

Atualização da Rede Credenciada - ref. Março/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	UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO- HOSPITAL INFANTIL SÃO CAMILO	HOSPITAL INFANTIL PADRE ANCHIETA LTDA
CNPJ/CPF	16.513.178/0061-07	19.172.113/0001-00
Endereço	AV. SILVIANO BRANDAO, 1600	AV. MAJOR DELFINO DE PAULA RICARDO, 2356
Bairro	HORTO	SÃO FRANCISCO
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:		09/05/2023

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	UNIDADE DE REABILITACAO FISICA ALVINOPOLIS LTDA ME	MICHELINE MIRANDA MAGALHAES ME
CNPJ/CPF	06.039.528/0001-50	11.021.922/0001-00
Endereço	RUA FONSECA, 149 A	RUA ANDRÉ CONSINO DA SILVEIRA, 69
Bairro	CENTRO	CENTRO

Atualização da Rede Credenciada - ref. Março/2023



UF	MG	MG
Município	ALVINOPOLIS	MARIANA
Tipo	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA
Espec./serviço	CLÍNICA	CLÍNICA
Data de término da prestação do serviço:		12/05/2023

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CARLOS EDUARDO GUIMARAES LEAO	GELTA CHEREM
CNPJ/CPF	526.522.117-49	200.921.726-87
Endereço	RUA STA RITA DURAO, 444, 5º ANDAR	AVENIDA AFONSO PENA, 2436, 1º ANDAR
Bairro	FUNCIONARIOS	FUNCIONARIOS
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	CONSULTORIO ISOLADO
Espec./serviço	CIRURGIA PLASTICA	CIRURGIA PLASTICA
Data de término da prestação do serviço:		01/05/2023

Atualização da Rede Credenciada - ref. Março/2023



Prestador de serviço CREDENCIADO	
Nome	NUCLEO DIGESTIVO EIRELI
CNPJ/CPF	26.496.374/0001-33
Endereço	RUA CEDRO, 230
Bairro	HORTO
UF	MINAS GERAIS
Município	IPATINGA
Tipo	CLINICAS DE CONSULTAS/EXAMES COMPLEMENTARES
Espec./serviço	CLINICAS DE CONSULTAS/EXAMES COMPLEMENTARES