

Atualização da Rede Credenciada - ref. Julho Agosto/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	CLINICAS EXPRESSAS DO BRASIL S A	MULTI MEDICOS LTDA EPP
CNPJ/CPF	23.154.160/0001-90	26652822000140
Endereço	RUA TIMBIRAS, 1228	RUA DR. JULIO OTAVIANO FERREIRA, 718
Bairro	BOA VIAGEM	CIDADE NOVA
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	CLINICAS	CLINICAS
Espec./serviço	CLINICAS DE CONSULTAS/ EXAMES COMPLEMENTARES	CLINICAS DE CONSULTAS/ EXAMES COMPLEMENTARES
Data de término da prestação do serviço:		22/09/2022

Atualização da Rede Credenciada - ref. Julho Agosto/2022



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	FUNDAÇÃO TAIÓBEIRAS	POLICLINICA SALINENSE LTDA
CNPJ/CPF	18.699.918/0001-36	25.124.504/0001-44
Endereço	RUA GRAO MOGOL, 194	AV. CONEGO BENICIO, 104
Bairro	CENTRO	CENTRO
UF	MG	MG
Município	TAIOBEIRAS	SALINAS
Tipo	HOSPITAL GERAL	HOSPITAL GERAL
Espec./serviço	HOSPITAL GERAL	HOSPITAL GERAL
Data de término da prestação do serviço:		23/09/2022

Atualização da Rede Credenciada - ref. Julho Agosto/2022



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	EDSON GARZON MOREIRA CESAR	ALDEMAR NEMESIO BRANDAO VILELA DE CASTRO
CNPJ/CPF	253.294.056-53	177.546.404-06
Endereço	AVENIDA ALVARES CABRAL, 1030, SALAS 02 E 03	RUA DOS GUAJAJARAS, 40, SALA 1006
Bairro	CENTRO	CENTRO
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS
Espec./serviço	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA
Data de término da prestação do serviço:		13/09/2022

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	PEDRO DE SENNA HORTA	ANDREA MOREIRA VEIGA DE SOUZA
CNPJ/CPF	001.929.026-87	520.376.906-06
Endereço	RUA CONCEIÇÃO DO MATO DENTRO, 415	AVENIDA PASTEUR, 89, SALA 407
Bairro	OURO PRETO	SANTA EFIGÊNIA
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS
Espec./serviço	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA
Data de término da prestação do serviço:		26/09/2022

Atualização da Rede Credenciada - ref. Julho Agosto/2022



Prestador de serviço CREDENCIADO	
Nome	DIAGNOSTICO POR IMAGEM SETE LAGOAS LTDA CEMEDI
CNPJ/CPF	16.891.885/0001-04
Endereço	DOUTOR RENATO AZEREDO, 2319, LOJA 01
Bairro	CANAA
UF	MG
Município	SETE LAGOAS
Tipo	CLINICAS
Espec./serviço	CLINICAS DE CONSULTAS/ EXAMES COMPLEMENTARES

Prestador de serviço CREDENCIADO	
Nome	MCMED MOREIRA CESAR MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA
CNPJ/CPF	44.189.307/0001-58
Endereço	AV. ALVARES CABRAL, 1030- SALA 3
Bairro	LOURDES
UF	MG
Município	BELO HORIZONTE
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO
Espec./serviço	OFTALMOLOGIA