

Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/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	ALCIMAR GONCALVES DOS SANTOS	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	195.848.656-68	
Endereço	RUA AIMORÉS, 200	
Bairro	FUNCIONÁRIOS	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	NEFROLOGIA	
Data de término da prestação do serviço:	28/09/2021	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	ALVIMAR AFONSO BARBOSA	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	254.050.476-00	
Endereço	RUA TOMAZ GONZAGA, 802, SALA 301	
Bairro	LOURDES	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	

Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CESAR LUIZ FERREIRA DE ANDRADE LIMA	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	140.826.086-72	
Endereço	RUA PROF OTAVIO COLEHO MAGALHAES, 111	
Bairro	MANGABEIRAS	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	

Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021

Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CHARLES CARVALHO CASTRO	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	255.933.316-34	
Endereço	AV. BERNARDO MONTEIRO,890, SALA 301	
Bairro	SANTA EFIGÊNIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	ALERGIA E IMUNOLOGIA	

Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CHRISTIANE VILELA GONCALVES	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	033.632.886-97	
Endereço	AV. CONTORNO, 9636, SALA 901	
Bairro	BARRO PRETO	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	TERAPIA OCUPACIONAL	

Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021

Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CLÍNICA DE OLHOS DANIEL PATRUS LTDA ME	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	05.275.053/0001-39	
Endereço	AV. RIO GRANDE DO NORTE, 87, SALA 104	
Bairro	SANTA EFIGÊNIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CLÍNICA	
Espec./serviço	OFTALMOLOGIA	

Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CLÍNICA RADIOLOGICA JAVERT BARROS LTDA	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	19175561000150	
Endereço	AV. RIO GRANDE DO NORTE, 63, 1º E 2º ANDAR	
Bairro	SANTA EFIGÊNIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CLÍNICA	
Espec./serviço	RADIODIAGNOSTICO, MAMOGRAFIA, ULTRASONOGRAFIA	

Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021

Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CORE CENTRO ODONTOLOGICO E RADIOGRAFIAS ESPECIALIZADAS	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	00.530.250/0001-33	
Endereço	AV. CARIJOS, 424, SALA 2107	
Bairro	CENTRO	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CLÍNICA	
Espec./serviço	RADIOLOGIA ODONTOLOGICA	
Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021		

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	ELISABETH DAYRELL	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	345.123.066-68	
Endereço	RUA TIMBIRAS, 2645, 2º ANDAR	
Bairro	SANTO AGOSTINHO	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	PEDIATRIA	
Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021		

Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	FERNANDO LARA DE MOURA	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	155.362.206-59	
Endereço	AV. AFONSO PENA, 2436	
Bairro	FUNCIONÁRIOS	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	CLÍNICA MÉDICA	

Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	FERNANDO MORAES	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	001.045.406-30	
Endereço	RUA RIO GRANDE DO NORTE, 726, SALA 1503	
Bairro	FUNCIONÁRIOS	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	UROLOGIA	

Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021

Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	IVANI BORGES DE ARAUJO	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	253.139.246-72	
Endereço	RUA DOMINGOS VIEIRA, 273, SALA 706	
Bairro	SANTA EFIGÊNIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	DERMATOLOGIA	

Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	JOB DA MATA NETO	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	074.626.386-49	
Endereço	AV PRESIDENTE ANTONIO CARLOS, 1694, SALA 10	
Bairro	CACHOEIRINHA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	PEDIATRA	

Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021

Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	JOSE FERNANDO ROSSI	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	137.186.066-15	
Endereço	RUA TUPIS, 343, SALA 1408	
Bairro	CENTRO	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	CLÍNICA MÉDICA E HOMEOPATIA	

Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	MARCO IANI	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	246.398.696-49	
Endereço	RUA CEARÁ, 195, SALA 906	
Bairro	SANTA EFIGÊNIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	

Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021

Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA BRIZOLA	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	633.992.966-49	
Endereço	RUA PRUDENTE DE MORAIS, 287, SALA 1008	
Bairro	SANTO ANTÔNIO	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	PSICOLOGIA	

Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	PAULO TARSO OLIVEIRA LIMA	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	512.751.636-53	
Endereço	AV AFONSO PENA, 526, SALA 314	
Bairro	CENTRO	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	ALERGIA E IMUNOLOGIA	

Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021

Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	PEDRO NATAL DO NASCIMENTO	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	235.577.296-72	
Endereço	RUA DOMINGOS VIEIRA, 587, SALA 1407	
Bairro	SANTA EFIGÊNIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	CIRURGIA PLASTICA	

Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	RENATO ALVES DE CASTRO JUNIOR	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	585.115.806-97	
Endereço	AV PASTEUR, 89, SALA 1504	
Bairro	SANTA EFIGÊNIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	CIRURGIA GERAL E CLÍNICA MÉDICA	

Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021

Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	ROBERLANDES CAMARA FERREIRA	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	162.899.866-00	
Endereço	RUA DOMINGOS VIEIRA, 587, SALA 1505	
Bairro	SANTA EFIGÊNIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	ANGIOLOGIA	

Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	ROBERTO HURTADO	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	098.751.076-20	
Endereço	AV BRASIL, 1701, SALA 1003	
Bairro	FUNCIONÁRIOS	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	ANGIOLOGIA	

Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021

Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	RUBENS GUILHERME SRBEK ARAUJO	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	060.206.966-18	
Endereço	RUA MARANHÃO, 774	
Bairro	SANTA EFIGÊNIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	

Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	RUBENS JOSE DE OLIVEIRA	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	200.180.536-53	
Endereço	RUA GRÃO PARÁ, 85, SALAS 401 E 403	
Bairro	SANTA EFIGÊNIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	CARDIOLOGIA E CLÍNICA MÉDICA	

Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021

Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	WALTER COSTA GALVAO	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	001.139.056-53	
Endereço	RUA DOS OTONI, 705, SALA 203	
Bairro	SANTA EFIGÊNIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	ANGIOLOGIA	

Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	ZULIAN SILVA GALDINO	Conforme RN 365, sem atendimento nos últimos 12 meses
CNPJ/CPF	044.138.066-20	
Endereço	RUA PARACATU, 838, SALAS 101 E 107	
Bairro	BARRO PRETO	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	ENDOSCOPIA DIGESTIVA E GASTROENTEROLOGIA	

Data de término da prestação do serviço: 28/09/2021

Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	ODAIR GUIMARAES	JACQUELINE HEDVA KATINA
CNPJ/CPF	051.317.666-72	445.547.296-72
Endereço	RUA UBERABA, 415	AV. AFONSO PENA, 3.355 SL 505
Bairro	BARRO PRETO	FUNCIONARIOS
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	CONSULTORIO ISOLADO
Espec./serviço	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA
Data de término da prestação do serviço:		28/09/2021

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	ALBERTO EDUARDO PERES	RICARDO MALAQUIAS DE MIRANDA
CNPJ/CPF	087.322.216-49	07524692668
Endereço	RUA GRAO PARA, 648	RUA GRAO PARA, 648
Bairro	SÃO LUCAS	SÃO LUCAS
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	CONSULTORIO ISOLADO
Espec./serviço	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Data de término da prestação do serviço:		28/09/2021

Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	MARIA CELIA CIARLINI TEIXEIRA	ELISABETH COUTO CANCADO
CNPJ/CPF	118.927.576-72	325.967.826-34
Endereço	RUA GRAO PARA, 648	AV. DO CONTORNO, 4045- SL 201
Bairro	SÃO LUCAS	SÃO LUCAS
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	CONSULTORIO ISOLADO
Espec./serviço	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA
Data de término da prestação do serviço:		28/09/2021

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CAIO MARIO TRIVELATO SEABRA	ANDRE VIANNA PESSOA DE MENDONCA
CNPJ/CPF	326.596.446-91	162.420.926-20
Endereço	PROF ALFREDO BALENA, 189, SALA 806	AV. FRANCISCO SALES, 1420, SALA 801
Bairro	SANTA EFIGÊNIA	SANTA EFIGÊNIA
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	CONSULTORIO ISOLADO
Espec./serviço	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA
Data de término da prestação do serviço:		28/09/2021

Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CAETANO MOREIRA DE FREITAS	ANDRE VIANNA PESSOA DE MENDONCA
CNPJ/CPF	56028750697	162.420.926-20
Endereço	RUA JUIZ DE FORA, 273, 11º ANDAR	AVENIDA FRANCISCO SALES, 1420, SALA 801
Bairro	BARRO PRETO	SANTA EFIGÊNIA
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	CONSULTORIO ISOLADO
Espec./serviço	CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA
Data de término da prestação do serviço:		28/09/2021

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	RADIOGRAF CLÍNICA DE RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA LTDA	SLICE DIAGNOSTICO VOLUMETRICO POR
CNPJ/CPF	01.363.903/0001-08	09.454.726/0001-79
Endereço	AVENIDA AFONSO PENA, 748, SALA 1304	RUA SÃO PAULO, 1686
Bairro	CENTRO	LOURDES
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 ODONTOLOGICA	RADIOLOGIA ODONTOLOGICA

Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/21



Data de término da prestação do serviço:	28/09/2021
---	-------------------

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	INST DE RADIOGRAFIAS DENTARIAS J RIBAMAR SIMAO LTD	CENTRO DE DOCUMENTACAO DE RADIOGRAFIAS ODONTOLOGICAS CRODORT
CNPJ/CPF	16.621.096/0001-45	05.262.177/0001-80
Endereço	AVENIDA AFONSO PENA, 526, CONJ 601 A 605	RUA ALVARES CABRAL, 374, SALA 808
Bairro	CENTRO	LOURDES
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 ODONTOLOGICA	RADIOLOGIA ODONTOLOGICA
Data de término da prestação do serviço:		28/09/2021

Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	NUCLEAR MEDCENTER LTDA	SERMIG SERV RADIOLOGIA E ULTRA SONOGRAFIA DE MINAS GERAIS L
CNPJ/CPF	65.137.457/0001-98	21.693.445/0001-74
Endereço	RUA JUIZ DE FORA, 115, 3º ANDAR	RUA DOS OTONI, 711
Bairro	BARRO PRETO	SÃO LUCAS
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	CLINICA DE EXAMES COMPLEMENTARES	CLINICA DE EXAMES COMPLEMENTARES
Data de término da prestação do serviço:		28/09/2021