

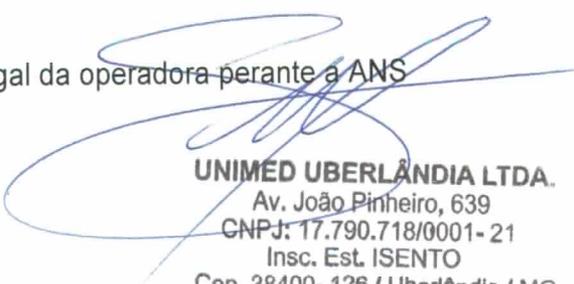
## RESPONSÁVEL DA OPERADORA - REPRESENTANTE LEGAL PERANTE A ANS

Eu, Sávio de Moraes,  
(telefone) (34) 99664-7377, (email) savio@unimeduberlandia.coop.br,  
inscrito(a) no CPF sob o nº 753.551.676-91, representante da operadora (Razão Social)  
Unimed Uberlândia Cooperativa Regional Trabalho Médico Ltda, registrada sob o nº 384577  
na Agência Nacional de Saúde Suplementar ANS, declaro que:

- Que sou responsável por todas as informações prestadas para a realização da pesquisa e da auditoria independente.
- Estou ciente que poderei ser responsabilizado pelas informações prestadas e pela ocorrência de situações que indiquem fraude, negligência ou imprudência na realização da pesquisa, elaboração do resultado e fornecimento dos dados necessários para a elaboração da auditoria independente, averiguação de possíveis situações que envolvam o conflito de interesses, sem prejuízo da aplicação das penalidades previstas na legislação em vigor;
- O Relatório Final com os Resultados da Pesquisa efetivamente publicado no sítio institucional na internet foi o Relatório auditado pela auditoria independente da pesquisa;
- Todo o material referente a pesquisa se encontra arquivado na sede da operadora, disponível para solicitação a qualquer tempo da ANS pelo prazo mínimo de 5 anos a contar da data de assinatura deste termo;
- Assumo, integral responsabilidade pela fidedignidade das declarações ora prestadas, ficando à ANS, desde já, autorizada a delas fazer, nos limites legais e em juízo ou fora dele, o uso que lhe aprover.

Local e data: *Uberlândia, 23 de abril de 2020.*

Assinatura do Representante Legal da operadora perante a ANS

  
**UNIMED UBERLÂNDIA LTDA.**  
Av. João Pinheiro, 639  
CNPJ: 17.790.718/0001- 21  
Insc. Est. ISENTO  
Cep. 38400- 126 / Uberlândia / MG