

Atualização da Rede Credenciada - ref. Abril/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	VITOR EDUARDO DE MENEZES E SOUZA	NUCLEO DE ESPECIALIDADES CLINICAS E CIRURGICAS LTDA
CNPJ/CPF	033.062.316-81	03.409.923/0001-90
Endereço	RUA TEOFILTO OTONI, 281	RUA PRINCESA ISABEL, 172
Bairro	CENTRO	CENTRO
UF	MG	MG
Município	SETE LAGOAS	SETE LAGOAS
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE
Espec./serviço	CIRURGIA PLASTICA	CIRURGIA PLASTICA
Data de término da prestação do serviço:	06/07/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Abril/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	ASSOCIACAO DE CARIDADE DE SAO JOAO NEPOMUCENO	CASA DE CARIDADE LEOPOLDINENSE
CNPJ/CPF	24.802.225/0001-20	22.149.165/0001-62
Endereço	TRAVESSA PREFEITO AGENOR HENRIQUES, 288	RUA PADRE JULIO, 138
Bairro	CENTRO	CENTRO
UF	MG	MG
Município	SÃO JOÃO NEPOMUCENO	LEOPOLDINA
Tipo	HOSPITAL GERAL	HOSPITAL GERAL
Espec./serviço	HOSPITAL GERAL	HOSPITAL GERAL
Data de término da prestação do serviço: 29/06/24		