

PRESTADOR EXCLUÍDO		PRESTADOR SUBSTITUTO	
<b>Data Exclusão:</b>	26/08/2023	<b>Data Inclusão:</b>	26/08/2023
<b>Nome:</b>	CLINICA REABILITAR	<b>Nome:</b>	DERMAFISIO LTDA
<b>CNPJ/CPF:</b>	14.811.188/0001-62	<b>CNPJ/CPF:</b>	47.582.711/0001-85
<b>Cidade:</b>	ITAMARANDIBA	<b>Cidade:</b>	ITAMARANDIBA
<b>UF:</b>	MINAS GERAIS	<b>UF:</b>	MINAS GERAIS
<b>Plano:</b>	<p>ABEB ESPECIAL CLÁSSICO CLÁSSICO SINGULAR CONFORTO DINÂMICO II DINÂMICO III ESSENCIAL ESSENCIAL II ESSENCIAL III ESTILO EXECUTIVO EXECUTIVO SINGULAR FAMÍLIA INTEGRAL AMPLO INTEGRAL MED INTEGRAL PLENO INTERMEDIÁRIO II INTERMEDIÁRIO III LÍDER II LÍDER III PLENO PRÁTICO PRÁTICO II SÊNIOR II SÊNIOR III VERSÁTIL II VERSÁTIL II</p>	<b>Plano:</b>	<p>ABEB ESPECIAL CLÁSSICO CLÁSSICO SINGULAR CONFORTO DINÂMICO II DINÂMICO III ESSENCIAL ESSENCIAL II ESSENCIAL III ESTILO EXECUTIVO EXECUTIVO SINGULAR FAMÍLIA INTEGRAL AMPLO INTEGRAL MED INTEGRAL PLENO INTERMEDIÁRIO II INTERMEDIÁRIO III LÍDER II LÍDER III PLENO PRÁTICO PRÁTICO II SÊNIOR II SÊNIOR III VERSÁTIL II VERSÁTIL II</p>
<b>Tipo de estabelecimento</b>	CLÍNICAS MÉDICAS	<b>Tipo de estabelecimento</b>	CLINICA DE FISIOTERAPIA
<b>Especialidades:</b>	FISIOTERAPIA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PSICOLOGIA	<b>Especialidades:</b>	FISIOTERAPIA NUTRIÇÃO
<b>Endereço</b>	AVENIDA SÃO SEBASTIÃO, 108 BAIRRO: FAZENDINHA CIDADE: ITAMARANDIBA ESTADO: MINAS GERAIS CEP: 39670-000	<b>Endereço</b>	RUA PRIMEIRO DE MAIO, 222 BAIRRO: CENTRO CIDADE: ITAMARANDIBA ESTADO: MINAS GERAIS CEP: 39670-000
<b>Telefone</b>	( 038 ) 3521-1576	<b>Telefone</b>	( 38 )99962-8681
<b>Site</b>	NÃO POSSUI	<b>Site</b>	NÃO POSSUI