

Atualização da Rede Credenciada - ref. Novembro/18



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	CRISTIANE BORGES DE MIRANDA	CBMOFTALMOLOGIA SERVIÇOS MEDICOS
CNPJ/CPF	525.778.136-00	26.732.599/0001-41
Endereço	RUA TENENTE BRITO MELO, 1401 SL 1105 E 1106	RUA MARTIM DE CARVALHO, 723- SALA 604
Bairro	SANTO AGOSTINHO	SANTO AGOSTINHO
UF	MG	MINAS GERAIS
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	CONSULTORIO ISOLADO
Espec./serviço	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA

Data de término da prestação do serviço: 28/12/2018

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E PATOLOGIAS SANCHES E RODRIGUES	IVAN MORGAN DA COSTA LABORATORIO LTDA EPP
CNPJ/CPF	02.290.343/0001-63	01611515000190
Endereço	RUA DOMINGOS PENA, 183- LOJA 102	RUA HENRIQUE MICHEL , 41
Bairro	CENTRO	CENTRO
UF	MG	MG
Município	SANTA BARBARA	ITABIRITO
Tipo	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)
Espec./serviço	LABORATORIO	LABORATORIO

Data de término da prestação do serviço: 19/01/2019

Atualização da Rede Credenciada - ref. Novembro/18



Prestador de serviço CREDENCIADO

Nome	UROMED DIVINOPOLIS LTDA LTDA ME
CNPJ/CPF	15.127.227/0001-70
Endereço	RUA SANTO ANTONIO, 420- SALA 1502
Bairro	CENTRO
UF	MG
Município	DIVINOPOLIS
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO
Espec./serviço	UROLOGIA

Data de início da prestação do serviço:	21/11/2018
--	-------------------