

Atualização da Rede Credenciada - ref. Fevereiro/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	HELENA RACHEL WEINREICH	MARCIO FREITAS GUIMARAES
CNPJ/CPF	249.200.026-53	493.930.306-34
Endereço	AVENIDA PROF ALFREDO BALENA, 189 - SL 1703	AVENIDA FRANCISCO SALES, 1614 - SL 1202
Bairro	SANTA EFIGÊNIA	SANTA EFIGÊNIA
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	CONSULTÓRIO ISOLADO	CONSULTÓRIO ISOLADO
Espec./serviço	PNEUMOLOGIA	PNEUMOLOGIA
Data de término da prestação do serviço:		19/03/2021

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	BEATRIZ ROCHA MARTINS DA COSTA	ANA LUCIA CASTRO DE SOUZA LIMA
CNPJ/CPF	713.885.836-15	028.160.736-29
Endereço	AVENIDA DO CONTORNO 8000 - SL 801	RUA UBERABA, 436 - SL.604
Bairro	SANTO AGOSTINHO	BARRO PRETO
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	CONSULTORIO ISOLADO
Espec./serviço	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA
Data de término da prestação do serviço:		06/04/2021

Atualização da Rede Credenciada - ref. Fevereiro/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	FLAVIA VILLAR GARAVINI	ALBERTO BORGES FERREIRA
CNPJ/CPF	768.009.976-68	885.239.937-20
Endereço	AVENIDA FRANCISCO SALES, 1463 - SL 1006	RUA ALAGOAS, 1270 - SL 902
Bairro	SANTA EFIGENIA	SAVASSI
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	CONSULTORIO ISOLADO
Espec./serviço	FONOAUDIOLOGIA	FONOAUDIOLOGIA
Data de término da prestação do serviço:		06/04/2021

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	BRENO REZENDE TIRADO	CARLA DOS SANTOS ANTUNES
CNPJ/CPF	584.807.906-44	544.506.406-91
Endereço	RUA PERNAMBUCO 453	RUA FRANCISCO SALES 1614
Bairro	FUNCIONARIOS	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:		10/04/2021

Atualização da Rede Credenciada - ref. Fevereiro/21



Prestador de serviço DESCRENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS	
Nome	LEONARDO NEUENSCHWANDER MAGALHAES	MARCIA MARIANI BITTENCOURT	
CNPJ/CPF	752.611.626-53	941.423.276-15	
Endereço	MATIAS CARDOSO - 129,SALA 301	RODRIGUES CALDAS 670 SALA 1004	
Bairro	SANTO AGOSTINHO	SANTO AGOSTINHO	
UF	MG	MG	
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE	
Tipo	CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA	
Espec./serviço	CONSULTORIO ISOLADO	CONSULTORIO ISOLADO	
Data de término da prestação do serviço:		05/04/2021	

Prestador de serviço DESCRENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS	
Nome	LUIZ ANTONIO FERREIRA PAULINO	FANI SCHWARTZ BILMAN	
CNPJ/CPF	343.927.006-82	687.668.667-15	
Endereço	AVENIDA BRASIL, 84 - SL 1109	RUA AIMORES, 562	
Bairro	SANTA EFIGENIA	FUNCIONARIOS	
UF	MG	MG	
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	ANGIOLOGIA	ANGIOLOGIA	
Data de término da prestação do serviço:		09/04/2021	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Fevereiro/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	ORTOCENTER	FISIOCLINICA CLINICA DE REABILITACAO ESPECIALIZADA
CNPJ/CPF	04.611.678/0001-61	073.465.692/0001-17
Endereço	AVENIDA JK, 476	RUA TAPAJOS, 90
Bairro	CENTRO	CARIJOS
UF	MG	MG
Município	CONGONHAS	CONSELHEIRO LAFAIETE
Tipo	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE
Espec./serviço	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA
Data de término da prestação do serviço:		26/03/2021

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	LETICIA LOPES CAETANO ME	FISIOCENTER
CNPJ/CPF	22.777.821/0001-71	5036147000155
Endereço	RUA MARIA FRANCISCA DE JESUS, 87	RUA 17 DE DEZEMBRO, 1614 - CASA
Bairro	ESTAÇÃO VELHA	CENTRO
UF	MG	MG
Município	CONSELHEIRO PENA	CONSELHEIRO PENA
Tipo	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE
Espec./serviço	FISIOTERAPIA	FISIOTERAPIA
Data de término da prestação do serviço:		22/02/2021

Atualização da Rede Credenciada - ref. Fevereiro/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	REGINA TERESA PIMENTA DOS REIS	ALOYSIO HAMACEK HORTA
CNPJ/CPF	747.135.316-34	004.182.266-87
Endereço	RUA DOMINGOS GROSSO - 200	RUA MARANHAO, 339 - SL 503
Bairro	PARQUE SÃO PEDRO	STA EFIGENIA
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	CONSULTORIO ISOLADO
Espec./serviço	PEDIATRIA	PEDIATRIA
Data de término da prestação do serviço:		25/04/2021

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	MARIA STELA GUALBERTO DOS SANTOS	CARLOS EDUARDO REIS DA SILVA
CNPJ/CPF	205.903.186-91	773.081.746-20
Endereço	RUA TRES PONTAS - 191	RUA DOMINGOS VIEIRA, 587
Bairro	CARLOS PRATES	SANTA EFIGENIA
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	CONSULTORIO ISOLADO
Espec./serviço	PEDIATRIA	PEDIATRIA
Data de término da prestação do serviço:		25/04/2021

Atualização da Rede Credenciada - ref. Fevereiro/21



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	MARCO ANTONIO ROCHA	HENRIQUE ALMEIDA BARROS
CNPJ/CPF	007.235.176-49	317.229.546-04
Endereço	PADRE ROLIM, 815 / SL 601	RUA PARACATU, 838 - SL 305
Bairro	SANTA EFIGENIA	BARRO PRETO
UF	MG	MG
Município	BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	CONSULTORIO ISOLADO
Espec./serviço	NEUROLOGIA	NEUROLOGIA
Data de término da prestação do serviço:		27/04/2021