

Atualização da Rede Credenciada - ref. Janeiro/2024



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-14 – Plano da Prodemge; 490.913/21- ATIVO – Plano Essencial I dos Empregados da Fundação Libertas

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	HELOISA HELENA OLIVEIRA DE FIGUEIREDO	ADRIANA SZKLARZ RIBEIRO
CNPJ/CPF	617.392.006-91	946.499.956-04
Endereço	RUA PADRE MARINHO, 236, SL 206	RUA TIMBIRAS, 1936, SL 1104
Bairro	SANTA EFIGENIA	LOURDES
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS
Espec./serviço	ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA
Data de término da prestação do serviço:		02/03/2024

Atualização da Rede Credenciada - ref. Janeiro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	DARLEY QUEIROZ DE CASTRO	BALTAZAR BRIGIDO LEMOS (rede indireta)
CNPJ/CPF	700.712.506-97	888.897.428-87
Endereço	RUA OTAVIO SOARES, 108	AV. NOSSA SENHORA DAS GRACAS, 269
Bairro	PALMEIRAS	GUARAPIRANGA
UF	MG	MG
Município	PONTE NOVA	PONTE NOVA
Tipo	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS
Espec./serviço	GINECOLOGISTA E OBSTETRA	GINECOLOGISTA E OBSTETRA
Data de término da prestação do serviço:		02/03/2024

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	LUIZ ROBERTO LAURINDO DIAS	AFONSO CELSO ABREU
CNPJ/CPF	568.728.447-87	495.989.966-20
Endereço	RUA CORONEL RABELO CAMPOS, 16	RUA TIRADENTES, 33
Bairro	CENTRO	CENTRO
UF	MG	MG
Município	TRES PONTAS	LAVRAS (região de saúde)
Tipo	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS
Espec./serviço	CARDIOLOGISTA	CARDIOLOGISTA
Data de término da prestação do serviço:		22/03/2024

Atualização da Rede Credenciada - ref. Janeiro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	INSTITUTO NOSSA SENHORA DO CARMO	SANTA CASA DA MISERICORDIA DE SÃO JOAO DEL REI
CNPJ/CPF	20.305.447/0001-86	24.729.097/0001-36
Endereço	RUA BIAS FORTES, 206	AVENIDA TIRADENTES, 389
Bairro	CENTRO	CENTRO
UF	MG	MG
Município	BARROSO	SÃO JOÃO DEL REI
Tipo	HOSPITAL	HOSPITAL
Espec./serviço	HOSPITAL GERAL	HOSPITAL GERAL
Data de término da prestação do serviço:		19/03/2024

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CLINICA DE ACUPUNTURA FLOR DE LOTUS LTDA	ALIMENTARE EIRELI
CNPJ/CPF	11.155.794/0001-89	11.253.304/0001-87
Endereço	RUA ARTURO TOSCANINI, 48	RUA SAO PAULO, 1319, 9º ANDAR SL 702
Bairro	SANTO ANTONIO	LOURDES
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE
Espec./serviço	ACUPUNTURA	ACUPUNTURA
Data de término da prestação do serviço:		30/03/2024

Atualização da Rede Credenciada - ref. Janeiro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	ARMANDO MIRANDA DE ALBUQUERQUE MARANHÃO	ALBA MACHADO DE SA
CNPJ/CPF	062.993.776-15	256.820.836-87
Endereço	RUA DOS OTONI, 705, 203 a 206	AV BRASIL, 1312, 703
Bairro	SANTA EFIGENIA	FUNCIONARIOS
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS
Espec./serviço	CARDIOLOGISTA	CARDIOLOGISTA
Data de término da prestação do serviço:		31/03/2024

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	GUSTAVO COSTA VALADÃO	MARCO ANTONIO ROCHA JUNIOR
CNPJ/CPF	054.538.606-34	943.347.816-91
Endereço	RUA JUIZ DE FORA, 1268, SALA 203	RUA PADRE ROLIM, 815
Bairro	SANTO AGOSTINHO	SANTA EFIGÊNIA
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS
Espec./serviço	NEUROLOGISTA	NEUROLOGISTA
Data de término da prestação do serviço:		05/04/2024

Atualização da Rede Credenciada - ref. Janeiro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	NARCELIO LAPONEZ DA SILVEIRA	RONALDO GAMA PACHECO
CNPJ/CPF	199.765.776-72	943.347.816-91
Endereço	RUA BERNARDO GUIMARÃES, 646, 1º ANDAR	RUA AIMORES, 388, SALA 503
Bairro	FUNCIONÁRIOS	FUNCIONÁRIOS
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS
Espec./serviço	NEUROCIRURGIA	NEUROCIRURGIA
Data de término da prestação do serviço:		05/04/2024

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITAGUARA	SANTA CASA DE MISERICORDIA NOSSA SENHORA DO CARMO
CNPJ/CPF	20.878.294/0001-66	16.852.089/0001-54
Endereço	RUA ANTONIO PEREIRA DE REZENDE, 19	PRACA DO CARMO, 135
Bairro	NOGUEIRAS	CENTRO
UF	MG	MG
Município	ITAGUARA	CARMOPOLIS DE MINAS
Tipo	HOSPITAL	HOSPITAL
Espec./serviço	HOSPITAL GERAL	HOSPITAL GERAL
Data de término da prestação do serviço:		07/04/2024

Atualização da Rede Credenciada - ref. Janeiro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CLÍNICA RADIOLOGICA NOVA IMAGEM LTDA	CENTRO DE DIAGNOSTICO CLAUDIO RAMOS LTDA
CNPJ/CPF	20.452.694/0001-05	21.195.698/0001-18
Endereço	AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO, 2288, 3º E 4º ANDAR	RUA PROF BENJAMIN COLUCCI, 150
Bairro	CENTRO	CENTRO
UF	MG	MG
Município	JUIZ DE FORA	CARMOPOLIS DE MINAS
Tipo	CLÍNICA	CLÍNICA
Espec./serviço	CLÍNICAS DE CONSULTAS/ EXAMES COMPLEMENTARES	CLÍNICAS DE CONSULTAS/ EXAMES COMPLEMENTARES
Data de término da prestação do serviço:		08/04/2024