



RELATÓRIO DA ADMINISTRAÇÃO

Exercício findo em 31 de dezembro de 2025

Campinas, 16 de fevereiro de 2026 – A 2Care Operadora de Saúde Ltda. (“2Care” ou “Companhia”), Operadora de Plano de Saúde (“OPS”) com registro definitivo junto à Agência Nacional de Saúde Suplementar (“ANS”) sob nº 42142-1, apresenta o Relatório da Administração relativo ao exercício social encerrado em 31 de dezembro de 2025, em conjunto com as Demonstrações Financeiras e respectivas Notas Explicativas, elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil e normativos aplicáveis.

Contexto Operacional

Durante o exercício de 2025, a Companhia manteve suas operações regulares, observando integralmente as disposições regulatórias emanadas pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, bem como as práticas contábeis vigentes.

Base de Beneficiários

A base de beneficiários evoluiu de 31.269 vidas em dezembro de 2024 para 38.288 vidas em dezembro de 2025, representando crescimento aproximado de 22,5%.

Composição da carteira ao final de 2025:

- Individual ou Familiar: 18.948 beneficiários
- Coletivo Empresarial: 18.020 beneficiários
- Coletivo por Adesão: 1.320 beneficiários

Aspectos Societários

No exercício de 2025:

- Não houve aumento de capital social mediante aporte.
- Não ocorreram alterações no controle societário direto ou indireto.
- Não houve emissão de debêntures ou instrumentos similares.
- Não houve distribuição de lucros ou dividendos.

Reorganizações Societárias

No exercício de 2025 não ocorreram reorganizações societárias, incorporações, cisões, fusões ou alterações relevantes na estrutura societária da Companhia.



Reajustes de Contraprestações

Para o período de maio de 2025 a abril de 2026, a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) definiu o teto máximo de reajuste de 6,06% aplicável aos planos de saúde individuais e familiares. No mesmo ciclo, o percentual apurado no âmbito do mecanismo de pool de risco foi de 12,40%. A Companhia, participante do referido mecanismo regulatório, observou integralmente os critérios e limites estabelecidos pela ANS para os reajustes de contraprestações.

Gestão Econômico-Financeira

Ao final de 2025, a Companhia apresentava aplicações financeiras e disponibilidades no montante aproximado de R\$ 95,9 milhões. A Companhia não possui endividamento bancário, sendo seu fluxo financeiro decorrente exclusivamente de suas operações.

A administração declara a intenção de manter, até o vencimento, os títulos e valores mobiliários classificados na categoria mantidos até o vencimento, quando aplicável.

Desempenho Operacional

No exercício de 2025, a receita operacional bruta de assistência à saúde totalizou aproximadamente R\$ 322,8 milhões. O resultado das operações de assistência à saúde permaneceu positivo.

Principais Investimentos

Os investimentos realizados em 2025 concentraram-se em tecnologia da informação, aprimoramento de controles operacionais e capacitação de colaboradores.

Investimentos em Coligadas e Controladas

A Companhia não possui investimentos em sociedades coligadas ou controladas.

Política de Destinação do Resultado

O resultado apurado no exercício de 2025 será mantido em lucros acumulados.



Perspectivas e Planos da Administração

Para o exercício de 2026, a 2Care Operadora de Saúde Ltda. projeta a continuidade da estratégia de crescimento sustentável da carteira. Nesse contexto, a Companhia fortalecerá a comercialização do produto Eva Plano de Saúde, ampliando seu portfólio de soluções em assistência médica. A Companhia mantém, a comercialização do produto Vera Cruz Plano de Saúde. O produto Luca Plano de Saúde encontra-se com a comercialização suspensa, em decorrência de decisão estratégica da administração. A gestão da sinistralidade permanecerá como prioridade, apoiada pelos sistemas implantados e pelo aprimoramento contínuo dos processos operacionais.

Prevenção à Lavagem de Dinheiro

Em atendimento ao disposto na Lei nº 9.613/1998, a Companhia declara não terem sido identificadas, no exercício de 2025, operações, transações ou propostas passíveis de comunicação ao Conselho de Controle de Atividades Financeiras – COAF.

Considerações Finais

A administração entende que a Companhia encerrou o exercício de 2025 mantendo equilíbrio operacional, conformidade regulatória e posição financeira adequada.

2Care Operadora de Saúde Ltda.

DocuSigned by:

Rodrigo Pinho Ribeiro

Rodrigo Pinho Ribeiro

Representante Legal junto a ANS

DocuSigned by:

João Marcos Bezerra

João Marcos Bezerra

Administrador

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: E4586A11-377F-4274-96F7-ACBDA86FC5E2
 Assunto: Complete com o Docusign: 2025_Relatorio_Administracao_2Care(VF).pdf
 Envelope fonte:
 Documentar páginas: 3
 Assinar páginas: 7
 Assinatura guiada: Ativado
 Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado
 Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Status: Concluído
 Remetente do envelope:
 Karina de Oliveira Fernandes
 Rua Engenheiro Figueiredo, 60 VILA MARIANA
 SAO PAULO, 04012-150
 karina.fernandes@hospitalcare.com.br
 Endereço IP: 187.72.17.1

Rastreamento de registros

Status: Original
 26/02/2026 12:21:41
 Portador: Karina de Oliveira Fernandes
 karina.fernandes@hospitalcare.com.br
 Local: DocuSign

Eventos do signatário

Joao Marcos Bezerra
 joao.bezerra@hospitalcare.com.br
 CFO - Diretor Executivo Financeiro
 Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinatura

DocuSigned by:

 C5DB06204573449...
 Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo
 Usando endereço IP:
 2804:214:9a4a:6602:10f:380b:ad09:6b17
 Assinado com o uso do celular

Registro de hora e data

Enviado: 26/02/2026 12:22:58
 Reenviado: 27/02/2026 08:49:08
 Reenviado: 27/02/2026 09:02:59
 Visualizado: 27/02/2026 09:03:43
 Assinado: 27/02/2026 09:03:50

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 27/02/2026 09:03:43
 ID: e9eb00e8-e006-485c-8061-1a2a2b8f151d

Rodrigo Pinho Ribeiro
 rodrigo.ribeiro@hospitalcare.com.br
 Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:

 A22B2B558C10478...
 Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Usando endereço IP: 200.174.112.66

Enviado: 26/02/2026 12:22:58
 Visualizado: 26/02/2026 13:44:38
 Assinado: 26/02/2026 13:45:37

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 10/04/2024 16:49:35
 ID: d655c27c-5bc2-4b22-88f7-502e345cf6ce

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data
Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data
Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	26/02/2026 12:22:58

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Entrega certificada	Segurança verificada	26/02/2026 13:44:38
Assinatura concluída	Segurança verificada	26/02/2026 13:45:37
Concluído	Segurança verificada	27/02/2026 09:03:50

Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
-----------------------------	---------------	-----------------------------

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, Hospital Care (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact Hospital Care:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To advise Hospital Care of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from Hospital Care

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to [redacted] and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number.

To withdraw your consent with Hospital Care

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;

ii. send us an email to [redacted] and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. . .

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify Hospital Care as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by Hospital Care during the course of your relationship with Hospital Care.

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, Hospital Care (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact Hospital Care:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: giovani.pallos@hospitalcare.com.br

To advise Hospital Care of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at giovani.pallos@hospitalcare.com.br and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from Hospital Care

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to giovani.pallos@hospitalcare.com.br and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with Hospital Care

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to giovani.pallos@hospitalcare.com.br and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’ before clicking ‘CONTINUE’ within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’, you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify Hospital Care as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by Hospital Care during the course of your relationship with Hospital Care.

2CARE OPERADORA DE SAÚDE LTDA.

Campinas - SP

BALANÇO PATRIMONIAL
DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2025 / 2024
 (Em Reais)

ATIVO

	Nota	2025	2024
ATIVO CIRCULANTE		<u>135.512.385,24</u>	<u>94.926.130,54</u>
Disponível	3	<u>4.311.646,67</u>	<u>2.111.334,45</u>
Realizável		<u>131.200.738,57</u>	<u>92.814.796,09</u>
Aplicações Financeiras		<u>91.549.846,73</u>	<u>58.452.856,05</u>
Aplicações Garantidoras de Provisões Técnicas	4.1	20.102.002,91	16.944.842,74
Aplicações Livres	4.2	71.447.843,82	41.508.013,31
Créditos de Operações com Planos de Assistência à Saúde	5	<u>3.245.566,48</u>	<u>2.002.990,18</u>
Contraprestação Pecuniária a Receber		3.150.045,42	1.985.659,64
Participação Benef. em Eventos Indeniz. Assist. Méd.-Hosp.		95.521,06	17.330,54
Despesas Diferidas	6	1.601.313,39	1.258.405,66
Créditos Tributários e Previdenciários	7	5.677.492,75	5.226.460,57
Bens e Títulos a Receber	8.1	29.126.519,22	25.874.083,63
ATIVO NÃO CIRCULANTE		<u>25.125.214,40</u>	<u>42.596.814,75</u>
Realizável a Longo Prazo		<u>24.315.055,73</u>	<u>41.547.196,09</u>
Títulos e Créditos a Receber	8.2	21.709.055,96	39.965.111,65
Ativo Fiscal Diferido	9	2.188.966,96	1.233.841,34
Depósitos Judiciais e Fiscais	10	417.032,81	348.243,10
Imobilizado	11	<u>406.038,30</u>	<u>290.258,21</u>
Imóveis de Uso Próprio		<u>105.798,65</u>	<u>105.798,65</u>
Imóveis - Não Hospitalares/Não Odontológicos		105.798,65	105.798,65
Imobilizado de Uso Próprio		<u>74.466,41</u>	<u>33.744,36</u>
Não Hospitalares/Não Odontológicos		74.466,41	33.744,36
Outras Imobilizações		225.773,24	150.715,20
Intangível	12	<u>404.120,37</u>	<u>759.360,45</u>
TOTAL DO ATIVO		<u>160.637.599,64</u>	<u>137.522.945,29</u>

2CARE OPERADORA DE SAÚDE LTDA.

Campinas - SP

 BALANÇO PATRIMONIAL
 DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2025 / 2024
 (Em Reais)

PASSIVO	Nota	2025	2024
PASSIVO CIRCULANTE		<u>80.540.183,97</u>	<u>80.930.628,54</u>
Provisões Técnicas de Operações de Assistência à Saúde	13	<u>54.125.765,96</u>	<u>69.824.338,50</u>
Provisão de Contraprestação Não Ganha - PPCNG		9.123.333,64	8.298.401,32
Provisão de Insuficiência de Contraprestação		30.146.619,09	45.552.427,76
Provisão de Eventos/Sinistros a Liquidar para SUS		300.002,29	102.938,66
Provisão de Eventos a Liquidar para Outros Prest. de Serv. Assistenciais		5.150.801,47	1.523.180,05
Provisão para Eventos Ocorridos e Não Avisados (PEONA)		9.405.009,47	14.347.390,71
Débitos de Operações de Assistência à Saúde		<u>601.226,35</u>	<u>654.810,73</u>
Receita Antecipada de Contraprestações		601.226,35	654.810,73
Comercialização sobre Operações			
Operadoras de Planos de Assistência à Saúde			
Débitos de Operações de Administração de Benefícios			
Outros Débitos de Operações com Planos de Assistência à Saúde			
Débitos com Oper.Assist.Saúde Não Relacion.c/Planos Saúde da Operadora			
Provisões			
Provisão para IR e CSLL			
Provisões para Ações Judiciais			
Tributos e Encargos Sociais a Recolher	14	5.366.078,62	3.967.097,67
Empréstimos e Financiamentos a Pagar			
Débitos Diversos	15	20.447.113,04	6.484.381,64
Conta-Corrente de Cooperados			
PASSIVO NÃO CIRCULANTE		<u>17.032.159,20</u>	<u>5.186.422,35</u>
Provisões Técnicas de Operações de Assistência à Saúde			
Provisão de Contraprestação não Ganha - PPCNG			
Provisão de Insuficiência de Prêmios			
Provisão para Remissão			
Provisão para Eventos a Liquidar para o SUS			
Provisão para Eventos a Liquidar Outros Prestadores Serviços Assistenciais			
Provisão para Eventos Ocorridos e Não Avisados (PEONA)			
Outras Provisões Técnicas			
Provisões		<u>17.032.159,20</u>	<u>5.186.422,35</u>
Provisões para Tributos Diferidos			
Provisões para Ações Judiciais	16	1.737.732,75	1.396.258,65
Tributos e Encargos Sociais a Recolher			
Tributos e Encargos Sociais a Recolher			
Tributos e Contribuições			
Parcelamento de Tributos e Contribuições			
Empréstimos e Financiamentos a Pagar			
Débitos Diversos			
Provisões para Tributos Diferidos	17	6.538.027,27	872.912,36
Tributos e Encargos a Recolher	18	8.756.399,18	2.917.251,34
PATRIMÔNIO LÍQUIDO	19	<u>63.065.256,47</u>	<u>51.405.894,40</u>
Capital Social		21.800.100,00	21.800.100,00
Lucros Acumulados		41.265.156,47	29.605.794,40
TOTAL DO PASSIVO		<u>160.637.599,64</u>	<u>137.522.945,29</u>

2CARE OPERADORA DE SAÚDE LTDA.

Campinas - SP

**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO
DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2025 / 2024**
(Em Reais)

	Nota	2025	2024
Contraprestações Efetivas Ganhos de Plano de Assistência à Saúde		<u>307.174.288,82</u>	<u>259.791.218,12</u>
Receitas com Operações de Assistência à Saúde		308.734.300,42	261.051.689,17
Contraprestações Líquidas		293.328.491,75	259.591.954,17
Variação das Provisões Técnicas de Operações de Assistência à Saúde		15.405.808,67	1.459.735,00
(-) Tributos Diretos de Oper. c/Planos Assistência à Saúde da Operadora		(1.560.011,60)	(1.260.471,05)
Eventos Indenizáveis Líquidos/Sinistros Retidos		<u>(264.924.098,54)</u>	<u>(239.142.462,59)</u>
Eventos Conhecidos ou Avisados		(269.866.479,78)	(237.559.482,16)
Variação da Provisão de Eventos Ocorridos e Não Avisados		4.942.381,24	(1.582.980,43)
RESULTADO DAS OPERAÇÕES COM PLANOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE		<u>42.250.190,28</u>	<u>20.648.755,53</u>
Receitas de Assistência à Saúde Não Relacionadas com Planos de Saúde da Operadora		1.060.705,54	976.580,76
Outras Receitas Operacionais		1.060.705,54	976.580,76
Outras Despesas Operacionais com Plano de Assistência à Saúde		<u>(1.738.880,58)</u>	<u>(1.357.601,07)</u>
Outras Despesas de Operações de Planos de Assistência à Saúde		(591.294,28)	(642.554,27)
Provisão para Perdas Sobre Créditos		(1.147.586,30)	(715.046,80)
Outras Despesas Oper. de Assist. à Saúde Não Rel. com Planos de Saúde da Operadora		-	-
RESULTADO BRUTO		<u>41.572.015,24</u>	<u>20.267.735,22</u>
Despesas de Comercialização		(4.239.927,71)	(1.325.069,52)
Despesas Administrativas	21	(24.057.673,80)	(21.265.072,67)
Resultado Financeiro	22	<u>7.069.331,77</u>	<u>3.472.297,95</u>
Receitas Financeiras		14.593.234,06	5.029.299,92
Despesas Financeiras		(7.523.902,29)	(1.557.001,97)
RESULTADO ANTES DOS IMPOSTOS E PARTICIPAÇÕES		<u>20.343.745,50</u>	<u>1.149.890,98</u>
Imposto de Renda		(2.917.583,94)	(933.973,71)
Contribuição Social		(1.056.810,20)	(338.390,53)
Impostos Diferidos		(4.709.989,29)	(427.917,94)
RESULTADO LÍQUIDO		<u>11.659.362,07</u>	<u>(550.391,20)</u>

**2CARE OPERADORA DE SAÚDE LTDA.****Campinas - SP****DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO ABRANGENTE
DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2025 / 2024
(Em Reais)**

	2025	2024
Resultado do Exercício	11.659.362,07	(550.391,20)
Outros Resultados Abrangentes	=	=
Ajustes de Exercícios Anteriores	-	-
RESULTADO ABRANGENTE DO EXERCÍCIO	<u>11.659.362,07</u>	<u>(550.391,20)</u>

**DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO
DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2025 / 2024****(Em Reais)**

	Capital Social	Lucros/Prejuízos Acumulados	TOTAL
SALDOS EM 31/DEZ./2022	21.800.100,00	27.356.473,92	49.156.573,92
Lucro Líquido do Exercício	-	2.799.711,68	2.799.711,68
SALDOS EM 31/DEZ./2023	21.800.100,00	30.156.185,60	51.956.285,60
Prejuízo Líquido do Exercício		(550.391,20)	(550.391,20)
SALDOS EM 31/DEZ./2024	21.800.100,00	29.605.794,40	51.405.894,40
Lucro (Prejuízo) Líquido do Exercício		11.659.362,07	11.659.362,07
SALDOS EM 31/DEZ./2025	21.800.100,00	41.265.156,47	63.065.256,47

2CARE OPERADORA DE SAÚDE LTDA.

Campinas - SP

**DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA PELO MÉTODO DIRETO
DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2025 / 2024**

(Em Reais)

	Nota	2025	2024
ATIVIDADES OPERACIONAIS			
Recebimento de Planos de Saúde		298.821.068,99	262.115.561,30
Resgate de Aplicações Financeiras		394.829.195,50	153.963.008,05
Recebimento de Juros de Aplicações Financeiras		-	-
Outros Recebimentos Operacionais		26.538.667,79	22.456.829,79
Pagamento a Fornecedores/Prestadores de Serviços de Saúde		(266.165.579,75)	(272.909.155,03)
Pagamento de Comissões		(4.448.103,30)	(2.525.395,76)
Pagamento de Pessoal		(4.358.504,58)	(3.949.924,57)
Pagamento de Pró-Labore		-	-
Pagamento de Serviços de Terceiros		(2.650.732,18)	(4.901.743,61)
Pagamento de Tributos		(9.836.850,12)	(4.293.874,54)
Pagamento de Contingências (Cíveis/Trabalhistas/Tributárias)		-	-
Pagamento de Aluguel		(365.193,65)	(40.694,09)
Pagamento de Promoção/Publicidade		(514.781,32)	(339.714,35)
Aplicações Financeiras		(423.276.145,92)	(146.410.131,65)
Outros Pagamentos Operacionais		(6.373.327,23)	(16.498.954,99)
Caixa Líquido das Atividades Operacionais	24	<u>2.199.714,23</u>	<u>(13.334.189,45)</u>
ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS			
Pagamento de Aquisição de Ativo Imobilizado - Outros		-	-
Pagamento Relativo ao Ativo Intangível		-	-
Pagamento de Aquisição de Participação em Outras Empresas		-	-
Outros Pagamentos das Atividades de Investimento		597,99	582,57
Caixa Líquido das Atividades de Investimentos		<u>597,99</u>	<u>582,57</u>
VARIAÇÃO LÍQUIDA DO CAIXA		<u>2.200.312,22</u>	<u>(13.333.606,88)</u>
VARIAÇÃO DE CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA		<u>2.200.312,22</u>	<u>(13.333.606,88)</u>
CAIXA - Saldo Inicial		2.111.334,45	15.444.941,33
CAIXA - Saldo Final		4.311.646,67	2.111.334,45
Ativos Livres no Início do Período		43.619.347,76	15.897.004,42
Ativos Livres no Final do Período		75.759.490,49	43.619.347,76
Aumento/(Diminuição) nas Aplicações Financeiras – RECURSOS LIVRES		<u>32.140.142,73</u>	<u>27.722.343,34</u>

2CARE OPERADORA DE SAÚDE LTDA.

Campinas - SP

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS DO EXERCÍCIO FINDO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2025 (Em Reais)

1. Contexto Operacional

A 2Care Operadora de Saúde Ltda. foi constituída em 04/abr./2017, tendo registro na ANS em 09/out./2018 e autorização de funcionamento publicada no Diário Oficial da União em 28/ago./2019 com o objetivo de agregar a oferta de serviços no Grupo Hospital Care. A 2Care é detida integralmente pela Hospital Care Caledonia S.A.

A operadora está habilitada à prática das atividades que lhe são atribuídas pela regulamentação aplicável, e tem como objetivo social a administração, a comercialização e operacionalização de planos e convênios de saúde, com registro definitivo junto à Agência Nacional de Saúde Suplementar (“ANS”) sob número 42142-1.

No dia 05/out./2020 a ANS autorizou a transferência voluntária total da carteira de beneficiários da Vera Cruz Associação de Saúde, registro ANS nº 36048-1, para esta operadora de planos de saúde, 2Care Operadora de Saúde Ltda., registro ANS nº 42142-1, ocorrendo a efetivação da transferência da carteira de beneficiários no dia 01/nov./2020, sendo 27.480 vidas.

2. Apresentação das Demonstrações Contábeis e das Principais Práticas Contábeis Adotadas

2.1 Base de Apresentação

As demonstrações contábeis referentes ao exercício findo em 31/dez./2025 foram preparadas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil, com base nas disposições contidas na Lei das Sociedades por Ações - Lei nº 6.404/76 e alterações, nas normas estabelecidas pela ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar, nos pronunciamentos, nas orientações e nas interpretações emitidas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC).

A demonstração do fluxo de caixa foi elaborada pelo método direto, de acordo com modelo padrão estabelecido pela ANS, também está sendo apresentada a conciliação pelo método indireto das atividades operacionais conforme previsto pelas normas contábeis em vigor, demonstrada na Nota Explicativa nº 24.

2.2 Principais Práticas Contábeis

As principais práticas contábeis adotadas pela entidade estão descritas a seguir:

2.2.1 Apuração do Resultado

- a) **Receita:** O resultado das transações é apurado pelo regime de competência dos exercícios. As Contraprestações Efetivas são apropriadas à receita considerando-se o período de cobertura do risco, pro rata dia, quando tratarem de contratos com preços preestabelecidos.

- b) **Custo:** Os Eventos Conhecidos ou Avisados são apropriados à despesa, considerando-se a data de apresentação da conta médica, do aviso pelos prestadores ou do Aviso de Beneficiários Identificados - ABI, pelo seu valor integral, no primeiro momento da identificação da ocorrência da despesa médica, independentemente da existência de qualquer mecanismo, processo ou sistema de intermediação da transmissão, direta ou indiretamente por meio de terceiros, ou da análise preliminar das despesas médicas. O fato gerador da despesa é o atendimento ao beneficiário. Naqueles casos em que esse atendimento ocorrer sem o conhecimento da entidade, o reconhecimento da despesa se dá com a constituição da Provisão Técnica específica (PEONA), nos moldes da regulação em vigor.

2.2.2 Estimativas Contábeis

As demonstrações contábeis incluem estimativas e premissas, do valor justo de determinados ativos e passivos, provisões para passivos contingentes, estimativas da vida útil de determinados ativos e outras similares. Os resultados efetivos podem ser diferentes dessas estimativas e premissas.

2.2.3 Caixa e Equivalentes de Caixa

Incluem saldos de caixa e saldos positivos em conta bancária de livre movimento.

2.2.4 Aplicações Financeiras

As aplicações financeiras para negociação e disponíveis para venda são avaliadas a valor de mercado, e os rendimentos auferidos são reconhecidos no resultado.

A entidade constituiu ativos garantidores com aplicações financeiras para lastrear as provisões técnicas, cuja movimentação segue regras estabelecidas pela ANS.

2.2.5 Crédito de Operações com Planos de Assistência à Saúde

São registradas e mantidas no balanço pelo valor nominal dos títulos representativos desses créditos, em contrapartida à:

Preços preestabelecidos - Provisão para prêmios e contraprestações não ganhas, no passivo circulante e posteriormente para a conta de contraprestações efetivas de operações de planos de assistência à saúde conforme a proporção pro rata dia da cobertura prestada.

A provisão para perdas sobre créditos de contraprestação efetiva é constituída sobre valores a receber de beneficiários com títulos vencidos há mais de 90 dias, para planos coletivos, e há mais de 60 dias, para planos individuais.

Os valores eventualmente recebidos antes do período de cobertura estão registrados no passivo circulante, em conta específica de Receita Antecipada de Contraprestações.

A administração da entidade revisa periodicamente o critério de constituição para adequá-la à evolução da inadimplência de sua carteira.

2.2.6 Outros Ativos e Passivos Circulantes e Não Circulantes

Um ativo é reconhecido no balanço patrimonial quando for provável que seus benefícios econômicos futuros serão gerados em favor da entidade e seu custo ou valor puder ser mensurado com segurança.

Um passivo é reconhecido quando a entidade possui uma obrigação legal ou é constituído como resultado de um evento passado, sendo provável que um recurso econômico seja requerido para liquidá-lo. São acrescidos, quando aplicável, dos correspondentes encargos e das variações monetárias incorridas. As provisões são registradas tendo como base as melhores estimativas do risco envolvido.

Os ativos e passivos são classificados como circulantes quando sua realização ou liquidação é provável que ocorra nos próximos doze meses. Caso contrário, são demonstrados como não circulantes.

2.2.7 Provisões Técnicas de Operações de Assistência à Saúde

PEONA - Provisão de Eventos Ocorridos e Não Avisados é calculada com base em metodologia própria, conforme nota técnica atuarial submetida à Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS, conforme estabelecido pela RN ANS nº 574/2023.

PEONA SUS - Provisão para fazer frente ao pagamento dos eventos que já tenham ocorrido no SUS e que não tenham sido avisados, conforme estabelecida pela RN ANS nº 574/2023.

Provisão de Eventos a Liquidar - Calculada com base nas contas médicas avisadas pelos prestadores de serviços de assistência à saúde, ou então, no caso de Ressarcimento ao SUS quando do conhecimento do Aviso de Beneficiários Identificados - ABI.

PPCNG - Provisão para Contraprestação Não Ganha definido pela RN ANS nº 574/2023, caracteriza-se pelo registro contábil do valor mensal cobrado pela operadora, referente à cobertura de risco contratual da vigência que se inicia naquele mês, sendo baixado a crédito de Receita de Contraprestações, na medida em que decorre o período de cobertura contratual.

PIC - Provisão para Insuficiência de Contraprestação é constituída para a cobertura de eventual insuficiência das contraprestações para custear as despesas assistenciais, administrativas e de comercialização, conforme a RN ANS nº 574/2023, sendo calculada com base em nota técnica atuarial submetida à Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS.

Teste de Adequação de Passivo (TAP) - Através da RN ANS nº 528/2022, a ANS exige o Teste de Adequação de Passivo (TAP). O TAP consiste na estimativa do valor presente esperado dos fluxos de caixa que decorram do cumprimento dos contratos de planos de saúde (apenas em preço preestabelecido), ou seja, o TAP é o teste para mensurar se as receitas dos contratos firmados pela operadora serão suficientes para cobrir as despesas da operadora com seus clientes e seus prestadores de serviços em longo prazo. A operadora 2Care não realizou o TAP, pois a exigência da ANS abrangeu apenas as operadoras de planos de saúde de grande porte (acima de 100 mil vidas).

2.2.8 Ativos e Passivos Contingentes e Obrigações Legais

- a) **Ativos Contingentes:** São reconhecidos somente quando há garantias reais ou decisões judiciais favoráveis, transitadas em julgado. Os ativos contingentes com êxitos prováveis são apenas divulgados em nota explicativa;
- b) **Passivos Contingentes:** Com exceção das contingências tributárias e obrigações legais, as demais (Cíveis e Trabalhistas) são provisionadas quando as perdas forem avaliadas como prováveis e os montantes envolvidos forem mensuráveis com suficiente segurança. Os passivos contingentes avaliados como perdas possíveis são apenas divulgados em nota

explicativa e os passivos contingentes avaliados como perdas remotas não são provisionados nem divulgados;

- c) **Contingência Tributárias e Obrigações Legais:** São registradas como exigíveis, independente da avaliação sobre as probabilidades de êxito.

3. Disponível

	2025	2024
Banco Itaú	4.256.548,23	1.923.090,31
Banco Bradesco	5,96	1,00
Banco Santander	54.547,62	182.214,35
Banco Daycoval	544,86	6.028,79
	4.311.646,67	2.111.334,45

4. Aplicações Financeiras

4.1 Aplicações Garantidoras

	2025	2024
Banco Santander - Fundo Dedicado à Saúde - ANS	18.247.697,45	16.237.112,07
Banco Bradesco - Fundo Dedicado à Saúde - ANS	793.282,08	707.730,67
Fundo - XP AG 0001 C/C 16582284	1.061.023,38	-
	20.102.002,91	16.944.842,74

4.2 Aplicações Livres

	2025	2024
Banco Santander	550.978,18	491.065,01
Banco Bradesco	3.621,18	82.907,76
Banco XP Investimentos	19.027.924,02	40.934.040,54
Aplic Banco Daycoval AG 00019 C/C 0015119299	2.172.536,79	-
Banco Industrial do Brasil BIB Ag. 0019 Conta 0300040032	49.691.757,79	-
Sisprime do Brasil -Extrato de Capital -Matrícula: 80326-0	1.025,86	-
	71.447.843,82	41.508.013,31

5. Crédito de Operações com Planos de Assistência à Saúde

O saldo desse grupo de contas refere-se a valores a receber dos beneficiários dos planos de saúde da entidade, conforme segue:

Planos médico-hospitalares	2025	2024
Mensalidades a Receber	4.741.595,88	3.031.913,17
(-) Provisão para perdas sobre créditos	(1.591.550,46)	(1.046.253,53)
Subtotal	3.150.045,42	1.985.659,64

Participação do Beneficiários	2025	2024
Participação do Beneficiários	124.924,21	25.846,10
(-) Provisão para perdas sobre créditos	(29.403,15)	(8.515,56)
Subtotal	95.521,06	17.330,54
Total	3.245.566,48	2.002.990,18

6. Despesas Diferidas

	2025	2024
Diferido Sobre Comissionamento	1.601.313,39	1.258.405,66

7. Créditos Tributários e Previdenciários

	2025	2024
Imposto de Renda (i)	2.948.404,83	2.566.085,46
Contribuição Social	23.134,50	23.134,50
Outros Créditos Tributários (ii)	2.705.953,42	2.637.240,61
	5.677.492,75	5.226.460,57

(i) Refere-se a pagamento a maior de IRPJ em 2021, referente a exercícios anteriores, ainda com saldo a ser compensado.

(ii) Impostos Federais Pagos a Maior: os valores mais expressivos referem-se principalmente a 2020, relativos a pagamentos a maior de IRPJ/CSLL e PIS/COFINS/CSLL a Compensar: valores referentes a pagamentos a maior ano de 2025.

8. Bens e Títulos a Receber

8.1 Bens e Títulos a Receber	2025	2024
Estoques	3.233.919,60	1.451.825,10
Adiantamentos a Funcionários	27.534	59.570,91
Adiantamentos a Fornecedores	195,20	3.299,75
Adiantamentos a Diversos(i)	4.284.094,74	2.816.985,31
Outros Créditos a Receber (ii)	21.526.913,21	21.526.886,56
Títulos A Receber	53.861,64	15.516,00
	29.126.519,22	25.874.083,63

8.2 Títulos e Créditos a Receber	2025	2024
Créditos a Receber (iii)	21.709.055,96	39.965.111,65
	21.709.055,96	39.965.111,65

(i) o saldo de Adiantamentos a Diversos totaliza R\$ 4.284.094,74 em 31/12/2025, composto substancialmente por valores registrados em conta transitória vinculada a adiantamentos relacionados a OPME. O referido saldo decorre de alteração no fluxo operacional de compras, em razão da migração do modelo de aquisição por intermédio do Hospital Vera Cruz para compra

direta. O montante inclui R\$ 3.270.035,32 em 31/12/2025 refere-se a valores de natureza operacional, passíveis de regularização mediante ressarcimento.

(ii) o saldo de Outros Créditos a Receber, registrado no ativo circulante, totaliza R\$ 21.526.913,21 e refere-se substancialmente a valores a receber decorrentes da venda de ativo imobilizado realizada ao Hospital Vera Cruz S/A, cuja realização está prevista para o prazo de até 12 meses, conforme condições estabelecidas entre as partes. A parcela classificada no ativo não circulante, relativa a essa mesma operação, encontra-se descrita na Nota Explicativa nº 8.2, assim como a variação do saldo no exercício, decorrente da realização parcial desse crédito.

(iii) as maiores variações ocorridas foram R\$ 15.882.000,68, reduzido em relação ao montante de R\$ 32.138.056,37 registrado em 31/12/2024, refere-se a valores a receber oriundos da venda de ativo imobilizado realizada ao Hospital Vera Cruz S/A, com realização prevista em prazo superior a 12 meses. Adicionalmente, o saldo de R\$ 5.827.055,28 em 31/12/2025, em comparação a R\$ 7.827.055,28 em 31/12/2024, refere-se a valores residuais decorrentes do processo de transferência da carteira de beneficiários da Vera Cruz Associação de Saúde.

9. Ativo Fiscal Diferido(i)	2025	2024
Ativo Fiscal Diferido - IRPJ	1.609.534,53	907.236,28
Ativo Fiscal Diferido - CSLL	579.432,43	326.605,06
	<u>2.188.966,96</u>	<u>1.233.841,34</u>

(i) O Ativo Fiscal Diferido refere-se a créditos tributários decorrentes de diferenças temporárias dedutíveis e/ou prejuízos fiscais e base negativa de CSLL, conforme previsto no CPC 32 Tributos sobre o Lucro.

10. Depósitos Judiciais e Fiscais	2025	2024
Depósitos Judiciais Cíveis	402.224,14	334.580,94
Depósitos Judiciais Trabalhistas	14.790,67	13.662,16
	<u>417.032,81</u>	<u>348.243,10</u>

A Variação positiva de R\$68.789,71 se refere aos processos de atualizações monetárias e processos novos.

11. Imobilizado

	Custo Aquisição	Depreciação Acumulada	2025 Líquido	2024 Líquido
Imóveis de Uso Próprio	<u>105.798,65</u>	=	<u>105.798,65</u>	<u>105.798,65</u>
Imóveis - Não Hospitalares	105.798,65	-	105.798,65	105.798,65
Imobilizado de Uso Próprio	<u>111.248,17</u>	<u>(36.781,76)</u>	<u>74.466,41</u>	<u>33.744,36</u>

Equipamentos de Processamento	44.243,90	(22.479,12)	21.764,78	8.564,42
Móveis e Utensílios	56.174,00	(10.509,13)	45.664,87	17.060,18
Máquinas e Equipamentos	10.830,27	(3.793,51)	7.036,76	8.119,76
Outras Imobilizações	<u>242.500,00</u>	<u>(116.034,76)</u>	<u>225.773,24</u>	<u>150.715,20</u>
Equipamentos Hospitalares	242.500,00	(116.034,76)	126.465,24	150.715,20
Direito de Uso Arrendamentos	180.560,01	(81.252,01)	99.308,00	-
	<u>459.546,82</u>	<u>(152.816,52)</u>	<u>406.038,30</u>	<u>290.258,21</u>

12. Intangível

	Custo	Amortização	2025	2024
	Aquisição	Acumulada	Líquido	Líquido
Software	<u>1.776.199,50</u>	<u>(1.372.079,13)</u>	<u>404.120,37</u>	<u>759.360,45</u>

13. Provisões Técnicas de Operações de Assistência à Saúde

	2025	2024
Provisão para Contraprestação Não Ganha - PPCNG (i)	9.123.333,64	8.298.401,32
Provisão de Eventos e Sinistros Liquidar - PESL (ii)	5.150.801,47	1.523.180,05
Provisão de Eventos e Sinistros Liquidar - PESL SUS (ii)	300.002,29	102.938,66
Provisão para Eventos Ocorridos e Não Avisados - PEONA (iii)	9.405.009,47	14.347.390,71
Provisão de Insuficiência de Contraprestação - PIC (iv)	30.146.619,09	45.552.427,76
	<u>54.125.765,96</u>	<u>69.824.338,50</u>

- (i) A PPCNG é constituída diariamente, a partir do início de vigência ou emissão do faturamento, o que ocorrer primeiro e revertida mensalmente, no último dia de cada mês, com relação ao risco decorrido, para registrar a receita de contraprestação ganha, de acordo com o regime de competência contábil;
- (ii) Provisão para garantia de eventos já ocorridos, registrados contabilmente e ainda não pagos, cujo registro contábil é realizado pelo valor integral informado pelo prestador, beneficiário e pelo SUS, no momento da apresentação da cobrança à entidade;
- (iii) Peona - Provisão para fazer frente ao pagamento dos eventos que já tenham ocorrido e que não tenham sido avisados, constituída com base em metodologia regulamentar (própria, através de nota técnica atuarial aprovada pela ANS); e
- (iv) A Provisão para Insuficiência de Contraprestação (PIC) é constituída para a cobertura de eventual insuficiência das contraprestações para custear as despesas assistenciais, administrativas e de comercialização, conforme a RN ANS nº 574/2023, sendo calculada

com base em nota técnica atuarial submetida à Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS.

14. Tributos e Encargos Sociais a Recolher

	2025	2024
IRPJ a Pagar (i)	-	481.480,56
CSLL a Pagar	911.876,51	876.417,13
ISS a Recolher	18.977,94	326.871,17
FGTS a Recolher	39.966,84	59.768,64
PIS a Pagar	5.655,46	66.373,09
COFINS a Pagar	60.445,15	408.449,82
Outros Impostos e Contribuições	16.746,81	10.038,20
IRRF de Terceiros	224.945,27	49.425,88
IRRF fonte	61.381,35	71.115,34
INSS a Recolher	304.432,86	297.782,65
ISSQN a Recolher e Outros Lei nº 10.833 (ii)	3.075.170,32	1.175.441,07
PIS/COFINS/CSLL Fonte	646.480,11	143.934,12
	5.366.078,62	3.967.097,67

(i) A Operadora é optante pelo Lucro Real, e obteve resultado positivo, consequentemente apurando IRPJ e CSLL, para os quais efetuou parte do recolhimento ainda durante o exercício de 2025.

(ii) Parcelamentos de tributo sem sua maioria são federais e um parcelamento municipal.

15. Débitos Diversos

	2025	2024
Fornecedores	6.833.720,45	4.648.334,21
Depósitos de Beneficiários e de Terceiros	97.424,14	54.950,87
Obrigações com Pessoal	1.024.427,74	820.556,97
Outros Débitos a Pagar (i)	12.383.067,50	960.539,59
Arrendamentos CPC 06 (ii)	108.473,21	-
	20.447.113,04	6.484.381,64

(i) O saldo registrado em Outros Débitos a Pagar é composto, principalmente, pelas rubricas Dividendos e Juros sobre Capital Próprio a Pagar e NDs a Pagar. Em relação aos Dividendos e Juros sobre Capital Próprio a Pagar, o saldo totaliza R\$ 3.707.043,03 em 31/12/2025, ante R\$ 2.969.190,04 em 31/12/2024, refletindo deliberações ocorridas no exercício, com liquidação prevista conforme prazos societários. O saldo de NDs a Pagar, no montante de R\$ 8.666.789,97 em 31/12/2025, refere-se a valores faturados pela holding do grupo, decorrentes do rateio de despesas administrativas e custos corporativos compartilhados, refletidos contabilmente na rubrica Localização e Funcionamento, conforme Nota Explicativa nº 21.

(ii) O saldo registrado em Arrendamentos, decorre da aplicação do Pronunciamento Técnico CPC 06 (R2), Arrendamentos, que estabelece o reconhecimento do passivo de arrendamento

correspondente às obrigações contratuais assumidas, em contrapartida ao ativo de direito de uso.

16. Provisão para Ações Judiciais

O valor contabilizado a título de provisão para contingências em 31/dez./2025, foi no montante de R\$ 1.737.732,75 (R\$ 1.396.258,65 em 31/dez./2024), e se refere a processos prováveis de perda na esfera cível e trabalhista, reconhecidos durante o exercício de 2025.

Já as demandas classificadas pelos assessores jurídicos como de perda possível, nas esferas cíveis, trabalhistas e tributárias, totalizam R\$ 1.928.846,27.

17. Provisões para Tributos Diferidos

	2025	2024
Provisões para Tributos Diferidos	6.538.027,27	872.912,36
	6.538.027,27	872.912,36

O Passivo Fiscal Diferido decorre de diferenças temporárias tributáveis, relacionadas principalmente às exclusões temporárias registradas nos exercícios de 2024 e 2025, destacando-se a provisão da PIC.

18. Tributos e Encargos a Recolher

	2025	2024
Tributos e Encargos a Recolher	8.756.399,18	2.917.251,34
	8.756.399,18	2.917.251,34

Os valores mencionados referem-se a parcelamentos tributários classificados como passivos de longo prazo (Parcelamentos Federais: R\$8.451.896,72 e Parcelamentos Municipais: R\$304.502,46), O total a ser recolhido é de R\$8.756.399,18.

19. Patrimônio Líquido

O Patrimônio Líquido da entidade em 31/dez./2025 é de R\$63.065.256,47 (R\$ 51.405.894,40 em 31/dez./2024) que representa o Patrimônio inicial, acrescido do Resultado do Exercício corrente e acumulado, bem como dos Ajustes de Exercícios Anteriores, conforme abaixo:

	2025	2024
Capital Social	21.800.100,00	21.800.100,00
Lucros/Prejuízos Acumulados	29.605.794,40	30.156.185,60
Resultado do Exercício	11.659.362,07	(550.391,20)
	63.065.256,47	51.405.894,40

20.1. Recursos Próprios Mínimos

A RN nº 569/2022 da ANS dispõe sobre os critérios para definição do capital regulatório das operadoras de planos de saúde:

20.1.1. Capital Base (CB)

O Capital Base (CB) é determinado através da RN ANS nº 569/2022, antes denominado Patrimônio Mínimo Ajustado (PMA), consiste na regra de capital que define um montante mínimo a ser observado pelas operadoras de planos de saúde. O cálculo do CB leva em consideração, além do capital de referência, a modalidade da operadora e sua região de comercialização, independentemente da gestão de sua carteira de beneficiários. O Patrimônio Líquido Ajustado (PLA) da 2Care atende ao mínimo estabelecido pela ANS frente ao Capital Base.

20.1.2. Capital Regulatório

O Capital Baseado em Riscos (CBR) refere-se a regra de capital que define um montante variável a ser observado em função de fatores pré-determinados por modelo padrão estabelecido pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), compreendendo os principais riscos envolvidos: de Crédito, de Subscrição, Operacional e de Mercado.

Com a RN ANS nº 569/2022, a ANS torna obrigatória a adoção do capital baseado em riscos como um dos parâmetros para a definição do capital regulatório, abandonando a regra anterior de Margem de Solvência a partir de final de 2024. O Patrimônio Líquido Ajustado (PLA) da 2Care atende ao mínimo estabelecido pela ANS frente ao Capital Baseado em Risco.

21. Despesas Administrativas

	2025	2024
Serviços de terceiros (i)	(2.421.911,02)	(4.865.582,37)
Pessoal	(7.488.510,10)	(7.376.876,65)
Publicidade e Propaganda	(711.616,75)	(346.797,94)
Localização e funcionamento (ii)	(11.781.256,14)	(5.906.267,89)
Depreciação e Amortização	(390.513,69)	(2.085.794,60)
Tributos	(158.646,71)	(121.953,27)
Despesas Diversas	(1.105.219,39)	(561.799,95)
	(24.057.673,80)	(21.265.072,67)

(i) Serviços advocatícios, de consultoria, entre outros; e

(ii) Utilização e manutenção das instalações da entidade, como: luz, água, segurança e etc.

A variação na rubrica Localização e Funcionamento decorre substancialmente do reconhecimento de despesas compartilhadas e custos administrativos rateados no âmbito da estrutura corporativa do grupo econômico.

22. Resultado Financeiro

Receitas Financeiras	2025	2024
Aplicações Financeiras	5.743.027,41	4.247.978,57
Recebimentos e Atrasos	884.079,70	740.757,73
Outras Receitas Financeiras(i)	7.966.126,95	40.563,62
Subtotal	14.593.234,06	5.029.299,92
Despesas Financeiras	2025	2024
Operações de Assist. Saúde	(160.196,78)	(156.756,72)
Empréstimos Bancários	-	(22,48)
Outras Despesas Financeiras	(7.363.705,51)	(1.400.222,77)
Subtotal	(7.523.902,29)	(1.557.001,97)
Resultado Financeiro Líquido	7.069.331,77	3.472.297,95

(i) As Outras Receitas Financeiras, no montante de R\$ 7.966.126,95 em 31/12/2025, referem-se principalmente a rendimentos de aplicações financeiras, refletindo o maior volume de disponibilidades e a adequada alocação dos recursos no período.

(ii) O grupo de Outras Despesas Financeiras totaliza R\$ 7.363.705,51 em 31/12/2025, em comparação a R\$ 1.400.222,77 em 31/12/2024, sendo composto substancialmente por encargos financeiros incidentes sobre tributos (R\$ 2.987.015,39) e pela despesa de Juros sobre Capital Próprio (R\$ 4.231.618,80), reconhecida em conformidade com os atos societários aplicáveis.

23. Transações com Partes Relacionadas

A 2Care efetua transações com as empresas interligadas Hospital Vera Cruz S.A., Hospital Care Caledonia S.A. e Vera Cruz Associação de Saúde, essas operações foram praticadas a valores, prazos e encargos usuais de mercado. Segue as operações realizadas em 2025 e 2024:

HOSPITAL VERA CRUZ	2025	2024
Despesa com Prestação de Serviços		
Valor Faturado pelo Hospital Vera Cruz S.A.	109.208.027,51	85.605.183,50
Valores Glosados	14.749.655,66	6.501.560,36
Impostos Retidos Fonte	2.184.160,55	1.712.103,00
Valores Pagos	92.274.211,30	77.391.520,14
Desp. Adm. de Coisas e Avenças		
Remb. Desp. Adm. de Coisas e Avenças	573.483,58	909.716,14
Valores Pagos	573.483,58	909.716,14

Receita com Mensalidade Plano de Saúde

Valor Faturado contra o Hospital Vera Cruz S.A.	8.179.052,74	7.873.631,85
Valores Recebidos	8.179.052,74	7.873.631,85

HOSPITAL CARE CALEDÔNIA S.A.

Desp. Adm. de Coisas e Avenças

	2025	2024
Remb. Desp. Adm. de Coisas e Avenças	9.044.606,92	4.605.717,02
Valores Pagos	9.044.606,92	4.605.717,02

Receita com Mensalidade Plano de Saúde

Valor Faturado contra a Caledônia Saúde S.A.	226.010,77	386.094,65
Valores Recebidos	226.010,77	386.094,65

Excella Gestão de Saúde Populacional Ltda

Receita com Mensalidade Plano de Saúde

	2025	2024
Valor Faturado contra a Excella Gestão Saúde Ltda	1.599.719,18	831.599,01
Valores Recebidos	1.599.719,18	831.599,01

24. Conciliação do Fluxo de Caixa das Atividades Operacionais – Método Indireto

	2025	2024
Resultado Antes dos Impostos e Contribuições	<u>20.343.745,50</u>	<u>1.149.890,98</u>
Ajustes p/ Conc. do Resultado c/ a Geração de Caixa das Atividades Operacionais:	<u>(18.468.615,82)</u>	<u>3.748.362,69</u>
Depreciação/Amortização	390.513,69	2.085.794,60
Provisões Téc. de Oper. de Assistência à Saúde	(20.348.189,91)	123.245,43
Provisões para Contingências	341.474,10	824.275,86
Provisões/Reversão para Perdas sobre Créditos	1.147.586,30	715.046,80
Resultado Antes dos Imp. e Contrib. Ajustado	<u>1.875.129,68</u>	<u>4.898.253,67</u>
(Aumento) Diminuição em Ativos Operacionais	(27.011.377,71)	794.051,54
Aumento (Diminuição) em Passivos Operacionais	27.335.962,26	(18.255.430,43)
Imposto de Renda e Contribuição Social Pagos	-	(771.064,23)
Caixa Líquido das Atividades Operacionais	<u>2.199.714,23</u>	<u>(13.334.189,45)</u>

25. Governança Corporativa

A ANS publicou a Resolução Normativa nº 518/2022, que dispõe sobre adoção de práticas mínimas de governança corporativa, com ênfase em controles internos e gestão de riscos, para fins de solvência das operadoras de planos de assistência à saúde, esta implementação foi obrigatória a partir de 2023.

A 2Care mapeou as exigências contidas na referida RN e sua implementação se deu na data aprazada pela ANS.

26. Instrumentos financeiros e gestão de riscos (CPC 48 e CPC 40 (R1))

A Companhia mantém instrumentos financeiros representados, principalmente, por disponibilidades, aplicações financeiras, contas a receber e obrigações com fornecedores.

Os referidos instrumentos são mensurados conforme os critérios estabelecidos no CPC 48 Instrumentos Financeiros.

A exposição aos riscos financeiros é compatível com a natureza das operações, abrangendo risco de crédito, liquidez e mercado.

27. Eventos Subsequentes

A publicação da Lei Complementar nº 224/2025 e da Instrução Normativa RFB nº 2.305/2025 introduziu alterações relativas à redução linear de incentivos e benefícios tributários federais, com efeitos a partir de 2026. Tais alterações caracterizam-se como evento subsequente não ajustável.

Adicionalmente, a Emenda Constitucional nº 132/2023 instituiu o novo modelo de tributação sobre o consumo (IBS e CBS), com implementação gradual.

Os efeitos decorrentes dessas alterações serão reconhecidos nos períodos em que a legislação se torne aplicável.

DocuSigned by:

Rodrigo Pinho Ribeiro

A22B2B558C10478

Rodrigo Pinho Ribeiro

Representante Legal junto a ANS

DocuSigned by:

João Marcos Bezerra

C5DB06204573449

João Marcos Bezerra

Administrador

DocuSigned by:

Silvana Cristina da Silva Batista

06AB9980464AD49D

Silvana Cristina da Silva Batista

Contadora

CRC 1SP246532/O-2

DocuSigned by:

Andrea Cardoso

8304E75FC0B2187

Andrea Cardoso

Milliman – atuária

MIBA nº 999

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 88110D2E-01EF-4BFB-B37F-CA2B07DC8466
 Assunto: Complete com o Docusign: 31-12-2025_0919_NE_Demon(VF).pdf
 Envelope fonte:
 Documentar páginas: 19
 Certificar páginas: 7
 Assinatura guiada: Ativado
 Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado
 Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Status: Concluído

Remetente do envelope:
 Karina de Oliveira Fernandes
 Rua Engenheiro Figueiredo, 60 VILA MARIANA
 SAO PAULO, 04012-150
 karina.fernandes@hospitalcare.com.br
 Endereço IP: 187.72.17.1

Rastreamento de registros

Status: Original
 26/02/2026 15:03:54

Portador: Karina de Oliveira Fernandes
 karina.fernandes@hospitalcare.com.br

Local: DocuSign

Eventos do signatário

Andrea Cardoso
 andrea.cardoso@milliman.com
 Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
 (Nenhuma)

Assinatura

DocuSigned by:

 8304E75FC0B2487...

Registro de hora e data

Enviado: 26/02/2026 15:08:50
 Visualizado: 26/02/2026 15:23:51
 Assinado: 26/02/2026 20:07:04

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Usando endereço IP: 189.60.70.237
 Assinado com o uso do celular

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 26/02/2026 15:23:51
 ID: 4bacaa07-a76e-4516-8e56-010c7e96f818

Joao Marcos Bezerra
 joao.bezerra@hospitalcare.com.br
 CFO - Diretor Executivo Financeiro
 Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
 (Nenhuma)

DocuSigned by:

 C5DB08204573449...

Enviado: 26/02/2026 15:08:50
 Visualizado: 26/02/2026 16:40:39
 Assinado: 26/02/2026 16:40:45

Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo
 Usando endereço IP: 200.174.241.66
 Assinado com o uso do celular

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 26/02/2026 16:40:38
 ID: 214ab69f-ba22-46b9-893a-e94f98037a3a

Rodrigo Pinho Ribeiro
 rodrigo.ribeiro@hospitalcare.com.br
 Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
 (Nenhuma)

DocuSigned by:

 A22B2B558C10478...

Enviado: 26/02/2026 15:08:49
 Reenviado: 27/02/2026 08:49:00
 Reenviado: 27/02/2026 09:17:06
 Reenviado: 27/02/2026 09:37:39
 Visualizado: 27/02/2026 10:01:10
 Assinado: 27/02/2026 10:01:23

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Usando endereço IP: 187.72.17.1

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 10/04/2024 16:49:35
 ID: d655c27c-5bc2-4b22-88f7-502e345cf6ce

Silvana Cristina da Silva Batista
 silvana.batista@hospitalcare.com.br
 Gerente Administrativo
 Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
 (Nenhuma)

DocuSigned by:

 06AB980484AD49D...

Enviado: 26/02/2026 15:08:49
 Visualizado: 26/02/2026 15:18:33
 Assinado: 26/02/2026 15:18:41

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Usando endereço IP: 187.72.17.1

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 09/05/2025 15:29:42
 ID: ec0c93d4-3390-49c3-ad20-0daefec7f42f

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data
Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data
Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	26/02/2026 15:08:50
Entrega certificada	Segurança verificada	26/02/2026 15:18:33
Assinatura concluída	Segurança verificada	26/02/2026 15:18:41
Concluído	Segurança verificada	27/02/2026 10:01:23
Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico		

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, Hospital Care (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact Hospital Care:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To advise Hospital Care of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from Hospital Care

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to privacy@hospitalcare.com and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number.

To withdraw your consent with Hospital Care

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;

ii. send us an email to privacy@hospitalcare.com and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. . .

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify Hospital Care as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by Hospital Care during the course of your relationship with Hospital Care.

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, Hospital Care (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact Hospital Care:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: giovani.pallos@hospitalcare.com.br

To advise Hospital Care of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at giovani.pallos@hospitalcare.com.br and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from Hospital Care

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to giovani.pallos@hospitalcare.com.br and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with Hospital Care

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to giovani.pallos@hospitalcare.com.br and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’ before clicking ‘CONTINUE’ within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’, you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify Hospital Care as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by Hospital Care during the course of your relationship with Hospital Care.