

ANEXO I

Código :	Nome / Razão Social :	CNPJ / CPF :	
Endereço de Atendimento :		Número :	Complemento :
Bairro :	Cidade :	UF :	Cep. :
Fone 1 :	Fone 2 :	Fax :	

ESPECIALIDADE :

CONSULTÓRIO MÉDICO

ALERGOLOGIA ANGIOLOGIA CARDIOLOGIA CARDIOLOGIA PEDIATRICA CIR. BUCO MAXILO FACIAL CIR. CARDIACA CIR. CARDIOVASCULAR CIR. DE MÃO CIR. DE CABEÇA E PESCOÇO CIR. DO APARELHO DIGESTIVO CIR. ENDOCRINOLOGICA CIR. GERAL CIR. ONCOLOGICA CIR. PEDIATRICA CIR. PLASTICA REPARADORA CIR. TORACICA	CIR. VASCULAR CLINICA MEDICA DERMATOLOGIA ENDOCRINOLOGIA FISIATRIA GASTROENTEROLOGIA GERAL PEDIATRIA GINECOLOGIA / OBSTETICIA HEMATOLOGIA HEPATOLOGIA HOMEOPATIA INFECTOLOGIA MASTOLOGIA NEFROLOGIA NEUROCIRURGIA	NEUROLOGIA NEUROLOGIA PEDIATRICA OFTALMOLOGIA ONCOLOGIA ONCOLOGIA PEDIATRICA ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA OTORRINOLARINGOLOGIA PEDIATRIA PNEUMOLOGIA PNEUMOLOGIA INFANTIL PROCTOLOGIA PSIQUIATRIA PROCTOLOGIA PSIQUIATRIA REUMATOLOGIA OUTROS
---	--	---

TERAPIA

FISIOTERAPIA FONOAUDIOLOGIA LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA	PSICOLOGIA QUIMIOTERAPIA RADIOTERAPIA	RPG OUTROS
---	---	---------------

SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICOS

ANALISES CLINICAS ANATOMIA PATOLÓGICA ANGIOGRAFIA DIGITAL ARTROSCOPIA AUDIOMETRIA BRONCOSCOPIA CARDIOTOCOGRAFIA COLONOSCOPIA COLPOSCOPIA DENSITOMETRIA ÓSSEA DOPPLER DOPPLER COLORIDO	ECOCARDIOGRAFIA ECODOPPLER ELETROCARDIOGRAFIA ELETROENCEFOLOGRAFIA ELETROMIOGRAFIA ELETRONEUROMIOGRAFIA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ENDOSCOPIA PERORAL HISTEROSCOPIA HOLTER LAPAROSCOPIA MAMOGRAFIA MAPA	MEDICINA INTENSIVA MEDICINA NUCLEAR PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR RADIOLOGIA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA TESTE ERGOMÉTRICO TOMOGRAFIA COMPUT. ULTRASONOGRAFIA VIDEO LAPAROSCOPIA GERAL VIDEO LAPAROSCOPIA GINEC. OUTROS
--	--	--

HOSPITAL / MATERNIDADE

ATENDIMENTO 24 H HOSPITAL GERAL	HOSPITAL ESPECIALIZADO MATERNIDADE	P.S. GERAL P.S. ESPECIALIZADO
------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------