

Atualização da Rede Credenciada - ref. Janeiro/2023



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	MARIA LUIZA ALBUQUERQUE CORREA	MARIA LUIZA GONCALVES DE SOUZA ZEFERINO BASSI
CNPJ/CPF	004.988.226-05	664.108.606-25
Endereço	AVENIDA AFONSO PENA, 3924, CJ 411 412	RUA PARAIBA, 1352, SL 703
Bairro	MANGABEIRAS	SAVASSI
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	PROFISSIONAL LIBERAL	PROFISSIONAL LIBERAL
Espec./serviço	PSICOLOGIA	PSICOLOGIA
Data de término da prestação do serviço:		04/03/2023

Atualização da Rede Credenciada - ref. Janeiro/2023



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CLÍNICA MEDICA DRA MAIRA DE C MOTA PALOMO LTDA	CLÍNICA MEDICA RINNUS LTDA
CNPJ/CPF	28.585.177/0001-16	08.621.405/0001-59
Endereço	PRAÇA SÃO VICENTE FERRER, 93	RUA DOUTOR TEIXEIRA SOARES, 284- SL 307
Bairro	CENTRO	CENTRO
UF	MG	MG
Município	FORMIGA	FORMIGA
Tipo	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE
Espec./serviço	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGIA
Data de término da prestação do serviço:		31/03/2023

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	VANESSA AMARAL BARBOSA	LUCAS LAGE MORETZSOHN
CNPJ/CPF	672.898.866-15	328.486.256-00
Endereço	RUA PROF MORAIS, 562- SL 806	RUA CEARA, 600- SL 401
Bairro	FUNCIONARIOS	SANTA EFIGÊNIA
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	CONSULTORIO ISOLADO
Espec./serviço	PSIQUIATRIA	PSIQUIATRIA
Data de término da prestação do serviço:		04/03/2023

Atualização da Rede Credenciada - ref. Janeiro/2023



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	ANTONIO JOSE GUIMARAES VIEGAS	DANIEL CREIMER SCHICHMAN
CNPJ/CPF	374.282.256-04	007.345.717-55
Endereço	AV. PASTEUR, 89- SL 602	RUA DOMINGOS VIEIRA, 300- SL 906
Bairro	SANTA EFIGENIA	SANTA EFIGENIA
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	CONSULTORIO ISOLADO
Espec./serviço	PSIQUIATRIA	PSIQUIATRIA
Data de término da prestação do serviço:		13/02/2023

Atualização da Rede Credenciada - ref. Janeiro/2023



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	ARI SANCHES	Conforme 567, sem atendimento nos últimos 12 meses.
CNPJ/CPF	85.852.748-08	
Endereço	RUA SALVADOR DOS SANTOS NORA, 25	
Bairro	SANTA DORETEIA	
UF	MG	
Município	POUSO ALEGRE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	ANGIOLOGIA	
Data de término da prestação do serviço:		03/02/2023

Prestador de serviço CREDENCIADO	
Nome	CESAP CENTRO SAUDE PLENA LTDA
CNPJ/CPF	25.978.609/0001-60
Endereço	PRAÇA ZULMIRA CAMPOS, 2- SL 02
Bairro	PARQUE DUVAL DE BARROS
UF	MG
Município	IBIRITE
Tipo	CLÍNICA

Atualização da Rede Credenciada - ref. Janeiro/2023



Espec./serviço	CLÍNICAS DE CONSULTAS/ EXAMES COMPLEMENTARES
----------------	--

Prestador de serviço CREDENCIADO	
Nome	CLINICA PSICOLOGIA PERSONA LTDA
CNPJ/CPF	18.940.220/0001-60
Endereço	RUA SÃO LEONARDO, 94
Bairro	CENTRO
UF	MG
Município	BARBACENA
Tipo	CLÍNICA
Espec./serviço	CLÍNICA