

Atualização da Rede Credenciada - ref. Maio/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	CENTRO FISIOTERAPICO REABILITAR LTDA ME	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	04.449.527/0001-59	
Endereço	RUA 18, 106	
Bairro	CENTRO	
UF	MG	
Município	IGUATAMA	
Tipo	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	
Espec./serviço	FISIOTERAPIA	
Data de término da prestação do serviço:		08/06/2022

Atualização da Rede Credenciada - ref. Maio/2022



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	HOSPITAL DR ARMANDO XAVIER VIEIRA	HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO
CNPJ/CPF	20.754.925/0001-35	24.258.337/0001-61
Endereço	RUA LUIZ DE ABREU MOREIRA, 42	RUA CEL FRANCISCO VIEIRA, 251
Bairro	SOSSEGO	ROSARIO
UF	MG	MG
Município	GUARANI	RIO POMBA
Tipo	HOSPITAL GERAL	HOSPITAL GERAL
Espec./serviço	HOSPITAL GERAL	HOSPITAL GERAL
Data de término da prestação do serviço:		30/06/2022

Prestador de serviço CREDENCIADO	
Nome	CESAR JOSE GUIMARAES SOARES
CNPJ/CPF	560.295.946-72
Endereço	RUA PADRE MARINHO, 49, SALA 903
Bairro	SANTA EFIGENIA
UF	MG
Município	BELO HORIZONTE
Tipo	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS
Espec./serviço	ANGIOLOGIA - CIRURGIA VASCULAR E LINFÁTICA

Atualização da Rede Credenciada - ref. Maio/2022



Prestador de serviço CREDENCIADO
CARLA BARBOSA BASILE CROCCO E CIA LTDA
00.539.107/0001-02
RUA JOSE SILVA,239
CENTRO
MG
LEOPOLDINA
LABORATORIO
PATOLOGIA CLINICA/ MEDICINA LABORATORIAL

Atualização da Rede Credenciada - ref. Maio/2022



Prestador de serviço CREDENCIADO	
LABORATORIO PINTO COELHO LTDA	
01.492.848/0001-48	
PADRE CANDIDO, 20	
CENTRO	
MG	
RIO CASCA	
LABORATORIO	
PATOLOGIA CLINICA/ MEDICINA LABORATORIAL	

Prestador de serviço CREDENCIADO	
Nome	MARCELO GONCALVES RUGANI
CNPJ/CPF	494.219.806-20
Endereço	RUA PARACARATU,878, SALA 802
Bairro	BARRO PRETO
UF	MG
Município	BELO HORIZONTE
Tipo	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS
Espec./serviço	NEUROCIRURGIA