

Atualização da Rede Credenciada - ref. Dezembro/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	PRO SAUDE - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL E HOSPITALAR (CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SANTA FE)	MATERNIDADE OCTAVIANO NEVES SA
CNPJ/CPF	24.232.886/0184-57	17.272.568/0001-64
Endereço	RUA POUSO ALEGRE, 2111	RUA CEARA, 186
Bairro	HORTO	SANTA EFIGÊNIA
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	HOSPITAL ESPECIALIZADO	HOSPITAL ESPECIALIZADO
Espec./serviço	HOSPITAL ESPECIALIZADO	HOSPITAL ESPECIALIZADO
Data de término da prestação do serviço:		24/01/2023

Atualização da Rede Credenciada - ref. Dezembro/2022

