

Atualização da Rede Credenciada - ref. Março/21



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	NARLEY GUERSON RODRIGUES	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	382.995.936-20	
Endereço	RUA PADRE JÚLIO - 163	
Bairro	CENTRO	
UF	MG	
Município	LEOPOLDINA	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	ORTOPEDIA	
Data de término da prestação do serviço:	30/04/2021	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Março/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	REUMATOCLIN REUMATOLOGIA E FISIOTERAPIA	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	21.601.836/0001-11	
Endereço	RUA PROFESSOR BENJAMIN COLUCCI - 100	
Bairro	CENTRO	
UF	MG	
Município	JUIZ DE FORA	
Tipo	POLICLINICA	
Espec./serviço	REUMATOLOGIA E FISIOTERAPIA	
Data de término da prestação do serviço:		08/05/2021

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	LUZIMED SOC DE SAUDE SANTA LUZIA SC LTDA	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	04.470.342/0001-26	
Endereço	AV NOSSA SEHORA DO CARMO - 602	
Bairro	BOA ESPERANÇA	
UF	MG	
Município	SANTA LUZIA	
Tipo	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	
Espec./serviço	COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO	
Data de término da prestação do serviço:		08/05/2021

Atualização da Rede Credenciada - ref. Março/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CENTRO DE DIAGNOSTICO DA MULHER	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	02.838.028/0001-28	
Endereço	RUA BARROS COBRA - 305	
Bairro	CENTRO	
UF	MG	
Município	POÇOS DE CALDAS	
Tipo	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	
Espec./serviço	MAMOGRAFIA, DENSITOMETRIA ÓSSEA, ULTRASSONOGRRAFIA	
Data de término da prestação do serviço:		08/05/2021

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CENTRO QUIM ANTIBLASTICA IMUNOTERAPIA	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	16.687.758/0001-80	
Endereço	AV ANTONIO CARLOS - 1694	
Bairro	CACHOEIRINHA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)	
Espec./serviço	ONCOLOGIA	
Data de término da prestação do serviço:		08/05/2021

Atualização da Rede Credenciada - ref. Março/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	MARCO ANTONIO ANASTACIO	MARIA LUIZA ALBUQUERQUE CORREA
CNPJ/CPF	232.029.396-53	004.988.226-05
Endereço	Rua Aimorés - 1297	AFONSO PENA – 3924
Bairro	Funcionários	MANGABEIRAS
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	CONSULTORIO ISOLADO
Espec./serviço	PSICOLOGIA	PSICOLOGIA
Data de término da prestação do serviço:		28/05/2021

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	ORAL 3D RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA ME	KRO CENTRO
CNPJ/CPF	04.122.779/0001-79	20.519.963/0001-03
Endereço	AV. DO CONTORNO -4747	AV. CRISTOVAO COLOMBO 550- SL 507
Bairro	SERRA	FUNCIONÁRIOS
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)
Espec./serviço	RADIOLOGIA ONDONTOLOGICA	RADIOLOGIA ONDONTOLOGICA
Data de término da prestação do serviço:		29/05/2021

Atualização da Rede Credenciada - ref. Março/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	MEDICINA NUCLEAR LAFAIETE LTDA	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	21.613.073/0001-29	
Endereço	AV PROF MANOEL MARTINS, 250	
Bairro	CENTRO	
UF	MG	
Município	CONSELHEIRO LAFAIETE	
Tipo	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	
Espec./serviço	MEDICINA NUCLEAR	
Data de término da prestação do serviço:		30/04/2021

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	GLAUCIA CRISTINA DANTAS SIMOES	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	551.440.396-34	
Endereço	RUA FERNANDES TOURINHO, 1030- SL 414	
Bairro	LOURDES	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	PSICOLOGIA	
Data de término da prestação do serviço:		30/04/2021