

Ministério da Justiça e Segurança Pública – MJSP Conselho Administrativo de Defesa Econômica – CADE

SEPN 515 Conjunto D, Lote 4 Ed. Carlos Taurisano, 4º andar - Bairro Asa Norte, Brasília/DF, CEP 70770-504 Telefone: (61) 3221-8409 e Fax: (61) 3326-9733 – www.cade.gov.br

NOTA TÉCNICA Nº 30/2022/DEE/CADE

VERSÃO PÚBLICA

Referência: Ato de Concentração nº 08700.003959/2022-35 (autos públicos)

08700.003963/2022-01 (autos de acesso exclusivo a Requerentes)

08700.004690/2022-12 (autos de acesso exclusivo ao Cade somente)

08700.005948/2022-90 (autos de acesso exclusivo a Beneficência Portuguesa 3ª. interessada)

08700.005955/2022-91 (autos de acesso exclusivo a Hospital Sirio Libanes 3º. interessado)

08700.005961/2022-49 (autos de acesso exclusivo a Hospital do Coração Hcor 3º. interessado)

08700.006063/2022-16 (autos de acesso exclusivo a Benevix Administradora de Benefícios 3º. interessado)

08700.006073/2022-43 (autos de acesso exclusivo a AC Camargo Câncer Center 3º. interessado)

08700.006074/2022-98 (autos de acesso exclusivo a Hospital Alemão Oswaldo Cruz 3º. interessado)

08700.006075/2022-32 (autos de acesso exclusivo a Hospital Albert Einstein 3°. interessado)

08700.006076/2022-87 (autos de acesso exclusivo a Hospital Mater Dei 3º. interessado)

Ementa: Análise das capacidades e dos incentivos referentes às possibilidades de fechamento de mercado relacionadas à operação envolvendo o ato de concentração entre Rede D'Or São Luiz S.A. e Sul América S.A.

Versão: Pública

1. Introdução

A presente Nota Técnica atende à solicitação constante no Oficio nº 8669/2022/CGAA2/SGA1/SG/CADE. Por meio do referido oficio, a Superintendência Geral do CADE (SG/CADE) solicita a esse Departamento de Estudos Econômicos (DEE) a elaboração de estudo econômico que aborde os incentivos e a capacidade de fechamento de mercados relacionados ao AC nº 08700.003959/2022-35, envolvendo Rede D'Or São Luiz S.A. (RDSL) e Sul América S.A. (SASA). Desse modo, tendo em vista a existência de integrações verticais nos diferentes mercados relevantes afetados pela operação, a presente análise busca avaliar as capacidades e os incentivos relacionados a tais possibilidades de fechamento de mercado.

Esta Nota Técnica é composta por oito seções. Na próxima seção apresenta-se um breve relatório do caso, ao longo do qual se detalha a visão das requerentes a respeito da operação. Na terceira seção busca-se explicitar as principais teorias do dano relacionadas a operação, tendo como base, principalmente, as alegações trazidas pelos terceiros interessados. Na seção seguinte apresenta-se a metodologia da aritmética vertical utilizada na Nota Técnica para avaliar os incentivos para fechamento de mercado relacionados à presente integração vertical. Já na quinta seção são detalhados os resultados da análise de incentivos. A seção 6, por sua vez, traz um breve debate sobre

possíveis eficiências. Por fim, na seção 7 são apresentadas as considerações finais e, finalmente, na seção 8, há referências e anexos da presente nota.

2. Breve relatório

Conforme recibo datado de 13 de junho de 2022 (DOCSEI 1075925), bem como edital nº 299, de 15 de junho de 2022 (DOCSEI 1076783), houve apresentação de ato de concentração entre Rede D'Or São Luiz S.A. e Sul América S.A., nos setores econômicos de planos de saúde (CNAE 65.50-2/00) e de atendimento hospitalar (CNAE 86.10-1-01), instruído com cópias dos comprovantes bancários de recolhimento da taxa processual (DOCSEI 1075903 e 1076063).

As requerentes explicam o seguinte:

A operação proposta consiste na combinação de negócios entre a Rede D'Or São Luiz S.A. ("Rede D'Or"), holding listada em bolsa do Grupo Rede D'Or, e a Sul América S.A. ("SASA", e, conjuntamente com a Rede D'Or, "Requerentes"), com a unificação de suas bases acionárias, por meio da incorporação da SASA, holding listada em bolsa do Grupo SulAmérica, pela Rede D'Or (a "Operação").

Na sua argumentação, as requerentes sustentam as teses detalhadas nos trechos apresentados abaixo, extraídos do formulário de notificação (SEI 1075902):

- 2. A Rede D'Or é a empresa controladora do Grupo Rede D'Or, que atua, preponderantemente, no segmento de cuidados à saúde por meio de empreendimentos médico-hospitalares, clínicas, laboratórios de serviços de apoio à medicina diagnóstica e bancos de sangue situados em onze estados e no Distrito Federal. Além disso, o Grupo Rede D'Or atua de forma residual nas atividades de administração hospitalar, corretagem de seguros e outras.
- 3. A SASA é a empresa holding do Grupo SulAmérica, que atua no setor de seguros brasileiro desde 1895, oferecendo uma ampla gama de produtos e serviços para pessoas físicas e jurídicas em todo o território nacional. O Grupo SulAmérica atua com foco no segmento de proteção de pessoas, especialmente nos segmentos de saúde e odontológico e de proteção financeira (seguros de vida e acidentes pessoais, previdência privada e gestão de ativos).
- 4. A Operação engloba dois players reconhecidos no setor de saúde no Brasil, juntando uma rede hospitalar com ampla cobertura a uma operadora de planos de saúde ("OPS") independente com presença nacional, sendo que o Grupo Rede D'Or atualmente não possui atuação minimamente significativa no segmento de OPS, e o Grupo SulAmérica tampouco opera de forma efetiva no segmento hospitalar, foco do Grupo Rede D'Or. A Operação tem natureza, assim, eminentemente vertical e complementar, sem que haja quaisquer incentivos ao fechamento de mercado ou descredenciamento de rivais, seja do Grupo SulAmérica, seja do Grupo Rede D'Or.
- 5. A combinação entre as Requerentes baseia-se em fundamentos estratégicos para expansão e alinhamento dos seus ecossistemas de saúde, incluindo os negócios de saúde, odontologia, vida, previdência e

investimentos, em favor de todos os clientes, beneficiários e parceiros de negócios.

- 6. A Operação resulta em limitada sobreposição horizontal no segmento de planos de assistência médico-hospitalar nas modalidades coletivo e individual/familiar. Não obstante, em virtude da atuação negligenciável do Grupo Rede D'Or nesse segmento, que ainda conta com ampla rivalidade, tal sobreposição horizontal negligenciável é inteiramente incapaz de levantar preocupações concorrenciais.
- 7. A Operação resulta, ainda, em integração vertical entre as atividades do Grupo SulAmérica na operação de planos de assistência médica e as atividades do Grupo Rede D'Or no setor de serviços de cuidados à saúde, além de integração vertical inexpressiva entre as operações do Grupo SulAmérica no setor de seguros e as atividades de corretagem de seguros do Grupo Rede D'Or (com presença mínima nesse segmento). Conforme será exposto em maiores detalhes neste formulário, não há qualquer incentivo ao descredenciamento de rivais das Requerentes, de forma que a Operação não gera qualquer risco de fechamento de mercado.

A figura abaixo, extraída do formulário de notificação, detalha de modo simplificado a estrutura societária das requerentes nos cenários pré e pós operação.

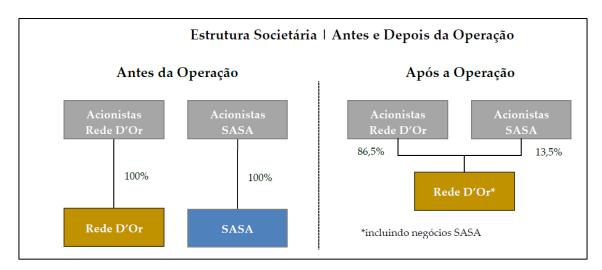


Figura 1 – Estrutura societária antes e depois da operação. Fonte: Formulário de Notificação (SEI 1075902)

Apesar de a operação também resultar em sobreposições horizontais, o foco da presente análise diz respeitos às integrações verticais envolvidas, mais especificamente na integração vertical entre as atividades do Grupo Sul América na operação de planos de assistência médica e as atividades do Grupo Rede D'Or no setor de serviços de cuidados à saúde.

3. Teorias de dano da integração vertical

Conforme levantamento feito pelo *Mergers Working Group* (MWG) da ICN (ICN, 2018), junto a 44 autoridades antitruste, duas teorias de dano predominam entre as autoridades nas análises envolvendo integrações verticais:

- 1) *Input Foreclosure*: fechamento da firma integrada para seus concorrentes no *downstream*;
- 2) *Customer Foreclosure*: fechamento da firma integrada para seus concorrentes no *upstream*.

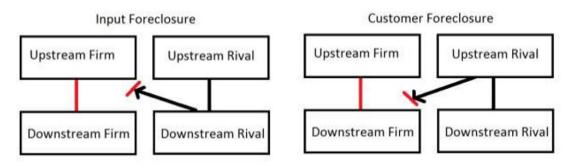


Figura 2 - Diferença entre Input Foreclosure e Customer Foreclosure.

No presente caso, considerou-se o mercado de estabelecimentos de saúde estando no *upstream* (a montante) e as operadoras de planos de saúde (OPS) no *downstream* (a jusante). A escolha quanto a essa convenção parte da lógica de que as operadoras utilizam os serviços providos pelo setor de estabelecimentos de saúde no seu processo produtivo. Ressalta-se que, embora não haja um consenso a respeito dessa definição, conforme Halbersma e Katona (2011), essa é a convenção que prevalece na literatura econômica na área de saúde:

[...] we follow the prevalent convention in the health economics literature of denoting the insurance market as downstream and the hospital market as upstream. The underlying intuition is that insurance policies are sold directly to consumers in retail markets. Each insurance policy is a bundle of access options to hospitals. Upon falling ill, each consumer is provided with a unit of hospital care from one of the contracted hospitals in the wholesale market.

Ou seja, conforme os autores, essa convenção está relacionada ao fato de que planos de saúde são comercializados diretamente aos consumidores no mercado de varejo. Cada consumidor, por sua vez, quando necessitar de atendimento, recebe atendimento hospitalar de um dos hospitais contratados no mercado atacadista.

Ressalta-se, ademais, que diversos trabalhos relacionados a tais mercados utilizaram essa convenção, sem, no entanto, avançar sobre as justificativas para essa escolha. Esse é o caso do estudo de Lima (2013), que analisou as verticalizações no setor de saúde no Brasil, identificando a importância dos prestadores verticalizados nos mercados locais e o grau de concentração da cadeia. Capps, Dranove e Satterthwaite (2003) também adotaram essa convenção no estudo que analisou poder de mercado e concorrência em mercados onde intermediários comercializam redes de fornecedores a consumidores. De igual modo, Ho e Lee (2017), que analisaram o impacto da concorrência no setor de seguradoras de saúde sobre os prêmios, os preços negociados com os hospitais e o bem-estar no setor de saúde dos EUA, também fizeram uso dessa convenção.

Ressalta-se, de todo modo, que, para a presente análise, a definição de qual dos elos é considerado a montante e qual é a jusante é pouco relevante, uma vez que se analisará ambas as possibilidades de fechamento e, conforme esclarecido por Shapiro (2019), as teorias de dano envolvendo *Input Foreclosure* e *Customer Foreclosure* podem ser consideradas economicamente análogas. Desse modo, as metodologias para a análise dos incentivos de fechamento de mercado podem ser aplicadas indistintamente para ambas as teorias de dano. E é exatamente isso que será feito no presente caso, uma vez que, como será visto na sequência, ambas as teorias de danos podem trazer preocupações no presente caso.

Uma terceira teoria do dano mencionada no levantamento da ICN diz respeito às preocupações relacionadas ao compartilhamento, na firma integrada, de informações a respeito de concorrentes nos elos *upstream* e *downstream*.

No presente caso, não obstante as requerentes terem afirmado que a operação não resultará em qualquer risco de fechamento de mercado, diante das preocupações elencadas pelos terceiros interessados, é preciso analisar os incentivos e capacidades relacionados a tal conduta.

Desse modo, abaixo destacam-se as duas principais teorias de dano concorrencial, referentes à integração vertical, relacionadas à presente operação, considerando o que pode ser analisado de maneira quantitativa. Tais teorias do dano englobam ao menos as seguintes possibilidades de práticas por parte das requentes:

- 1. Discriminar, via RDSL, o acesso à sua rede de estabelecimentos por planos de saúde concorrentes da SASA (Cenário da tese de *input foreclosure*, ou seja, a RDSL pode não querer mais atender a outras operadoras de planos de saúde);
- 2. Discriminar, via SASA, o credenciamento de estabelecimentos concorrentes da RDSL (Cenário da tese de *costumer foreclosure*, ou seja, a SASA pode querer descredenciar estabelecimentos de saúde que não sejam da RDSL);

Nesse sentido, a presente Nota analisará aqueles mercados em que se avaliou presentes condições mais favoráveis a cenários fechamento de mercado quais sejam: integração entre hospitais gerais, hospitais especializados (pediatria, maternidade, cardiologia e ortopedia/traumatologia) e clínicas de oncologia ambulatorial com planos de saúde médico-hospitalares individuais/familiares; médico-hospitalares coletivos empresariais e médico-hospitalares coletivos por adesão.

No que se refere à análise de integrações verticais, é válido mencionar o procedimento prático de análise passo a passo desenvolvido por Shapiro (2019) considerando um cenário de *input foreclosure*. Os elementos de análise desse procedimento estão representados na figura abaixo e estão detalhados na descrição de cada passo da análise apresentada na sequência.

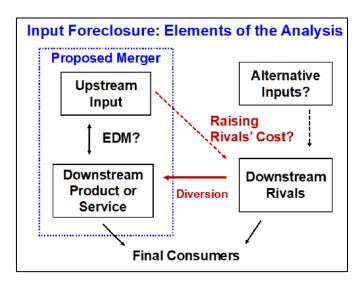


Figura 3 - Elementos de análise em integrações verticais. Fonte: Shapiro (2019). Obs: EDM = Eliminação de dupla margem.

A figura abaixo, por sua vez, apresenta o fluxograma envolvendo os elementos de capacidade e incentivo da firma integrada.

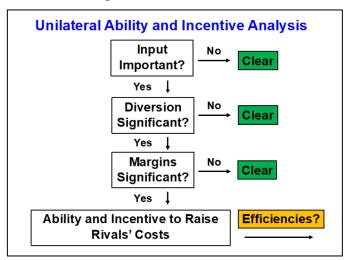


Figura 4 – Fluxograma de análise de incentivos e de capacidade de fechamento. Fonte: Shapiro (2019)

Conforme essa proposta, o primeiro passo da análise consiste em questionar se o insumo a montante envolvido na operação é concorrencialmente significativo para os rivais a jusante que o utilizam. **Isso ocorre se a capacidade das firmas a jusante em competir for substancialmente impactada em decorrência da perda de acesso a esse insumo**. Nesta etapa, deve-se considerar a melhor resposta desses rivais ao fechamento desse acesso, o que pode envolver o uso de um insumo substituto ou a alterações em seus produtos ou serviços. Essas alternativas poderão deixar os rivais com custos mais altos e/ou produtos ou serviços de menor qualidade.

O próximo passo é perguntar se as operações a jusante da empresa integrada teriam um incremento substancial nas vendas se um ou mais rivais a jusante perdesse clientes porque lhes foi negado o acesso ao insumo em questão ou aumentaram seu preço devido a custos mais altos de insumos. A métrica principal nesta etapa é a taxa de desvio

desses rivais a jusante para a entidade resultante da fusão. Essa taxa de desvio, conforme o autor, poderia ser estimada por meio dos *market shares*.

O terceiro passo é perguntar se as vendas desviadas dos rivais a jusante para as operações a jusante da empresa integrada geram margens de lucro significativas para ela. A métrica principal nesta etapa é a margem de lucro pré-fusão da empresa a jusante envolvida na integração. Ressalta-se que a análise do presente caso utiliza essa margem como uma das varáveis do modelo.

Nos casos em que uma integração vertical criaria incentivos significativos para o fechamento de mercado, a análise passa a considerar as eficiências que poderiam compensar esses incentivos. Caso se tenha eficiências específicas e verificadas, então é necessário um balanço para determinar os efeitos da operação. A figura abaixo apresenta um fluxograma para a análise de eficiências.

De acordo com o modelo analítico proposto por Shapiro, se o efeito de aumento dos custos dos rivais/fechamento (*Raising Rivals Costs* - RRC) e os efeitos EDM (eliminação da dupla margem) puderem ser quantificados, eles podem ser comparados. Ressalta-se, ainda, que se o efeito RRC for maior que o EDM, a fusão proposta ainda poderá ser pró competitiva caso a operação levar a outras sinergias significativas e verificáveis. O grande desafio dessa etapa, porém, é justamente quantificar tais efeitos.

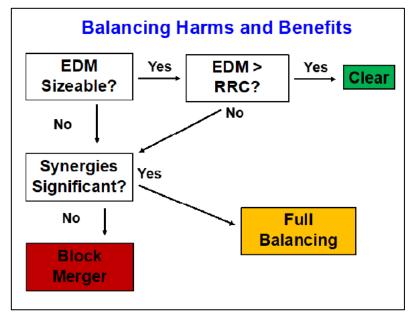


Figura 5 – Fluxograma para análise de eficiências. Fonte: Shapiro (2019). Obs: EDM = Eliminação de dupla margem; RRC = Elevação de custo de rival.

No que tange às eficiências, a seção 6 da presente Nota apresenta uma breve discussão a respeito de algumas das possíveis eficiências da presente operação.

Zenger (2020), por sua vez, defende que ao se avaliar se uma integração vertical pode levar a um fechamento de mercado é preciso verificar:

- 1) Se a empresa integrada terá capacidade de fechamento;
- 2) Se a empresa integrada terá incentivo para fechamento;
- 3) Se o fechamento trará dano concorrencial.

Essa foi também a conclusão do levantamento da ICN (ICN, 2018), que indicou que a ampla maioria das autoridades utiliza um *framework* de análise em integrações verticais que engloba **i) capacidade**, **ii) incentivos** e **iii) efeitos** relacionados ao fechamento de mercado.

Capacidade para fechamento

Conforme Zenger (2020), considerando um cenário de *input foreclosure*, a capacidade para o fechamento requer que a empresa integrada tenha controle sobre algum insumo (no presente caso, os hospitais da Rede D'or) que seja essencial para o seu concorrente no *downstream* (as operadoras de planos de saúde) e que esta tenha significativo poder de mercado referente a esse insumo. Os insumos críticos são frequentemente caracterizados por altas margens de lucro, que refletem o fato de que os consumidores (no presente caso, as operadoras de planos de saúde) não podem mudar facilmente para fornecedores alternativos. Outros indicadores desse poder de mercado a montante podem incluir elevados *market shares* ou baixa capacidade ociosa de fornecedores concorrentes.

Conforme U.S. DOJ (2020), a análise a respeito da capacidade de fechamento deve levar em consideração se as firmas rivais têm condições de migrar prontamente para fornecedores alternativos ao insumo relacionado ao fechamento, incluindo o auto abastecimento, sem qualquer efeito sobre o preço, qualidade ou disponibilidade de produtos ou serviços no mercado relevante.

Segundo a Resolução do Cade nº 33/2022, art. 8º, IV, situações em que nenhuma das requerentes ou seu grupo econômico controle parcela superior a 30% de quaisquer dos mercados relevantes verticalmente integrados tendem a gerar menor potencial ofensivo à concorrência. Ademais, a jurisprudência do Cade tem utilizado esse limiar de 30% como parâmetro acima do qual seria presumível a existência de capacidade de fechamento de mercado, ensejando aprofundamento da análise de incentivos ao fechamento de mercado apenas nesses casos.

Já a Comissão Europeia, no parágrafo 25 de seu Guia para análise de fusões nãohorizontais (Guidelines on the assessment of non-horizontal mergers), afirma que:

The Commission is unlikely to find concern in non-horizontal mergers, be it of a coordinated or of a non-coordinated nature, where the market share post-merger of the new entity in each of the markets concerned is below 30% and the post-merger HHI is below 2000.

Ou seja, de acordo com essa autoridade, para que as preocupações concorrências relacionadas ao fechamento sejam dirimidas seria necessário tanto um *market share* abaixo de 30% em cada um dos mercados, como um HHI pós operação, para cada mercado, inferior a 2.000.

Especificamente no que tange à *input foreclosure*, no seu parágrafo 35, o Guia da Comissão Europeia aponta que:

For input foreclosure to be a concern, the vertically integrated firm resulting from the merger must have a significant degree of market power in the upstream market. It is only in these circumstances that the merged firm can be expected to have a significant influence on the conditions of competition in the upstream market and thus, possibly, on prices and supply conditions in the downstream market.

Ou seja, para que esse tipo de fechamento seja motivo de preocupação, seria necessário que a firma integrada tivesse elevado grau de poder de mercado no *upstream*.

Já no que tange à *customer foreclosure*, o referido Guia afirma, no seu parágrafo 61, que:

For customer foreclosure to be a concern, it must be the case that the vertical merger involves a company which is an important customer with a significant degree of market power in the downstream market. If, on the contrary, there is a sufficiently large customer base, at present or in the future, that is likely to turn to independent suppliers, the Commission is unlikely to raise competition concerns on that ground.

Ou seja, para que esse tipo de fechamento seja uma preocupação, é preciso que a integração envolva uma empresa que seja um cliente com elevado grau de poder de mercado no *downstream*.

Obviamente que essa métrica baseada em market share a respeito da capacidade de fechamento pode ter limitações, sendo necessário investigar o mercado profundamente em diferentes dimensões. De todo modo, a análise de capacidade de fechamento envolve, desse modo, a capacidade da firma fusionada em: i) causar perdas significativas de vendas da empresa rival no mercado relevante; ou ii) de algum modo, fazer com que a empresa rival saia do mercado, ou então compita de forma menos agressiva no mercado relevante.

No caso do AC sob análise, considerando o cenário de *input foreclosure*, não restam dúvidas de que, sob a ótica das OPS, os serviços prestados pelos estabelecimentos de saúde constituem insumo essencial, sem os quais sequer haveria razão de existência de OPS. É necessário, no entanto, avaliar a essencialidade dos estabelecimentos da RDSL para cada uma das concorrentes da SASA no mercado de OPS, uma vez que podem haver outros estabelecimentos capazes de suprir a demanda dessas concorrentes. Ressalta-se que não é possível concluir se o fechamento poderia ou não representar a saída da OPS do mercado, pois não se tem, de forma precisa, a representatividade da RDSL para cada OPS. Ainda assim, é possível tentar mensurar para onde a demanda flui após o *input foreclosure*.

Já no cenário de *customer foreclosure*, também as OPS constituem receitas importantes para os estabelecimentos de saúde. Conforme se verifica nos dados apresentados pelas terceiras interessadas, parte expressiva das receitas desses estabelecimentos são oriundas de serviços prestados para clientes de OPS. Conforme será visto adiante, a RDSL apresenta, via de regra, margens de lucro relativamente expressivas, ao menos quando comparadas com as margens da SASA. Esse é um cenário que tende a favorecer o fechamento. Ademais, para esse cenário, considerando as respostas apresentadas por algumas das concorrentes da RDSL a respeito da representatividade da SASA em relação a seu faturamento, é possível concluir que, na ampla maioria dos casos, num cenário de fechamento, tais hospitais possivelmente não sairiam do mercado. Isso não impede, no entanto, tentarmos mensurar para onde a demanda flui após uma descontratualização (descredenciamento) do hospital.

<u>Incentivos para fechamento</u>

No que tange aos **incentivos para o fechamento**, conforme Zenger (2020), a integração vertical pode estimular o aumento dos preços dos insumos para terceiros, pois isso torna a unidade a jusante da empresa integrada mais competitiva em relação a suas concorrentes, fazendo com que ela possa recuperar parte das vendas perdidas pelos rivais após um aumento de preços de insumos. Desse modo, conforme o autor, considerando ainda um cenário de *input foreclosure*, a integração poderá levar a uma pressão significativa de aumento de preços em relação a um rival se: (i) a perda de acesso ao insumo causar um desvio significativo de vendas para a unidade a jusante da empresa integrada e (ii) se tal recaptura a jusante for lucrativa para a empresa integrada. Tal como nas fusões horizontais, os principais *drivers* da pressão vertical sobre os preços são, portanto, elevados raios de desvio e margens de lucro.

Considerando o presente AC, a metodologia que será aplicada nos trará sinalizações a respeito da possibilidade de ocorrência desse tipo de incentivo em determinados mercados, bem como em relação aos casos em que tais incentivos possivelmente não se fazem presentes. Conforme será detalhado, em razão de limitações do próprio método e também em função das *proxies* utilizadas, a resposta em relação aos incentivos, em grande parte dos cenários, não deve ser analisada de forma isolada. E, ainda que se tenham presentes os incentivos, é preciso avaliar também a capacidade de fechamento, bem como o possível dano concorrencial para que se possa concluir a respeito da probabilidade de fechamento.

Dano concorrencial

No que tange ao **dano concorrencial**, Zenger (2020) afirma que não basta mero dano a concorrentes, mas é preciso haver dano para a concorrência e, por conseguinte, para o consumidor. Para isso, conforme o autor, é necessário que i) a empresa integrada enfrente apenas concorrência limitada de rivais que não estão sujeitos a fechamento (por exemplo, outras empresas integradas) e (ii) que a pressão de preços ascendente não seja anulada pela pressão de preços descendente relacionada à eliminação de dupla margem ou outras eficiências.

No que tange aos principais aspectos levados em consideração quando da análise das possibilidades de fechamento de mercado, as figuras abaixo ilustram resultados apresentados pelo levantamento da ICN. A escala numérica representa o número de autoridades que responderam afirmativamente ou negativamente a respeito do uso de cada tipo de evidência nas suas análises de *input foreclosure* e de *customer foreclosure*.

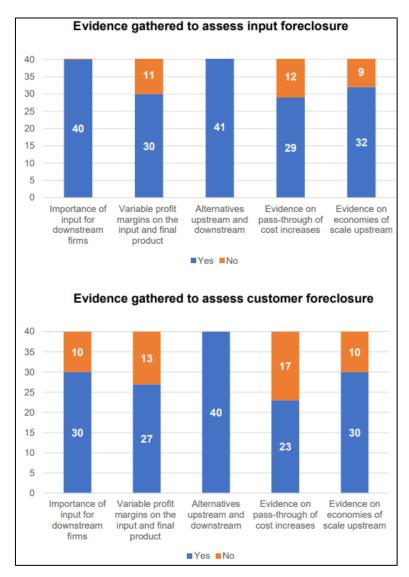


Figura 6 — Principais aspectos levados em consideração pelas autoridades antitruste quando da análise das possibilidades de fechamento de mercado.

Fonte: ICN, 2018

O levantamento aponta ainda para a importância de aspectos como: restrições de capacidade; desvios; *market shares*; *switching costs*; poder de compra; dentre outros. Além disso, o estudo verificou que eficiências como: eliminação da dupla margem; redução de custos transacionais; melhor organização de processos; redução de problemas de coordenação e de *hold-up* são aspectos relevantes levados em consideração na análise de integrações verticais para a ampla maioria das autoridades.

Constata-se, desse modo, que os aspectos trazidos pela ICN estão relacionados às questões já discutidas por Zenger (2020), envolvendo tanto a capacidade de fechamento, como os incentivos e os efeitos.

Já no que tange à aplicação de métodos quantitativos de análise de integrações verticais, o levantamento da ICN apontou que a aritmética vertical tem sido a metodologia mais utilizada, seguida, em menor proporção, pelo vGUPPI¹.

¹ Metodologia proposta por MORESI & SALOP (2012)

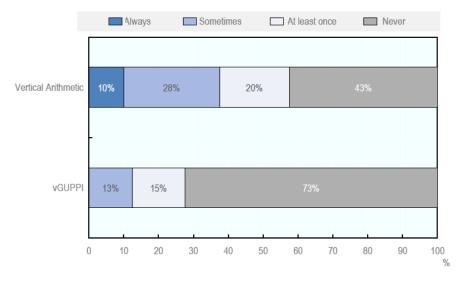


Figura 7 - Uso de métodos quantitativos por autoridades concorrenciais. Fonte: ICN (2018).

Conforme LANGENFELD (2016), a aritmética vertical foi utilizada, por exemplo, no caso norte-americano Comcast/NBCU. Trata-se de operação que ocorreu em 2009, em que a Comcast Corporation (Comcast) anunciou que iria adquirir o controle da NBC Universal, Inc. (NBCU). BAKER (2011) faz referência a tal caso como um paradigma para análise de estruturas verticais.

Já no âmbito do Cade, em ao menos duas oportunidades recentes utilizou-se a metodologia aritmética vertical em Notas Técnicas do DEE: AC 08700.004426/2020-17 entre Bus Serviços de Agendamento S.A. e J3 Participações Ltda. (Nota Técnica 30/2021/DEE/CADE²) e AC nº 08700.006345/2018-29 entre Itaú Unibanco S.A. e Ticket Serviços S.A. (Nota Técnica nº 20/2019/DEE/CADE).

Desse modo, considerando i) a predominância do uso da aritmética vertical no cenário internacional, ii) a experiência do Cade com essa metodologia e iii) a reduzida demanda de dados envolvida em sua implementação, optou-se por empregá-la também na presente análise. Assim, passa-se, na sequência, a detalhar a aritmética vertical de modo a compreender como se buscou avaliar os incentivos ao fechamento.

4. Aritmética vertical

A metodologia da aritmética vertical diz respeito a avanços referidos por Langenfeld (2016) e por Pittman (2017), no trato de concentrações verticais.

Conforme Zenger (2020), a aritmética vertical é a forma mais simples de análise quantitativa em integrações verticais e é regularmente submetida à Comissão Europeia em casos verticais. A metodologia avalia se a exclusão total de rivais seria lucrativa dadas as margens obtidas pela empresa integrada e a razão de desvio esperado de rivais excluídos pela empresa integrada.

Trata-se de uma metodologia de fácil aplicação, que não exige um volume expressivo de dados, e que pode trazer *insights* bastante úteis. Ela pode ser definida como

 $^{^2}$ Nesse caso, ainda que se tenha detalhado a metodologia na Nota Técnica, acabou não se aplicando efetivamente a metodologia na análise do caso.

uma versão simplificada de modelos econômicos mais abrangentes e complexos, que requerem um conjunto de dados e um esforço analítico mais extenso.

No entanto, conforme apontado por Zenger (2020), a aritmética vertical também tem limitações. Por exemplo, ela considera apenas o fechamento total, embora normalmente seja mais lucrativo para uma empresa resultante da integração realizar um fechamento parcial. No presente caso, inclusive, é mais provável que se venha a ter fechamentos parciais. Conforme relatado pelas terceiras interessadas, esse fechamento parcial poderia se dar de diferentes formas como, por exemplo, fechando a prestação de serviços considerados porta de entrada para os hospitais, como o atendimento emergencial. Outro exemplo seria o fechamento de exames de baixa complexidade, que muitas vezes precedem procedimentos mais complexos e com maiores margens de lucro. Como é mais conveniente para o paciente ter todos os serviços prestados num mesmo estabelecimento, ele irá dar preferência ao estabelecimento da rede integrada em detrimento àquele que só oferece uma parte dos procedimentos demandados. No entanto, devido a restrições da metodologia não será possível, na presente análise quantitativa ponderar tais aspectos.

Além disso, a metodologia considera os níveis de preços e margens como dados, embora as integrações verticais possam alterar consideravelmente os preços de equilíbrio (por exemplo, devido à eliminação da dupla margem). Como resultado, a metodologia só pode fornecer evidências indicativas sobre incentivos de fechamento.

No entanto, conforme destaca o autor, a aritmética vertical pode ser útil para identificar transações claramente não problemáticas (se a análise concluir pela inexistência de incentivos, por uma grande margem), ou para fornecer uma primeira quantificação para integrações potencialmente problemáticas que pode posteriormente ser complementada (ou substituída) por análises qualitativas e/ou quantitativas mais extensas.

Ainda a respeito da aritmética vertical, pode-se pensar no exemplo apresentado na sequência, que ilustra uma situação envolvendo *input foreclosure*, que, conforme já discutido, é economicamente análogo ao *customer foreclosure*.

Imagine-se, assim, que uma empresa Z, fornece um insumo aos agentes A e B, a R\$2,00. O agente Z tem 60% de lucro. Portanto, Z recebe R\$1,20 por insumo. O agente Z vende 50 insumos para A e 50 insumos para B. Estes agentes do *downstream* vendem peças a R\$ 3,00, tendo um lucro de R\$1,00 e custos de R\$2,00 pela compra dos insumos (lucro de 33%). Conforme referido no gráfico abaixo, o lucro prévio à integração do agente Z é de R\$120,00. Já o lucro pós integração vertical é de R\$ 170,00:

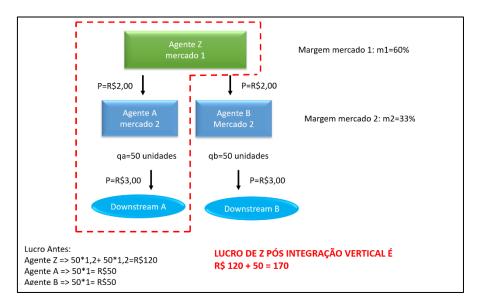


Figura 8 — Exemplo de integração vertical: lucro pós integração sem *foreclosure*. Elaboração DEE

Todavia, se o agente Z excluir o agente B (não integrado), e não conseguir recuperar as vendas de B, irá ter prejuízo, já que lucro do agente integrado será apenas de R\$110,00.

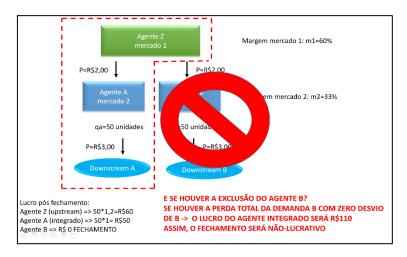


Figura 9 - Exemplo de integração vertical com foreclosure input: lucro pós foreclosure. Elaboração: DEE.

Entretanto, se o agente desviar 54,54% de demanda (referente à fórmula m1/(m1+m2)) conseguirá manter o lucro pré-operação, motivo pelo qual o fechamento poderá se mostrar possível, sob uma análise de *breakeven*, já que o lucro de R\$170,00 prévio ao fechamento não será alterado pós-fechamento:

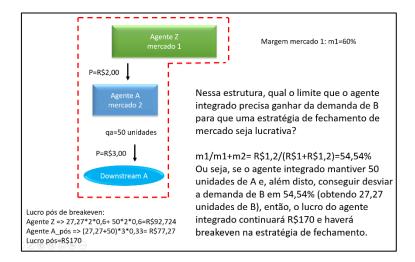


Figura 10 – Exemplo de integração vertical com *foreclosure input*: lucro de *breakeven* pós *foreclosure*. Elaboração: DEE.

Do ponto de vista formal, o teste da aritmética vertical³ depende da avaliação do mercado 1 que seria a origem de uma conduta exclusionária e do mercado 2 que seria alvo de tal conduta exclusionária. Considerando que no mercado origem tenha apenas uma empresa e no mercado alvo tenha duas empresas (A e B). Portanto, é possível mensurar as seguintes variáveis:

M₁: margem no mercado de origem (neste caso do exemplo: *upstream*)

M₂: margem no mercado alvo (neste caso do exemplo: downstream)

V1_a: Vendas do *upstream* para A que se situa no *downstream* (empresa verticalizada)

V1 b: Vendas do *upstream* para B que se situa no *downstream* (empresa não verticalizada)

δ: percentual de vendas perdidas por B (não-verticalizado) recuperados por A no mercado downstream

De acordo com o referido teste, há um nível de perda se houver fechamento de mercado (*input foreclosure*, no presente caso), já que se a empresa 1 do mercado de origem se recusar a vender para o agente não verticalizado no mercado destino, irá perder o equivalente a V1_b * M_1 . No entanto, a empresa verticalmente integrada poderá recuperar uma parte da perda, referente a clientes que foram recapturados pela empresa verticalmente integrada, equivalente a $\delta*V1_b*(M_1+M_2)$, o que engloba o lucro da recaptura no *upstream* e no *downstream*. Portanto, tem-se que:

Perdas do foreclosure =
$$V1_b * M_1$$

Ganhos do foreclosure = $\delta V1_b * (M_1 + M_2)$

Para haver breakeven, perdas devem ser iguais aos ganhos, logo:

V1
$$b * M_1 = \delta * V1 b * (M_1 + M_2)$$

-

³ Ver também: Steven C. Salop, Stanley M. Besen & E. Jane Murdoch, An Economic Analysis of Primestar's Competitive Behavior and Incentives, FCC Submission (Jan. 7, 1998); Daniel Rubinfeld, The Primestar Acquisition of the News Corp./MCI Direct Broadcast Satellite Assets, 16 REV. INDUS. ORG. 193 (2000); Steven C. Salop, Carl Shapiro, David Majerus, Serge Moresi & E. Jane Murdoch, News Corporation's Partial Acquisition of DIRECTV: Economic Analysis of Vertical Foreclosures Claims, FCC Submission (July 1, 2003); Jonathan B. Baker, Comcast/NBCU: The FCC Provides a Roadmap for Vertical Merger Analysis, 25 Antitrust Magazine 36 (Spring 2011).

Ou rearranjando a equação:

$$\delta = M_1/(M_1+M_2)$$

Deste modo, se a taxa de desvio da empresa A para a empresa B for maior que M_1 /($M_1 + M_2$) o *foreclosure* derivado de uma integração vertical será possível e lucrativo. Todavia, se a taxa de desvio for menor que M_1 /($M_1 + M_2$) o *foreclosure* não será possível, nem lucrativo. Tal análise é expressa pelo seguinte gráfico:

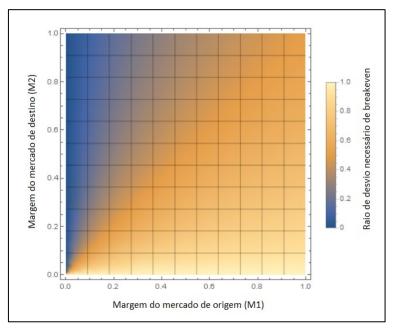


Figura 11 – Raio (ou razão) de desvio necessário para breakeven a depender da margem do mercado de origem e destino na metodologia de aritmética vertical.

Fonte: Elaboração DEE

Imagine-se, portanto um exemplo em que a margem do produto 1 seja de 10% (M1=10%) e a margem do produto 2 seja de 50% (M2=50%). No referido caso, o valor crítico calculado seria de 16,66%, conforme a fórmula a seguir:

$$M_1/(M_1 + M_2) = 10\%/(50\% + 10\%) = 16,66\%$$

Este cálculo acima pode ser expresso de maneira gráfica, como referido abaixo:

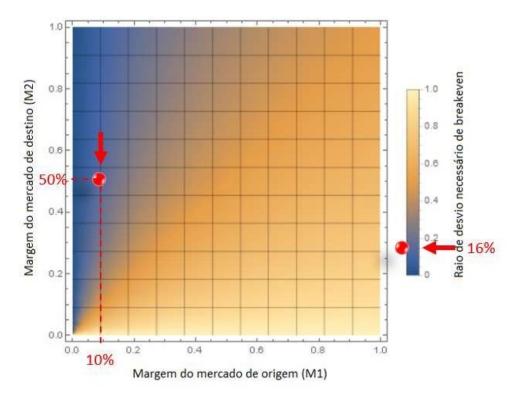


Figura 12 – Razão de desvio necessária para *breakeven* segundo metodologia de aritmética vertical, considerando o exemplo em que M1 = 10% e M2=50%

Veja que o valor de 16,66% corresponde à cor azul mais clara que é a cor correspondente à intersecção entre M1=10% e M2=50%. Tal significa que para o fechamento do mercado 1 ser lucrativo, basta que a empresa integrada no mercado 2 consiga reaver 16,66% ou mais da demanda que foi perdida por 1 em razão do referido fechamento.

Fica claro pelos gráficos acima que em situações em que se tem margens no mercado de origem (M1) muito baixas em relação às margens do mercado de destino da conduta exclusionária (M2), a razão de desvio necessária para que o fechamento seja lucrativo também é muito pequena, indicando uma situação potencialmente problemática quanto aos incentivos para o fechamento.

No que tange a essa razão de desvio (também denominada taxa de desvio), tendo em vista a indisponibilidade de dados suficientes para estimá-la empiricamente, pressupõe-se um princípio de proporcionalidade com o *market share* das empresas no mercado de destino do fechamento. Além disso, aplica-se um corretor referente à taxa de recuperação do mercado (REC), o qual permite levar em consideração que parte da demanda deixaria o mercado em decorrência dos impactos do fechamento. Desse modo, a *proxy* da razão de desvio pode ser expressa da seguinte forma:

$$RD_{BA} = \frac{s_A}{(1 - s_B)} REC$$

Onde:

A: unidade da empresa integrada que atua no mercado de destino do *foreclosure*;

B: empresa a ser fechada (concorrente de A no mercado de destino do *foreclosure*);

RD_{BA}: Razão de desvio de B para A

s: market shares de A e B no mercado de destino do foreclosure;

REC: taxa de recuperação do mercado (1 menos a fração de vendas perdidas para um mercado externo ou de pessoas que deixam de consumir o bem em questão)

Desse modo, em regra, quando $RD_{BA} > M_1 / (M_1 + M_2)$, têm-se os incentivos para o fechamento.

É preciso ressaltar que o detalhamento da metodologia acima formalizado se refere ao cenário em que se tem margens (M1 e M2) positivas (cenário 1 da tabela abaixo). No entanto, no presente AC observa-se a presença de margens de lucro negativas em alguns mercados. Em tais casos, quando se tem integrações com margens de lucro negativas, em um ou nos dois elos da cadeia, a ocorrência ou não de incentivos para o fechamento independe da razão de desvio. O quadro abaixo sintetiza os conjuntos de cenários possíveis no que tange às relações de margens e a ocorrência de incentivos.

Cenário	Relação de margens	Há Incentivos p/ fechamento?
1	$M_1 > 0 \text{ e } M_2 > 0$	Sim, se RD > $M_1 / (M_1 + M_2)$
2	$M_1 < 0 \text{ e } M_2 < 0$	Sim, se RD < M ₁ /(M ₁ + M ₂), ou seja, inverte a desigualdade da fórmula original
3	$M_1 < 0 \text{ e } M_1 > M_2 , \text{ com } M_2 > 0$	Sim, apesar de M ₁ /(M ₁ + M ₂) > 1, ou seja, não se aplica a fórmula original, desde que RD>0
4	$M_1 < 0 \text{ e } M_1 < M_2 , \text{ com } M_2 > 0$	Sim, pois $M_1 / (M_1 + M_2) < 0$, ou seja, se aplica a fórmula original, desde que RD>0
5	$M_1 > 0 \text{ e } M_1 < M_2 , \text{ com } M_2 < 0$	Não, apesar de M ₁ /(M ₁ + M ₂) < 0, ou seja, não se aplica a fórmula original
6	$M_1 > 0 \text{ e } M_1 > M_2 , \text{ com } M_2 < 0$	Não, pois $M_1/(M_1 + M_2) > 1$, ou seja, se aplica a fórmula original

Tabela 1 - Cenários de incentivos de fechamento para diferentes relações de margens.

Aplicação da metodologia ao presente caso

Para a presente operação, conforme já mencionado, analisar-se-á as seguintes possibilidades de fechamento de mercado:

1) *Input Foreclosure*: Tem como origem da discriminação o mercado de estabelecimentos de saúde (*upstream*) e alvo o mercado de OPS (*downstream*).

- Consiste em discriminar, via RDSL, o acesso à sua rede de estabelecimentos por OPS concorrentes da SASA.
- 2) Customer Foreclosure: Tem como origem da discriminação o mercado de OPS (downstream) e alvo o mercado de estabelecimentos de saúde (upstream). Consiste em discriminar, via SASA, o credenciamento de hospitais concorrentes da RDSL.

Conforme já apresentado, para a aplicação da aritmética vertical necessita-se tão somente das variáveis margem de lucro nos dois elos da integração vertical (M1 e M2) e do valor dos raios de desvio.

4.1.1. Margens de Lucro

O primeiro passo para realizar a avaliação da aritmética vertical é a verificação das margens de lucro das requerentes. Os valores das margens relacionadas aos mercados envolvidos na operação foram requisitados junto as requerentes.

Para a RDSL foram solicitados os dados referentes às margens de lucro da empresa em relação a cada um dos seus estabelecimentos de saúde nas operações envolvendo OPS, por OPS e por tipo de plano (individual, coletivo por adesão e coletivo empresarial). No entanto, as requerentes relataram a inviabilidade do levantamento das margens com esse nível de detalhamento, conforme as justificativas elencadas na sequência:

[ACESSO RESTRITO ÀS REQUERENTES] (DOC SEI 1127160)

Desse modo, optou-se por empregar na análise as margens de lucro gerais de cada estabelecimento da RDSL, referentes ao ano de 2021, sem quaisquer segmentações.

Ressalta-se, porém, que não obstante os esforços empreendidos por parte desse DEE, não foi possível atribuir de forma precisa as margens para todos os estabelecimentos da RDSL, seja por que a empresa apresentou, em alguns casos, margens médias agregadas para grupos de estabelecimentos, seja por que alguns estabelecimentos não foram elencados na tabela de margens encaminhada ao Cade. Para esse último caso, atribuiu-se, quando possível, as margens médias dos demais estabelecimentos da RDSL naquele mercado relevante.

Para cada um dos mercados envolvidos, utilizou-se as margens médias ponderadas da RDSL por mercado relevante. No caso de hospitais gerais e especializados o fator de ponderação foi o número de leitos, e nos casos de clínicas de oncologia (quimioterapia e radioterapia) utilizou-se o número de médicos.

No que tange à delimitação dos mercados relevantes utilizou-se, para hospitais gerais e especializados, o critério do raio de 10 Km ou 20 minutos de tempo de deslocamento sem trânsito. Um dos motivos para que se tenha optado por esse recorte sem trânsito é o fato de que, no decorrer da análise, surgiram dúvidas no que tange à qualidade/precisão dos tempos de deslocamento informados pelas requerentes. Por meio de uma análise preliminar e amostral, utilizando API do Google, verificou-se que na maioria dos casos os raios de deslocamento para 20 minutos informados para os diferentes horários estavam imprecisos e superdimensionados.

Uma outra questão que precisa ser ponderada diz respeito a existência de exceções relacionadas à pressuposição de que mercados menores são mais conservadores. Sabe-se que há casos em que, eventualmente, se definirmos mercados muito pequenos, deixará de se ver a dinâmica concorrencial mais ampla e concentrações mais relevantes sob o ponto de vista do mercado agregado. Para o presente caso, essa exceção talvez possa ser aplicada, especialmente em mercados onde a RDSL conta com muitos estabelecimentos distribuídos ao longo de diversos endereços, como no Rio de Janeiro/RJ.

Já para as clínicas de oncologia, utilizou-se o recorte de município.

No caso da SASA, optou-se pela delimitação de mercado relevante na dimensão produto nas três segmentações: coletivo por adesão, coletivo empresarial e individual/familiar. No primeiro caso, a adesão é facultada a possíveis beneficiários que possuam vínculo com pessoas jurídicas de caráter profissional, classista ou setorial, como sindicatos, associações, conselhos profissionais, etc. No caso dos coletivos empresariais, podem ser beneficiárias pessoas vinculadas a uma pessoa jurídica através de relação empregatícia ou estatutária. Já nos planos individuais/familiares, como o próprio nome já indica, a aquisição se dá diretamente entre a pessoa física junto à operadora do plano de saúde. Para adotar essa definição partiu-se do pressuposto que a menor definição de mercado, para o presente caso, é aquela que seria a mais "conservadora" do ponto de vista social. Ademais, conforme CADE (2022), a partir de 2018, o Cade passou a considerar essa definição de mercado. Por tais motivos, julgou-se adequado manter tal segmentação para a presente análise.

Ainda no caso da SASA, foram utilizados os dados de margem de lucro do ano de 2021 encaminhados pela requerente, que estão segmentados por tipo de plano (individual, coletivo por adesão e coletivo empresarial) e agregados por mercado relevante da ANS. Como se optou por trabalhar com a dimensão municipal de mercado relevante geográfico, atribuiu-se a margem do mercado relevante ANS como sendo a margem de cada município integrante do mercado relevante ANS.

4.1.2. Razões de desvio

Conforme já detalhado, utilizou-se a *proxy* de *market shares* para calcular as razões de desvio. Para os mercados da RDSL utilizou-se os seguintes parâmetros para cálculo dos *shares*:

- Hospitais gerais e hospitais especializados: número de leitos informados pelas requerentes e número de leitos CNES para as demais empresas;
- Clínicas de Radioterapia: número de médicos
- Clínicas de Quimioterapia: número de médicos

Já para os mercados da SASA, utilizou-se o parâmetro para o cálculo dos *shares* o número de beneficiários extraídos da base da ANS, referentes a agosto de 2022.

Os dados de algumas OPS se apresentam sob distintas razões sociais e registros ANS, ainda que tais operadoras pertençam a um mesmo grupo econômico. Desse modo

foi necessário agregar tais registros. Esse é o caso, por exemplo, das próprias requerentes⁴, conforme informado no formulário de notificação, das distintas unidades da Unimed e da Hapvida, que no período recente notificou uma série de ACs relacionados à aquisição de OPS.

Por fim, é preciso destacar que os critérios empregados na presente análise no que tange a delimitação dos mercados relevantes e market shares foram selecionados com base nos critérios de disponibilidade e confiabilidade dos dados, considerando sempre o tempo necessário para a conclusão da análise. Desse modo, aspectos mencionados por algumas terceiras interessadas, como o ticket médio, poderiam ser utilizados visando uma maior segmentação dos mercados relevantes na dimensão produto, tanto para OPS como para estabelecimentos de saúde. Para isso, no entanto, seriam necessárias requisições de dados adicionais, onerando a análise.

Outra crítica levantada por terceiras interessadas se refere ao uso da variável número de leitos para cômputo dos market shares. Certamente o uso desse parâmetro não está imune a críticas. Poderia se utilizar o faturamento, por exemplo, mas não se tem esse dado em bases públicas, sendo um exercício dispendioso levantá-lo em relação a todos os agentes do mercado. Ademais, por não ser um dado público, está sujeito a um maior grau de imprecisão.

5. Resultados

5.1.1. Input Foreclosure

O presente caso diz respeito à verificação dos incentivos para discriminar, via RDSL, o acesso à sua rede de estabelecimentos por operadoras concorrentes da SASA.

Dessa forma, calculou-se os raios de desvio de OPS, de modo a avaliar se seria lucrativo o fechamento de alguma OPS, considerando a hipótese dos *diversion ratios* serem proporcionais aos *market shares* e o fechamento (total) de rivais um a um.

É preciso considerar que a OPS alvo da conduta discriminatória pode eventualmente não sair do mercado se a representatividade da RDSL for baixa. Ainda que a empresa discriminada não saia do mercado, é possível tentar mensurar para onde a demanda flui após um eventual fechamento do hospital para determinada OPS.

Para o presente caso utilizou-se:

M1= margam da luara mádi

M1= margem de lucro média ponderada da RDSL no mercado relevante municipal em que se avalia o fechamento da OPS;

M2 = margem de lucro da SASA no mercado relevante municipal no qual se situa o estabelecimento da RDSL;

Para o fechamento analisado é necessário estimar ainda as razões de desvio no mercado de OPS. Para isso utilizou-se os dados de *share* da SASA (S_A) e de cada uma de

⁻

⁴ Os dados para o Grupo Sul América consideram as operadoras Cia. Saúde (ANS 006246), Sul América Serviços de Saúde S.A. (ANS 416428), Paraná Clínicas – Planos de Saúde S.A (ANS 350141), Santa Casa de Misericórdia de Ponta Grossa (ANS 419338) e Sul América Seguradora de Saúde S.A. (ANS 000477).

suas concorrentes (S_B) em relação às quais os incentivos para fechamento (uma a uma) se está analisando.

Aplicou-se a aritmética vertical para todos os mercados, considerando o fechamento para cada uma das OPS concorrentes em cada mercado, <u>uma a uma</u>. Pelo fato de haver muitos cenários em que tanto a SASA e/ou as concorrentes apresentaram *shares* pouco expressivos, optou-se por excluir os casos em que a SASA e/ou a operadora concorrente apresentavam *market shares* inferior a 5%.

Utilizando esse critério de corte, verifica-se a presença de incentivos para fechamento nos seguintes mercados:

- Fechamento das Maternidades Perinatal Barra e Perinatal Laranjeiras da RDSL para Planos Coletivos Empresariais de algumas OPS;
- Fechamento do Hospital Proncor para Planos Coletivos Empresariais de algumas OPS;
- -Fechamento do Hospital de Clínicas Antônio Afonso da RDSL para Planos Coletivos Empresariais de algumas OPS;
- -Fechamento das Clínicas de Oncologia Radioterapia da RDSL em São Paulo/SP para Planos Coletivos por Adesão e Coletivos Empresariais de algumas OPS.

O resultado dessa análise, com a lista das OPS para as quais se tem incentivos em cada mercado, está detalhado na tabela do Anexo I.

[ACESSO RESTRITO ÀS REQUERENTES]

Dentre os casos acima, apenas no mercado relevante de São Paulo a SASA possui *market shares* acima de 30%, cenário para o qual se poderia ter maiores preocupações quanto ao fechamento do acesso aos estabelecimentos da RDSL (especificamente aos estabelecimentos de Oncologia – Radioterapia) para planos de saúde concorrentes da SASA, conforme a tabela abaixo.

[ACESSO RESTRITO ÀS REQUERENTES]

OPS	Plano	Margem RDSL	Margem SASA	Share RDSL	Share SASA	Mercado Relevante	Tipo	Especialidade
AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL S.A.	ADESÃO				32.3%	São Paulo	Oncologia	Radioterapia
BRADESCO SAÚDE S.A.	ADESÃO				32.3%	São Paulo	Oncologia	Radioterapia
HAPVIDA	ADESÃO				32.3%	São Paulo	Oncologia	Radioterapia
UNIMED	ADESÃO				32.3%	São Paulo	Oncologia	Radioterapia

Tabela 2 - Mercados com incentivo para input foreclosure e share SASA acima de 30%.

Ressalta-se, por fim, que no intuito de ponderar aspectos relacionados à capacidade de fechamento, deve-se analisar também o poder de mercado no elo de origem da conduta, qual seja, o mercado de estabelecimentos de saúde. Conforme visto, a existência de poder de mercado no mercado de origem da conduta é um dos pressupostos

relacionados à capacidade de fechamento. [ACESSO RESTRITO ÀS REQUERENTES]

De outro lado, em que pese tal debate, não cabe olhar apenas para market shares, em ambos os elos (de origem e destino da conduta). Com efeito, a metodologia de aritmética vertical existe justamente para apresentar um contraponto à avaliação eminentemente estruturalista deste tipo de análise. Eventualmente, mesmo que existam substitutos da Rede D'Or disponíveis a OPS que sejam descredenciadas, há que se atentar para outros tipos de problema, como, por exemplo, diminuição da escala disponível, em razão da diminuição de rede prestadora de OPS rivais.

O que o exercício da aritmética vertical permite concluir é que, em algumas situações, há incentivo econômico no descredenciamento de alguns OPS da RDSL.

De outro lado, é preciso lembrar que na presente análise não se levou em consideração a representatividade da RDSL para cada OPS concorrente. Assim, nos casos em que essa representatividade for pequena, o impacto do fechamento para as OPS concorrentes tende a ser pequeno, em que pese exista questões sobre o tamanho da rede disponível a ser ponderada no caso concreto.

5.1.2. Customer Foreclosure

A presente análise diz respeito à verificação dos incentivos para discriminar, via SASA, o credenciamento de estabelecimentos concorrentes da RDSL

Assim, usando os parâmetros de *market share* já especificados, foi possível calcular as taxas de desvio de hospitais gerais, hospitais especializados e clínicas de oncologia para avaliar se seria lucrativo o fechamento de algum estabelecimento concorrente da RDSL, considerando o fechamento de rivais um a um e a hipótese dos *diversion ratios* serem proporcionais aos *market shares*.

Utilizou-se, nesse caso, portanto, os dados de share da RDSL (S_A) e de cada uma de suas concorrentes (S_B) em relação às quais os incentivos para fechamento (uma a uma) se está analisando.

Frise-se que novamente não se trata necessariamente de um fechamento propriamente dito, já que tais concorrentes podem eventualmente não sair do mercado se a representatividade da SASA for pequena em relação ao seu faturamento total. Ressalta-se que para alguns concorrentes a SG enviou ofícios questionando os valores de faturamento por OPS e se um eventual descredenciamento da SASA inviabilizaria a continuidade das operações daquele estabelecimento. Na maioria dos casos, a resposta foi no sentido de que o descredenciamento não inviabilizaria as operações, ainda que em muitos dos casos haveria impacto sobre as receitas.

De outro lado, ainda assim, sem que se tenha o fechamento propriamente dito, é possível estimar para onde a demanda flui após uma descontratualização (descredenciamento) de cada estabelecimento.

Para o presente caso utilizou-se:

M1= margem de lucro da SASA no mercado relevante municipal no qual se situa o estabelecimento da RDSL;

M2 = margem de lucro média da RDSL no mercado relevante municipal em que se avalia o fechamento da OPS;

Aqui também se aplicou, inicialmente, um corte de *share* mínimo de 5% para os concorrentes no mercado de estabelecimentos de saúde. O Anexo II apresenta todos os casos em que a análise da discriminação do credenciamento junto à SASA de estabelecimentos concorrentes da RDSL trouxe indícios que denotam a ocorrência de incentivos para esse fechamento.

[ACESSO RESTRITO ÀS REQUERENTES]. Para esses cenários mais críticos, restariam preocupações quanto ao fechamento em relação aos mercados e estabelecimentos elencados nas tabelas abaixo, apresentadas de forma separada para cada tipo de estabelecimento. Verifica-se que mesmo com essa focalização, o número de mercados e de estabelecimentos com incentivos para fechamento é expressivo.

Hospitais Gerais					
Mercado Relevante	Hospital	Cidade			
Clínica São Vicente	CASA DE SAUDE SAO JOSE	Rio de Janeiro/RJ			
Clínica São Vicente	SAO LUCAS	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Aeroporto	РКОНОРЕ	Salvador/BA			
Hospital Aeroporto	DA BAHIA	Salvador/BA			
Hospital América	SANTA CASA DE MAUA	Santo André/SP			
Hospital América	SAGRADA FAMILIA MAUA	Santo André/SP			
Hospital América	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	Santo André/SP			
Hospital América	MATERNIDADE BENEFICENCIA PORTUGUESA	Santo André/SP			
Hospital Assunção	INTERMEDICA ABC	São Paulo/SP			
Hospital Assunção	SANTA HELENA SANTO ANDRE	São Paulo/SP			
Hospital Assunção	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Paulo/SP			
Hospital Assunção	SANTA ANA	São Paulo/SP			
Hospital Assunção	BOSQUE DA SAUDE	São Paulo/SP			
Hospital Balbino	PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Bangu	SAO MATHEUS	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Bangu	HCJ DE CLINICAS DE JACAREPAGUA	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Bangu	CSNSC	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Bangu	MEMORIAL FUAD CHIDID	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Bartira	NOSSA SENHORA DE FATIMA	Mauá/SP			
Hospital Bartira	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	Mau á /SP			
Hospital Bartira	SANTA ANA	Mauá/SP			
Hospital e Maternidade Brasil	SANTA HELENA SANTO ANDRE	São Bernardo do Campo/SP			
Hospital e Maternidade Brasil	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Bernardo do Campo/SP			
Hospital e Maternidade Brasil	SANTA ANA	São Bernardo do Campo/SP			
Hospital e Maternidade Brasil	NOSSA SENHORA DE FATIMA	São Bernardo do Campo/SP			

Hospitais Gerais					
Mercado Relevante	Hospital	Cidade			
Hospital IFOR	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Paulo/SP			
Hospital IFOR	SANTA ANA	São Paulo/SP			
Hospital IFOR	NOSSA SENHORA DE FATIMA	São Paulo/SP			
Hospital IFOR	BOSQUE DA SAUDE	São Paulo/SP			
Hospital IFOR	SAO CAMILO IPIRANGA	São Paulo/SP			
Hospital Oeste D'Or	DI CAMP	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Oeste D'Or	CSNSC	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Oeste D'Or	SAO LOURENCO	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Oeste D'Or	SAO MATHEUS	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Oeste D'Or	CEMERU	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Oeste D'Or	DE CLINICAS (MEMORIAL) SANTA CRUZ	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Real D'Or	SAO MATHEUS	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Real D'Or	HCJ DE CLINICAS DE JACAREPAGUA	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Real D'Or	CSNSC	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Rios D'Or	PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Rios D'Or	VITORIA AMC / SAMARITANO BARRA	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Rios D'Or	UNIMED RIO BARRA DA TIJUCA	Rio de Janeiro/RJ			
Samer Resende	UNIMED RESENDE	Resende/RJ			
Hospital São Lucas	DE CIRURGIA	Aracaju/SE			
Hospital São Lucas	CLINICA SAO MARCOS	Aracaju/SE			
Hospital São Lucas	RENASCENCA	Aracaju/SE			
Hospital São Lucas	SAO JOSE	Aracaju/SE			
Hospital São Lucas	PRIMAVERA	Aracaju/SE			
Hospital São Luiz São Caetano	SANTA ANA	São Bernardo do Campo/SP			
Hospital São Luiz São Caetano	NOSSA SENHORA DE FATIMA	São Bernardo do Campo/SP			
Hospital São Luiz São Caetano	BOSQUE DA SAUDE	São Bernardo do Campo/SP			
Hospital São Luiz São Caetano	SANTA HELENA SANTO ANDRE	São Bernardo do Campo/SP			

Hospitais Gerais					
Mercado Relevante	Hospital	Cidade			
Hospital São Luiz São Caetano	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Bernardo do Campo/SP			
Hospital São Luiz Unidade Ribeirão Pires	SAGRADA FAMILIA MAUA	Mau á /SP			
Hospital São Luiz Unidade Ribeirão Pires	SANTA HELENA SANTO ANDRE	Mau á /SP			
Hospital São Luiz Unidade Ribeirão Pires	SANTA CASA DE MAUA	Mau á /SP			
Hospital São Rafael	РКОНОРЕ	Salvador/BA			
Hospital São Rafael	DA BAHIA	Salvador/BA			
Hospital São Rafael	JORGE VALENTE	Salvador/BA			
Hospital Serra Mayor	ALBERT EINSTEIN	São Paulo/SP			
Hospital Serra Mayor	LEFORTE MORUMBI	São Paulo/SP			
Hospital Serra Mayor	SANTA PAULA	São Paulo/SP			
Hospital Aeroporto	РКОНОРЕ	Salvador/BA			
Hospital Aeroporto	DA BAHIA	Salvador/BA			
Hospital América	SANTA CASA DE MAUA	Santo André/SP			
Hospital América	SAGRADA FAMILIA MAUA	Santo André/SP			
Hospital América	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	Santo André/SP			
Hospital América	MATERNIDADE BENEFICENCIA PORTUGUESA	Santo André/SP			
Hospital Assunção	INTERMEDICA ABC	São Paulo/SP			
Hospital Assunção	SANTA HELENA SANTO ANDRE	São Paulo/SP			
Hospital Assunção	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Paulo/SP			
Hospital Assunção	SANTA ANA	São Paulo/SP			
Hospital Assunção	BOSQUE DA SAUDE	São Paulo/SP			
Hospital Bangu	SAO MATHEUS	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Bangu	HCJ DE CLINICAS DE JACAREPAGUA	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Bangu	CSNSC	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Bangu	MEMORIAL FUAD CHIDID	Rio de Janeiro/RJ			

Hospitais Gerais					
Mercado Relevante	Hospital	Cidade			
Hospital Bartira	NOSSA SENHORA DE FATIMA	Mauá/SP			
Hospital Bartira	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	Mauá/SP			
Hospital Bartira	SANTA ANA	Mauá/SP			
Hospital e Maternidade Brasil	SANTA HELENA SANTO ANDRE	São Bernardo do Campo/SP			
Hospital e Maternidade Brasil	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Bernardo do Campo/SP			
Hospital e Maternidade Brasil	SANTA ANA	São Bernardo do Campo/SP			
Hospital e Maternidade Brasil	NOSSA SENHORA DE FATIMA	São Bernardo do Campo/SP			
Hospital IFOR	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Paulo/SP			
Hospital IFOR	SANTA ANA	São Paulo/SP			
Hospital IFOR	NOSSA SENHORA DE FATIMA	São Paulo/SP			
Hospital IFOR	BOSQUE DA SAUDE	São Paulo/SP			
Hospital IFOR	SAO CAMILO IPIRANGA	São Paulo/SP			
Hospital Real D'Or	SAO MATHEUS	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Real D'Or	HCJ DE CLINICAS DE JACAREPAGUA	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Real D'Or	CSNSC	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Rios D'Or	PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Rios D'Or	VITORIA AMC / SAMARITANO BARRA	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Rios D'Or	UNIMED RIO BARRA DA TIJUCA	Rio de Janeiro/RJ			
Samer Resende	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RESENDE	Resende/RJ			
Samer Resende	UNIMED RESENDE	Resende/RJ			
Samer Resende	MEMORIAL FATIMA OLADEJO	Resende/RJ			
Hospital São Lucas	DE CIRURGIA	Aracaju/SE			
Hospital São Lucas	CLINICA SAO MARCOS	Aracaju/SE			
Hospital São Lucas	RENASCENCA	Aracaju/SE			
Hospital São Lucas	SAO JOSE	Aracaju/SE			
Hospital São Lucas	PRIMAVERA	Aracaju/SE			

Hospitais Gerais					
Mercado Relevante	Hospital	Cidade			
Hospital São Luiz São Caetano	SANTA ANA	São Bernardo do Campo/SP			
Hospital São Luiz São Caetano	NOSSA SENHORA DE FATIMA	São Bernardo do Campo/SP			
Hospital São Luiz São Caetano	BOSQUE DA SAUDE	São Bernardo do Campo/SP			
Hospital São Luiz São Caetano	SANTA HELENA SANTO ANDRE	São Bernardo do Campo/SP			
Hospital São Luiz São Caetano	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Bernardo do Campo/SP			
Hospital São Luiz Unidade Ribeirão Pires	SAGRADA FAMILIA MAUA	Mau á /SP			
Hospital São Luiz Unidade Ribeirão Pires	SANTA HELENA SANTO ANDRE	Mau á /SP			
Hospital São Luiz Unidade Ribeirão Pires	SANTA CASA DE MAUA	Mau á /SP			
Hospital São Rafael	РКОНОРЕ	Salvador/BA			
Hospital São Rafael	DA BAHIA	Salvador/BA			
Hospital São Rafael	JORGE VALENTE	Salvador/BA			
Hospital Serra Mayor	ALBERT EINSTEIN	São Paulo/SP			
Hospital Serra Mayor	LEFORTE MORUMBI	São Paulo/SP			
Hospital Serra Mayor	SANTA PAULA	São Paulo/SP			
Hospital Aeroporto	РКОНОРЕ	Salvador/BA			
Hospital Aeroporto	DA BAHIA	Salvador/BA			
Hospital América	SANTA CASA DE MAUA	Santo André/SP			
Hospital América	SAGRADA FAMILIA MAUA	Santo André/SP			
Hospital América	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	Santo André/SP			
Hospital América	MATERNIDADE BENEFICENCIA PORTUGUESA	Santo André/SP			
Hospital Assunção	INTERMEDICA ABC	São Paulo/SP			
Hospital Assunção	SANTA HELENA SANTO ANDRE	São Paulo/SP			
Hospital Assunção	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Paulo/SP			
Hospital Assunção	SANTA ANA	São Paulo/SP			
Hospital Assunção	BOSQUE DA SAUDE	São Paulo/SP			

Hospitais Gerais					
Mercado Relevante	Hospital	Cidade			
Hospital Bangu	SAO MATHEUS	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Bangu	HCJ DE CLINICAS DE JACAREPAGUA	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Bangu	CSNSC	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Bangu	MEMORIAL FUAD CHIDID	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Bartira	NOSSA SENHORA DE FATIMA	Mauá/SP			
Hospital Bartira	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	Mau á /SP			
Hospital Bartira	SANTA ANA	Mauá/SP			
Hospital e Maternidade Brasil	SANTA HELENA SANTO ANDRE	São Bernardo do Campo/SP			
Hospital e Maternidade Brasil	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Bernardo do Campo/SP			
Hospital e Maternidade Brasil	SANTA ANA	São Bernardo do Campo/SP			
Hospital e Maternidade Brasil	NOSSA SENHORA DE FATIMA	São Bernardo do Campo/SP			
Hospital IFOR	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Paulo/SP			
Hospital IFOR	SANTA ANA	São Paulo/SP			
Hospital IFOR	NOSSA SENHORA DE FATIMA	São Paulo/SP			
Hospital IFOR	BOSQUE DA SAUDE	São Paulo/SP			
Hospital IFOR	SAO CAMILO IPIRANGA	São Paulo/SP			
Hospital Real D'Or	SAO MATHEUS	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Real D'Or	HCJ DE CLINICAS DE JACAREPAGUA	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Real D'Or	CSNSC	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Rios D'Or	PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Rios D'Or	VITORIA AMC / SAMARITANO BARRA	Rio de Janeiro/RJ			
Hospital Rios D'Or	UNIMED RIO BARRA DA TIJUCA	Rio de Janeiro/RJ			
Samer Resende	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RESENDE	Resende/RJ			
Samer Resende	UNIMED RESENDE	Resende/RJ			
Samer Resende	MEMORIAL FATIMA OLADEJO	Resende/RJ			

Hospitais Gerais				
Mercado Relevante	Hospital	Cidade		
Hospital São Luiz São Caetano	SANTA ANA	São Bernardo do Campo/SP		
Hospital São Luiz São Caetano	NOSSA SENHORA DE FATIMA	São Bernardo do Campo/SP		
Hospital São Luiz São Caetano	BOSQUE DA SAUDE	São Bernardo do Campo/SP		
Hospital São Luiz São Caetano	SANTA HELENA SANTO ANDRE	São Bernardo do Campo/SP		
Hospital São Luiz São Caetano	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Bernardo do Campo/SP		
Hospital São Luiz Unidade Ribeirão Pires	SAGRADA FAMILIA MAUA	Mau á /SP		
Hospital São Luiz Unidade Ribeirão Pires	SANTA HELENA SANTO ANDRE	Mauá/SP		
Hospital São Luiz Unidade Ribeirão Pires	SANTA CASA DE MAUA	Mauá/SP		
Hospital São Rafael	РКОНОРЕ	Salvador/BA		
Hospital São Rafael	DA BAHIA	Salvador/BA		
Hospital São Rafael	JORGE VALENTE	Salvador/BA		
Hospital Serra Mayor	ALBERT EINSTEIN	São Paulo/SP		
Hospital Serra Mayor	LEFORTE MORUMBI	São Paulo/SP		
Hospital Serra Mayor	SANTA PAULA	São Paulo/SP		

Tabela 3 - Hospitais Gerais

Hospitais Especializados - Cardiologia				
Mercado Relevante	Hospital	Cidade		
Hospital do Coração	SANTA LUCIA	Brasília/DF		
Hospital do Coração	HOME ORTOPEDICO E MEDICINA ESPECIALIZADA	Brasília/DF		
Hospital do Coração	SANTA MARTA ASA NORTE	Brasília/DF		
Hospital do Coração	SANTA MARTA TAGUATINGA	Brasília/DF		

Tabela 4 - Hospitais Especializados - Cardiologia

Hospitais Especializados - Maternidades				
Hospital	Cidade	Mercado Relevante		
SANTA LUCIA	Rio de Janeiro/RJ	Perinatal Barra		
INTERMEDICA JACAREPAGUA	Rio de Janeiro/RJ	Perinatal Barra		
PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ	Perinatal Barra		
EGAS MONIZ DA OBRA PORTUGUESA DE ASSISTENCIA	Rio de Janeiro/RJ	Perinatal Laranjeiras		
DO AMPARO	Rio de Janeiro/RJ	Perinatal Laranjeiras		
NEO UNIDAS	Rio de Janeiro/RJ	Perinatal Laranjeiras		
PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ	Perinatal Laranjeiras		

Tabela 5 - Hospitais Especializados - Maternidades

Hospitais Especializados - Ortopedia				
Mercado Relevante	Hospital	Cidade		
Orthoservice	SAO JOSE	São José dos Campos/SP		
Orthoservice	ANTONINHO DA ROCHA MARMO	São José dos Campos/SP		
Orthoservice	POLICLIN	São José dos Campos/SP		
Orthoservice	9 DE JULHO POLICLIN	São José dos Campos/SP		
Orthoservice	ROYAL CARE SAO JOSE DOS CAMPOS	São José dos Campos/SP		
Orthoservice	SANTOS DUMONT	São José dos Campos/SP		
Orthoservice	ORTO SERVICOS MEDICOS E CIRURGICOS	São José dos Campos/SP		
Orthoservice	PIO XII	São José dos Campos/SP		

Tabela 6 - Hospitais Especializados - Ortopedia.

Oncologia – Quimioterapia				
Mercado Relevante	Hospital			
Niterói	CON ONCOLOGIA HEMATOLOGIA CENTRO DE INFUSAO			
Niterói	NAVARRA RJ SERVICOS ONCOLOGICOS			
Niterói	ONCOMED SAO FRANCISCO			
Niterói	ONCOMED ICARAI			
Resende	UNIMED RESENDE			
Resende	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RESENDE			
Tabela 7 - Oncologia — Quimioterapia				

Oncologia – Radioterapia			
Mercado Relevante	Hospital		
Salvador	PORTUGUES		
Salvador	SANTA ISABEL		

Tabela 8 - Oncologia - Radioterapia

Conforme pode ser verificado, para *customer foreclosure* há uma série bem mais ampla de mercados em que se identificou a presença de incentivos [ACESSO RESTRITO AO CADE]. Essa situação, aliada a situações em que se tem elevados raios de desvio para os hospitais da RDSL, geram condições favoráveis ao estabelecimento de incentivos para práticas discriminatórias.

Se faz necessário ponderar, no entanto, aspectos relacionados à capacidade de fechamento e poder de mercado no mercado de origem da conduta exclusionária, qual seja, o mercado de OPS.

Conforme já destacado, a existência de poder de mercado no mercado de origem da conduta é pressuposto para haver capacidade de fechamento. Quanto a essa questão, tem-se apenas um único caso, dentre todos os municípios em que ocorre a operação, em que o *market share* da SASA supera levemente o limiar dos 30%. Trata-se do mercado relevante referente ao município de São Paulo/SP, para planos coletivos por adesão. Nesse mercado a SASA apresentou, em agosto de 2022, uma participação de mercado equivalente a 32,3%. O Anexo III apresenta as participações de mercado da SASA em todos os mercados relevantes relacionados à operação.

Ocorre que, como já salientado acima, a análise de poder de mercado com base em market shares do mercado origem e do mercado destino é uma análise bastante limitada, em especial para ponderar tanto uma hipótese de um eventual fechamento integral do mercado, como em relação a hipóteses intermediárias, referentes a fechamentos parciais,

capazes talvez de retirar a escala de concorrentes e diminuir-lhes a atratividade no longo prazo, em razão deste tipo de circunstância.

Frise-se que hospitais com maior número de pacientes e com mais atendimentos com elevada complexidade têm maior possibilidade de atrair equipes médicas qualificadas, tendo-se um equilíbrio de contas e receitas que dificilmente um exercício de aritmética vertical conseguiria captar.

De outro lado, convém relembrar também, que aqui não se levou em consideração a representatividade da SASA para cada um dos todos os estabelecimentos concorrentes. Assim, é possível que o impacto do fechamento para diversos dos estabelecimentos para os quais se tem incentivos para tal seja distinto. Conforme já mencionado, a maioria dos estabelecimentos concorrentes mencionou que um eventual descredenciamento da SASA não implicaria no fechamento integral do estabelecimento. De outro lado, há outras teses que podem chamar atenção do CADE, sendo relevante atentar para as limitações do exercício proposto e realizado.

6. Discussão sobre possíveis eficiências

Há diversos debates relacionados aos conflitos e riscos morais relacionados à forma como os medicamentos são cobrados das OPS por parte dos estabelecimentos de saúde. Nesse cenário, uma integração vertical envolvendo tais mercados poderia auxiliar na mitigação desses conflitos e riscos.

Nessa linha, faz-se referência ao estudo a respeito de práticas econômicas abusivas no setor hospitalar e do uso indevido de tabelas privadas (como Simpro e Brasíndice) apresentado na Nota Técnica 41/2015 DEE/CADE (SEI 0106250):

No âmbito do processo administrativo 08012.009606/2011-44, relatou-se um caso em que várias clínicas oncológicas se descredenciaram, simultaneamente, porque alegaram que estavam recebendo um valor baixo pelos remédios oncológicos. Em razão disto, após a solicitação de descredenciamento, todas as clínicas da região entraram com uma ação no judiciário para que a Unimed fosse obrigada a contratá-las, a um preço uniforme e linear, mais elevado do que o contrato que as mesmas possuíam anteriormente com a Unimed. Elas queriam que lhes fossem ressarcidos medicamentos oncológicos pelo preço da Revista ABCFARMA (semelhante ao Brasíndice) mais 5% de margem de lucro. A Unimed, por seu turno, conseguiu montar o seu próprio centro de atendimentos oncológico (CQA -Centro Quimioterápico de Atendimento), conseguindo remédios muito mais baratos que as clínicas. Ora, se a Unimed não tiver a opção de descredenciar clínicas (sendo obrigada a mantê-las em sua rede, ainda que tais clínicas sejam ineficientes, via remédios caros), terá que aceitar o uso dos fármacos oncológicos com sobrepreço [mais margem de comercialização uniforme]. Se todas as clínicas de uma região estão credenciadas e se todas cobram sobrepreço nos fármacos, então, a regulação do modo que foi pensada, poderá impedir a diminuição do preço de fármacos oncológicos via estratégia de verticalização do operador.

Principio Ativo	Descrição	Unidade	PF + 5% ABRIL 2010 Exigido pelas clínicas	Preço Unimed ABRIL2010
Ciclofosfamida	Genuxal 1g	Frasco	40,64	2
Docetaxel	Taxotere 20mg	Ampola	877,16	54
	Taxotere 80mg	Ampola	3.163,00	1.96
Gencitabina	Gemzar 1g	Frasco	718,45	28
Granisetrona	Kytril 3mg	Ampola	138,33	6
Irinotecano	Camptosar 100mg	Frasco	1.383,49	80
	Camptosar 40mg	Frasco	559,97	34
Oxaliplatina	Eloxatin 100mg	Ampola	3.525,43	2.34
	Eloxatin 50mg	Ampola	1.762,64	1.17
Rituximab	Mabthera 100mg	Frasco	1.282,23	1.19
	Mabthera 500mg	Frasco	6.401,42	5.68
Tratuzumab	Herceptin 440mg	Miligrama	21,53	1

Fonte: Nota Técnica 41/2015 DEE/CADE (SEI 0106250)

Tem-se aqui um exemplo de como a verticalização entre clínicas oncológicas e planos de saúde pode representar oportunidades para obter grandes ganhos em termos de economia de custos, considerando a forma como atualmente os hospitais e clínicas são remunerados, por meio de aplicação de fármacos com sobrepreço, já que os preços das tabelas ABCFarma, Simpro e Brasíndice estão muito elevados em relação ao custo real dos medicamentos.

Aliás, verticalizações podem trazer uma dinâmica distinta a um cenário com tantas tabelas de diárias e taxas ou mesmo de OPMEs, medicamentos e materiais normais, em termos negociais, por mudar o incentivo de economia na realização de procedimentos e na compra de insumos.

Neste sentido, um aumento do poder de barganha, por meio de um agente verticalizado, pode ter o efeito de diminuição de custos. Esse tipo de efeito é conhecido na doutrina, a exemplo do trabalho de Leandro (2010):

A verticalização pode tanto implicar aumento da eficiência quanto pode ter consequências anticompetitivas, sendo incerto qual dos dois efeitos será predominante. Tendo como foco o mercado de saúde suplementar brasileiro, a presente dissertação apresenta um estudo empírico que estima o impacto da integração vertical nos custos das operadoras de planos de saúde, com o objetivo de avaliar se as empresas verticalizadas apresentam maior eficiência, refletida em uma menor despesa na oferta

de assistência suplementar no mercado. Os resultados encontrados indicam que a integração vertical representa ganhos de eficiência para as Unimeds, pois aquelas que estão verticalmente integradas possuem menores custos para ofertarem planos de saúde no mercado. Além disso, ao analisar os custos segmentados em despesas médicas, administrativas e comerciais, o resultado encontrado indica que a integração vertical não apresenta um efeito homogêneo entre os tipos de custo, sendo significativa apenas para o caso das despesas médicas. Assim, a verticalização geraria ganhos de eficiência principalmente ao reduzir as despesas com serviços médico-hospitalares, indicando que tal estratégia seria positiva no sentido de diminuir os problemas de agência e informação assimétrica entre prestadores e operadoras de planos de saúde.

Obviamente que cada caso é um caso distinto e há necessidade de averiguar as peculiaridades da presente integração, tanto em termos de custos ou da necessária ponderação entre efeitos positivos e negativos do ato em relação ao impacto da operação em termos de preços e custos.

7. Considerações finais

A presente Nota Técnica se propôs a avaliar os incentivos para fechamento de mercado decorrentes da operação envolvendo a aquisição da operadora de planos de saúde SulAmérica por parte da empresa de estabelecimentos de saúde Rede D'or. Conforme visto, trata-se de uma operação que envolve integrações verticais importantes e que ensejam preocupações concorrenciais diversas.

Buscou-se aqui discutir as duas principais teorias do dano relacionadas a integrações verticais, quais sejam: *Input Foreclosure*: fechamento da firma integrada para seus concorrentes no *downstream*; e *Customer Foreclosure*: fechamento da firma integrada para seus concorrentes no *upstream*. Desse modo buscou-se avaliar se seria lucrativo para a empresa integrada fechar o mercado para seus rivais, seja no *upstream* (mercado de estabelecimento de saúde), seja no *downstream* (mercado de OPS).

Conforme verificado, os resultados quanto aos incentivos para o fechamento relacionados a *input foreclosure* foram pouco expressivos. Apenas em 3 mercados municipais se verificou a possibilidade de *foreclosures* lucrativos, dos quais em nenhum deles se verificou, por parte do agente no mercado de origem da conduta (i.e., os estabelecimentos de saúde da RDSL), *market shares* superiores a 30%.

Já no caso do *customer foreclosure*, por outro lado, o número de mercados relevantes em que se observou incentivos para fechamento é mais expressivo [ACESSO RESTRITO AO CADE]. Essa questão, aliada a situações em que se há elevadas razões de desvio para os hospitais da RDSL, geram condições favoráveis para ocorrência de incentivos para o *foreclosure*. Entretanto, é preciso lembrar que a existência de poder de mercado no mercado de origem da conduta é um dos pressupostos relacionados à capacidade de fechamento. Quanto a essa questão, de um lado, tem-se apenas um único caso, dentre todos os municípios em que ocorre a operação, em que o *market share* da SASA supera levemente o limiar dos 30%. Trata-se do mercado relevante referente ao

município de São Paulo/SP, para planos coletivos por adesão. Nesse mercado a SASA apresentou, em agosto de 2022, uma participação de mercado equivalente a 32,3%.

De outro lado, no entanto, é relevante esclarecer que a análise de market shares não esgota o debate a respeito de poder de mercado no setor, sabendo-se que há hospitais e procedimentos heterogêneos, cada qual com uma margem de lucro diferenciada, podendo haver estratégias de fechamento total ou parcial que não foram consideradas explicitamente nos presentes exercícios.

Assim, não se deve ignorar as limitações da metodologia e a série de pressupostos que se assumiu, os quais se encontram detalhados no decorrer da análise. A maior das limitações talvez esteja no fato de a metodologia só permitir mensurar incentivos para o fechamento total, embora, no presente caso, os fechamentos parciais pareçam ser mais prováveis. É preciso considerar, como já mencionado, que a aritmética vertical pode ser útil para identificar transações claramente não problemáticas, ou para fornecer uma primeira quantificação para integrações potencialmente problemáticas que pode posteriormente ser complementada (ou substituída) por análises qualitativas e/ou quantitativas mais extensas.

8. Referências

BAKER, Jonathan. Comcast/NBCU: The FCC Provides a Roadmap for Vertical Merger Analysis. Antitrust, Vol. 25, No. 2, Spring 2011. Disponível em: https://transition.fcc.gov/osp/projects/baker vertical mergers.pdf.

GILMAN Alexis J. and SHETH, Akhil, Antitrust Analysis of Vertical Health Care Mergers (Practical Law, April/May 2020) https://www.crowell.com/files/20200401-Antitrust-Analysis-of-Vertical-HC-Mergers.pdf Accessado em outubro/2022.

CADE. Cadernos do CADE: Cadernos do Cade: Atos de concentração nos mercados de planos de saúde, hospitais e medicina diagnóstica (Edição revista e atualizada), 2022.

CADE. Nota Técnica nº 20/2019/DEE/CADE - Ato de Concentração nº 08700.006345/2018-29.

CADE. Nota Técnica 41/2015 DEE/CADE - Ato de Concentração nº 08012.009606/2011-44.

CAPPS, Cory; DRANOVE, David; SATTERTHWAITE, Mark. Competition and market power in option demand markets. RAND Journal of Economics, p. 737-763, 2003.

HALBERSMA, Rein; KATONA, Katalin. TILEC Discussion Paper. Vertical restraints in health care markets. 2011.

HO, Kate; LEE, Robin S. Insurer competition in health care markets. Econometrica, v. 85, n. 2, p. 379-417, 2017.

ICN – International Competition Network, Vertical Mergers Survey Report, 2018. Disponível em: < https://www.internationalcompetitionnetwork.org/wp-content/uploads/2018/10/MWG SurveyreportVerticalMergers2018.pdf>

LANGENFELD, James. The need to revise the U.S. non-horizontal merger guidelines. On Topic. What is Trump Antitrust? Concurrences N° 4. 2016.

LIMA, T. Integração Vertical na Saúde Suplementar: mapeamento da integração entre hospitais gerais e planos de saúde. VIII Prêmio da SEAE, Concurso de Monografia sobre os temas de Defesa da Concorrência e Regulação da Atividade Econômica, 2013.

LEANDRO, Tainá. Defesa da concorrência e saúde suplementar: a integração vertical entre planos de saúde e hospitais e seus efeitos no mercado. 2010. 118 f. Dissertação (Mestrado em Economia) - Universidade de Brasília, Brasília, 2010.

MORESI, Serge; SALOP, Steven C. vGUPPI: Scoring Unilateral Pricing Incentives in Vertical Mergers. Georgetown Business, Economics and Regulatory Law Research Paper No. 12-022. 2012.

OCDE. Vertical Mergers in the Technology, Media and Telecom Sector – Background Note by the Secretariat, 2019. Disponível em: https://one.oecd.org/document/DAF/COMP(2019)5/en/pdf

PITTMAN, Russel. Three Economist's Tools for Antitrust Analysis. Economic Analysis Group Discussion Paper. 2017. Disponível em: https://www.justice.gov/atr/page/file/925641/download.

SHAPIRO, Carl. Testing Vertical Mergers for Input Foreclosure, OECD Paper, DAF/COMP/WD (2019) 75 Shapiro, Carl, The 2010 Horizontal Merger Guidelines: From Hedgehog to Fox in Forty Years. Antitrust LJ, v. 77, p. 49, 2010.

SHAPIRO, Carl. Vertical Mergers and Input Foreclosure Lessons from the AT&T/Time Warner Case. Review of Industrial Organization, v. 59, n. 2, p. 303-341, 2021.

SIBLEY DS, DOANE MJ Raising the Costs of Unintegrated Rivals: An Analysis of Barnes & Noble's Proposed Acquisition of Ingram Book Company. In Slottje, DJ, ed., Measuring Market Power (Elsevier), 2002.

U.S. Department of Justice and The Federal Trade Commission (2020). Vertical Merger Guidelines, 2020. Disponível em: https://www.ftc.gov/system/files/documents/reports/us-department-justice-federal-trade-commission-vertical-merger-guidelines/vertical_merger_guidelines_6-30-20.pdf.

ZENGER, Hans. Analyzing Vertical Mergers. CPI Antitrust Chronicle, p. 1-8, 2020.

[Continuação da Nota Técnica nº 30/2022/DEE/CADE]

ANEXO I

[ACESSO RESTRITO ÀS REQUERENTES]

Fechamento para OPS – Planos Individual, Adesão e Empresarial

Origem da conduta: Hospitais Gerais RDSL

Mercado Relevante	OPS	Cidade	Margem SASA	Share SASA	Share RDSL	Margem RDSL	Plano
Hospital de Clínicas Antônio Afonso	ASSOCIAÇÃO SÃO FRANCISCO VIDA	JACAREI/SP		18.3%	-		EMPRESARIAL
Hospital de Clínicas Antônio Afonso	ATÍVIA SERVIÇOS DE SAÚDE S/A	JACAREI/SP		18.3%			EMPRESARIAL
Hospital de Clínicas Antônio Afonso	BRADESCO SAÚDE S.A.	JACAREI/SP		18.3%			EMPRESARIAL
Hospital de Clínicas Antônio Afonso	HAPVIDA	JACAREI/SP		18.3%			EMPRESARIAL
Hospital de Clínicas Antônio Afonso	POLICLIN SAÚDE S/A.	JACAREI/SP		18.3%			EMPRESARIAL
Hospital de Clínicas Antônio Afonso	UNIMED	JACAREI/SP		18.3%			EMPRESARIAL
Hospital Proncor	AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL S.A.	RIO DE JANEIRO/RJ		13.4%			EMPRESARIAL
Hospital Proncor	BRADESCO SAÚDE S.A.	RIO DE JANEIRO/RJ		13.4%			EMPRESARIAL
Hospital Proncor	GRUPO HOSPITALAR DO RIO DE JANEIRO LTDA	RIO DE JANEIRO/RJ		13.4%			EMPRESARIAL
Hospital Proncor	HAPVIDA	RIO DE JANEIRO/RJ		13.4%			EMPRESARIAL

Fechamento para OPS – Planos Individual, Adesão e Empresarial

Origem da conduta: Hospitais Gerais RDSL

Mercado Relevante	OPS	Cidade	Margem SASA	Share SASA	Share RDSL	Margem RDSL	Plano
Hospital Proncor	UNIMED	RIO DE JANEIRO/RJ		13.4%			EMPRESARIAL
Hospital Proncor	VISION MED ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	RIO DE JANEIRO/RJ		13.4%			EMPRESARIAL

Fechamento para OPS – Planos Individual, Adesão e Empresarial

Origem da conduta: Maternidades RDSL

Mercado Relevante	OPS	Cidade	Margem SASA	Share SASA	Share RDSL	Margem RDSL	Plano
Perinatal Barra	AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL S.A.	RIO DE JANEIRO/RJ		13.4%			EMPRESARIAL
Perinatal Barra	BRADESCO SAÚDE S.A.	RIO DE JANEIRO/RJ		13.4%			EMPRESARIAL
Perinatal Barra	GRUPO HOSPITALAR DO RIO DE JANEIRO LTDA	RIO DE JANEIRO/RJ		13.4%			EMPRESARIAL
Perinatal Barra	HAPVIDA	RIO DE JANEIRO/RJ		13.4%			EMPRESARIAL
Perinatal Barra	UNIMED	RIO DE JANEIRO/RJ		13.4%			EMPRESARIAL
Perinatal Barra	VISION MED ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	RIO DE JANEIRO/RJ		13.4%			EMPRESARIAL
Perinatal Laranjeiras	AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL S.A.	RIO DE JANEIRO/RJ		13.4%			EMPRESARIAL
Perinatal Laranjeiras	BRADESCO SAÚDE S.A.	RIO DE JANEIRO/RJ		13.4%			EMPRESARIAL
Perinatal Laranjeiras	GRUPO HOSPITALAR DO RIO DE JANEIRO LTDA	RIO DE JANEIRO/RJ		13.4%			EMPRESARIAL
Perinatal Laranjeiras	HAPVIDA	RIO DE JANEIRO/RJ		13.4%			EMPRESARIAL
Perinatal Laranjeiras	UNIMED	RIO DE JANEIRO/RJ		13.4%			EMPRESARIAL
Perinatal Laranjeiras	VISION MED ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	RIO DE JANEIRO/RJ		13.4%			EMPRESARIAL

Fechamento para OPS – Planos Individual, Adesão e Empresarial

Origem da conduta: Oncologia Radioterapia RDSL

Mercado Relevante	OPS	Cidade	Margem SASA	Share SASA	Share RDSL	Margem RDSL	Plano
São Paulo	AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL S.A.	SAO PAULO/SP		32.3%			ADESÃO
São Paulo	BRADESCO SAÚDE S.A.	SAO PAULO/SP		32.3%			ADESÃO
São Paulo	HAPVIDA	SAO PAULO/SP		32.3%			ADESÃO
São Paulo	UNIMED	SAO PAULO/SP		32.3%			ADESÃO
S ã o Paulo	AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL S.A.	SAO PAULO/SP		15.0%			EMPRESARIAL
São Paulo	BRADESCO SAÚDE S.A.	SAO PAULO/SP		15.0%			EMPRESARIAL
São Paulo	HAPVIDA	SAO PAULO/SP		15.0%			EMPRESARIAL
São Paulo	UNIMED	SAO PAULO/SP		15.0%			EMPRESARIAL

ANEXO II

[ACESSO RESTRITO ÀS REQUERENTES]

	Customer Foreclosure								
	Fech	amento para	Hospita	is Gerais					
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano			
Cardio Pulmonar Da Bahia	JORGE VALENTE	Salvador/BA				ADESÃO			
Cardio Pulmonar Da Bahia	SANTO AMARO	Salvador/BA				ADESÃO			
Cardio Pulmonar Da Bahia	PORTUGUES	Salvador/BA				ADESÃO			
Cardio Pulmonar Da Bahia	MEDTOWER / SALVADOR	Salvador/BA				ADESÃO			
Cardio Pulmonar Da Bahia	SANTA ISABEL	Salvador/BA				ADESÃO			
Cardio Pulmonar Da Bahia	DA BAHIA	Salvador/BA				ADESÃO			
Clínica São Lucas	SAO JOAO BATISTA DE MACAE	Macaé/RJ				ADESÃO			
Clínica São Lucas	UNIMED COSTA DO SOL	Maca é /RJ				ADESÃO			
Clínica São Vicente	CASA DE SAUDE SAO JOSE	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO			
Clínica São Vicente	SAO LUCAS	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO			
Complexo Hospitalar São Luiz Jabaquara	ВР	São Paulo/SP				ADESÃO			
Complexo Hospitalar São Luiz Jabaquara	ISRAELITA ALBERT EINSTEIN	São Paulo/SP				ADESÃO			
Complexo Hospitalar São Luiz Jabaquara	SIRIO LIBANES	São Paulo/SP				ADESÃO			
Hosp. São Luiz Anália Franco	SALVALUS	São Paulo/SP				ADESÃO			

	Customer Foreclosure								
	Fech	amento para	Hospita	is Gerais					
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano			
Hosp. São Luiz Anália Franco	MAT. SAO CRISTOVAO	São Paulo/SP				ADESÃO			
Hosp. São Luiz Anália Franco	OSWALDO CRUZ	São Paulo/SP				ADESÃO			
Hosp. São Luiz Anália Franco	ВР	São Paulo/SP				ADESÃO			
Hosp. São Luiz Anália Franco	SANTA CATARINA	São Paulo/SP				ADESÃO			
Hosp. São Luiz Anália Franco	DO CORACAO	São Paulo/SP				ADESÃO			
Hosp. São Luiz Anália Franco	SIRIO LIBANES	São Paulo/SP				ADESÃO			
Hospital Aeroporto	РКОНОРЕ	Salvador/BA				ADESÃO			
Hospital Aeroporto	DA BAHIA	Salvador/BA				ADESÃO			
Hospital Aliança	DA BAHIA	Salvador/BA				ADESÃO			
Hospital Aliança	JORGE VALENTE	Salvador/BA				ADESÃO			
Hospital Aliança	SANTA ISABEL	Salvador/BA				ADESÃO			
Hospital Aliança	PORTUGUES	Salvador/BA				ADESÃO			
Hospital Aliança	MEDTOWER/ SALVADOR	Salvador/BA				ADESÃO			
Hospital Alpha Med	IS	Osasco/SP				ADESÃO			
Hospital Alpha Med	NOSSA SENHORA DE FATIMA	Osasco/SP				ADESÃO			
Hospital Alpha Med	CRUZEIRO DO SUL	Osasco/SP				ADESÃO			

	Customer Foreclosure									
	Fech	amento para	Hospita	is Gerais						
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano				
Hospital Alpha Med	SAO CAMILO GRANJA VIANA	Osasco/SP		-		ADESÃO				
Hospital Alpha Med	ALBERT SABIN	Osasco/SP				ADESÃO				
Hospital Alpha Med	E PRONTO SOCORRO PORTINARI	Osasco/SP				ADESÃO				
Hospital Alpha Med	NOVA VIDA	Osasco/SP				ADESÃO				
Hospital América	SANTA CASA DE MAUA	Santo Andr é /SP				ADESÃO				
Hospital América	SAGRADA FAMILIA MAUA	Santo Andr é /SP				ADESÃO				
Hospital América	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	Santo André/SP				ADESÃO				
Hospital América	MATERNIDADE BENEFICENCIA PORTUGUESA	Santo André/SP				ADESÃO				
Hospital Assun çã o	INTERMEDICA ABC	São Paulo/SP				ADESÃO				
Hospital Assun çã o	SANTA HELENA SANTO ANDRE	São Paulo/SP				ADESÃO				
Hospital Assun çã o	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Paulo/SP				ADESÃO				
Hospital Assun çã o	SANTA ANA	São Paulo/SP				ADESÃO				
Hospital Assun çã o	BOSQUE DA SAUDE	São Paulo/SP				ADESÃO				
Hospital Aviccena	SALVALUS	São Caetano do Sul/SP				ADESÃO				
Hospital Aviccena	ВР	São Caetano do Sul/SP				ADESÃO				
Hospital Aviccena	SIRIO LIBANES	São Caetano do Sul/SP				ADESÃO				
Hospital Balbino	PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO				

	Customer Foreclosure								
	Fech	amento para	Hospita	is Gerais					
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano			
Hospital Bangu	SAO MATHEUS	Rio de Janeiro/RJ	-	_		ADESÃO			
Hospital Bangu	HCJ DE CLINICAS DE JACAREPAGUA	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO			
Hospital Bangu	CSNSC	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO			
Hospital Bangu	MEMORIAL FUAD CHIDID	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO			
Hospital Barra D'Or	VITORIA AMC / SAMARITANO BARRA	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO			
Hospital Barra D'Or	UNIMED RIO BARRA DA TIJUCA	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO			
Hospital Barra D'Or	CASA SAO BERNARDO	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO			
Hospital Barra D'Or	HCJ DE CLINICAS DE JACAREPAGUA	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO			
Hospital Barra D'Or	MEMORIAL FUAD CHIDID	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO			
Hospital Barra D'Or	DO MEIER	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO			
Hospital Barra D'Or	PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO			
Hospital Bartira	NOSSA SENHORA DE FATIMA	Mau á /SP				ADESÃO			
Hospital Bartira	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	Mauá/SP				ADESÃO			
Hospital Bartira	SANTA ANA	Mau á /SP				ADESÃO			
Hospital Central de Guaianases	MATERNIDADE SAO MIGUEL	São Paulo/SP				ADESÃO			
Hospital Central de Guaianases	INDEPENDENCIA	São Paulo/SP				ADESÃO			
Hospital Central de Guaianases	SANTA MARCELINA	São Paulo/SP				ADESÃO			

		Customer l	Foreclosu	ıre		
	Fech	amento para	Hospita	is Gerais		
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano
Hospital Copa D'Or	SAO LUCAS	Rio de Janeiro/RJ		-	-	ADESÃO
Hospital Copa D'Or	CASA DE SAUDE SAO JOSE	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO
Hospital Copa D'Or	PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO
Hospital Copa Star	SAO LUCAS	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO
Hospital Copa Star	CASA DE SAUDE SAO JOSE	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO
Hospital Copa Star	PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO
Hospital de Clínicas Antônio Afonso	POLICLIN DE JACAREI	Jacaref/SP				ADESÃO
Hospital de Clínicas Antônio Afonso	ALVORADA JACAREI	Jacareí/SP				ADESÃO
Hospital de Clínicas Antônio Afonso	SAO FRANCISCO DE ASSIS	Jacareí/SP				ADESÃO
Hospital e Maternidade Brasil	SANTA HELENA SANTO ANDRE	São Bernardo do Campo/SP				ADESÃO
Hospital e Maternidade Brasil	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Bernardo do Campo/SP				ADESÃO
Hospital e Maternidade Brasil	SANTA ANA	São Bernardo do Campo/SP				ADESÃO
Hospital e Maternidade Brasil	NOSSA SENHORA DE FATIMA	São Bernardo do Campo/SP				ADESÃO
Hospital e Maternidade Santa Emilia	HTO GERAL	Feira de Santana/BA				ADESÃO

	Customer Foreclosure									
	Fech	amento para	a Hospita	is Gerais						
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano				
Hospital e Maternidade Santa Emilia	EMEC	Feira de Santana/BA				ADESÃO				
Hospital e Maternidade Santa Emilia	UNIAO MEDICA	Feira de Santana/BA				ADESÃO				
Hospital e Maternidade Santa Emilia	UNIMED	Feira de Santana/BA				ADESÃO				
Hospital e Maternidade Santa Emilia	D. PEDRO DE ALCANTARA	Feira de Santana/BA				ADESÃO				
Hospital e Maternidade Santa Emilia	SAO MATHEUS	Feira de Santana/BA				ADESÃO				
Hospital Esperança Olinda	SANTA JOANA	Recife/PE				ADESÃO				
Hospital Esperança Olinda	UNIMED RECIFE III	Recife/PE				ADESÃO				
Hospital Esperança Olinda	ALBERT SABIN	Recife/PE				ADESÃO				
Hospital Esperança Olinda	UNIMED RECIFE IV	Recife/PE				ADESÃO				
Hospital Esperança Olinda	PORTUGUES	Recife/PE				ADESÃO				
Hospital Esperança Recife	ALBERT SABIN	Recife/PE				ADESÃO				
Hospital Esperança Recife	UNIMED RECIFE III	Recife/PE				ADESÃO				
Hospital Esperança Recife	UNIMED RECIFE IV	Recife/PE				ADESÃO				

	Customer Foreclosure								
	Fech	amento para	Hospita	is Gerais					
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano			
Hospital Esperança Recife	SANTA JOANA	Recife/PE				ADESÃO			
Hospital Esperança Recife	PORTUGUES	Recife/PE				ADESÃO			
Hospital Glória D'Or	CASA DE SAUDE SAO JOSE	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO			
Hospital Glória D'Or	SAO LUCAS	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO			
Hospital Glória D'Or	PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO			
Hospital IFOR	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Paulo/SP				ADESÃO			
Hospital IFOR	SANTA ANA	São Paulo/SP				ADESÃO			
Hospital IFOR	NOSSA SENHORA DE FATIMA	São Paulo/SP				ADESÃO			
Hospital IFOR	BOSQUE DA SAUDE	São Paulo/SP				ADESÃO			
Hospital IFOR	SAO CAMILO IPIRANGA	São Paulo/SP				ADESÃO			
Hospital Memorial São José	SANTA JOANA	Recife/PE				ADESÃO			
Hospital Memorial São José	UNIMED RECIFE III	Recife/PE				ADESÃO			
Hospital Memorial São José	UNIMED RECIFE IV	Recife/PE				ADESÃO			
Hospital Memorial São José	ALBERT SABIN	Recife/PE				ADESÃO			
Hospital Memorial São José	PORTUGUES	Recife/PE				ADESÃO			
Hospital Norte D'Or	PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO			

	Customer Foreclosure									
	Fecha	ımento para	a Hospita	is Gerais						
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano				
Hospital Norte D'Or	VITORIA AMC / SAMARITANO BARRA	Rio de Janeiro/RJ	-	-		ADESÃO				
Hospital Oeste D'Or	DI CAMP	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO				
Hospital Oeste D'Or	CSNSC	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO				
Hospital Oeste D'Or	SAO LOURENCO	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO				
Hospital Oeste D'Or	SAO MATHEUS	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO				
Hospital Oeste D'Or	CEMERU	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO				
Hospital Oeste D'Or	DE CLINICAS (MEMORIAL) SANTA CRUZ	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO				
Hospital Proncor	ADVENTISTA DO PENFIGO CENTRO	Campo Grande/MS				ADESÃO				
Hospital Proncor	CLINICA DE CAMPO GRANDE	Campo Grande/MS				ADESÃO				
Hospital Real D'Or	SAO MATHEUS	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO				
Hospital Real D'Or	HCJ DE CLINICAS DE JACAREPAGUA	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO				
Hospital Real D'Or	CSNSC	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO				
Hospital Riomar	VITORIA AMC / SAMARITANO BARRA	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO				
Hospital Riomar	UNIMED RIO BARRA DA TIJUCA	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO				
Hospital Riomar	CASA SAO BERNARDO	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO				
Hospital Rios D'Or	PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO				
Hospital Rios D'Or	VITORIA AMC / SAMARITANO BARRA	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO				
Hospital Rios D'Or	UNIMED RIO BARRA DA TIJUCA	Rio de Janeiro/RJ				ADESÃO				

Customer Foreclosure								
	Fech	amento para	Hospita	is Gerais				
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano		
Samer Resende	UNIMED RESENDE	Resende/RJ				ADESÃO		
Hospital Santa Cruz	SANTA CASA DE CURITIBA	Curitiba/PR				ADESÃO		
Hospital Santa Cruz	UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE	Curitiba/PR				ADESÃO		
Hospital Santa Cruz	HNSG	Curitiba/PR				ADESÃO		
Hospital Santa Cruz	MARCELINO CHAMPAGNAT	Curitiba/PR				ADESÃO		
Hospital Santa Cruz	PILAR	Curitiba/PR				ADESÃO		
Hospital Santa Cruz	VITA CURITIBA	Curitiba/PR				ADESÃO		
Hospital Santa Isabel	BENEFICENCIA PORTUGUESA	São Paulo/SP				ADESÃO		
Hospital Santa Isabel	ISRAELITA ALBERT EINSTEIN	São Paulo/SP				ADESÃO		
Hospital Santa Marina	UNIMED	Campo Grande/MS				ADESÃO		
Hospital Santa Marina	GERAL EL KADRI	Campo Grande/MS				ADESÃO		
Hospital Santa Marina	ADVENTISTA DO PENFIGO CENTRO	Campo Grande/MS				ADESÃO		
Hospital Santa Marina	CLINICA DE CAMPO GRANDE	Campo Grande/MS				ADESÃO		
Hospital São Lucas	DE CIRURGIA	Aracaju/SE				ADESÃO		
Hospital São Lucas	CLINICA SAO MARCOS	Aracaju/SE				ADESÃO		
Hospital São Lucas	RENASCENCA	Aracaju/SE				ADESÃO		
Hospital São Lucas	SAO JOSE	Aracaju/SE				ADESÃO		

	Customer Foreclosure								
	Fech	amento para	Hospita	is Gerais					
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano			
Hospital São Lucas	PRIMAVERA	Aracaju/SE		-		ADESÃO			
Hospital São Luiz São Caetano	SANTA ANA	São Bernardo do Campo/SP				ADESÃO			
Hospital São Luiz São Caetano	NOSSA SENHORA DE FATIMA	São Bernardo do Campo/SP				ADESÃO			
Hospital São Luiz São Caetano	BOSQUE DA SAUDE	São Bernardo do Campo/SP				ADESÃO			
Hospital São Luiz São Caetano	SANTA HELENA SANTO ANDRE	São Bernardo do Campo/SP				ADESÃO			
Hospital São Luiz São Caetano	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Bernardo do Campo/SP				ADESÃO			
Hospital São Luiz Unidade Ribeirão Pires	SAGRADA FAMILIA MAUA	Mauá/SP				ADESÃO			
Hospital São Luiz Unidade Ribeirão Pires	SANTA HELENA SANTO ANDRE	Mauá/SP				ADESÃO			
Hospital São Luiz Unidade Ribeirão Pires	SANTA CASA DE MAUA	Mauá/SP				ADESÃO			
Hospital São Marcos	UNIMED RECIFE III	Recife/PE				ADESÃO			
Hospital São Marcos	UNIMED RECIFE IV	Recife/PE				ADESÃO			
Hospital São Marcos	ALBERT SABIN	Recife/PE				ADESÃO			

	Customer Foreclosure								
	Fech	amento para	Hospita	is Gerais					
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano			
Hospital São Marcos	SANTA JOANA	Recife/PE				ADESÃO			
Hospital São Marcos	PORTUGUES	Recife/PE				ADESÃO			
Hospital São Rafael	РКОНОРЕ	Salvador/BA				ADESÃO			
Hospital São Rafael	DA BAHIA	Salvador/BA				ADESÃO			
Hospital São Rafael	JORGE VALENTE	Salvador/BA				ADESÃO			
Hospital Serra Mayor	ALBERT EINSTEIN	São Paulo/SP				ADESÃO			
Hospital Serra Mayor	LEFORTE MORUMBI	São Paulo/SP				ADESÃO			
Hospital Serra Mayor	SANTA PAULA	São Paulo/SP				ADESÃO			
Hospital Sino- Brasileiro	SAO CAMILO POMPEIA	Carapicuíba/SP				ADESÃO			
Hospital Sino- Brasileiro	ISRAELITA ALBERT EINSTEIN	Carapicuíba/SP				ADESÃO			
Hospital UDI	CENTRO MEDICO	São Luís/MA				ADESÃO			
Hospital UDI	CLINICA SAO MARCOS	São Luís/MA				ADESÃO			
Hospital UDI	CEMED	São Luís/MA				ADESÃO			
Hospital UDI	SAO DOMINGOS	São Luís/MA				ADESÃO			
Hospital UDI	NATUS LUMINMATERNIDADE E	São Luís/MA				ADESÃO			
Hospital Vila Nova Star	SIRIO LIBANES	São Paulo/SP				ADESÃO			
Hospital Vila Nova Star	ISRAELITA ALBERT EINSTEIN	São Paulo/SP				ADESÃO			

Customer Foreclosure								
	Fech	amento para	Hospita	is Gerais				
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano		
Hospital Vila Nova Star	OSWALDO CRUZ	São Paulo/SP				ADESÃO		
Hospital Vila Nova Star	MATERNIDADE SANTA MARIA CRUZ AZUL	São Paulo/SP				ADESÃO		
Hospital Vila Nova Star	SAO CAMILO POMPEIA	São Paulo/SP				ADESÃO		
Hospital Villa Lobos	SALVALUS	São Caetano do Sul/SP				ADESÃO		
Hospital Villa Lobos	MATERNIDADE SANTA MARIA CRUZ AZUL	São Caetano do Sul/SP				ADESÃO		
Hospital Villa Lobos	BP	São Caetano do Sul/SP				ADESÃO		
Hospital Villa Lobos	SIRIO LIBANES	São Caetano do Sul/SP				ADESÃO		
Hospital Vivalle	ROYAL CARE SAO JOSE DOS CAMPOS	São José dos Campos/SP				ADESÃO		
Hospital Vivalle	9 DE JULHO POLICLIN	São José dos Campos/SP				ADESÃO		
Hospital Vivalle	MATERNIDADE POLICLIN	São José dos Campos/SP				ADESÃO		
Hospital Vivalle	ANTONINHO DA ROCHA MARMO	São José dos Campos/SP				ADESÃO		
Hospital Vivalle	SANTOS DUMONT	São José dos Campos/SP				ADESÃO		
Hospital Vivalle	SAO JOSE	São José dos Campos/SP				ADESÃO		
São Luiz Unidade Itaim	SIRIO LIBANES	São Paulo/SP				ADESÃO		
São Luiz Unidade Itaim	OSWALDO CRUZ	São Paulo/SP				ADESÃO		
São Luiz Unidade Itaim	ISRAELITA ALBERT EINSTEIN	São Paulo/SP				ADESÃO		

	Customer Foreclosure								
	Fech	amento para	Hospita	is Gerais					
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano			
São Luiz Unidade Itaim	MATERNIDADE SANTA MARIA CRUZ AZUL	São Paulo/SP			-	ADESÃO			
São Luiz Unidade Itaim	SAO CAMILO POMPEIA	São Paulo/SP				ADESÃO			
São Luiz Unidade Morumbi	ISRAELITA ALBERT EINSTEIN	São Paulo/SP				ADESÃO			
São Luiz Unidade Morumbi	SAO CAMILO POMPEIA	São Paulo/SP				ADESÃO			
São Luiz Unidade Morumbi	DA LUZ	São Paulo/SP				ADESÃO			
São Luiz Unidade Morumbi	DOM PEDRO	São Paulo/SP				ADESÃO			
São Luiz Unidade Morumbi	OSWALDO CRUZ	São Paulo/SP				ADESÃO			
Clínica São Lucas	SAO JOAO BATISTA DE MACAE	Macaé/RJ				EMPRESARIAL			
Clínica São Lucas	UNIMED COSTA DO SOL	Macaé/RJ				EMPRESARIAL			
DF Star	SANTA LUCIA	Brasília/DF				EMPRESARIAL			
DF Star	ALVORADA DE BRASILIA	Brasília/DF				EMPRESARIAL			
DF Star	SIRIO LIBANES IV (BRASILIA)	Brasília/DF				EMPRESARIAL			
DF Star	DAHER LAGO SUL	Brasília/DF				EMPRESARIAL			
DF Star	BRASILIA	Brasília/DF				EMPRESARIAL			
DF Star	SANTA MARTA ASA NORTE	Brasília/DF				EMPRESARIAL			
DF Star	PRONTONORTE	Brasília/DF				EMPRESARIAL			
Hospital Aeroporto	РКОНОРЕ	Salvador/BA				EMPRESARIAL			

	Customer Foreclosure								
	Fech	amento para	Hospita	is Gerais					
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano			
Hospital Aeroporto	DA BAHIA	Salvador/BA		_		EMPRESARIAL			
Hospital Aliança	DA BAHIA	Salvador/BA				EMPRESARIAL			
Hospital Aliança	JORGE VALENTE	Salvador/BA				EMPRESARIAL			
Hospital Aliança	SANTA ISABEL	Salvador/BA				EMPRESARIAL			
Hospital Aliança	PORTUGUES	Salvador/BA				EMPRESARIAL			
Hospital Aliança	MEDTOWER/ SALVADOR	Salvador/BA				EMPRESARIAL			
Hospital Alpha Med	IS	Osasco/SP				EMPRESARIAL			
Hospital Alpha Med	CRUZEIRO DO SUL	Osasco/SP				EMPRESARIAL			
Hospital Alpha Med	SAO CAMILO GRANJA VIANA	Osasco/SP				EMPRESARIAL			
Hospital Alpha Med	ALBERT SABIN	Osasco/SP				EMPRESARIAL			
Hospital Alpha Med	E PRONTO SOCORRO PORTINARI	Osasco/SP				EMPRESARIAL			
Hospital Am é rica	SANTA CASA DE MAUA	Santo Andr é /SP				EMPRESARIAL			
Hospital Am é rica	SAGRADA FAMILIA MAUA	Santo Andr é /SP				EMPRESARIAL			
Hospital América	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	Santo Andr é /SP				EMPRESARIAL			
Hospital América	MATERNIDADE BENEFICENCIA PORTUGUESA	Santo Andr é /SP				EMPRESARIAL			
Hospital Assun çã o	INTERMEDICA ABC	São Paulo/SP				EMPRESARIAL			
Hospital Assunção	SANTA HELENA SANTO ANDRE	São Paulo/SP				EMPRESARIAL			

		Customer 1	Foreclosu	ire		
	Fech	amento para	Hospita	is Gerais		
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano
Hospital Assunção	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Paulo/SP		_	-	EMPRESARIAL
Hospital Assun çã o	SANTA ANA	São Paulo/SP				EMPRESARIAL
Hospital Assun çã o	BOSQUE DA SAUDE	São Paulo/SP				EMPRESARIAL
Hospital Bangu	SAO MATHEUS	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL
Hospital Bangu	HCJ DE CLINICAS DE JACAREPAGUA	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL
Hospital Bangu	CSNSC	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL
Hospital Bangu	MEMORIAL FUAD CHIDID	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL
Hospital Barra D'Or	VITORIA AMC / SAMARITANO BARRA	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL
Hospital Barra D'Or	UNIMED RIO BARRA DA TIJUCA	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL
Hospital Barra D'Or	PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL
Hospital Bartira	NOSSA SENHORA DE FATIMA	Mau á /SP				EMPRESARIAL
Hospital Bartira	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	Mauá/SP				EMPRESARIAL
Hospital Bartira	SANTA ANA	Mau á /SP				EMPRESARIAL
Hospital e Maternidade Brasil	SANTA HELENA SANTO ANDRE	São Bernardo do Campo/SP				EMPRESARIAL
Hospital e Maternidade Brasil	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Bernardo do Campo/SP				EMPRESARIAL
Hospital e Maternidade Brasil	SANTA ANA	São Bernardo do Campo/SP				EMPRESARIAL

	Customer Foreclosure								
	Fech	amento para	Hospita	is Gerais					
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano			
Hospital e Maternidade Brasil	NOSSA SENHORA DE FATIMA	São Bernardo do Campo/SP				EMPRESARIAL			
Hospital Esperança Olinda	SANTA JOANA	Recife/PE				EMPRESARIAL			
Hospital Esperança Olinda	UNIMED RECIFE III	Recife/PE				EMPRESARIAL			
Hospital Esperança Olinda	ALBERT SABIN	Recife/PE				EMPRESARIAL			
Hospital Esperança Olinda	UNIMED RECIFE IV	Recife/PE				EMPRESARIAL			
Hospital Esperança Olinda	PORTUGUES	Recife/PE				EMPRESARIAL			
Hospital Esperança Recife	ALBERT SABIN	Recife/PE				EMPRESARIAL			
Hospital Esperança Recife	UNIMED RECIFE III	Recife/PE				EMPRESARIAL			
Hospital Esperança Recife	UNIMED RECIFE IV	Recife/PE				EMPRESARIAL			
Hospital Esperança Recife	SANTA JOANA	Recife/PE				EMPRESARIAL			
Hospital Esperança Recife	PORTUGUES	Recife/PE				EMPRESARIAL			
Hospital IFOR	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Paulo/SP				EMPRESARIAL			
Hospital IFOR	SANTA ANA	São Paulo/SP				EMPRESARIAL			
Hospital IFOR	NOSSA SENHORA DE FATIMA	São Paulo/SP				EMPRESARIAL			
Hospital IFOR	BOSQUE DA SAUDE	São Paulo/SP				EMPRESARIAL			

	Customer Foreclosure								
	Fech	amento para	Hospita	is Gerais					
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano			
Hospital IFOR	SAO CAMILO IPIRANGA	São Paulo/SP		-	-	EMPRESARIAL			
Hospital Memorial São José	SANTA JOANA	Recife/PE				EMPRESARIAL			
Hospital Memorial São José	UNIMED RECIFE III	Recife/PE				EMPRESARIAL			
Hospital Memorial São José	UNIMED RECIFE IV	Recife/PE				EMPRESARIAL			
Hospital Memorial São José	ALBERT SABIN	Recife/PE				EMPRESARIAL			
Hospital Memorial São José	PORTUGUES	Recife/PE				EMPRESARIAL			
Hospital Norte D'Or	PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL			
Hospital Norte D'Or	VITORIA AMC / SAMARITANO BARRA	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL			
Hospital Real D'Or	SAO MATHEUS	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL			
Hospital Real D'Or	HCJ DE CLINICAS DE JACAREPAGUA	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL			
Hospital Real D'Or	CSNSC	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL			
Hospital Riomar	VITORIA AMC / SAMARITANO BARRA	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL			
Hospital Riomar	UNIMED RIO BARRA DA TIJUCA	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL			
Hospital Riomar	CASA SAO BERNARDO	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL			
Hospital Rios D'Or	PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL			
Hospital Rios D'Or	VITORIA AMC / SAMARITANO BARRA	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL			
Hospital Rios D'Or	UNIMED RIO BARRA DA TIJUCA	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL			

Customer Foreclosure								
	Fech	amento para	n Hospita	is Gerais				
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano		
Samer Resende	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RESENDE	Resende/RJ				EMPRESARIAL		
Samer Resende	UNIMED RESENDE	Resende/RJ				EMPRESARIAL		
Samer Resende	MEMORIAL FATIMA OLADEJO	Resende/RJ				EMPRESARIAL		
Hospital Santa Helena	PRONTONORTE	Brasília/DF				EMPRESARIAL		
Hospital Santa Helena	SANTA MARTA ASA NORTE	Brasília/DF				EMPRESARIAL		
Hospital Santa Helena	SANTA LUCIA	Brasília/DF				EMPRESARIAL		
Hospital Santa Helena	ALVORADA DE BRASILIA	Brasília/DF				EMPRESARIAL		
Hospital Santa Helena	SIRIO LIBANES IV (BRASILIA)	Brasília/DF				EMPRESARIAL		
Hospital Santa Helena	DAHER LAGO SUL	Brasília/DF				EMPRESARIAL		
Hospital Santa Helena	BRASILIA	Brasília/DF				EMPRESARIAL		
Hospital Santa Luzia	SANTA LUCIA	Brasília/DF				EMPRESARIAL		
Hospital Santa Luzia	ALVORADA DE BRASILIA	Brasília/DF				EMPRESARIAL		
Hospital Santa Luzia	SIRIO LIBANES IV (BRASILIA)	Brasília/DF				EMPRESARIAL		
Hospital Santa Luzia	DAHER LAGO SUL	Brasília/DF				EMPRESARIAL		
Hospital Santa Luzia	BRASILIA	Brasília/DF				EMPRESARIAL		
Hospital Santa Luzia	SANTA MARTA ASA NORTE	Brasília/DF				EMPRESARIAL		

Customer Foreclosure Fechamento para Hospitais Gerais								
Hospital Santa Luzia	PRONTONORTE	Brasília/DF		-	-	EMPRESARIAL		
Hospital São Lucas	DE CIRURGIA	Aracaju/SE				EMPRESARIAL		
Hospital São Lucas	CLINICA SAO MARCOS	Aracaju/SE				EMPRESARIAL		
Hospital São Lucas	RENASCENCA	Aracaju/SE				EMPRESARIAL		
Hospital São Lucas	SAO JOSE	Aracaju/SE				EMPRESARIAL		
Hospital São Lucas	PRIMAVERA	Aracaju/SE				EMPRESARIAL		
Hospital São Luiz São Caetano	SANTA ANA	São Bernardo do Campo/SP				EMPRESARIAL		
Hospital São Luiz São Caetano	NOSSA SENHORA DE FATIMA	São Bernardo do Campo/SP				EMPRESARIAL		
Hospital São Luiz São Caetano	BOSQUE DA SAUDE	São Bernardo do Campo/SP				EMPRESARIAL		
Hospital São Luiz São Caetano	SANTA HELENA SANTO ANDRE	São Bernardo do Campo/SP				EMPRESARIAL		
Hospital São Luiz São Caetano	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Bernardo do Campo/SP				EMPRESARIAL		
Hospital São Luiz Unidade Ribeirão Pires	SAGRADA FAMILIA MAUA	Mauá/SP				EMPRESARIAL		
Hospital São Luiz Unidade Ribeirão Pires	SANTA HELENA SANTO ANDRE	Mauá/SP				EMPRESARIAL		

	Customer Foreclosure								
	Fech	amento para	. Hospita	is Gerais					
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano			
Hospital São Luiz Unidade Ribeirão Pires	SANTA CASA DE MAUA	Mauá/SP		-		EMPRESARIAL			
Hospital São Marcos	UNIMED RECIFE III	Recife/PE				EMPRESARIAL			
Hospital São Marcos	UNIMED RECIFE IV	Recife/PE				EMPRESARIAL			
Hospital São Marcos	ALBERT SABIN	Recife/PE				EMPRESARIAL			
Hospital São Marcos	SANTA JOANA	Recife/PE				EMPRESARIAL			
Hospital São Marcos	PORTUGUES	Recife/PE				EMPRESARIAL			
Hospital São Rafael	РРОНОРЕ	Salvador/BA				EMPRESARIAL			
Hospital São Rafael	DA BAHIA	Salvador/BA				EMPRESARIAL			
Hospital São Rafael	JORGE VALENTE	Salvador/BA				EMPRESARIAL			
Hospital Serra Mayor	ALBERT EINSTEIN	São Paulo/SP				EMPRESARIAL			
Hospital Serra Mayor	LEFORTE MORUMBI	São Paulo/SP				EMPRESARIAL			
Hospital Serra Mayor	SANTA PAULA	São Paulo/SP				EMPRESARIAL			
Hospital UDI	CENTRO MEDICO	São Luís/MA				EMPRESARIAL			
Hospital UDI	CLINICA SAO MARCOS	São Luís/MA				EMPRESARIAL			
Hospital UDI	CEMED	São Luís/MA				EMPRESARIAL			
Hospital UDI	SAO DOMINGOS	São Luís/MA				EMPRESARIAL			
Hospital UDI	NATUS LUMINMATERNIDADE E	São Luís/MA				EMPRESARIAL			

	Customer Foreclosure								
	Fechamento para Hospitais Gerais								
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano			
Hospital Vivalle	ROYAL CARE SAO JOSE DOS CAMPOS	São José dos Campos/SP		_	-	EMPRESARIAL			
Hospital Vivalle	9 DE JULHO POLICLIN	São José dos Campos/SP				EMPRESARIAL			
Hospital Vivalle	MATERNIDADE POLICLIN	São José dos Campos/SP				EMPRESARIAL			
Hospital Vivalle	ANTONINHO DA ROCHA MARMO	São José dos Campos/SP				EMPRESARIAL			
Hospital Vivalle	SANTOS DUMONT	São José dos Campos/SP				EMPRESARIAL			
Hospital Vivalle	SAO JOSE	São José dos Campos/SP				EMPRESARIAL			
Cardio Pulmonar Da Bahia	JORGE VALENTE	Salvador/BA				INDIVIDUAL			
Cardio Pulmonar Da Bahia	SANTO AMARO	Salvador/BA				INDIVIDUAL			
Cardio Pulmonar Da Bahia	PORTUGUES	Salvador/BA				INDIVIDUAL			
Cardio Pulmonar Da Bahia	MEDTOWER / SALVADOR	Salvador/BA				INDIVIDUAL			
Cardio Pulmonar Da Bahia	SANTA ISABEL	Salvador/BA				INDIVIDUAL			
Cardio Pulmonar Da Bahia	DA BAHIA	Salvador/BA				INDIVIDUAL			
Clim Hospital	SAMARITANO	João Pessoa/PB				INDIVIDUAL			
Clim Hospital	CLINEPA	João Pessoa/PB				INDIVIDUAL			
Clim Hospital	INSTITUTO DA PARAIBAINN	João Pessoa/PB				INDIVIDUAL			
Clim Hospital	MEMORIAL SAO FRANCISCO	João Pessoa/PB				INDIVIDUAL			

Customer Foreclosure								
Fechamento para Hospitais Gerais								
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano		
Clim Hospital	UNIMED JOAO PESSOA	João Pessoa/PB				INDIVIDUAL		
Clim Hospital	SAO LUIZ	João Pessoa/PB				INDIVIDUAL		
Complexo Hospitalar São Luiz Jabaquara	ВР	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
Complexo Hospitalar São Luiz Jabaquara	ISRAELITA ALBERT EINSTEIN	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
Complexo Hospitalar São Luiz Jabaquara	SIRIO LIBANES	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
Hosp. São Luiz Anália Franco	SALVALUS	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
Hosp. São Luiz Anália Franco	MAT. SAO CRISTOVAO	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
Hosp. São Luiz Anália Franco	OSWALDO CRUZ	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
Hosp. São Luiz Anália Franco	ВР	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
Hosp. São Luiz Anália Franco	SANTA CATARINA	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
Hosp. São Luiz Anália Franco	DO CORACAO	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
Hosp. São Luiz Anália Franco	SIRIO LIBANES	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
Hospital Aeroporto	РКОНОРЕ	Salvador/BA				INDIVIDUAL		
Hospital Aeroporto	DA BAHIA	Salvador/BA				INDIVIDUAL		

		Customer l	Foreclosu	ire					
	Fechamento para Hospitais Gerais								
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano			
Hospital Aliança	DA BAHIA	Salvador/BA		-		INDIVIDUAL			
Hospital Aliança	JORGE VALENTE	Salvador/BA				INDIVIDUAL			
Hospital Aliança	SANTA ISABEL	Salvador/BA				INDIVIDUAL			
Hospital Aliança	PORTUGUES	Salvador/BA				INDIVIDUAL			
Hospital Aliança	MEDTOWER/ SALVADOR	Salvador/BA				INDIVIDUAL			
Hospital Alpha Med	IS	Osasco/SP				INDIVIDUAL			
Hospital Alpha Med	NOSSA SENHORA DE FATIMA	Osasco/SP				INDIVIDUAL			
Hospital Alpha Med	CRUZEIRO DO SUL	Osasco/SP				INDIVIDUAL			
Hospital Alpha Med	SAO CAMILO GRANJA VIANA	Osasco/SP				INDIVIDUAL			
Hospital Alpha Med	ALBERT SABIN	Osasco/SP				INDIVIDUAL			
Hospital Alpha Med	E PRONTO SOCORRO PORTINARI	Osasco/SP				INDIVIDUAL			
Hospital Alpha Med	NOVA VIDA	Osasco/SP				INDIVIDUAL			
Hospital América	SANTA CASA DE MAUA	Santo Andr é /SP				INDIVIDUAL			
Hospital América	SAGRADA FAMILIA MAUA	Santo Andr é /SP				INDIVIDUAL			
Hospital América	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	Santo Andr é /SP				INDIVIDUAL			
Hospital América	MATERNIDADE BENEFICENCIA PORTUGUESA	Santo André/SP				INDIVIDUAL			
Hospital Assun çã o	INTERMEDICA ABC	São Paulo/SP				INDIVIDUAL			
Hospital Assunção	SANTA HELENA SANTO ANDRE	São Paulo/SP				INDIVIDUAL			

	Customer Foreclosure							
	Fechamento para Hospitais Gerais							
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano		
Hospital Assunção	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Paulo/SP		_	-	INDIVIDUAL		
Hospital Assunção	SANTA ANA	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
Hospital Assunção	BOSQUE DA SAUDE	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
Hospital Aviccena	SALVALUS	São Caetano do Sul/SP				INDIVIDUAL		
Hospital Aviccena	ВР	São Caetano do Sul/SP				INDIVIDUAL		
Hospital Aviccena	SIRIO LIBANES	São Caetano do Sul/SP				INDIVIDUAL		
Hospital Bangu	SAO MATHEUS	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL		
Hospital Bangu	HCJ DE CLINICAS DE JACAREPAGUA	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL		
Hospital Bangu	CSNSC	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL		
Hospital Bangu	MEMORIAL FUAD CHIDID	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL		
Hospital Bartira	NOSSA SENHORA DE FATIMA	Mauá/SP				INDIVIDUAL		
Hospital Bartira	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	Mauá/SP				INDIVIDUAL		
Hospital Bartira	SANTA ANA	Mauá/SP				INDIVIDUAL		
Hospital Central de Guaianases	MATERNIDADE SAO MIGUEL	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
Hospital Central de Guaianases	INDEPENDENCIA	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
Hospital Central de Guaianases	SANTA MARCELINA	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		

	Customer Foreclosure						
Fechamento para Hospitais Gerais							
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano	
Hospital Central de Guaianases	MATERNIDADE SANTO EXPEDITO	São Paulo/SP				INDIVIDUAL	
Hospital Central de Guaianases	DE CLINICAS JARDIM HELENA	São Paulo/SP				INDIVIDUAL	
Hospital Central de Guaianases	MATERNIDADE PARANAGUA	São Paulo/SP				INDIVIDUAL	
Hospital de Clínicas Antônio Afonso	POLICLIN DE JACAREI	Jacaref/SP				INDIVIDUAL	
Hospital de Clínicas Antônio Afonso	ALVORADA JACAREI	Jacaref/SP				INDIVIDUAL	
Hospital de Clínicas Antônio Afonso	SAO FRANCISCO DE ASSIS	Jacarel/SP				INDIVIDUAL	
Hospital e Maternidade Brasil	SANTA HELENA SANTO ANDRE	São Bernardo do Campo/SP				INDIVIDUAL	
Hospital e Maternidade Brasil	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Bernardo do Campo/SP				INDIVIDUAL	
Hospital e Maternidade Brasil	SANTA ANA	São Bernardo do Campo/SP				INDIVIDUAL	
Hospital e Maternidade Brasil	NOSSA SENHORA DE FATIMA	São Bernardo do Campo/SP				INDIVIDUAL	
Hospital e Maternidade Santa Emilia	HTO GERAL	Feira de Santana/BA				INDIVIDUAL	
Hospital e Maternidade Santa Emilia	EMEC	Feira de Santana/BA				INDIVIDUAL	

		Customer 1	Foreclosu	ıre					
	Fechamento para Hospitais Gerais								
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano			
Hospital e Maternidade Santa Emilia	UNIAO MEDICA	Feira de Santana/BA				INDIVIDUAL			
Hospital e Maternidade Santa Emilia	UNIMED	Feira de Santana/BA				INDIVIDUAL			
Hospital e Maternidade Santa Emilia	D. PEDRO DE ALCANTARA	Feira de Santana/BA				INDIVIDUAL			
Hospital e Maternidade Santa Emilia	SAO MATHEUS	Feira de Santana/BA				INDIVIDUAL			
Hospital Esperança Olinda	SANTA JOANA	Recife/PE				INDIVIDUAL			
Hospital Esperança Olinda	UNIMED RECIFE III	Recife/PE				INDIVIDUAL			
Hospital Esperança Olinda	ALBERT SABIN	Recife/PE				INDIVIDUAL			
Hospital Esperança Olinda	UNIMED RECIFE IV	Recife/PE				INDIVIDUAL			
Hospital Esperança Olinda	PORTUGUES	Recife/PE				INDIVIDUAL			
Hospital Esperança Recife	ALBERT SABIN	Recife/PE				INDIVIDUAL			
Hospital Esperança Recife	UNIMED RECIFE III	Recife/PE				INDIVIDUAL			
Hospital Esperança Recife	UNIMED RECIFE IV	Recife/PE				INDIVIDUAL			
Hospital Esperança Recife	SANTA JOANA	Recife/PE				INDIVIDUAL			

		Customer 1	Foreclosu	ıre					
	Fechamento para Hospitais Gerais								
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano			
Hospital Esperança Recife	PORTUGUES	Recife/PE	-			INDIVIDUAL			
Hospital IFOR	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Paulo/SP				INDIVIDUAL			
Hospital IFOR	SANTA ANA	São Paulo/SP				INDIVIDUAL			
Hospital IFOR	NOSSA SENHORA DE FATIMA	São Paulo/SP				INDIVIDUAL			
Hospital IFOR	BOSQUE DA SAUDE	São Paulo/SP				INDIVIDUAL			
Hospital IFOR	SAO CAMILO IPIRANGA	São Paulo/SP				INDIVIDUAL			
Hospital Memorial São José	SANTA JOANA	Recife/PE				INDIVIDUAL			
Hospital Memorial São José	UNIMED RECIFE III	Recife/PE				INDIVIDUAL			
Hospital Memorial São José	UNIMED RECIFE IV	Recife/PE				INDIVIDUAL			
Hospital Memorial São José	ALBERT SABIN	Recife/PE				INDIVIDUAL			
Hospital Memorial São José	PORTUGUES	Recife/PE				INDIVIDUAL			
Hospital Nossa Senhora das Neves	UNIMED JOAO PESSOA	João Pessoa/PB				INDIVIDUAL			
Hospital Nossa Senhora das Neves	CLINEPA	João Pessoa/PB				INDIVIDUAL			
Hospital Nossa Senhora das Neves	MEMORIAL SAO FRANCISCO	João Pessoa/PB				INDIVIDUAL			

		Customer l	Foreclosu	ıre					
	Fechamento para Hospitais Gerais								
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano			
Hospital Nossa Senhora das Neves	INSTITUTO DA PARAIBAINN	João Pessoa/PB				INDIVIDUAL			
Hospital Nossa Senhora das Neves	SAMARITANO	João Pessoa/PB				INDIVIDUAL			
Hospital Nossa Senhora das Neves	SAO LUIZ	João Pessoa/PB				INDIVIDUAL			
Hospital Real D'Or	SAO MATHEUS	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL			
Hospital Real D'Or	HCJ DE CLINICAS DE JACAREPAGUA	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL			
Hospital Real D'Or	CSNSC	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL			
Hospital Riomar	VITORIA AMC / SAMARITANO BARRA	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL			
Hospital Riomar	UNIMED RIO BARRA DA TIJUCA	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL			
Hospital Riomar	CASA SAO BERNARDO	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL			
Hospital Rios D'Or	PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL			
Hospital Rios D'Or	VITORIA AMC / SAMARITANO BARRA	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL			
Hospital Rios D'Or	UNIMED RIO BARRA DA TIJUCA	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL			
Samer Resende	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RESENDE	Resende/RJ				INDIVIDUAL			
Samer Resende	UNIMED RESENDE	Resende/RJ				INDIVIDUAL			
Samer Resende	MEMORIAL FATIMA OLADEJO	Resende/RJ				INDIVIDUAL			
Hospital Santa Isabel	BENEFICENCIA PORTUGUESA	São Paulo/SP				INDIVIDUAL			

Customer Foreclosure									
	Fechamento para Hospitais Gerais								
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano			
Hospital Santa Isabel	ISRAELITA ALBERT EINSTEIN	São Paulo/SP		_	_	INDIVIDUAL			
Hospital São Luiz São Caetano	SANTA ANA	São Bernardo do Campo/SP				INDIVIDUAL			
Hospital São Luiz São Caetano	NOSSA SENHORA DE FATIMA	São Bernardo do Campo/SP				INDIVIDUAL			
Hospital São Luiz São Caetano	BOSQUE DA SAUDE	São Bernardo do Campo/SP				INDIVIDUAL			
Hospital São Luiz São Caetano	SANTA HELENA SANTO ANDRE	São Bernardo do Campo/SP				INDIVIDUAL			
Hospital São Luiz São Caetano	MATERNIDADE DR. CHRISTOVAO DA GAMA	São Bernardo do Campo/SP				INDIVIDUAL			
Hospital São Luiz Unidade Ribeirão Pires	SAGRADA FAMILIA MAUA	Mauá/SP				INDIVIDUAL			
Hospital São Luiz Unidade Ribeirão Pires	SANTA HELENA SANTO ANDRE	Mauá/SP				INDIVIDUAL			
Hospital São Luiz Unidade Ribeirão Pires	SANTA CASA DE MAUA	Mauá/SP				INDIVIDUAL			
Hospital São Marcos	UNIMED RECIFE III	Recife/PE				INDIVIDUAL			
Hospital São Marcos	UNIMED RECIFE IV	Recife/PE				INDIVIDUAL			
Hospital São Marcos	ALBERT SABIN	Recife/PE				INDIVIDUAL			

	Customer Foreclosure								
	Fech	amento para	Hospita	is Gerais					
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano			
Hospital São Marcos	SANTA JOANA	Recife/PE				INDIVIDUAL			
Hospital São Marcos	PORTUGUES	Recife/PE				INDIVIDUAL			
Hospital São Rafael	РКОНОРЕ	Salvador/BA				INDIVIDUAL			
Hospital São Rafael	DA BAHIA	Salvador/BA				INDIVIDUAL			
Hospital São Rafael	JORGE VALENTE	Salvador/BA				INDIVIDUAL			
Hospital Serra Mayor	ALBERT EINSTEIN	São Paulo/SP				INDIVIDUAL			
Hospital Serra Mayor	LEFORTE MORUMBI	São Paulo/SP				INDIVIDUAL			
Hospital Serra Mayor	SANTA PAULA	São Paulo/SP				INDIVIDUAL			
Hospital Sino- Brasileiro	CRUZEIRO DO SUL	Carapicuíba/SP				INDIVIDUAL			
Hospital Sino- Brasileiro	SANTA PAULA	Carapicuíba/SP				INDIVIDUAL			
Hospital Sino- Brasileiro	SAO CAMILO POMPEIA	Carapicuíba/SP				INDIVIDUAL			
Hospital Sino- Brasileiro	ISRAELITA ALBERT EINSTEIN	Carapicuíba/SP				INDIVIDUAL			
Hospital Vila Nova Star	SIRIO LIBANES	São Paulo/SP				INDIVIDUAL			
Hospital Vila Nova Star	ISRAELITA ALBERT EINSTEIN	São Paulo/SP				INDIVIDUAL			
Hospital Vila Nova Star	OSWALDO CRUZ	São Paulo/SP				INDIVIDUAL			
Hospital Vila Nova Star	MATERNIDADE SANTA MARIA CRUZ AZUL	São Paulo/SP				INDIVIDUAL			

Customer Foreclosure								
	Fech	amento para	Hospita	is Gerais				
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano		
Hospital Vila Nova Star	SAO CAMILO POMPEIA	São Paulo/SP		-		INDIVIDUAL		
Hospital Villa Lobos	SALVALUS	São Caetano do Sul/SP				INDIVIDUAL		
Hospital Villa Lobos	MATERNIDADE SANTA MARIA CRUZ AZUL	São Caetano do Sul/SP				INDIVIDUAL		
Hospital Villa Lobos	ВР	São Caetano do Sul/SP				INDIVIDUAL		
Hospital Villa Lobos	SIRIO LIBANES	São Caetano do Sul/SP				INDIVIDUAL		
Hospital Vivalle	ROYAL CARE SAO JOSE DOS CAMPOS	São José dos Campos/SP				INDIVIDUAL		
Hospital Vivalle	9 DE JULHO POLICLIN	São José dos Campos/SP				INDIVIDUAL		
Hospital Vivalle	MATERNIDADE POLICLIN	São José dos Campos/SP				INDIVIDUAL		
Hospital Vivalle	ANTONINHO DA ROCHA MARMO	São José dos Campos/SP				INDIVIDUAL		
Hospital Vivalle	SANTOS DUMONT	São José dos Campos/SP				INDIVIDUAL		
Hospital Vivalle	SAO JOSE	São José dos Campos/SP				INDIVIDUAL		
São Luiz Unidade Itaim	SIRIO LIBANES	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
São Luiz Unidade Itaim	OSWALDO CRUZ	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
São Luiz Unidade Itaim	ISRAELITA ALBERT EINSTEIN	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
São Luiz Unidade Itaim	MATERNIDADE SANTA MARIA CRUZ AZUL	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
São Luiz Unidade Itaim	SAO CAMILO POMPEIA	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		

	Customer Foreclosure							
Fechamento para Hospitais Gerais								
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano		
São Luiz Unidade Morumbi	ISRAELITA ALBERT EINSTEIN	São Paulo/SP		-		INDIVIDUAL		
São Luiz Unidade Morumbi	SAO CAMILO POMPEIA	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
São Luiz Unidade Morumbi	DA LUZ	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
São Luiz Unidade Morumbi	DOM PEDRO	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
São Luiz Unidade Morumbi	OSWALDO CRUZ	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		

	Customer Foreclosure							
	Fechamento para Hospitais Especializados - Cardiologia							
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano		
Hospital do Coração	SANTA LUCIA	Brasília/DF				ADESÃO		
Hospital do Cora çã o	HOME ORTOPEDICO E MEDICINA ESPECIALIZADA	Brasília/DF				ADESÃO		
Hospital do Cora çã o	SANTA MARTA ASA NORTE	Brasília/DF				ADESÃO		
Hospital do Cora çã o	SANTA MARTA TAGUATINGA	Brasília/DF				ADESÃO		
Hospital do Coração	SANTA LUCIA	Brasília/DF				ADESÃO		
Hospital do Coração	HOME ORTOPEDICO E MEDICINA ESPECIALIZADA	Brasília/DF				ADESÃO		
Hospital do Cora çã o	SANTA MARTA ASA NORTE	Brasília/DF				ADESÃO		
Hospital do Cora çã o	SANTA MARTA TAGUATINGA	Brasília/DF				ADESÃO		
Hospital do Cora çã o	SANTA LUCIA	Brasília/DF				ADESÃO		
Hospital do Coração	HOME ORTOPEDICO E MEDICINA ESPECIALIZADA	Brasília/DF				ADESÃO		
Hospital do Coração	SANTA MARTA ASA NORTE	Brasília/DF				ADESÃO		
Hospital do Cora çã o	SANTA MARTA TAGUATINGA	Brasília/DF				ADESÃO		

Customer Foreclosure							
Fechamento para Hospitais Especializados - Maternidades							
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano	
Perinatal Barra	SANTA LUCIA	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL	
Perinatal Barra	INTERMEDICA JACAREPAGUA	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL	
Perinatal Barra	MEMORIAL FUAD CHIDID	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL	
Perinatal Barra	PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL	
Perinatal Laranjeiras	EGAS MONIZ DA OBRA PORTUGUESA DE ASSISTENCIA	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL	
Perinatal Laranjeiras	CLINICA SANTA BARBARA	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL	
Perinatal Laranjeiras	CASA DE SAUDE SANTA LUCIA	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL	
Perinatal Laranjeiras	DO AMPARO	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL	
Perinatal Laranjeiras	SAO LUCAS	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL	
Perinatal Laranjeiras	SAO VICTOR	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL	
Perinatal Laranjeiras	NEO UNIDAS	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL	
Perinatal Laranjeiras	PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL	
Perinatal Laranjeiras	MEMORIAL FUAD CHIDID	Rio de Janeiro/RJ				EMPRESARIAL	
Perinatal Barra	SANTA LUCIA	Rio de Janeiro/RJ				ADESAO	
Perinatal Barra	INTERMEDICA JACAREPAGUA	Rio de Janeiro/RJ				ADESAO	
Perinatal Barra	MEMORIAL FUAD CHIDID	Rio de Janeiro/RJ				ADESAO	
Perinatal Barra	PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ				ADESAO	

	Customer Foreclosure								
	Fechamento para Hospitais Especializados - Maternidades								
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano			
Perinatal Laranjeiras	EGAS MONIZ DA OBRA PORTUGUESA DE ASSISTENCIA	Rio de Janeiro/RJ				ADESAO			
Perinatal Laranjeiras	CLINICA SANTA BARBARA	Rio de Janeiro/RJ				ADESAO			
Perinatal Laranjeiras	CASA DE SAUDE SANTA LUCIA	Rio de Janeiro/RJ				ADESAO			
Perinatal Laranjeiras	DO AMPARO	Rio de Janeiro/RJ				ADESAO			
Perinatal Laranjeiras	SAO LUCAS	Rio de Janeiro/RJ				ADESAO			
Perinatal Laranjeiras	SAO VICTOR	Rio de Janeiro/RJ				ADESAO			
Perinatal Laranjeiras	NEO UNIDAS	Rio de Janeiro/RJ				ADESAO			
Perinatal Laranjeiras	PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ				ADESAO			
Perinatal Laranjeiras	MEMORIAL FUAD CHIDID	Rio de Janeiro/RJ				ADESAO			
Perinatal Barra	SANTA LUCIA	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL			
Perinatal Barra	INTERMEDICA JACAREPAGUA	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL			
Perinatal Barra	MEMORIAL FUAD CHIDID	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL			
Perinatal Barra	PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL			
Perinatal Laranjeiras	EGAS MONIZ DA OBRA PORTUGUESA DE ASSISTENCIA	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL			
Perinatal Laranjeiras	CLINICA SANTA BARBARA	Rio de Janeiro/RJ		_		INDIVIDUAL			

Customer Foreclosure								
Fechamento para Hospitais Especializados - Maternidades								
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano		
Perinatal Laranjeiras	CASA DE SAUDE SANTA LUCIA	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL		
Perinatal Laranjeiras	DO AMPARO	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL		
Perinatal Laranjeiras	SAO LUCAS	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL		
Perinatal Laranjeiras	SAO VICTOR	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL		
Perinatal Laranjeiras	NEO UNIDAS	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL		
Perinatal Laranjeiras	PASTEUR	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL		
Perinatal Laranjeiras	MEMORIAL FUAD CHIDID	Rio de Janeiro/RJ				INDIVIDUAL		

Customer Foreclosure								
Fechamento para Hospitais Especializados - Ortopedia								
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano		
Orthoservice	SAO JOSE	São José dos Campos/SP				EMPRESARIAL		
Orthoservice	ANTONINHO DA ROCHA MARMO	São José dos Campos/SP				EMPRESARIAL		
Orthoservice	POLICLIN	São José dos Campos/SP				EMPRESARIAL		
Orthoservice	9 DE JULHO POLICLIN	São José dos Campos/SP				EMPRESARIAL		
Orthoservice	ROYAL CARE SAO JOSE DOS CAMPOS	São José dos Campos/SP				EMPRESARIAL		
Orthoservice	SANTOS DUMONT	São José dos Campos/SP				EMPRESARIAL		
Orthoservice	SAO JOSE	São José dos Campos/SP				ADESAO		
Orthoservice	ANTONINHO DA ROCHA MARMO	São José dos Campos/SP				ADESAO		
Orthoservice	POLICLIN	São José dos Campos/SP				ADESAO		
Orthoservice	9 DE JULHO POLICLIN	São José dos Campos/SP				ADESAO		
Orthoservice	ROYAL CARE SAO JOSE DOS CAMPOS	São José dos Campos/SP				ADESAO		
Orthoservice	SANTOS DUMONT	São José dos Campos/SP				ADESAO		
Orthoservice	SAO JOSE	São José dos Campos/SP				INDIVIDUAL		
Orthoservice	ANTONINHO DA ROCHA MARMO	São José dos Campos/SP				INDIVIDUAL		
Orthoservice	POLICLIN	São José dos Campos/SP				INDIVIDUAL		
Orthoservice	9 DE JULHO POLICLIN	São José dos Campos/SP				INDIVIDUAL		

Customer Foreclosure								
Fechamento para Hospitais Especializados - Ortopedia								
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano		
Orthoservice	ROYAL CARE SAO JOSE DOS CAMPOS	São José dos Campos/SP				INDIVIDUAL		
Orthoservice	SANTOS DUMONT	São José dos Campos/SP				INDIVIDUAL		

Customer Foreclosure								
Fechamento para Hospitais Especializados - Pediatria								
Mercado Relevante	Hospital	Cidade	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano		
Hospital da Crian ç a	BENEFICENCIA PORTUGUESA	São Paulo/SP			-	ADESAO		
Hospital Jutta Batista Pró- Criança	MEMORIAL INFANTIL BOTAFOGO	Rio de Janeiro/RJ				ADESAO		
Hospital Jutta Batista Pró- Criança	PRONTOBABY CENTRO PEDIATRICO DA LAGOA	Rio de Janeiro/RJ				ADESAO		
Hospital Jutta Batista Pró- Criança	PRONTOBABY DA CRIANCA	Rio de Janeiro/RJ				ADESAO		
Hospital Jutta Batista Pró- Criança	NOTRECARE RIO / INTERMEDICA	Rio de Janeiro/RJ				ADESAO		
Hospital da Crian ç a	ALVORADA MOEMA	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
Hospital da Criança	DA LUZ	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
Hospital da Criança	MATERNIDADE STA MARIA DA CRUZ AZUL	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
Hospital da Crian ç a	BENEFICENCIA PORTUGUESA	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
Hospital da Crian ç a	DO CORACAO	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
Hospital da Criança	SANTA CATARINA	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
Hospital da Criança	ISRAELITA ALBERT EINSTEIN	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		
Hospital da Criança	MATERNIDADE SAO CRISTOVAO	São Paulo/SP				INDIVIDUAL		

	Customer Foreclosure								
	Fechamento	para Oncol	logia – Quimio	oterapia					
Mercado Relevante	Hospital	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano				
Aracaju	CENTRO DE ONCOLOGIA DR JOSE GERALDO DANTAS BEZERRA				EMPRESARIAL				
Aracaju	INSTITUTO DE ONCOLOGIA SAN GIOVANNI				EMPRESARIAL				
Aracaju	NOS NUCLEO DE ONCOLOGIA DE SERGIPE S A				EMPRESARIAL				
Aracaju	ONCO CIRURGIA				EMPRESARIAL				
Aracaju	ONCO HEMATOS				EMPRESARIAL				
Aracaju	VITTA CENTRO DE ONCOLOGIA				EMPRESARIAL				
Niterói	CON ONCOLOGIA HEMATOLOGIA CENTRO DE INFUSAO				EMPRESARIAL				
Niterói	NAVARRA RJ SERVICOS ONCOLOGICOS				EMPRESARIAL				
Niter ó i	ONCOMED SAO FRANCISCO				EMPRESARIAL				
Niterói	ONCOMED ICARAI				EMPRESARIAL				
Osasco	CENTRO DE ONCOLOGIA E HEMATOLOGIA				EMPRESARIAL				
Osasco	HEMOMED INSTITUTO DE ONCOLOGIA E HEMATOLOGIA				EMPRESARIAL				
Recife	ASHOPE				EMPRESARIAL				
Recife	CPO ONCOLOGIA				EMPRESARIAL				
Recife	SEQUIPE				EMPRESARIAL				
Recife	REALONCO				EMPRESARIAL				

	•	Customer Fo	oreclosure		
	Fechamento	para Oncol	ogia – Quimio	oterapia	
Mercado Relevante	Hospital	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano
Recife	UNIONCO		-	-	EMPRESARIAL
Resende	UNIMED RESENDE				EMPRESARIAL
Resende	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RESENDE				EMPRESARIAL
Salvador	AMO ASSISTENCIA MULTIDISCIPLINAR EM ONCOLOGIA				EMPRESARIAL
Salvador	SANTA ISABEL				EMPRESARIAL
Salvador	NOB NUCLEO DE ONCOLOGIA DA BAHIA				EMPRESARIAL
Santo André	CENTRO DE ONCOLOGIA SANTO ANDRE				EMPRESARIAL
Santo André	HEMOMED INSTITUTO DE ONCOLOGIA E HEMATOLOGIA				EMPRESARIAL
Santo André	INSTITUTO INTEGRADO DE ONCOLOGIA ABC				EMPRESARIAL
Santo André	NUCLEO ONCOLOGICO AVANCADO A C CAMARGO				EMPRESARIAL
Santo André	UMESP MEDICA ESPECIALIZADA LIMA PREARO II				EMPRESARIAL
São Caetano do Sul	CENTRO DE ONCOLOGIA DO ABC				EMPRESARIAL
São José dos Campos	INSTITUTO PAULISTA DE CANCEROLOGIA				EMPRESARIAL
São José dos Campos	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DOS CAMPOS				EMPRESARIAL

	Customer Foreclosure					
	Fechamento	o para Oncol	logia – Quimio	oterapia		
Mercado Relevante	Hospital	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano	
São José dos Campos	CENTRO DE TRATAMENTO FABIANA MACEDO DE MORAIS			-	EMPRESARIAL	
São José dos Campos	HEMACORE CENTRO DE HEMATOLOGIA				EMPRESARIAL	
São José dos Campos	MATERNO INFANTIL ANTONINHO DA ROCHA MARMO				EMPRESARIAL	
São José dos Campos	PIO XII				EMPRESARIAL	
São José dos Campos	PRONTIL				EMPRESARIAL	
Niterói	CON ONCOLOGIA HEMATOLOGIA CENTRO DE INFUSAO				INDIVIDUAL	
Niterói	NAVARRA RJ SERVICOS ONCOLOGICOS				INDIVIDUAL	
Niterói	ONCOMED SAO FRANCISCO				INDIVIDUAL	
Niterói	ONCOMED ICARAI				INDIVIDUAL	
Osasco	CENTRO DE ONCOLOGIA E HEMATOLOGIA				INDIVIDUAL	
Osasco	CIP OSASCO				INDIVIDUAL	
Osasco	CORE				INDIVIDUAL	
Osasco	HEMOMED INSTITUTO DE ONCOLOGIA E HEMATOLOGIA				INDIVIDUAL	
Osasco	ONCOCLIN ONCOLOGIA CLINICA				INDIVIDUAL	
Recife	ASHOPE				INDIVIDUAL	

		Customer Fo	oreclosure		
	Fechamento	para Oncol	ogia – Quimio	oterapia	
Mercado Relevante	Hospital	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano
Recife	CPO ONCOLOGIA		-	-	INDIVIDUAL
Recife	SEQUIPE				INDIVIDUAL
Recife	REALONCO				INDIVIDUAL
Recife	UNIONCO				INDIVIDUAL
Resende	UNIMED RESENDE				INDIVIDUAL
Resende	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RESENDE				INDIVIDUAL
Salvador	AMO ASSISTENCIA MULTIDISCIPLINAR EM ONCOLOGIA				INDIVIDUAL
Salvador	SANTA ISABEL				INDIVIDUAL
Salvador	NOB NUCLEO DE ONCOLOGIA DA BAHIA				INDIVIDUAL
Santo André	CENTRO DE ONCOLOGIA SANTO ANDRE				INDIVIDUAL
Santo André	HEMOMED INSTITUTO DE ONCOLOGIA E HEMATOLOGIA				INDIVIDUAL
Santo André	INSTITUTO INTEGRADO DE ONCOLOGIA ABC				INDIVIDUAL
Santo André	NUCLEO ONCOLOGICO AVANCADO A C CAMARGO				INDIVIDUAL
Santo André	UMESP MEDICA ESPECIALIZADA LIMA PREARO II				INDIVIDUAL
São Caetano do Sul	CENTRO DE ONCOLOGIA DO ABC				INDIVIDUAL

	Customer Foreclosure				
	Fechamento	para Oncol	ogia – Quimio	oterapia	
Mercado Relevante	Hospital	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano
São Caetano do Sul	CENTRO ESPECIALIZADO EM CANCEROLOGIA E SAUDE SS LTDA		•		INDIVIDUAL
São José dos Campos	INSTITUTO PAULISTA DE CANCEROLOGIA				INDIVIDUAL
São José dos Campos	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DOS CAMPOS				INDIVIDUAL
São José dos Campos	CENTRO DE TRATAMENTO FABIANA MACEDO DE MORAIS				INDIVIDUAL
São José dos Campos	HEMACORE CENTRO DE HEMATOLOGIA				INDIVIDUAL
São José dos Campos	MATERNO INFANTIL ANTONINHO DA ROCHA MARMO				INDIVIDUAL
São José dos Campos	PIO XII				INDIVIDUAL
São José dos Campos	PRONTIL				INDIVIDUAL
São Paulo	A C CAMARGO CANCER CENTER				INDIVIDUAL
São Paulo	BP MIRANTE				INDIVIDUAL
São Paulo	SIRIO LIBANES				INDIVIDUAL
São Paulo	IBCC				INDIVIDUAL

	Customer Foreclosure					
	Fechamento para Oncologia – Radioterapia					
Mercado Relevante	Hospital	Share RDSL	Margem RDSL	Margem SASA	Plano	
Salvador	PORTUGUES		-		INDIVIDUAL	
Salvador	SANTA ISABEL				INDIVIDUAL	
São Paulo	A C CAMARGO CANCER CENTER				INDIVIDUAL	
São Paulo	BP MIRANTE				INDIVIDUAL	
São Paulo	CLINICA DE RADIOTERAPIA SANTANA				INDIVIDUAL	
São Paulo	ВР				INDIVIDUAL	
São Paulo	GRAACC INSTITUTO DE ONCOLOGIA PEDIATRICA IOP				INDIVIDUAL	
São Paulo	SIRIO LIBANES				INDIVIDUAL	
São Paulo	IBCC				INDIVIDUAL	

ANEXO III

Município Tipo de Plano Share SASA SALVADOR/BA ADESÃO 2.3% JOAO PESSOA/PB ADESÃO 0.0% MACAE/RJ ADESÃO 0.0% RIO DE JANEIRO/RJ ADESÃO 0.5% SAO PAULO/SP ADESÃO 32.3% SAO CAETANO DO SUL/SP ADESÃO 4.5% SAO BERNARDO DO CAMPO/SP ADESÃO 1.4% BRASILIA/DF ADESÃO 1.0% LAURO DE FREITAS/BA ADESÃO 0.5% CARAPICUIBA/SP ADESÃO 0.5% OSASCO/SP ADESÃO 0.5% MAUA/SP ADESÃO 0.5% SANTO ANDRE/SP ADESÃO 0.5% SANTO ANDRE/SP ADESÃO 0.2% DUQUE DE CAXIAS/RJ ADESÃO 0.2% PEIRA DE SANTANA/BA ADESÃO 0.2% FEIRA DE SANTANA/BA ADESÃO 0.2% FEIRA DE SANTANA/BA ADESÃO 0.2% MACEIO/AL ADESÃO 0.2% MACEIO/AL ADESÃO 0.2%	Shares da SASA por Mercado Relevante afetado pela operação			
JOAO PESSOA/PB ADESÃO MACAE/I ADESÃO RIO DE JANEIRO/RJ ADESÃO SAO PAULO/SP ADESÃO ADESÃO ADESÃO AO CAETANO DO SUL/SP ADESÃO ADESÃO ADESÃO AL-5% SAO BERNARDO DO CAMPO/SP ADESÃO LAURO DE FREITAS/BA ADESÃO CARAPICUIBA/SP ADESÃO ADESÃO OSASCO/SP ADESÃO ADESÃO OSASCO/SP ADESÃO ADESÃO ADESÃO ADESÃO OL-5% RIBEIRAO PIRES/SP ADESÃO ADESÃO DUQUE DE CAXIAS/RJ ADESÃO JACAREI/SP ADESÃO JACAREI/SP ADESÃO OL-5% FEIRA DE SANTANA/BA ADESÃO OL-5% RECIFE/PE ADESÃO OL-5% ADESÃO OL-5% RECIFE/PE ADESÃO OL-5% ADESÃO OL-5% RECIFE/PE ADESÃO OL-5% CAMPO GRANDE/MS ADESÃO OL-5% COURITIBA/PR ADESÃO OL-5% ADESÃO OL-5% ADESÃO OL-5% COURITIBA/PR ADESÃO OL-5% ADESÃO OL-5	Município	Tipo de Plano	Share SASA	
MACAE/RJ ADESÃO 0.0% RIO DE JANEIRO/RJ ADESÃO 0.5% SAO PAULO/SP ADESÃO 32.3% SAO CAETANO DO SUL/SP ADESÃO 4.5% SAO BERNARDO DO CAMPO/SP ADESÃO 1.4% BRASILIA/DF ADESÃO 1.0% LAURO DE FREITAS/BA ADESÃO 2.0% CARAPICUIBA/SP ADESÃO 0.5% OSASCO/SP ADESÃO 1.1% MAUA/SP ADESÃO 0.5% RIBEIRAO PIRES/SP ADESÃO 0.3% SANTO ANDRE/SP ADESÃO 0.2% NOVA LIMA/MG ADESÃO 0.2% NOVA LIMA/MG ADESÃO 0.2% FEIRA DE SANTANA/BA ADESÃO 0.2% FEIRA DE SANTANA/BA ADESÃO 0.2% GEIEPE ADESÃO 0.2% MACEIO/AL ADESÃO 0.5% CAMPO GRANDE/MS ADESÃO 0.0% RESENDE/RJ ADESÃO 0.0% CURITIBA/PR ADESÃO 0.0%	SALVADOR/BA	ADESÃO	2.3%	
RIO DE JANEIRO/RJ SAO PAULO/SP ADESÃO 32.3% SAO CAETANO DO SUL/SP ADESÃO ADESÃO AJESÃO AJESÃO AJESÃO AJESÃO BRASILIA/DF ADESÃO LAURO DE FREITAS/BA ADESÃO CARAPICUIBA/SP ADESÃO OSASCO/SP ADESÃO AJESÃO OSASCO/SP ADESÃO AJESÃO OSASCO/SP ADESÃO AJESÃO AJESÃO OJESÃO RIBEIRAO PIRES/SP ADESÃO AJESÃO DUQUE DE CAXIAS/RJ ADESÃO DUQUE DE CAXIAS/RJ ADESÃO OJESÃO NOVA LIMA/MG ADESÃO OJESÃO OJESÃO OLESÃO OLESÃO OLINDA/PE ADESÃO OLESÃO AJESÃO OLESÃO OLESÃO OLESÃO AJESÃO OLESÃO OLESÃO OLESÃO OLESÃO AJESÃO OLESÃO OLESÃO OLESÃO AJESÃO OLESÃO CAMPO GRANDE/MS ADESÃO OLESÃO AJESÃO OLESÃO CAMPO GRANDE/MS ADESÃO OLESÃO OLES	JOAO PESSOA/PB	ADESÃO	0.0%	
SAO PAULO/SP ADESÃO 32.3% SAO CAETANO DO SUL/SP ADESÃO 4.5% SAO BERNARDO DO CAMPO/SP ADESÃO 1.4% BRASILIA/DF ADESÃO 1.0% LAURO DE FREITAS/BA ADESÃO 2.0% CARAPICUIBA/SP ADESÃO 0.5% OSASCO/SP ADESÃO 1.1% MAUA/SP ADESÃO 0.5% RIBEIRAO PIRES/SP ADESÃO 0.3% SANTO ANDRE/SP ADESÃO 0.2% DUQUE DE CAXIAS/RJ ADESÃO 0.2% NOVA LIMA/MG ADESÃO 0.2% JACAREI/SP ADESÃO 0.2% FEIRA DE SANTANA/BA ADESÃO 0.2% GLINDA/PE ADESÃO 0.4% RECIFE/PE ADESÃO 0.2% MACEIO/AL ADESÃO 0.5% CAMPO GRANDE/MS ADESÃO 0.0% RESENDE/RJ ADESÃO 0.3% CURITIBA/PR ADESÃO 0.0% FORTALEZA/CE ADESÃO 0.0% <	MACAE/RJ	ADESÃO	0.0%	
SAO CAETANO DO SULISP ADESÃO 4.5% SAO BERNARDO DO CAMPO/SP ADESÃO 1.4% BRASILIA/DF ADESÃO 1.0% LAURO DE FREITAS/BA ADESÃO 2.0% CARAPICUIBA/SP ADESÃO 0.5% OSASCO/SP ADESÃO 1.1% MAUA/SP ADESÃO 0.5% RIBEIRAO PIRES/SP ADESÃO 0.3% SANTO ANDRE/SP ADESÃO 1.9% DUQUE DE CAXIAS/RJ ADESÃO 0.2% NOVA LIMA/MG ADESÃO 0.0% JACAREI/SP ADESÃO 0.2% FEIRA DE SANTANA/BA ADESÃO 0.2% FEIRA DE SANTANA/BA ADESÃO 0.2% RECIFE/PE ADESÃO 0.7% MACEIO/AL ADESÃO 0.5% CAMPO GRANDE/MS ADESÃO 0.0% RESENDE/RJ ADESÃO 0.3% CURITIBA/PR ADESÃO 0.0% FORTALEZA/CE ADESÃO 0.0% ARACAJU/SE ADESÃO 0.1%	RIO DE JANEIRO/RJ	ADESÃO	0.5%	
SAO BERNARDO DO CAMPO/SP ADESÃO 1.4% BRASILIA/DF ADESÃO 1.0% LAURO DE FREITAS/BA ADESÃO 2.0% CARAPICUIBA/SP ADESÃO 0.5% OSASCO/SP ADESÃO 1.1% MAUA/SP ADESÃO 0.5% RIBEIRAO PIRES/SP ADESÃO 0.3% SANTO ANDRE/SP ADESÃO 1.9% DUQUE DE CAXIAS/RJ ADESÃO 0.2% NOVA LIMA/MG ADESÃO 0.0% JACAREI/SP ADESÃO 0.2% FEIRA DE SANTANA/BA ADESÃO 0.2% FEIRA DE SANTANA/BA ADESÃO 0.4% RECIFE/PE ADESÃO 0.5% MACEIO/AL ADESÃO 0.5% CAMPO GRANDE/MS ADESÃO 0.5% CAMPO GRANDE/MS ADESÃO 0.3% CURITIBA/PR ADESÃO 0.3% CURITIBA/PR ADESÃO 0.0% ARACAJU/SE ADESÃO 0.1%	SAO PAULO/SP	ADESÃO	32.3%	
BRASILIA/DF ADESÃO 1.0% LAURO DE FREITAS/BA ADESÃO 2.0% CARAPICUIBA/SP ADESÃO 0.5% OSASCO/SP ADESÃO 1.1% MAUA/SP ADESÃO 0.5% RIBEIRAO PIRES/SP ADESÃO 0.3% SANTO ANDRE/SP ADESÃO 1.9% DUQUE DE CAXIAS/RJ ADESÃO 0.2% NOVA LIMA/MG ADESÃO 0.0% JACAREI/SP ADESÃO 0.2% FEIRA DE SANTANA/BA ADESÃO 0.2% GLINDA/PE ADESÃO 0.4% RECIFE/PE ADESÃO 0.5% MACEIO/AL ADESÃO 0.5% CAMPO GRANDE/MS ADESÃO 0.0% RESENDE/RJ ADESÃO 0.3% CURITIBA/PR ADESÃO 0.3% FORTALEZA/CE ADESÃO 0.0% ARACAJU/SE ADESÃO 0.1%	SAO CAETANO DO SUL/SP	ADESÃO	4.5%	
LAURO DE FREITAS/BA ADESÃO 2.0% CARAPICUIBA/SP ADESÃO 0.5% OSASCO/SP ADESÃO 1.1% MAUA/SP ADESÃO 0.5% RIBEIRAO PIRES/SP ADESÃO 0.3% SANTO ANDRE/SP ADESÃO 1.9% DUQUE DE CAXIAS/RJ ADESÃO 0.2% NOVA LIMA/MG ADESÃO 0.0% JACAREI/SP ADESÃO 0.2% FEIRA DE SANTANA/BA ADESÃO 0.2% GUINDA/PE ADESÃO 0.4% RECIFE/PE ADESÃO 0.7% MACEIO/AL ADESÃO 0.5% CAMPO GRANDE/MS ADESÃO 0.0% RESENDE/RJ ADESÃO 0.3% CURITIBA/PR ADESÃO 0.3% FORTALEZA/CE ADESÃO 0.0% ARACAJU/SE ADESÃO 0.1%	SAO BERNARDO DO CAMPO/SP	ADESÃO	1.4%	
CARAPICUIBA/SP ADESÃO 0.5% OSASCO/SP ADESÃO 1.1% MAUA/SP ADESÃO 0.5% RIBEIRAO PIRES/SP ADESÃO 0.3% SANTO ANDRE/SP ADESÃO 1.9% DUQUE DE CAXIAS/RJ ADESÃO 0.2% NOVA LIMA/MG ADESÃO 0.0% JACAREL/SP ADESÃO 0.2% FEIRA DE SANTANA/BA ADESÃO 0.2% OLINDA/PE ADESÃO 0.4% RECIFE/PE ADESÃO 0.5% MACEIO/AL ADESÃO 0.5% CAMPO GRANDE/MS ADESÃO 0.0% RESENDE/RJ ADESÃO 0.3% CURITIBA/PR ADESÃO 0.3% FORTALEZA/CE ADESÃO 0.0% ARACAJU/SE ADESÃO 0.1%	BRASILIA/DF	ADESÃO	1.0%	
OSASCO/SP ADESÃO 1.1% MAUA/SP ADESÃO 0.5% RIBEIRAO PIRES/SP ADESÃO 0.3% SANTO ANDRE/SP ADESÃO 1.9% DUQUE DE CAXIAS/RJ ADESÃO 0.2% NOVA LIMA/MG ADESÃO 0.0% JACAREI/SP ADESÃO 0.2% FEIRA DE SANTANA/BA ADESÃO 0.2% OLINDA/PE ADESÃO 0.4% RECIFE/PE ADESÃO 0.7% MACEIO/AL ADESÃO 0.5% CAMPO GRANDE/MS ADESÃO 0.0% RESENDE/RJ ADESÃO 0.3% CURITIBA/PR ADESÃO 8.6% FORTALEZA/CE ADESÃO 0.0% ARACAJU/SE ADESÃO 0.1%	LAURO DE FREITAS/BA	ADESÃO	2.0%	
MAUA/SP ADESÃO 0.5% RIBEIRAO PIRES/SP ADESÃO 0.3% SANTO ANDRE/SP ADESÃO 1.9% DUQUE DE CAXIAS/RJ ADESÃO 0.2% NOVA LIMA/MG ADESÃO 0.0% JACAREI/SP ADESÃO 0.2% FEIRA DE SANTANA/BA ADESÃO 0.2% OLINDA/PE ADESÃO 0.4% RECIFE/PE ADESÃO 0.7% MACEIO/AL ADESÃO 0.5% CAMPO GRANDE/MS ADESÃO 0.0% RESENDE/RJ ADESÃO 0.3% CURITIBA/PR ADESÃO 8.6% FORTALEZA/CE ADESÃO 0.0% ARACAJU/SE ADESÃO 0.1%	CARAPICUIBA/SP	ADESÃO	0.5%	
RIBEIRAO PIRES/SP ADESÃO 0.3% SANTO ANDRE/SP ADESÃO 1.9% DUQUE DE CAXIAS/RJ ADESÃO 0.2% NOVA LIMA/MG ADESÃO 0.0% JACAREI/SP ADESÃO 0.2% FEIRA DE SANTANA/BA ADESÃO 0.2% OLINDA/PE ADESÃO 0.4% RECIFE/PE ADESÃO 0.7% MACEIO/AL ADESÃO 0.5% CAMPO GRANDE/MS ADESÃO 0.0% RESENDE/RJ ADESÃO 0.3% CURITIBA/PR ADESÃO 0.3% FORTALEZA/CE ADESÃO 0.0% ARACAJU/SE ADESÃO 0.1%	OSASCO/SP	ADESÃO	1.1%	
SANTO ANDRE/SP ADESÃO 1.9% DUQUE DE CAXIAS/RJ ADESÃO 0.2% NOVA LIMA/MG ADESÃO 0.0% JACAREI/SP ADESÃO 0.2% FEIRA DE SANTANA/BA ADESÃO 0.2% OLINDA/PE ADESÃO 0.4% RECIFE/PE ADESÃO 0.7% MACEIO/AL ADESÃO 0.2% ATIBAIA/SP ADESÃO 0.5% CAMPO GRANDE/MS ADESÃO 0.0% RESENDE/RJ ADESÃO 0.3% CURITIBA/PR ADESÃO 8.6% FORTALEZA/CE ADESÃO 0.0% ARACAJU/SE ADESÃO 0.1%	MAUA/SP	ADESÃO	0.5%	
DUQUE DE CAXIAS/RJ ADESÃO 0.2% NOVA LIMA/MG ADESÃO 0.0% JACAREUSP ADESÃO 0.2% FEIRA DE SANTANA/BA ADESÃO 0.2% OLINDA/PE ADESÃO 0.4% RECIFE/PE ADESÃO 0.7% MACEIO/AL ADESÃO 0.2% ATIBAIA/SP ADESÃO 0.5% CAMPO GRANDE/MS ADESÃO 0.3% CURITIBA/PR ADESÃO 8.6% FORTALEZA/CE ADESÃO 0.0% ARACAJU/SE ADESÃO 0.1%	RIBEIRAO PIRES/SP	ADESÃO	0.3%	
NOVA LIMA/MG ADESÃO 0.0% JACAREI/SP ADESÃO 0.2% FEIRA DE SANTANA/BA ADESÃO 0.2% OLINDA/PE ADESÃO 0.4% RECIFE/PE ADESÃO 0.7% MACEIO/AL ADESÃO 0.2% ATIBAIA/SP ADESÃO 0.5% CAMPO GRANDE/MS ADESÃO 0.0% RESENDE/RJ ADESÃO 0.3% CURITIBA/PR ADESÃO 8.6% FORTALEZA/CE ADESÃO 0.0% ARACAJU/SE ADESÃO 0.1%	SANTO ANDRE/SP	ADESÃO	1.9%	
JACAREI/SP ADESÃO 0.2% FEIRA DE SANTANA/BA ADESÃO 0.2% OLINDA/PE ADESÃO 0.4% RECIFE/PE ADESÃO 0.7% MACEIO/AL ADESÃO 0.2% ATIBAIA/SP ADESÃO 0.5% CAMPO GRANDE/MS ADESÃO 0.0% RESENDE/RJ ADESÃO 0.3% CURITIBA/PR ADESÃO 8.6% FORTALEZA/CE ADESÃO 0.0% ARACAJU/SE ADESÃO 0.1%	DUQUE DE CAXIAS/RJ	ADESÃO	0.2%	
FEIRA DE SANTANA/BA OLINDA/PE ADESÃO 0.4% RECIFE/PE ADESÃO 0.7% MACEIO/AL ADESÃO 0.2% ATIBAIA/SP ADESÃO 0.5% CAMPO GRANDE/MS ADESÃO 0.0% RESENDE/RJ ADESÃO 0.3% CURITIBA/PR ADESÃO ADESÃO 0.3% FORTALEZA/CE ADESÃO 0.0%	NOVA LIMA/MG	ADESÃO	0.0%	
OLINDA/PE ADESÃO 0.4% RECIFE/PE ADESÃO 0.7% MACEIO/AL ADESÃO 0.2% ATIBAIA/SP ADESÃO 0.5% CAMPO GRANDE/MS ADESÃO 0.0% RESENDE/RJ ADESÃO 0.3% CURITIBA/PR ADESÃO 8.6% FORTALEZA/CE ADESÃO 0.0% ARACAJU/SE ADESÃO 0.1%	JACAREI/SP	ADESÃO	0.2%	
RECIFE/PE ADESÃO 0.7% MACEIO/AL ADESÃO 0.2% ATIBAIA/SP ADESÃO 0.5% CAMPO GRANDE/MS ADESÃO 0.0% RESENDE/RJ ADESÃO 0.3% CURITIBA/PR ADESÃO 8.6% FORTALEZA/CE ADESÃO 0.0% ARACAJU/SE ADESÃO 0.1%	FEIRA DE SANTANA/BA	ADESÃO	0.2%	
MACEIO/AL ADESÃO 0.2% ATIBAIA/SP ADESÃO 0.5% CAMPO GRANDE/MS ADESÃO 0.0% RESENDE/RJ ADESÃO 0.3% CURITIBA/PR ADESÃO 8.6% FORTALEZA/CE ADESÃO 0.0% ARACAJU/SE ADESÃO 0.1%	OLINDA/PE	ADESÃO	0.4%	
ATIBAIA/SP ADESÃO 0.5% CAMPO GRANDE/MS ADESÃO 0.0% RESENDE/RJ ADESÃO 0.3% CURITIBA/PR ADESÃO 8.6% FORTALEZA/CE ADESÃO 0.0% ARACAJU/SE ADESÃO 0.1%	RECIFE/PE	ADESÃO	0.7%	
CAMPO GRANDE/MS ADESÃO 0.0% RESENDE/RJ ADESÃO 0.3% CURITIBA/PR ADESÃO 8.6% FORTALEZA/CE ADESÃO 0.0% ARACAJU/SE ADESÃO 0.1%	MACEIO/AL	ADESÃO	0.2%	
RESENDE/RJ ADESÃO 0.3% CURITIBA/PR ADESÃO 8.6% FORTALEZA/CE ADESÃO 0.0% ARACAJU/SE ADESÃO 0.1%	ATIBAIA/SP	ADESÃO	0.5%	
CURITIBA/PR ADESÃO 8.6% FORTALEZA/CE ADESÃO 0.0% ARACAJU/SE ADESÃO 0.1%	CAMPO GRANDE/MS	ADESÃO	0.0%	
FORTALEZA/CE ADESÃO 0.0% ARACAJU/SE ADESÃO 0.1%	RESENDE/RJ	ADESÃO	0.3%	
ARACAJU/SE ADESÃO 0.1%	CURITIBA/PR	ADESÃO	8.6%	
	FORTALEZA/CE	ADESÃO	0.0%	
SAO LUIS/MA ADESÃO 0.5%	ARACAJU/SE	ADESÃO	0.1%	
	SAO LUIS/MA	ADESÃO	0.5%	

Shares da SASA por Mercado Relevante afetado pela operação			
Município	Tipo de Plano	Share SASA	
SAO JOSE DOS CAMPOS/SP	ADESÃO	0.6%	
NITEROI/RJ	ADESÃO	0.8%	
SALVADOR/BA	INDIVIDUAL	20.9%	
JOAO PESSOA/PB	INDIVIDUAL	0.1%	
MACAE/RJ	INDIVIDUAL	0.4%	
RIO DE JANEIRO/RJ	INDIVIDUAL	1.6%	
SAO PAULO/SP	INDIVIDUAL	2.6%	
SAO CAETANO DO SUL/SP	INDIVIDUAL	19.1%	
SAO BERNARDO DO CAMPO/SP	INDIVIDUAL	5.8%	
BRASILIA/DF	INDIVIDUAL	2.5%	
LAURO DE FREITAS/BA	INDIVIDUAL	20.2%	
CARAPICUIBA/SP	INDIVIDUAL	0.8%	
OSASCO/SP	INDIVIDUAL	0.8%	
MAUA/SP	INDIVIDUAL	1.6%	
RIBEIRAO PIRES/SP	INDIVIDUAL	3.6%	
SANTO ANDRE/SP	INDIVIDUAL	8.3%	
DUQUE DE CAXIAS/RJ	INDIVIDUAL	0.2%	
NOVA LIMA/MG	INDIVIDUAL	0.3%	
JACAREI/SP	INDIVIDUAL	0.4%	
FEIRA DE SANTANA/BA	INDIVIDUAL	1.9%	
OLINDA/PE	INDIVIDUAL	2.6%	
RECIFE/PE	INDIVIDUAL	8.8%	
MACEIO/AL	INDIVIDUAL	0.2%	
ATIBAIA/SP	INDIVIDUAL	1.7%	
CAMPO GRANDE/MS	INDIVIDUAL	0.0%	
RESENDE/RJ	INDIVIDUAL	0.3%	
CURITIBA/PR	INDIVIDUAL	0.2%	
FORTALEZA/CE	INDIVIDUAL	0.0%	

Shares da SASA por Mercado Relevante afetado pela operação			
Município	Tipo de Plano	Share SASA	
ARACAJU/SE	INDIVIDUAL	0.2%	
SAO LUIS/MA	INDIVIDUAL	0.1%	
SAO JOSE DOS CAMPOS/SP	INDIVIDUAL	1.4%	
NITEROI/RJ	INDIVIDUAL	1.0%	
SALVADOR/BA	EMPRESARIAL	5.3%	
JOAO PESSOA/PB	EMPRESARIAL	5.3%	
MACAE/RJ	EMPRESARIAL	3.7%	
RIO DE JANEIRO/RJ	EMPRESARIAL	13.4%	
SAO PAULO/SP	EMPRESARIAL	15.0%	
SAO CAETANO DO SUL/SP	EMPRESARIAL	24.8%	
SAO BERNARDO DO CAMPO/SP	EMPRESARIAL	14.1%	
BRASILIA/DF	EMPRESARIAL	8.7%	
LAURO DE FREITAS/BA	EMPRESARIAL	4.8%	
CARAPICUIBA/SP	EMPRESARIAL	9.7%	
OSASCO/SP	EMPRESARIAL	11.8%	
MAUA/SP	EMPRESARIAL	9.3%	
RIBEIRAO PIRES/SP	EMPRESARIAL	10.8%	
SANTO ANDRE/SP	EMPRESARIAL	15.1%	
DUQUE DE CAXIAS/RJ	EMPRESARIAL	12.0%	
NOVA LIMA/MG	EMPRESARIAL	5.0%	
JACAREI/SP	EMPRESARIAL	18.3%	
FEIRA DE SANTANA/BA	EMPRESARIAL	5.5%	
OLINDA/PE	EMPRESARIAL	8.2%	
RECIFE/PE	EMPRESARIAL	13.6%	
MACEIO/AL	EMPRESARIAL	5.1%	
ATIBAIA/SP	EMPRESARIAL	9.5%	
CAMPO GRANDE/MS	EMPRESARIAL	0.6%	
RESENDE/RJ	EMPRESARIAL	4.5%	

[Continuação da Nota Técnica nº 30/2022/DEE/CADE]

Shares da SASA por Mercado Relevante afetado pela operação			
Município	Tipo de Plano	Share SASA	
CURITIBA/PR	EMPRESARIAL	15.1%	
FORTALEZA/CE	EMPRESARIAL	1.5%	
ARACAJU/SE	EMPRESARIAL	1.8%	
SAO LUIS/MA	EMPRESARIAL	5.1%	
SAO JOSE DOS CAMPOS/SP	EMPRESARIAL	21.5%	
NITEROI/RJ	EMPRESARIAL	15.5%	