESSOA JURIDICA                  |
| Sítio Eletrônico              | ITANIGASTRO@HOTMAIL.COM   | Sítio Eletrônico              |  |
| Especialidade / Serviço       | Gastroenterologia, Dermatologia, Cirurgia Plástica e Cirurgia do Aparelho digestivo | Especialidade / Serviço       | Dermatologia                             |
| Suspensão do Atendimento      | 25/09/2018  | Data Início do Atendimento    | 25/09/2018                               |

| SUBSTITUIÇÃO PRESTADORES - AC |   | SUBSTITUIÇÃO PRESTADORES - AC |   |
|-------------------------------|---|-------------------------------|---|
| PRESTADOR EXCLUÍDO            |   | PRESTADOR INCLUÍDO            |   |
| Nome                          | JOAO ITANI CAVALCANTE   | Nome                          | HOSPITAL SANTA JULIANA                              |
| CPF                           | 051.518.302-44  | CNPJ                          | 00.529.443/0003-36                                  |
| Logradouro                    | ALVORA Nº 699   | Logradouro                    | ALVORADA - DE 401/402 AO FIM                        |
| Número                        | S/N   | Número                        | 806   |
| Bairro                        | BOSQUE  | Bairro                        | BOSQUE  |
| UF                            | AC  | UF                            | AC  |
| Município                     | RIO BRANCO  | Município                     | RIO BRANCO  |
| CEP                           | 69909-380   | CEP                           | 69900-631   |
| Contatos                      | 68 3224-5931  | Contatos                      | 68 3212-4700  |
| Tipo de Prestador             | CONSULTORIO   | Tipo de Prestador             | Hospital Geral                                      |
| Sítio Eletrônico              | ITANIGASTRO@HOTMAIL.COM   | Sítio Eletrônico              | <a href="http://hsj.org.br/">http://hsj.org.br/</a> |
| Especialidade / Serviço       | Gastroenterologia, Dermatologia, Cirurgia Plástica e Cirurgia do Aparelho digestivo | Especialidade / Serviço       | Cirurgia Plástica e Cirurgia do Aparelho digestivo  |
| Suspensão do Atendimento      | 25/09/2018  | Data Início do Atendimento    | 25/09/2018  |
| PRESTADOR EXCLUÍDO            |   | PRESTADOR INCLUÍDO            |   |
| Nome                          | JOAO ITANI CAVALCANTE   | Nome                          | HOSPITAL SANTA JULIANA                              |
| CPF                           | 051.518.302-44  | CNPJ                          | 00.529.443/0003-36                                  |
| Logradouro                    | ALVORA Nº 699   | Logradouro                    | ALVORADA - DE 401/402 AO FIM                        |
| Número                        | S/N   | Número                        | 806   |
| Bairro                        | BOSQUE  | Bairro                        | BOSQUE  |
| UF                            | AC  | UF                            | AC  |
| Município                     | RIO BRANCO  | Município                     | RIO BRANCO  |
| CEP                           | 69909-380   | CEP                           | 69900-631   |
| Contatos                      | 68 3224-5931  | Contatos                      | 68 3212-4700  |
| Tipo de Prestador             | CONSULTORIO   | Tipo de Prestador             | Hospital Geral                                      |
| Sítio Eletrônico              | ITANIGASTRO@HOTMAIL.COM   | Sítio Eletrônico              | <a href="http://hsj.org.br/">http://hsj.org.br/</a> |
| Especialidade / Serviço       | Gastroenterologia, Dermatologia, Cirurgia Plástica e Cirurgia do Aparelho digestivo | Especialidade / Serviço       | Cirurgia Plástica e Cirurgia do Aparelho digestivo  |
| Suspensão do Atendimento      | 25/09/2018  | Data Início do Atendimento    | 25/09/2018  |

| SUBSTITUIÇÃO PRESTADORES - AC |   | SUBSTITUIÇÃO PRESTADORES - AC |  |
|-------------------------------|---|-------------------------------|--|
| PRESTADOR EXCLUÍDO            |   | PRESTADOR INCLUÍDO            |  |
| Nome                          | PAULO JORGE CARDOSO FIGUEIRA              | Nome                          | FIGUEIRA E MANTILLA LTDA                       |
| CPF                           | 467.616.087-91                            | CNPJ                          | 00.624.104/0001-77                             |
| Logradouro                    | AVENIDA EST.JARBAS PASSARINHO             | Logradouro                    | RUA HUGO CARNEIRO - ATE 1199/1200              |
| Número                        | 1227                                      | Número                        | SN   |
| Bairro                        | PLACAS                                    | Bairro                        | BOSQUE   |
| UF                            | AC  | UF                            | AC   |
| Município                     | RIO BRANCO                                | Município                     | RIO BRANCO                                     |
| CEP                           | 69900-000                                 | CEP                           | 69900-550                                      |
| Contatos                      | 68 3224-8958                              | Contatos                      | 68 3223-2276                                   |
| Tipo de Prestador             | CONSULTORIO                               | Tipo de Prestador             | SADT   |
| Sítio Eletrônico              | LUCIENECAMPOS@HOTMAIL.COM                 | Sítio Eletrônico              | CEDIAC_ACRE@YAHOO.COM.BR                       |
| Especialidade / Serviço       | CLINICA MEDICA, NEUROCIRURGIA, NEUROLOGIA | Especialidade / Serviço       | NEUROLOGIA                                     |
| Suspensão do Atendimento      | 12/12/2018                                | Início do Atendimento         | 12/12/2018                                     |
| PRESTADOR EXCLUÍDO            |   | PRESTADOR INCLUÍDO            |  |
| Nome                          | PAULO JORGE CARDOSO FIGUEIRA              | Nome                          | CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO LTDA - ME |
| CPF                           | 467.616.087-91                            | CNPJ                          | 03.108.592/0001-58                             |
| Logradouro                    | AVENIDA EST.JARBAS PASSARINHO             | Logradouro                    | RUA GUIOMARD SANTOS                            |
| Número                        | 1227                                      | Número                        | 310  |
| Bairro                        | PLACAS                                    | Bairro                        | BOSQUE   |
| UF                            | AC  | UF                            | AC   |
| Município                     | RIO BRANCO                                | Município                     | RIO BRANCO                                     |
| CEP                           | 69900-000                                 | CEP                           | 69900-724                                      |
| Contatos                      | 68 3224-8958                              | Contatos                      | 68 3224-6152                                   |
| Tipo de Prestador             | CONSULTORIO                               | Tipo de Prestador             | CLINICA  |
| Sítio Eletrônico              | LUCIENECAMPOS@HOTMAIL.COM                 | Sítio Eletrônico              | CLINICACERACRE@HOTMAIL.COM                     |
| Especialidade / Serviço       | CLINICA MEDICA, NEUROCIRURGIA, NEUROLOGIA | Especialidade / Serviço       | NEUROCIRURGIA, CLINICA MEDICA                  |
| Suspensão do Atendimento      | 12/12/2018                                | Início do Atendimento         | 12/12/2018                                     |