

Atualização da Rede Credenciada - ref. Março/2024



A divulgação da substituição de prestador de serviço de atenção à saúde não hospitalar, cumpre o disposto na **RESOLUÇÃO NORMATIVA ANS Nº 567** e para a divulgação da substituição de prestador de serviço de atenção à saúde hospitalar, cumpre o disposto na **RESOLUÇÃO NORMATIVA ANS Nº 568**, 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-14 – Plano da Prodemge; 490.913/21- ATIVO – Plano Essencial I dos Empregados da Fundação Libertas

| Prestador de serviço DESCREDENCIADO | | Prestadores de serviços SUBSTITUTOS |
|---|--|--|
| Nome | MEDCOR MEDICINA CARDIOLOGICA LTDA | PREVENCOR CLINICA CARDIOLOGICA |
| CNPJ/CPF | 21.180.575/0001-03 | 19.009.083/0001-08 |
| Endereço | RUA DELFIM MOREIRA, 163 | RUA MISTER MOORE, 170, SALA 401 |
| Bairro | CENTRO | CENTRO |
| UF | MG | MG |
| Município | JUIZ DE FORA | JUIZ DE FORA |
| Tipo | UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) | UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) |
| Espec./serviço | CARDIOLOGIA | CARDIOLOGIA |
| Data de término da prestação do serviço: | 13/05/2024 | |

Atualização da Rede Credenciada - ref. Março/2024



| Prestador de serviço DESCREDENCIADO | | Prestadores de serviços SUBSTITUTOS |
|---|----------------------|---|
| Nome | JOMAR DE ABREU CUNHA | CLINICA MED DE REAB E REUMATOLOGIA SANTO ANTONIO LTDA |
| CNPJ/CPF | 133.610.666-20 | 38.742.888/0001-00 |
| Endereço | RUA ARAGUARI, 708 | RUA MANOEL GUEDES SANTOS, 126 |
| Bairro | BARRO PRETO | VENDA NOVA |
| UF | MG | MG |
| Município | BELO HORIZONTE | BELO HORIZONTE |
| Tipo | CONSULTORIO ISOLADO | CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE |
| Espec./serviço | FISIATRA | FISIATRA |
| Data de término da prestação do serviço: | | 17/05/2024 |

| Prestador de serviço DESCREDENCIADO | | Prestadores de serviços SUBSTITUTOS |
|---|---------------------------------------|--|
| Nome | HOSPITAL SENHORA APARECIDA DE LUZ | SANTA CASA DE MISERICORDIA DR ZACARIAS |
| CNPJ/CPF | 22.216.477/0001-41 | 20.328.753/0001-38 |
| Endereço | AVENIDA GUARIM CAETANO DA FONSECA,146 | PRACA ALEXANDRE LACERDA FILHO, 289, CASA |
| Bairro | NACOES | CENTRO |
| UF | MG | MG |
| Município | LUZ | DORES DO INDAIA |
| Tipo | HOSPITAL | HOSPITAL |
| Espec./serviço | HOSPITAL GERAL | HOSPITAL GERAL |
| Data de término da prestação do serviço: | | 25/05/2024 |