

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/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	HOSPITAL SÃO MARCOS DE UBERABA LTDA	SOCIEDADE EDUCACIONAL UBERABENSE (rede indireta)
CNPJ/CPF	25.431.834/0001-82	25.452.301/0005-00
Endereço	AVENIDA SANTOS DUMONT, 2191	AVENIDA NENE SABINO, 2477
Bairro	SANTA MARIA	SANTOS DUMONT
UF	MG	MG
Município	UBERADA	UBERADA
Tipo	HOSPITAL ESPECIALIZADO	HOSPITAL GERAL
Espec./serviço	HOSPITAL ESPECIALIZADO	HOSPITAL GERAL
Data de término da prestação do serviço:	18/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CLINICA RADIOLOGICA DR OTTO KEPPKE LTDA	ULTRA SOM SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS (rede indireta)
CNPJ/CPF	20.140.646/0001-81	20.854.337/0001-73
Endereço	AVENIDA DOUTOR RAIMUNDO MONTEIRO REZENDE, 41	RUA SETE DE SETEMBRO, 2716, SL 103
Bairro	CENTRO	CENTRO
UF	MG	MG
Município	GOVERNADOR VALADARES	GOVERNADOR VALADARES
Tipo	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)
Espec./serviço	RADIODIAGNOSTICO	RADIODIAGNOSTICO
Data de término da prestação do serviço:	29/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
CECCOR CENTRO CLÍNICO DO CORAÇÃO LTDA		Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
19.826.033/0001-13		
AV GETULIO VARGAS, 762		
OSVALDO RESENDE		
MG		
UBERLANDIA		
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADES		
CARDIOLOGIA		
Data de término da prestação do serviço:	25/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
MARIA TEREZA DOS SANTOS BUSCACIO		Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
874.657.607-04		
AV AFONSO PENA, 2928 SL 03		
FUNCIONARIOS		
MG		
BELO HORIZONTE		
CONSULTORIO ISOLADO		
FONOAUDIOLOGIA		
Data de término da prestação do serviço:	24/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
FABIO CARNEIRO CORREA		Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
227.302.066-04		
RUA MARANHAO 339 SL 402		
SANTA EFIGENIA		
MG		
BELO HORIZONTE		
CONSULTORIO ISOLADO		
GINECOLOGIA E OBSTETRICIA		
Data de término da prestação do serviço:	23/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
DEISE BARBOSA		Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
371.142.396-53		
RUA MARANHAO 352 SL 601		
SANTA EFIGENIA		
MG		
BELO HORIZONTE		
CONSULTORIO ISOLADO		
GINECOLOGIA E OBSTETRICIA		
Data de término da prestação do serviço:	23/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CLAUDIO SANTOS DE MIRANDA	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	566.183.876-04	
Endereço	RUA BRASOPOLIS 73	
Bairro	FLORESTA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	
Data de término da prestação do serviço:	23/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	LUCIA AIKO HAMAJI HOMMA	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	327.101.275-04	
Endereço	AV BERNARDO MONTEIRO 890 SL 703	
Bairro	SANTA EFIGENIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	MASTOLOGIA	
Data de término da prestação do serviço:	23/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	RAKEL GONTIJO DE SOUZA	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	401.495.286-04	
Endereço	RUA DOS OTONI 909 SL 1710	
Bairro	SANTA EFIGENIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	CIRURGIA PLASTICA	
Data de término da prestação do serviço:	23/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	FERNANDO NIGRI SANTOS JUNIOR	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	292.471.366-87	
Endereço	AV PASTEUR 89 SL 805	
Bairro	SANTA EFIGENIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	CIRURGIA GERAL	
Data de término da prestação do serviço:	23/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	JULIA MARIA ANTUNES BOTELHO	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	577.031.756-68	
Endereço	AV BRASIL 283 SL 1401	
Bairro	SANTA EFIGENIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	CLINICA MEDICA	
Data de término da prestação do serviço:	23/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	SEMESP SERVICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA EPP	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	21.437.397/0001-53	
Endereço	AV CORONEL PRATES 409	
Bairro	CENTRO	
UF	MG	
Município	MONTES CLAROS	
Tipo	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADES	
Espec./serviço	ULTRASSONOGRRAFIA	
Data de término da prestação do serviço:	25/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	LAB LAMINA ANALISES CLINICAS LTDA EPP	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	20.780.698/0001-12	
Endereço	AV VICENTE SIMOES 587	
Bairro	JARDIM ALVORADA	
UF	MG	
Município	POUSO ALEGRE	
Tipo	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	
Espec./serviço	ANÁLISES CLÍNICAS	
Data de término da prestação do serviço:	24/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	HIDROTERAPIA CENTRO DE REABILITACAO ESPECIALIZADA LTDA ME	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	007.912.486/0001-83	
Endereço	RUA CONDE RIBEIRO DO VALE 663	
Bairro	SAGRADA FAMILIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADES	
Espec./serviço	FISIOTERAPIA	
Data de término da prestação do serviço:	24/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	MADREFISIO SERVICOS DE FISIOTERAPIA LTDA ME	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	10.855.341/0001-00	
Endereço	AV BRASIL 2123 SL 1	
Bairro	BRASIL	
UF	MG	
Município	UBERLANDIA	
Tipo	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADES	
Espec./serviço	FISIOTERAPIA	
Data de término da prestação do serviço:	25/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CARDIO DIAGNOSE SC LTDA EPP	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	25.631.862/0001-43	
Endereço	AV ALFREDO CUSOTDIO DE PAULA 201	
Bairro	CENTRO	
UF	MG	
Município	POUSO ALEGRE	
Tipo	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADES	
Espec./serviço	CARDIOLOGIA	
Data de término da prestação do serviço:	24/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	POUSO ALEGRE PET CT DIAGNOSTICOS LTDA	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	12.980.050/0001-61	
Endereço	RUA COIMBRA AMARAL DE PAULA 140	
Bairro	JOSE ALFREDO DE PAULA	
UF	MG	
Município	POUSO ALEGRE	
Tipo	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADES	
Espec./serviço	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	
Data de término da prestação do serviço:	24/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	MARIA INES KAZUMI SASSAKI KUWAMOTO	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	95.004.478-43	
Endereço	RUA BARROS COBRA 465	
Bairro	CASCATINHA	
UF	MG	
Município	POÇOS DE CALDAS	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	
Data de término da prestação do serviço:	24/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CLIMEBE CLIN MEDICA BOA ESPERANCA LTDA	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	14.285.517/0001-89	
Endereço	AV MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 205	
Bairro	CENTRO	
UF	MG	
Município	BOA ESPERANÇA	
Tipo	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADES	
Espec./serviço	CLINICA MEDICA	
Data de término da prestação do serviço:	24/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	MULTIMED BARREIRO LTDA ME	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	003.522.263/0001-59	
Endereço	RUA FLAVIO MARQUES LISBOA 152	
Bairro	BARREIRO	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADES	
Espec./serviço	CARDIOLOGIA, CARDIOLOGIA PEDIATRICA, CLINICA MEDICA, UROLOGIA, GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	
Data de término da prestação do serviço:	24/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	WALTER ELIAS RODRIGUEZ LA CRUZ	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	61.881.336-53	
Endereço	ALAMEDA EZEQUIEL DIAS 389	
Bairro	CENTRO	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	
Data de término da prestação do serviço:	24/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	NUCLEO DE ASSISTENCIA HEMATOLOGICA	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	16.745.689/0001-13	
Endereço	ALAMEDA EZEQUIEL DIAS 389 2 ANDAR	
Bairro	CENTRO	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADES	
Espec./serviço	PATOLOGIA CLÍNICA	
Data de término da prestação do serviço:	24/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	MESSORA E VILELA LTDA	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	21.448.444/0001-64	
Endereço	RUA MARIA MAIA 52	
Bairro	CENTRO	
UF	MG	
Município	BOA ESPERANÇA	
Tipo	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADES	
Espec./serviço	PATOLOGIA CLÍNICA	
Data de término da prestação do serviço:	24/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	FRANCISCO DIMAS DE FREITAS RIBEIRO	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	253.936.696-15	
Endereço	AV DO CONTORNO 4480 SL 703	
Bairro	FUNCIONARIOS	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	OFTALMOLOGIA	
Data de término da prestação do serviço:	24/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	LABORATORIO DE BIOMEDICINA EM ANALISES CLINICAS LT	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	10.738.760/0001-54	
Endereço	PRAÇA PADRE JOSE ERLEY DE ALMEIDA 63	
Bairro	CENTRO	
UF	MG	
Município	CANDEIAS	
Tipo	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADES	
Espec./serviço	PATOLOGIA CLÍNICA	
Data de término da prestação do serviço:	24/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	ACOLHER MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA EPP	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	28.224.815/0001-73	
Endereço	AV MELO SOBRINHO 130	
Bairro	CENTRO	
UF	MG	
Município	PARA DE MINAS	
Tipo	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADES	
Espec./serviço	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, CIRURGIA GERAL	
Data de término da prestação do serviço:	25/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	GENIVAL GALIL VILELA	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	383.994.076-15	
Endereço	RUA CEL SOUSA 98	
Bairro	CENTRO	
UF	MG	
Município	BICAS	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	CARDIOLOGIA, ULTRASSONOGRRAFIA	
Data de término da prestação do serviço:	24/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	JOAQUIM ROBERTO RODRIGUES LAVARINI	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	485.916.456-34	
Endereço	RUA CALDAS SION 125 A	
Bairro	CARMO SION	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	PSICOLOGIA	
Data de término da prestação do serviço:	17/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	SERGIO CUNHA CORDEIRO	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	109.103.366-87	
Endereço	RUA POUSO ALEGRE 2111	
Bairro	HORTO	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	GIENCOLOGIA E OBSTETRICIA	
Data de término da prestação do serviço:	12/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	SONIA ALVES DE LIMA	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	596.986.246-00	
Endereço	AVENIDA BRASIL 283 SL 607	
Bairro	SANTA EFIGENIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	PSICOLOGIA	
Data de término da prestação do serviço:	15/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	SERGIO CUNHA CORDEIRO	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	109.103.366-87	
Endereço	RUA POUSO ALEGRE 2111	
Bairro	HORTO	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	GIENCOLOGIA E OBSTETRICIA	
Data de término da prestação do serviço:	12/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	SONIA ALVES DE LIMA	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	596.986.246-00	
Endereço	AVENIDA BRASIL 283 SL 607	
Bairro	SANTA EFIGENIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	PSICOLOGIA	
Data de término da prestação do serviço:	15/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	NILDO MEDEIROS DANTAS	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	570.779.246-53	
Endereço	AV PASTEUR 89 SL 1509	
Bairro	SANTA EFIGENIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	NEFOROLOGIA	
Data de término da prestação do serviço:	15/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CHRISTIANE BRANT PINHEIRO TANIOS	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	634.142.106-06	
Endereço	RUA CEARA 211 SL 603 604	
Bairro	SANTA EFIGENIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	GIENCOLOGIA E OBSTETRICIA	
Data de término da prestação do serviço:	23/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CARLA DOS SANTOS ANTUNES	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	544.506.406-91	
Endereço	AV FRANCISCO SALES 1614	
Bairro	FUNCIONARIOS	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	OFTALMOLOGIA	
Data de término da prestação do serviço:	23/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	ENEIDA MILAGRES SILVA ARAUJO	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	506.720.616-00	
Endereço	RUA TOMAS GONZAGA 802 SL 404	
Bairro	LOURDES	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	GIENCOLOGIA E OBSTETRICIA	
Data de término da prestação do serviço:	24/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	JOSE SYLVIO VIEIRA GOMES	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	004.239.556-91	
Endereço	TRAVESSA JOSE ANTONIO ROLANDO 241 A	
Bairro	CENTRO	
UF	MG	
Município	ALVINOPOLIS	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	CARDIOLOGIA, CLINICA MEDICA	
Data de término da prestação do serviço:	13/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	DILMA MARIA PAIXAO CARVALHO	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	155.055.886-20	
Endereço	AV FRANCISCO SALES 1463 SL 1108	
Bairro	FLORESTA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	GIENCOLOGIA E OBSTETRICIA	
Data de término da prestação do serviço:	23/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	RONISI TASSI TOSTES MARTINS	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	775.269.026-00	
Endereço	RUA DOMINGOS VIEIRA 348	
Bairro	SANTA EFIGÊNIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	PSICOLOGIA	
Data de término da prestação do serviço:	23/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CLAUDIO SANTANA IVO	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	274.178.596-15	
Endereço	AV BRASIL 1701 SL 801 E 802	
Bairro	FUNCIONÁRIOS	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	ANGIOLOGIA	
Data de término da prestação do serviço:	23/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	COOPERATIVA DOS MEDICOS FISIOTERAPEUTAS E OUTROS PROFISSION	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	00.192.087/0001-46	
Endereço	RUA SANTA RITA DURAO 74 LJ 3	
Bairro	FUNCIONÁRIOS	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	COOPERATIVA	
Espec./serviço	FISIOTERAPIA	
Data de término da prestação do serviço:	23/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	RICARDO MALAQUIAS DE MIRANDA	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	75.246.926-68	
Endereço	RUA GRAO PARA 648	
Bairro	SÃO LUCAS	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	
Data de término da prestação do serviço:	23/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	ANTONIO CARLOS PAIXAO MAIA	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	232.962.406-91	
Endereço	AV AFONSO PENA 262 SL 915	
Bairro	CENTRO	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	PEDIATRIA	
Data de término da prestação do serviço:	23/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	AELITON COELHO PERPETUO	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	146.187.611-72	
Endereço	RUA PADRE FELIX 56	
Bairro	CENTRO	
UF	MG	
Município	VIRGINOPOLIS	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	CLINICA MEDICA	
Data de término da prestação do serviço:	25/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	CESAR JOSE GUIMARAES SOARES	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	232.962.406-91	
Endereço	RUA PADRE MARINHO 49 SL 903	
Bairro	SANTA EFIGENIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	ANGIOLOGIA - CIRURGIA VASCULAR E LINFATICA	
Data de término da prestação do serviço:	23/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	ALEXANDRE COELHO LOPES	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	642.189.456-91	
Endereço	AV BRASIL 916 SL 801	
Bairro	SANTA EFIGENIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	NEFROLOGIA	
Data de término da prestação do serviço:	23/11/2024	

Atualização da Rede Credenciada - ref. Setembro/2024



Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	JEFFERSON SILVA ARAUJO	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	246.817.176-49	
Endereço	AV PASTEUR 40 CJ 401	
Bairro	SANTA EFIGENIA	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	CIRURGIA GERAL	
Data de término da prestação do serviço:	23/11/2024	

Prestador de serviço DESCREDENCIADO		Prestadores de serviços SUBSTITUTOS
Nome	LAURO ANGELO DE ALMEIDA	Redimensionamento de rede - Prestador sem utilização há mais de 12 meses
CNPJ/CPF	118.980.896-04	
Endereço	RUA MATIAS CARDOSO 129 SL 202	
Bairro	SANTO AGOSTINHO	
UF	MG	
Município	BELO HORIZONTE	
Tipo	CONSULTORIO ISOLADO	
Espec./serviço	CARDIOLOGIA	
Data de término da prestação do serviço:	23/11/2024	