



Ministério da  
Saúde



### EDITAL DE CONVOCAÇÃO

A Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, através de sua Diretoria de Normas e Habilitação das Operadoras - DIOPE, convoca os usuários de planos de saúde operados pelo **SERVIMED - SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA** inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ sob o nº 88.921.317/0001-01, que possuam contraprestações (mensalidades) com vencimento nos últimos 60 dias, a apresentarem cópias dos comprovantes de pagamento no Núcleo Regional de Atendimento e Fiscalização da ANS no prazo de 07 (sete) dias no seguinte endereço:

Núcleo Porto Alegre/RS - localizado na Rua dos Andradas, n.º 1276 - 6º andar - Sala 602 Bairro: Centro - Porto Alegre/RS - CEP: 90020-008.

E solicita, ainda:

1. Aos credores, apresentação de cópias de notas fiscais, faturas ou outros documentos comprobatórios de eventuais créditos;
2. a outros interessados a prestarem as informações que julgarem oportunas.

As informações e/ou documentos deverão ser apresentados pessoalmente ou encaminhados, via postal, para o Núcleo da ANS, **no prazo de 07 (sete) dias**.

**LEANDRO REIS TAVARES**  
Diretor de Normas e Habilitação das Operadoras