

Atualização da Rede Credenciada - ref. Abril/2022



A divulgação da substituição de prestador de serviço de atenção à saúde não hospitalar cumpre o disposto na **IN 56**, de 11.12.14, da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS. **Os dados referem-se a todos os planos privados de assistência à saúde operados pela Fundação Libertas.**

Planos: SCPA-08 – Minascaixa; SCPA-06 – Fundação Libertas; SCPA-14 – Plano da Prodemge

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	DANIEL DE REZENDE PEREIRA	ALBERTO FELIPE BATISTA DE OLIVEIRA
CNPJ/CPF	891.187.826-04	089.360.246-98
Endereço	AV JOAO DAHER,1233, SALA 103	MARECHAL DEODORO DA FONSECA,245
Bairro	LUNDCEA	CENTRO
UF	MG	MG
Município	LAGOA SANTA	LAGOA SANTA
Tipo	CONSULTORIO MÉDICO ISOLADO	CONSULTORIO MÉDICO ISOLADO
Espec./serviço	PSICOLOGIA	PSICOLOGIA
Data de término da prestação do serviço:		15/05/2022

Atualização da Rede Credenciada - ref. Abril/2022



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	ELIANE PITTELLA PALMIERI	SUZANA VELOSO DA ROCHA ARABI
CNPJ/CPF	261.925.516-34	663.540.486-49
Endereço	AV BRASIL,1312, SALA 802	AV BRASIL,1701, SALA 605
Bairro	FUNCIONÁRIOS	FUNCIONÁRIOS
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	CONSULTORIO MÉDICO ISOLADO	CONSULTORIO MÉDICO ISOLADO
Espec./serviço	PSICOLOGIA	PSICOLOGIA
Data de término da prestação do serviço:		01/05/2022

Atualização da Rede Credenciada - ref. Abril/2022



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	INTERVENT CARDIOLOGIA E ANGIOLOGIA INTERVENCIONISTA LTDA	CONSULTORIO MEDICO DRA ISMENIA CASTRO LTDA ME
CNPJ/CPF	05.008.837/0001-09	23.955.458/0001-08
Endereço	AV DR JAYME DO REGO MACEDO, 97	AV JAIME DO REGO MACEDO, 20, SALA 02
Bairro	CENTRO	IBIAPABA
UF	MG	MG
Município	BARBACENA	BARBACENA
Tipo	CLINICA	CLINICA
Espec./serviço	CLINICAS DE CONSULTAS/ EXAMES COMPLEMENTARES	CLINICAS DE CONSULTAS/ EXAMES COMPLEMENTARES
Data de término da prestação do serviço:		17/05/2022

Atualização da Rede Credenciada - ref. Abril/2022



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CARLA BARBOSA BASILE CROCCO	CARLA BARBOSA BASILE CROCCO E CIA LTDA
CNPJ/CPF	699.528.926-91	00.539.107/0001-02
Endereço	RUA JOSE SILVA,239	RUA JOSE SILVA,239
Bairro	CENTRO	CENTRO
UF	MG	MG
Município	LEOPOLDINA	LEOPOLDINA
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	LABORATORIO
Espec./serviço	PATOLOGIA CLINICA/ MEDICINA LABORATORIAL	PATOLOGIA CLINICA/ MEDICINA LABORATORIAL
Data de término da prestação do serviço:		04/05/2022

Atualização da Rede Credenciada - ref. Abril/2022



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	VICENTE GOMES PINTO COELHO	LABORATORIO PINTO COELHO LTDA
CNPJ/CPF	155.141.536-49	01.492.848/0001-48
Endereço	PADRE CANDIDO, 20	PADRE CANDIDO, 20
Bairro	CENTRO	CENTRO
UF	MG	MG
Município	RIO CASCA	RIO CASCA
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	LABORATORIO
Espec./serviço	PATOLOGIA CLINICA/ MEDICINA LABORATORIAL	PATOLOGIA CLINICA/ MEDICINA LABORATORIAL
Data de término da prestação do serviço:		05/05/2022

Prestador de serviço CREDENCIADO	
Nome	SEDIG – SERV DIAG ENDOSCOPICO EM GASTROENTEROLOGIA LTDA
CNPJ/CPF	23.851.520/0001-03
Endereço	RUA GRÃO PARÁ, 85, LOJA 03
Bairro	SANTA EFIGENIA
UF	MG
Município	BELO HORIZONTE
Tipo	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE
Espec./serviço	COLONOSCOPIA/ENDOSCOPIA