

ANEXO II

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RECONHECIMENTO PELA ANS DE PESSOAS JURÍDICAS PARA ATUAR COMO ENTIDADE COLABORADORA NO QUALISS À ANS - DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO SETORIAL - DIDES SOLICITAÇÃO DE RECONHECIMENTO PARA ATUAR COMO ENTIDADE COLABORADORA 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 COLABORADORA na aplicação do Programa de Monitoramento de Indicadores da Qualidade de Prestadores de Serviços de Saúde - PM-QUALISS.

Por esse requerimento, esta ENTIDADE declara ciência e concordância e se responsabiliza pelo cumprimento e observância do disposto na Resolução Normativa, e com as demais exigências previstas nas normas que tratam do PM-QUALISS e das Entidades Colaboradoras, 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 Colaboradora 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 do PM-QUALISS e das Entidades Colaboradoras).