

Atualização da Rede Credenciada - ref. Junho/2022



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	CARDIOCLINICA ARAXA LTDA	CENTRO MEDICO DOUTOR SAUL MENDES DE PAIVA LTDA	
CNPJ/CPF	00.658.554/0001-80	03.629.350/0001-00	
Endereço	PRAÇA ANTONIO ALVES DA COSTA,65	RUA PREFEITO IVO MENDES, 185	
Bairro	SAO PEDRO	CENTRO	
UF	MG	MG	
Município	ARAXA	IBIÁ	
Tipo	CLINICA	CLINICA	
Espec./serviço	CLINICAS DE CONSULTAS/ EXAMES COMPLEMENTARES	CLINICAS DE CONSULTAS/ EXAMES COMPLEMENTARES	
Data de término da prestação do serviço:		18/04/2022	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS	
Nome	CENTRO DE PATOLOGIA DE POUSO ALEGRE LTDA ME	INST DE PATOL JOSE CARLOS CORREA LTDA EPP	
CNPJ/CPF	03.399.449/0001-62	19.810.621/0001-69	
Endereço	CASSIO CARVALHO COUTINHO, 45	AVENIDA CEL ALFREDO CUSTODIO DE PAULA, 187	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Junho/2022



Bairro	MEDICINA	MEDICINA
UF	MG	MG
Município	POUSO ALEGRE	POUSO ALEGRE
Tipo	LABORATÓRIOS	LABORATÓRIOS
Espec./serviço	LABORATÓRIOS	LABORATÓRIOS
Data de término da prestação do serviço:	04/07/2022	

Prestador de serviço CREDENCIADO	
Nome	CEMELC CENTRO MEDICO LUCIANO CARDOSO
CNPJ/CPF	34.112.543/0001-12
Endereço	RUA ADRIANO BENTO,333
Bairro	SANTA LUCIA
UF	MG
Município	BOM DESPACHO
Tipo	CLINICAS
Espec./serviço	CLINICAS DE CONSULTAS/ EXAMES COMPLEMENTARES

Atualização da Rede Credenciada - ref. Junho/2022



Prestador de serviço CREDENCIADO	
Nome	CLINICA ODONTOLOGICA E MEDICA DE CURVELO LTDA
CNPJ/CPF	10.860.953/0001-83
Endereço	RUA CORONEL LEVINDO AUGUSTO PEREIRA,205
Bairro	CENTRO
UF	MG
Município	CURVELO
Tipo	CLINICAS
Espec./serviço	CLINICAS DE CONSULTAS/ EXAMES COMPLEMENTARES

Prestador de serviço CREDENCIADO	
Nome	OHB SABIN CLINICA DE MEDICINA HIPERBARICA E
CNPJ/CPF	25.464.596/0001-01
Endereço	RUA DR EDGARD CARLOS PEREIRA, 600
Bairro	SANTA TEREZA
UF	MG
Município	JUIZ DE FORA
Tipo	CLINICAS
Espec./serviço	CLINICAS DE CONSULTAS/ EXAMES COMPLEMENTARES

Atualização da Rede Credenciada - ref. Junho/2022



Prestador de serviço CREDENCIADO	
Nome	ONCOVERTENTES CENTRO MEDICO LTDA
CNPJ/CPF	29.356.808/0001-98
Endereço	RUA NORMA STEFANI, 84, SL 503/504
Bairro	IBIAPABA
UF	MG
Município	BARBACENA
Tipo	CLINICAS
Espec./serviço	CLINICAS DE CONSULTAS/ EXAMES COMPLEMENTARES

Prestador de serviço CREDENCIADO	
Nome	PATRICIA NETO PIMENTEL
CNPJ/CPF	037.141.276-58
Endereço	RUA OSCAR VIDAL, 71, 12º ANDAR
Bairro	CENTRO
UF	MG
Município	JUIZ DE FORA
Tipo	MÉDICOS/ CONSULTÓRIOS
Espec./serviço	CARDIOLOGISTA