

Atualização da Rede Credenciada - ref. Outubro/2023



A divulgação da substituição de prestador de serviço de atenção à saúde não hospitalar, cumpre o disposto na **RESOLUÇÃO NORMATIVA ANS Nº 567** e para a divulgação da substituição de prestador de serviço de atenção à saúde hospitalar, cumpre o disposto na **RESOLUÇÃO NORMATIVA ANS Nº 568**, 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	CENTRO ESPECIALIZADO EM MEDICINA DE REABILITACAO LTDA ME	CENTRO AVANÇADO DE REABILITACAO E ESTUDOS LTDA
CNPJ/CPF	16.807.758/0001-76	10.373.217/0001-09
Endereço	RUA CARLOS PEREIRA, 269	RUA TAPAJOS, 156, PAVMTO1
Bairro	CENTRO	MELO
UF	MG	MG
Município	MONTES CLAROS	MONTES CLAROS
Tipo	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE
Espec./serviço	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA
Data de término da prestação do serviço:	04/12/2023	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Outubro/2023



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	LABORATORIO CEDRO S C LTDA	METHODOS LABORATORIO ANALISES CLINICAS E HEMATOLOGIA LTDA
CNPJ/CPF	01.359.206/0001-75	19.035.971/0001-03
Endereço	RUA COMENDADOR CUSTODIO RIBEIRO, 333	RUA COMENDADOR CUSTODIO RIBEIRO, 415
Bairro	CENTRO	CENTRO
UF	MG	MG
Município	SANTA RITA DO SAPUCAI	SANTA RITA DO SAPUCAI
Tipo	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)
Espec./serviço	LABORATORIO	LABORATORIO
Data de término da prestação do serviço:		31/10/2023

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	LABORATORIO JULIO F VARGAS PATOLCLINICA SC LTDA	VAZ DE MELLO LABORATORIOS LTDA
CNPJ/CPF	00.907.229/0001-04	17.092.297/0001-65
Endereço	AV DR JAIME DO REGO MACEDO, 56, SALA 01	RUA NORMA STEFANI, 90, SALA 12 e 13
Bairro	CENTRO	CENTRO
UF	MG	MG
Município	BARBACENA	BARBACENA
Tipo	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)
Espec./serviço	LABORATORIO	LABORATORIO

Atualização da Rede Credenciada - ref. Outubro/2023



Data de término da prestação do serviço:	02/11/2023
---	-------------------

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	JOSE MARIA KELY DE LIMA	VAZ DE MELLO LABORATORIOS LTDA
CNPJ/CPF	00.907.229/0001-04	17.092.297/0001-65
Endereço	AV DR JAIME DO REGO MACEDO, 56, SALA 01	RUA NORMA STEFANI, 90, SALA 12 e 13
Bairro	CENTRO	CENTRO
UF	MG	MG
Município	BARBACENA	BARBACENA
Tipo	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)
Espec./serviço	LABORATORIO	LABORATORIO
Data de término da prestação do serviço:	02/11/2023	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CASA DE SAUDE E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE FATIMA S A	ACTUAL CLINICA MEDICA E CIRURGICA LTDA EPP
CNPJ/CPF	23.338.387/0001-96	02.945.667/0001-92
Endereço	PADRE CALDEIRA, 386	RUA PARANAIBA, 695
Bairro	CENTRO	CENTRO
UF	MG	MG
Município	PATOS DE MINAS	PATOS DE MINAS

Atualização da Rede Credenciada - ref. Outubro/2023



Tipo	HOSPITAL	HOSPITAL
Espec./serviço	HOSPITAL GERAL	HOSPITAL GERAL
Data de término da prestação do serviço:	18/12/2023	

Prestador de serviço CREDENCIADO	
Nome	CLÍNICA BEM ESTAR MEDICINA E PSICOLOGIA LTDA
CNPJ/CPF	10.249.904/0001-09
Endereço	RUA TURFA
Bairro	865
UF	MG
Município	BELO HORIZONTE
Tipo	CLINICA/ CENTRO DE ESPECIALIDADE
Espec./serviço	PSICOLOGIA