

PRESTADOR EXCLUÍDO		PRESTADOR SUBSTITUTO	
Data Exclusão:	03/05/2022	Data Inclusão:	03/05/2022
Nome:	ORTOPAN RADIOGRAFIA ODONTOLOGICA LTDA	Nome:	NUCLEO RADIOLOGICO BRASIL LTDA
CNPJ/CPF:	11.303.114/0001-27	CNPJ/CPF:	00.407.511/0001-22
Cidade:	BELO HORIZONTE	Cidade:	BELO HORIZONTE
UF:	MG	UF:	MG
Plano:	476.345/16-9 - CLÁSSICO; 476.348/16-3 - CLÁSSICO SINGULAR; 482.401/19-6 - DINÂMICO; 481.761/18-3 - Essencial; 482.403/19-2 ; ESSENCIAL I ; 476.350/16-5 - ESTILO; 476.352/16-1 - EXECUTIVO ; 476.351/16-3 - EXECUTIVO SINGULAR – 476.349/16-1 - FAMÍLIA; 478.112/17-1 - INTEGRAL ODONTO ; 482.402/19-4 - INTERMEDIÁRIO; 482.399/19-1 - LÍDER; 481.486/18-0 - ODONTO BÁSICO; 476.347/16-5 - PRÁTICO; 476.346/16-7 - PRÁTICO II; 478.613/17-1 - PRÁTICO III; 482.400/19-8 - SÊNIOR; 482.598/19-5 - VERSATIL	Plano:	476.345/16-9 - CLÁSSICO; 476.348/16-3 - CLÁSSICO SINGULAR; 482.401/19-6 - DINÂMICO; 481.761/18-3 - Essencial; 482.403/19-2 ; ESSENCIAL I ; 476.350/16-5 - ESTILO; 476.352/16-1 - EXECUTIVO ; 476.351/16-3 - EXECUTIVO SINGULAR – 476.349/16-1 - FAMÍLIA; 478.112/17-1 - INTEGRAL ODONTO ; 482.402/19-4 - INTERMEDIÁRIO; 482.399/19-1 - LÍDER; 481.486/18-0 - ODONTO BÁSICO; 476.347/16-5 - PRÁTICO; 476.346/16-7 - PRÁTICO II; 478.613/17-1 - PRÁTICO III; 482.400/19-8 - SÊNIOR; 482.598/19-5 - VERSATIL
Tipo de estabelecimento	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	Tipo de estabelecimento	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE
Especialidades:	ODONTOLOGIA - RADIOLOGIA	Especialidades:	ODONTOLOGIA - RADIOLOGIA
Endereço	Avenida Francisco Sales, 1800 – Santa Efigênia, Belo Horizonte – MG – CEP: 30110-100	Endereço	Av. Brasil, 82, São Lucas, Belo Horizonte - MG, CEP 30140-001,
Telefone	31 3282-1575	Telefone	31 3241-4423