

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/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 | Ronaldo Muller | CENTRO INTEGRADO DE APOIO LTDA EPP |
| CNPJ/CPF | 261.948.486-34 | 65.249.443/0001-66 |
| Endereço | Rua Halfeld- Nº651 S/904 | R. CONSTANTINO PALETA, 134- SALA 101 |
| Bairro | Centro | CENTRO |
| UF | Minas Gerais | MINAS GERAIS |
| Município | Juiz de Fora | JUIZ DE FORA |
| Tipo | Consultório Isolado | POLICLINICA |
| Espec./serviço | Clínica Médica | POLICLINICA |

Data de término da prestação do serviço: 23/10/2018

| Prestador de serviço DESCREDENCIADO | | Prestadores de serviços SUBSTITUTOS |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Nome | Walter de Souza Barbosa | ANA LUIZA DA COSTA MARCAL |
| CNPJ/CPF | 527.499.246-34 | 319.155.746-68 |
| Endereço | Av. Barbacena, 1018- sala 701 a 703 | Rua Domingos Vieira, 587- sala 917 |
| Bairro | Santo Agostinho | Santa Efigênia |
| UF | Minas Gerais | Minas Gerais |
| Município | Minas Gerais | Minas Gerais |
| Tipo | Consultório Isolado | Consultório Isolado |
| Espec./serviço | Ginecologista e Obstetrícia | Ginecologista e Obstetrícia |

Data de término da prestação do serviço: 12/10/2018

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/18



| Prestador de serviço DESCREDENCIADO | | Prestadores de serviços SUBSTITUTOS |
|-------------------------------------|--|--|
| Nome | INSTITUTO DE PATOLOGIA CLINICA DR JORGE FURTADO LTDA | Comprovado que o prestador da rede absorveu a demanda do prestador excluído. |
| CNPJ/CPF | 26.034.066/0001-96 | |
| Endereço | AV NILZA MARQUES GUARITA, 1517 | |
| Bairro | CONJUNTO MANOEL MENDES | |
| UF | MG | |
| Município | UBERABA | |
| Tipo | UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT | |
| Espec./serviço | UBERABA | |

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

| Prestador de serviço DESCREDENCIADO | | Prestadores de serviços SUBSTITUTOS |
|-------------------------------------|---|---|
| Nome | SOCIEDADE HOSPITALAR DE UBERLÂNDIA – MADRECOR | HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA LTDA |
| CNPJ/CPF | 20.150.900/0001-22 | 25.761.040/0001-87 |
| Endereço | RUA FRANCISCO RIBEIRO, 1111 | AV. JOÃO PINHEIRO , 289 |
| Bairro | SANTA MÔNICA | CENTRO |
| UF | MG | MG |
| Município | UBERLÂNDIA | UBERLÂNDIA |
| Tipo | HOSPITAL GERAL | HOSPITAL GERAL |
| Espec./serviço | HOSPITAL GERAL | HOSPITAL GERAL |

Data de término da prestação do serviço: 15/10/2018