

ANEXO III

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RECONHECIMENTO PELA ANS DE PESSOA JURÍDICA

PARA ATUAR COMO ENTIDADE GESTORA DE OUTROS PROGRAMAS DE QUALIDADE NO QUALISS

À ANS - DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO SETORIAL - DIDES

SOLICITAÇÃO DE RECONHECIMENTO PARA ATUAR COMO ENTIDADE GESTORA DE OUTROS PROGRAMAS DE QUALIDADE 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 GESTORA DE OUTROS PROGRAMAS DE QUALIDADE na aplicação do Certificado de Qualidade ou documento equivalente associado ao(s) Programa(s)_____, apresentado à ANS.

Por esse requerimento, esta ENTIDADE declara ciência e concordância e se responsabiliza pelo cumprimento e observância do disposto na Resolução Normativa nº _____ /2016, e com as demais exigências previstas nas normas que tratam das Entidades Gestoras de Outros Programas de Qualidade, 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 Gestora de Outros Programas de Qualidade 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 Gestoras de Outros Programas de Qualidade).