

## ANEXO I

JURÍDICA FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RECONHECIMENTO PELA ANS DE PESSOAS  
QUALISS PARA ATUAR COMO ENTIDADE ACREDITADORA DE SERVIÇOS DE SAÚDE NO

À ANS - DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO SETORIAL - DIDES  
SOLICITAÇÃO DE RECONHECIMENTO PARA ATUAR COMO ENTIDADE  
ACREDITADORA NO QUALISS

\_\_\_\_\_(RAZÃO SOCIAL da entidade)\_\_\_\_\_, inscrita sob o CNPJ nº \_\_\_\_\_  
, situada \_\_\_\_\_(endereço), por seu representante legal infra-assinado,  
\_\_\_\_\_(Nome), \_\_\_\_\_(CPF) vem solicitar à Agência Nacional de Saúde  
Suplementar - ANS, reconhecimento para atuar como ENTIDADE ACREDITADORA DE  
SERVIÇOS DE SAÚDE NO QUALISS.

Por esse requerimento, esta ENTIDADE declara ciência e concordância e se responsabiliza pelo cumprimento e observância do disposto na Resolução Normativa nº \_\_\_\_/2022, e com as demais exigências previstas nas normas que tratam das Entidades Acreditoras de Serviços de Saúde, além dos demais normativos legais ou infralegais vigentes.

Esta ENTIDADE assume a responsabilidade pelos atos praticados em desconformidade com os normativos vigentes, em especial pelos dados coletados, processados e enviados, bem como por eventuais incorreções.

A ENTIDADE assume o compromisso de cadastrar e informar e-mail específico para comunicação com a ANS sobre sua atuação como Entidade Acreditoras de Serviços de Saúde no QUALISS, bem como de aceitação dos prazos para envio das informações solicitadas pela ANS.

(Cidade), (Data)

Assinatura: Nome do Representante da Pessoa Jurídica (Cargo)"

(Necessário juntar cópia da documentação comprobatória da representatividade legal, bem como dos documentos determinados nas normas que tratam das Entidades Acreditoras de Serviços de Saúde)