

Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/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	MIRIAM MAIA LEMOS BARRETO ME	PULSUS INOVACAO EM SAUDE S A
CNPJ/CPF	17.557.138/0001-99	13.631.170/0001-16
Endereço	AV. BERNARDO MONTEIRO, 1280	AV AFONSO PENA, 2406
Bairro	FUNCIONARIOS	SAVASSI
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE
Espec./serviço	REUMATOLOGIA	REUMATOLOGIA
Data de término da prestação do serviço:	15/10/2023	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/2023



Prestador de serviço CREDENCIADO	
Nome	PATRICIA CONCEICAO DOS SANTOS
CNPJ/CPF	841.927.396-15
Endereço	RUA TURFA
Bairro	865
UF	MG
Município	BELO HORIZONTE
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO
Espec./serviço	PSICOLOGIA