



HOSPITAL CARE CALEDONIA S.A.
CNPJ/ME 25.249.439/0001-83
NIRE 35.300.493.419

**ATA DE REUNIÃO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO
REALIZADA EM 07 DE NOVEMBRO 2022**

1. **DATA, HORA E LOCAL:** Realizada em 07 de novembro de 2022, às 17:30 horas, na sede social da Companhia, na Rua Umbú, 291, Loteamento Alphaville Campinas, CEP: 13098-325, na cidade de Campinas, Estado de São Paulo.
2. **CONVOCAÇÃO E PRESENÇA:** Dispensada a convocação, tendo em vista a presença da totalidade dos membros do Conselho de Administração da Companhia.
3. **MESA:** Os trabalhos foram presididos por Priscila Pereira Rodrigues e secretariados por Paulo Eduardo Roscoe Bicalho.
4. **ORDEM DO DIA:** Apreciar e deliberar sobre: (i) a eleição do Dr. Hyran José Costa Godinho como Diretor sem designação específica; e (ii) a autorização para que os diretores da Companhia tomem todas as medidas necessárias para formalizar e implementar as alterações deliberadas.
5. **DELIBERAÇÕES:** Os membros do conselho de administração da Companhia deliberaram, sem quaisquer restrições ou ressalvas, o quanto segue:
 - 5.1. Eleger para o cargo de Diretor sem designação específica, responsável pela área Assistencial da Companhia, o Dr. **Hyran José Costa Godinho**, brasileiro, casado, médico, portador da cédula de identidade RG nº 34.722.540-8, inscrito no CPF sob nº 301.575.568-40, residente e domiciliado na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, com endereço comercial na cidade de Campinas, Estado de São Paulo, na Rua Umbú, 291, Loteamento Alphaville, CEP: 13098-325, com prazo de mandato unificado com os demais Diretores da Companhia, ou seja, até 16 de fevereiro de 2023.
 - 5.1.1. O Diretor acima qualificado declara expressamente não estar impedido, por qualquer lei especial, de administrar sociedade mercantil, ou condenado por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargo públicos, e é investido no seu respectivo cargo mediante a assinatura do termo de posse constante do **ANEXO I** deste documento.
 - 5.1.2. Diante da admissão do novo diretor, fica assim composta a diretoria da Companhia para o mandato unificado de 2 (dois) anos, até 16/02/2023,

a saber: (i) **Fernando Ferraz de Toledo Machado**, brasileiro, engenheiro, casado, portador da cédula de identidade RG nº 27825518 SSP/SP, inscrito no CPF sob nº 299.507.568-04; (ii) **João Marcos Bezerra**, brasileiro, casado, administrador de empresas, portador da cédula de identidade RG nº 34.969.571-4 (SSP/SP), inscrito no CPF/ME sob o nº 338.811.668-74; (iii) **Felipe Augusto Kotait Borba**, brasileiro, solteiro, profissional de marketing, portador da cédula de identidade RG nº 11.424.825-5 (SSP/RJ), inscrito no CPF sob nº 074.532.687-02; (iv) **Fernando Mattos Pinto de Lima**, brasileiro, administrador de empresas, casado, portador da cédula de identidade RG nº 26.278.298-4 SSP/SP, inscrito no CPF sob nº 224.377.498-45; (v) **Roberta Arantes Nunes Fransosi**, brasileira, casada, bacharel em Direito, portadora da cédula de identidade RG nº 17.025.523-2 (SSP/SP), inscrita no CPF sob nº 142.086.418-19, e (vi) **Hyrán José Costa Godinho**, brasileiro, casado, médico, portador da cédula de identidade RG nº 34.722.540-8, inscrito no CPF sob nº 301.575.568-40, todos com endereço comercial na cidade de Campinas, Estado de São Paulo, na Rua Umbú, 291, Loteamento Alphaville, CEP: 13098-325.

5.2. Autorizar os diretores da Companhia a praticar todos os atos necessários para a formalização e implementação das deliberações ora aprovadas ou outorgar poderes para mandatários com essa mesma finalidade.

6. **ENCERRAMENTO:** Nada mais havendo a ser tratado, foi encerrada a reunião, da qual se lavrou a presente ata que, lida e achada conforme, foi assinada por todos os presentes.

7. **ASSINATURAS:** Presidente da Mesa: Priscila Pereira Rodrigues. Secretário: Paulo Eduardo Roscoe Bicalho. Conselheiros: (i) Priscila Pereira Rodrigues, (ii) Jaime Cardoso Danvila, (iii) Raphael Abba Horn, (iv) Maurício Safra, (v) Denise Pauli Pavarina, (vi) João Paulo Seibel de Faria e (vii) Sílvia Luiz Pollini Gonçalves.

Atesto que as deliberações acima refletem a decisão tomada pelo Conselho de Administração e confere com a original lavrado no livro próprio.

Campinas, 07 de novembro de 2022.

(Página de assinaturas à ata de Reunião do Conselho de Administração datada de
07/11/2022)

Mesa:

DocuSigned by:



68A074EDFBF4477...

Paulo Eduardo Roscoe Bicalho
Secretário da Mesa



JUCESP

07/11/2022

ANEXO II

À ata de Reunião do Conselho de Administração da Hospital Care Caledonia S.A. realizada em 07 de novembro de 2022

TERMO DE POSSE

No dia 07 de novembro de 2022, o Dr. **Hyran José Costa Godinho**, brasileiro, casado, médico, portador da cédula de identidade RG nº 34.722.540-8, inscrito no CPF sob nº 301.575.568-40, residente e domiciliado na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, com endereço comercial, na cidade de Campinas, Estado de São Paulo, na Rua Umbú, 291, Loteamento Alphaville, CEP: 13098-325 ("Diretor Eleito"), compareceu na sede da Hospital Care Caledonia S.A., inscrita no CNPJ/ME 25.249.439/0001-83, a fim de, nos termos do art. 149, da Lei 6.404/76, conforme alterada, tomar posse no cargo de Diretor sem designação específica, responsável pela área assistencial da Companhia, para o qual foi eleito em Reunião do Conselho de Administração realizada nesta data.

Neste ato, o Dr. Hyran José Costa Godinho, acima qualificado, toma posse no cargo de Diretor sem designação específica, responsável pela área assistencial da Companhia, para um mandato unificado com os demais Diretores da Companhia, ou seja, até 16 de fevereiro de 2023, sendo investido nos poderes necessários para o exercício das atividades e funções pertinentes ao cargo.

O Diretor Eleito declara, sob as penas da Lei, para fins do disposto no artigo 147 da Lei nº 6.404/1976, que (i) não está impedido por lei especial ou condenado por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, contra a economia popular, a fé pública ou a propriedade, ou a pena criminal que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; (ii) não está condenado a pena de suspensão ou inabilitação temporária aplicada pela Comissão de Valores Mobiliários, que o torne inelegível para o cargo de administrador de companhia aberta; (iii) possui reputação ilibada; e (iv) não ocupa cargo em sociedade que possa ser considerada concorrente da Companhia, e não tem, nem representa, interesse conflitante com o da Companhia.

Para os fins do §2º do art. 149, da Lei 6.404/76, conforme alterada, o Diretor Eleito declara que receberá citações e intimações em seu endereço comercial, na cidade de Campinas, Estado de São Paulo, na Rua Umbú, 291, Loteamento Alphaville, CEP: 13098-325.

Campinas, 07 de novembro de 2022.

DocuSigned by:

4E3EA1B4CEA745A

HYRAN JOSÉ COSTA GODINHO
Diretor

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 55ED1FDE586449238AA1C2EB58F618FA

Assunto: Complete com a DocuSign: RCA - HC Caledonia - 07.11.22 - Eleição dr. Hyran.pdf

Envelope fonte:

Documentar páginas: 4

Certificar páginas: 5

Assinatura guiada: Ativado

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Status: Concluído

Remetente do envelope:

Guilherme Marques

Rua Engenheiro Figueiredo, 60 VILA MARIANA

SAO PAULO, SP 04012-150

guilherme.marques@hospitalcare.com.br

Endereço IP: 200.174.241.66

Rastreamento de registros

Status: Original

10/11/2022 12:07:19

Portador: Guilherme Marques

guilherme.marques@hospitalcare.com.br

Local: DocuSign

Eventos do signatário

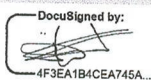
Hyran José Costa Godinho

hyran.godinho@hospitalcare.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinatura

DocuSigned by:



4F3EA1B4CEA745A...

Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo

Usando endereço IP: 187.90.218.165

Assinado com o uso do celular

Registro de hora e data

Enviado: 10/11/2022 12:09:00

Visualizado: 10/11/2022 12:42:14

Assinado: 10/11/2022 12:44:36

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 10/11/2022 12:42:14

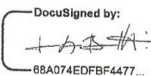
ID: d58e992b-5eda-411f-a974-ceb44e08b33f

Paulo Eduardo Roscoe Bicalho

paulo.bicalho@hospitalcare.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:



68A074EDFBF4477...

Adoção de assinatura: Imagem de assinatura carregada

Usando endereço IP: 187.26.175.71

Assinado com o uso do celular

Enviado: 10/11/2022 12:09:00

Visualizado: 10/11/2022 12:20:35

Assinado: 10/11/2022 12:21:25

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não disponível através da DocuSign

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	10/11/2022 12:09:00
Entrega certificada	Segurança verificada	10/11/2022 12:20:35

Eventos de resumo do envelope**Status****Carimbo de data/hora**

Assinatura concluída

Segurança verificada

10/11/2022 12:21:25

Concluído

Segurança verificada

10/11/2022 12:44:36

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 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.