

Atualização da Rede Credenciada - ref. Julho/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	FLAVIA COIMBRA PONTES MAIA	RUBENS VINICIUS ROCHA
CNPJ/CPF	000.525.6846-40	356.313.256-91
Endereço	AVENIDA FRANCISCO SALES, 1463, SALA 808	RUA DOMINGOS VIEIRA, 587, SALA 1212
Bairro	FUNCIONÁRIOS	SANTA EFIGÊNIA
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS
Espec./serviço	ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA
Data de término da prestação do serviço:		14/08/2022

Atualização da Rede Credenciada - ref. Julho/2022



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	OFTALMOLASER BARBACENA LTDA	CLINICA SAO LUCAS LTDA
CNPJ/CPF	30.278.655/0001-97	21.274.154/0001-41
Endereço	RUA BELIZARIO PENA, 350	RUA CARLOS HENRIQUE, 46
Bairro	CENTRO	MATOZINHOS
UF	MG	MG
Município	BARBACENA	SÃO JOÃO DEL REI
Tipo	CLINICAS	CLINICAS
Espec./serviço	CLINICAS DE CONSULTAS/ EXAMES COMPLEMENTARES	CLINICAS DE CONSULTAS/ EXAMES COMPLEMENTARES
Data de término da prestação do serviço:		07/08/2022

Atualização da Rede Credenciada - ref. Julho/2022



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	SORAYA VILELA KONOVALOFF JANNOTTI	ANA MARIA GONCALVES BECKER
CNPJ/CPF	030.638.686-04	354.602.296-34
Endereço	RUA PARÁ DE MINAS, 292	RUA DOS OTONI, 909, SL 502
Bairro	PADRE EUSTÁQUIO	SANTA EFIGÊNIA
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS
Espec./serviço	DERMATOLOGIA	DERMATOLOGIA
Data de término da prestação do serviço:		21/08/2022

Atualização da Rede Credenciada - ref. Julho/2022



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	KLEISSON ANTONIO PONTES MAIA	CAETANO MOREIRA DE FREITAS
CNPJ/CPF	908.367.586-68	560.287.506-97
Endereço	AVENIDA FRANCISCO SALES, 1463, SALA 807	RUA JUIZ DE FORA, 273, 11º ANDAR
Bairro	SANTA EFIGÊNIA	BARRO PRETO
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS
Espec./serviço	CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA
Data de término da prestação do serviço:		14/08/2022

Atualização da Rede Credenciada - ref. Julho/2022



Prestador de serviço CREDENCIADO	
Nome	CLINICA ODONTOLOGICA E MEDICA DE CURVELO LTDA
CNPJ/CPF	10.860.953/0001-83
Endereço	RUA CORONEL LEVINDO AUGUSTO PEREIRA,205
Bairro	CENTRO
UF	MG
Município	CURVELO
Tipo	CLINICAS
Espec./serviço	CLINICAS DE CONSULTAS/ EXAMES COMPLEMENTARES