

Atualização da Rede Credenciada - ref. Dezembro/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	CLAUDIA ROSA E SILVA	MONICA ITABAYANA BRAGA DA FONSECA
CNPJ/CPF	48738891620	40182800687
Endereço	AVENIDA DO CONTORNO,6888, SL 202	RUA JUIZ DE FORA, 1268, SL 1201
Bairro	LOURDES	SANTO AGOSTINHO
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS
Espec./serviço	ALERGIA E IMUNOLOGIA	ALERGIA E IMUNOLOGIA
Data de término da prestação do serviço:		09/02/2024