

## Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/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	Hospital São Sebastião de Araguari	HOSPITAL SANTO ANTÔNIO LTDA
CNPJ/CPF	16.827.289/0001-57	CNPJ/CPF: 16.828.915/0001-20
Endereço	AV. TIRADENTES, 259	Endereço: AV. CORONEL TEODOLINO PEREIRA ARÚJO, 1.395
Bairro	CENTRO	Bairro: CENTRO
UF	MG	UF: MG
Município	ARAGUARI	Município: ARAGUARI
Tipo	HOSPITAL GERAL	Tipo: HOSPITAL GERAL
Espec./serviço	HOSPITAL GERAL	Espec./serviço : HOSPITAL GERAL

**Data de término da prestação do serviço:** 01/09/2018

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	Ruthiana Silva de Morais	LILIAN DE CARVALHO TAMEIRAO
CNPJ/CPF	026.967.836-08	CNPJ/CPF: 602.148.996-91
Endereço	RUA DOS OTONI, 909- SALA 1810	Endereço: AV FRANCISCO SALES, 1.463 – SALA 907
Bairro	SANTA EFIGÊNIA	Bairro: SANTA EFIGÊNIA
UF	MG	UF: MG
Município	BELO HORIZONTE	Município: BELO HORIZONTE
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	Tipo: CONSULTORIO ISOLADO
Espec./serviço	MASTOLOGIA	Espec./serviço: MASTOLOGIA

**Data de término da prestação do serviço:** 06/10/2018

## Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/18



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	Nyreu Domingues Junior	Nome: HUGO CARDOSO DE OLIVEIRA
CNPJ/CPF	098.120.188-16	CNPJ/CPF: 401.796.566-00
Endereço	RUA PROFESSOR OSVALDO FRANCO, 90- SALA 606	Endereço: AV. JOSÉ FARIA DA ROCHA, 4257
Bairro	CENTRO	Bairro: ELDORADO
UF	MG	UF: MG
Município	BETIM	Município: CONTAGEM
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	Tipo: CONSULTORIO ISOLADO
Espec./serviço	OTORRINOLARINGOLOGIA	Espec./serviço: OTORRINOLARINGOLOGIA
<b>Data de término da prestação do serviço:</b>		<b>16/10/2018</b>

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	Bianca Candeloro de Faria	MASTOLOGIA E CIRURGIA CANDELORO E FARIA LTDA
CNPJ/CPF	045.626.646-14	CNPJ/CPF: 22.200.036/0001-51
Endereço	RUA MARQUES POVOA, 144 SALA 4	Endereço: RUA MARQUES POVOA ,144 SALA 4
Bairro	OSVALDO	Bairro: OSVALDO REZENDE
UF	MG	UF: MG
Município	UBERLANDIA	Município: UBERLÂNDIA
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	Tipo: CLINICA DE ESPECIALIDADES
Espec./serviço	MASTOLOGIA	Espec./serviço: GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA E MASTOLOGIA
<b>Data de término da prestação do serviço:</b>		<b>05/10/2018</b>

## Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/18



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CLIMEL CLINICA MEDICA ELDORADO LTDA ME	Comprovado que o prestador da rede absorveu a demanda do prestador excluído.
CNPJ/CPF	26.043.893/0001-46	
Endereço	AV JOAO CESAR DE OLIVEIRA 977	
Bairro	ELDORADO	
UF	MG	
Município	CONTAGEM	
Tipo	POLICLIINICA	
Espec./serviço	CLINICA DE CONSULTAS E EXAMES	

**Data de término da prestação do serviço:** 31/08/2018

Prestador de serviço CREDENCIADO	
Nome	CARDIOIMAGEM - IMAGEM EM MEDICINA INTERNA LTDA
CNPJ/CPF	06.262.643/0001-90
Endereço	RUA NESTOR ANDRADE, 13
Bairro	CHACARA DO PAIVA
UF	MG
Município	SETE LAGOAS
Tipo	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)
Espec./serviço	CARDIOLOGIA

**Data de início da prestação do serviço:** 27/07/2018

## Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/18



### Prestador de serviço CREDENCIADO

Nome	MASTOLOGIA E CIRURGIA CANDELORO E FARIA LTDA
CNPJ/CPF	22.200.036/0001-51
Endereço	RUA MARQUES POVOA, 144 E 152 SALA 4
Bairro	OSVALDO REZENDE
UF	MG
Município	UBERLANDIA
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO
Espec./serviço	GINECOLOGIA E MASTOLOGIA

<b>Data de início da prestação do serviço:</b>	<b>31/07/2018</b>
--	-------------------

### Prestador de serviço CREDENCIADO

Nome	FUNDACAO DE ENSINO SUPERIOR DO VALE DO SAPUCAI
CNPJ/CPF	23.951.916/0004-75
Endereço	RUA COMENDADOR JOSÉ GARCIA, 777
Bairro	CENTRO
UF	MG
Município	POUSO ALEGRE
Tipo	HOSPITAL GERAL
Espec./serviço	HOSPITAL GERAL
<b>Data de início da prestação do serviço:</b>	<b>17/08/2018</b>

## Atualização da Rede Credenciada - ref. Agosto/18



Prestador de serviço CREDENCIADO	
Nome	SUPERE SENIOR CENTER MEDICINA INTEGRADA LTDA
CNPJ/CPF	29.361.467/0001-49
Endereço	RUA RIO DE JANEIRO, 2.729 – LOJA 2 –
Bairro	LOURDES
UF	MG
Município	BELO HORIZONTE
Tipo	CLINICA MÉDICA
Espec./serviço	CARDIOLOGIA, NUTROLOGIA, NUTRICIONISTA, ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA, GERIATRIA
Data de início da prestação do serviço:	<b>23/08/2018</b>

Prestador de serviço CREDENCIADO	
Nome	FUNDAÇÃO OURO BRANCO
CNPJ/CPF	21.299.615/0002-11
Endereço	RUA TAVARES DE MELO, 555
Bairro	CENTRO
UF	MG
Município	CONSELHEIRO LAFAIETE
Tipo	CLINICA MÉDICA
Espec./serviço	PENUMOLOGIA, MASTOLOGIA , ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, PEDIATRIA, NEUROCIRURGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA
Data de início da prestação do serviço:	<b>16/08/2018</b>