



REDE MARROM

REGISTRO DO PLANO	NOME COMERCIAL DO PLANO
300031	APUCARANA AMBULATORIAL
300033	APUCARANA ECONÔMICO

PRESTADORES DESCRENCIADOS

NOME DO PRESTADOR	CNPJ / CPF	CRM / CNES	CIDADE	DATA DO DESCRENCIAMENTO	TIPO ESTABELECIMENTO	ESPECIALIDADE
PEDRO SEIJI HIRATA	805.692.348-91	7024	APUCARANA	15/10/2015	Médico	OFTALMOLOGIA

PRESTADORES CREDENCIADOS EM SUBSTITUIÇÃO AOS DESCRENCIADOS

NOME DO PRESTADOR	CNPJ / CPF	CRM / CNES	CIDADE	DATA DO CREDENCIAMENTO	Grupo	ESPECIALIDADE
RAPHAEL FRANGIOTE PALLONE	032.888.179-18	23830	APUCARANA	01/05/2014	Médico	OFTALMOLOGIA
DANIELA ROSSETTO GARCIA MALAGUIDO	268.652.458-81	19932	APUCARANA	01/09/2014	Médico	OFTALMOLOGIA
FRANCISCO GUSTAVO MENDES E FERREIRA DE ARAUJO	007.315.429-67	22009	CURITIBA	14/05/2015	Médico	REUMATOLOGIA