

COMUNICADO

Prezados Senhores,

Nós, da **PLANO A ADMINISTRADORA DE PLANOS DE SAÚDE LTDA.**; Registro ANS-Agência Nacional de Saúde Suplementar nº **42420.0**, na condição de Responsáveis pela Administração dos Planos de Saúde dos Associados/Representados desta empresa e, assim sendo, com a obrigação de preservar-lhes a segurança para a utilização destes Planos de Saúde, servimo-nos do presente para lhes comunicar que esses atinentes Planos de Saúde estão sendo transferidos da Operadora **AMERON Assistência Médica Rondônia-ANS nº 32.133.8**, para a **SELECT Operadora de Planos de Saúde - ANS nº 35.805.3**.

Esta premente necessária transferência, ocorre no intuito de evitar maiores possíveis prejuízos aos beneficiários pela indisponibilidade de rede de atendimento, suspensões recorrentes de prestadores e demora na disponibilização de serviços essenciais.

Em face da responsabilidade que temos e procedendo com a máxima seriedade, que sempre empenhamos no trabalho que é nossa legal obrigação, tivemos que proceder essa transferência, reiteramos, dos Planos de Saúde da **AMERON** para os Planos de Saúde da **SELECT**.

Tranquilizamos a Diretoria desta empresa e, por conseguinte, os Beneficiários, pois, trata-se a **SELECT** de uma consistente e séria Operadora de Planos de Saúde, que atua em nível Nacional e, ademais, que vai permanecer os atendendo com eficiência e qualidade.

Informamos, ainda, que a Rede Credenciada, notadamente quanto à Rede Hospitalar, permanecerá a mesma; permanecendo, também, os mesmos valores para que, desta forma, não haja nenhum prejuízo para os Beneficiários; tendo sido estas, com denodo e muito responsável trabalho, as nossas primordiais preocupações.

Informamos ainda que os beneficiários que não concordarem com a transferência para a **SELECT Operadora de Planos de Saúde** poderão requerer o cancelamento direto de seu vínculo junto à **PLANO ADMINISTRADORA DE PLANOS DE SAÚDE LTDA.**

Sendo o que ora se nos apresenta e mantendo-nos, através dos nossos usuais Canais de Comunicação, à inteira disposição para qualquer outro esclarecimento, firmamos o presente Comunicado,

Cordialmente,

PLANO A ADMINISTRADORA DE PLANOS DE SAÚDE Ltda.

Presidência e Diretoria de Atendimento

