

PRESTADOR EXCLUÍDO		PRESTADOR INCLUÍDO	
<b>Data Exclusão:</b>	22/12/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/12/2020
<b>Nome:</b>	CIOR - CENTRO DE IMPLANTODONTIA E ORTODONTIA LTDA - ME	<b>Nome:</b>	CLINICA ODONTOLÓGICA LANA CAMPANHA LTDA
<b>CNPJ/CPF:</b>	10.466.137/0003-51	<b>CNPJ/CPF:</b>	34.398.068/0001-92
<b>Cidade:</b>	TIMOTEO	<b>Cidade:</b>	TIMOTEO
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTÓRIO ISOLADO	<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTÓRIO ISOLADO
<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA ODONTOLOGIA - ENDODONTIA ODONTOLOGIA - ODOONTOPEDIATRA ODONTOLOGIA - ORTODONTIA/ORTOPEDIA FACIAL	<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA ODONTOLOGIA - ENDODONTIA ODONTOLOGIA - ODOONTOPEDIATRA ODONTOLOGIA - ORTODONTIA/ORTOPEDIA FACIAL
<b>Endereço</b>	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE	<b>Endereço</b>	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE
<b>Telefone</b>	31 3849-1092	<b>Telefone</b>	(31)3849-1092
<b>Sítio</b>	NÃO POSSUI	<b>Sítio</b>	NÃO POSSUI
PRESTADOR EXCLUÍDO		PRESTADOR SUBSTITUTO	
<b>Data Exclusão:</b>	06/10/2020	<b>Data Inclusão:</b>	06/10/2020
<b>Nome:</b>	ANDRE LUIS CHAVES E NUBIA BRENO GOMES ODONTOLOGIA LTDA ME	<b>Nome:</b>	ALMEIDA ODONTOLOGIA LTDA ME
<b>CNPJ/CPF:</b>	28.891.996/0001-91	<b>CNPJ/CPF:</b>	24.949.402/0001-03
<b>Cidade:</b>	JOÃO MONLEVADE	<b>Cidade:</b>	JOÃO MONLEVADE
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	<b>Tipo de estabelecimento</b>	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE
<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGA - CIRURGIA / CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA ODONTOLOGIA - ORTODONTIA / ORTOPEDIA FACIAL ODONTOLOGIA - PERIODONTIA ODONTOLOGIA - PREVENÇÃO ODONTOLOGIA - PRÓTESE	<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA ODONTOLOGIA - ENDODONTIA ODONTOLOGIA - IMPLANTODONTIA ODONTOLOGIA - ODONTOGERIATRIA ODONTOLOGIA - ODONTOPEDIATRIA ODONTOLOGIA - ORTODONTIA / ORTOPEDIA FACIA ODONTOLOGIA - PERIODONTIA ODONTOLOGIA - RADIOLOGIA
<b>Endereço</b>	RUA WILSON ALVARENGA Nº 1047 SALA 1005 BAIRRO: CARNEIRINHOS - CIDADE: JOÃO MONLEVADE/MG CEP:35930-001	<b>Endereço</b>	RUA FLORIANOPOLIS 169 LETRA A, BAIRRO: NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, CIDADE: JOÃO MONLEVADE/MG- CEP:35930-018
<b>Telefone</b>	(31 ) 3851-0700	<b>Telefone</b>	(31)3852-7075
<b>Sítio</b>	NÃO POSSUI	<b>Sítio</b>	NÃO POSSUI
PRESTADOR EXCLUÍDO		PRESTADOR INCLUÍDO	
<b>Data Exclusão:</b>	04/09/2020	<b>Data Inclusão:</b>	04/09/2020
<b>Nome:</b>	LUIZ CARLOS DE MEDEIROS	<b>Nome:</b>	RENATA SOARES SANTOS CAMPOS
<b>CNPJ/CPF:</b>	014.614.616-69	<b>CNPJ/CPF:</b>	057.343.066-73
<b>Cidade:</b>	MARTINHO CAMPOS	<b>Cidade:</b>	MARTINHO CAMPOS
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG

<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO	<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO
<b>Especialidade:</b>	Psicologia	<b>Especialidade:</b>	Psicologia
<b>Endereço</b>	Praça Governador Valadares, 488, Centro - Martinho Campos - MG, CEP - 35606-000	<b>Endereço</b>	Praça Governador Valadares, 488, Centro - Martinho Campos - MG, CEP - 35606-000
<b>Telefone</b>	(37) 3524-2452	<b>Telefone</b>	(37) 3524-1988
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	26/06/2020	<b>Data Inclusão:</b>	26/06/2020
<b>Nome:</b>	CLINICA ODONTOLOGICA DR. TAKESHI KATO SEGUNDO LTDA - ME	<b>Nome:</b>	BIOS ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA ME
<b>CNPJ/CPF:</b>	08.150.306/0001-36	<b>CNPJ/CPF:</b>	05.002.653/0001-23
<b>Cidade:</b>	BELO HORIZONTE	<b>Cidade:</b>	BELO HORIZONTE
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	<b>Tipo de estabelecimento</b>	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE
<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA ODONTOLOGIA - IMPLANTODONTIA ODONTOLOGIA - PROTESE ODONTOLOGIA - PERIODONTIA	<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA; ODONTOLOGIA - ENDODONTIA; ODONTOLOGIA - IMPLANTODONTIA; ODONTOLOGIA - ODONTOPEDIATRIA; ODONTOLOGIA - ORTODONTIA / ORTOPEDIA FACIAL; ODONTOLOGIA - PERIODONTIA; ODONTOLOGIA - PROTESE
<b>Endereço</b>	AV BRASIL 283 - Sala 1108 - SANTA EFIGENIA CEP 30140-000	<b>Endereço</b>	AV BRASIL 1297 - SANTA EFIGENIA CEP 30140-000
<b>Telefone</b>	31 3241-1258	<b>Telefone</b>	31 3274 -9307
<b>Sítio</b>	NÃO POSSUI	<b>Sítio</b>	NÃO POSSUI
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	03/02/2020	<b>Data Inclusão:</b>	03/02/2020
<b>Nome:</b>	MOREIRA MORAIS ODONTOLOGIA E FISIOTERAPIA SC LTDA	<b>Nome:</b>	CARVALHO E LIMA GESTÃO HOSPITALAR LTDA - EPP
<b>CNPJ/CPF:</b>	03.790.596/0001-69	<b>CNPJ/CPF:</b>	07.358.679/0001-34
<b>Cidade:</b>	CONTAGEM	<b>Cidade:</b>	CONTAGEM
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO	<b>Tipo de estabelecimento</b>	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE

<b>Especialidade:</b>	FISIOTERAPIA - FONOAUDIOLOGIA - ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA - ODONTOLOGIA - ODONTOPEDIATRIA	<b>Especialidade:</b>	ALERGIA E IMUNOLOGIA - CANCEROLOGIA / ONCOLOGIA - CARDIOLOGIA - CIRURGIA GERAL - CIRURGIA PLÁSTICA - CIRURGIA VASCULAR - CLÍNICA MÉDICA - DERMATOLOGIA - ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA - FISIOTERAPIA - FONOAUDIOLOGIA - GASTROENTEROLOGIA - GERIATRIA - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA - MASTOLOGIA - NEFROLOGIA - NEUROLOGIA - NUTRIÇÃO - ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA - ODONTOLOGIA - ENDODONTIA - ODONTOLOGIA - IMPLANTODONTIA - ODONTOLOGIA - ODONTOPEDIATRIA - ODONTOLOGIA - ORTODONTIA / ORTOPEDIA FACIAL - OFTALMOLOGIA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - OTORRINOLARINGOLOGIA - PEDIATRIA - PNEUMOLOGIA - PSICOLOGIA - PSIQUIATRIA - UROLOGIA
<b>Endereço</b>	AV. JOAO CESAR DE OLIVEIRA - 3741 - NOVO ELDORADO - CONTAGEM - CEP: 32340-001	<b>Endereço</b>	AV. JOAO CESAR DE OLIVEIRA - 1001 - ELDORADO - CONTAGEM - CEP: 32310-000
<b>Telefone</b>	(31 ) 3351-5813	<b>Telefone</b>	( 31 ) 3395-1108
<b>Sítio</b>	NÃO POSSUI	<b>Sítio</b>	NÃO POSSUI
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	07/11/2020	<b>Data Inclusão:</b>	07/11/2020
<b>Nome:</b>	CENTRO DE DIAGNOSTICO DA MULHER LTDA	<b>Nome:</b>	MULTIVISION CLINICA MÉDICA LTDA
<b>CNPJ/CPF:</b>	00.305.947/0001-00	<b>CNPJ/CPF:</b>	11.706.619/0001-32
<b>Cidade:</b>	João Monlevade	<b>Cidade:</b>	João Monlevade
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	<b>Tipo de estabelecimento</b>	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE
<b>Especialidade:</b>	GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, ULTRA SONOGRAFIA	<b>Especialidade:</b>	CARDIOLOGIA, CIRURGIA GERAL, CIRURGIA PLÁSTICA, CLÍNICA MÉDICA, ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, NUTRIÇÃO, PSIQUIATRIA, RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, ULTRA SONOGRAFIA
<b>Endereço</b>	Rua do Andrade, 45 - Carneirinhos - João Monlevade - MG - CEP 35930-196	<b>Endereço</b>	Rua Ayres Quaresma, 245, Nossa Senhora da Conceição - João Monlevade - MG - CEP 35930-016
<b>Telefone</b>	(31) 3851-1932	<b>Telefone</b>	(31) 3851-6393
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	31/12/2019	<b>Data Inclusão:</b>	31/12/2019
<b>Nome:</b>	ENSAIOS MEDICINA LABORATORIAL LTDA	<b>Nome:</b>	LABORATORIO MÉDICO CARLOS CHAGAS LTDA
<b>CNPJ/CPF:</b>	00.540.775/0001-50	<b>CNPJ/CPF:</b>	16.892.762/0001-80
<b>Cidade:</b>	João Monlevade	<b>Cidade:</b>	João Monlevade
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	<b>Tipo de estabelecimento</b>	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)
<b>Especialidade:</b>	ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLÓGICA, PATOLOGIA CLÍNICA / MEDICINA LABORATORIAL	<b>Especialidade:</b>	ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLÓGICA, GENÉTICA MÉDICA, PATOLOGIA CLÍNICA / MEDICINA LABORATORIAL

<b>Endereço</b>	Rua Doutor Soares de Sá, 11- Vila Tanque - João Monlevade - MG - CEP -35930-437	<b>Endereço</b>	Rua Ricardo Leite, 269 - Carneirinhos - João Monlevade - MG - CEP - 35930-017
<b>Telefone</b>	(31) 3852-3737	<b>Telefone</b>	(31) 3851-1356
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	07/02/2020	<b>Data Inclusão:</b>	07/02/2020
<b>Nome:</b>	GASTREN-CLINICA DE GASTRO E ENDOSCOPIA DIGESTIVA	<b>Nome:</b>	VITA HEMOTERAPIA LTDA
<b>CNPJ/CPF:</b>	21.509.666/0001-40	<b>CNPJ/CPF:</b>	25.463.423/0001-79
<b>Cidade:</b>	Belo Horizonte	<b>Cidade:</b>	Belo Horizonte
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO	<b>Tipo de estabelecimento</b>	CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA
<b>Especialidade:</b>	ENDOSCOPIA, GASTROENTEROLOGIA	<b>Especialidade:</b>	CLÍNICA MÉDICA, HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA
<b>Endereço</b>	Av. Brasil, 691, Sala 801, 8º Andar - Funcionarios, Belo Horizonte - MG - CEP - 30140-001	<b>Endereço</b>	Rua Juiz de Fora, 941, Barro Preto - Belo Horizonte - MG - CEP - 30180-065
<b>Telefone</b>	(31) 3224-8508	<b>Telefone</b>	(31) 3335-6600
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	14/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	14/05/2020
<b>Nome:</b>	GRAZIELA CRISTINA PINTO TELLES	<b>Nome:</b>	ELIANE APARECIDA BRAGA
<b>CNPJ/CPF:</b>	220.799.428-75	<b>CNPJ/CPF:</b>	085.271.768-74
<b>Cidade:</b>	Piracicaba	<b>Cidade:</b>	Piracicaba
<b>UF:</b>	SP	<b>UF:</b>	SP
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO	<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO
<b>Especialidade:</b>	PSICOLOGIA	<b>Especialidade:</b>	PSICOLOGIA
<b>Endereço</b>	Av. Duque de Caxias, 795, Sala 03 - Vila Independencia - Piracicaba - SP - CEP - 13416-150	<b>Endereço</b>	Rua Baroneza Dona Rita, 50, Nova America - Piracicaba - SP - CEP - 13417-760
<b>Telefone</b>	(19) 99179-3849	<b>Telefone</b>	(19) 3426-0048
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	01/10/2019	<b>Data Inclusão:</b>	01/10/2019
<b>Nome:</b>	PRIME ODONTOLOGIA LTDA - ME	<b>Nome:</b>	ODONTOMED SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA
<b>CNPJ/CPF:</b>	23.807.709/0001-07	<b>CNPJ/CPF:</b>	30.371.167/0001-20
<b>Cidade:</b>	Vespasiano	<b>Cidade:</b>	Lagoa Santa
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.

<b>Tipo de estabelecimento</b>	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	<b>Tipo de estabelecimento</b>	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE
<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - ENDODONTIA, ODONTOLOGIA - ORTODONTIA / ORTOPEDIA FACIAL, ODONTOLOGIA - PERIODONTIA	<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CIRURGIA / CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL, ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - ENDODONTIA, ODONTOLOGIA - IMPLANTODONTIA, ODONTOLOGIA - ODONTOPEDIATRIA, ODONTOLOGIA - ORTODONTIA / ORTOPEDIA FACIAL
<b>Endereço</b>	Rua Dr. Ary Teixeira, 406 - Centro - Vespasiano - MG - CEP 33200-000	<b>Endereço</b>	Rua Conde Dolabela Portela, 1025, Sala 2 - Varzea - Lagoa Santa - MG - CEP - 33400-000
<b>Telefone</b>	(31) 3621-1207	<b>Telefone</b>	(31) 3681-4746
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	ACIL-ANALISES CLINICAS IPATINGA LTDA	<b>Nome:</b>	SERVIÇOS DE RADIOLOGIA SÃO JUDAS TADEU LTDA
<b>CNPJ/CPF:</b>	19.613.124/0001-70	<b>CNPJ/CPF:</b>	18.489.336/0001-25
<b>Cidade:</b>	IPATINGA	<b>Cidade:</b>	IPATINGA
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	<b>Tipo de estabelecimento</b>	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)
<b>Especialidade:</b>	PATOLOGIA CLÍNICA / MEDICINA LABORATORIAL	<b>Especialidade:</b>	CARDIOLOGIA, MASTOLOGIA, NEUROCIRURGIA, PATOLOGIA CLÍNICA / MEDICINA LABORATORIAL, PATOLOGIA/ANATOMIA PATOLOGICA, RADIOGRAFIA RX, RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR
<b>Endereço</b>	Rua Itajuba, 195 - Centro - Ipatinga - MG - CEP 35160-035	<b>Endereço</b>	Rua Uberlandia, 252 - Centro, Ipatinga - MG - CEP 35160-024
<b>Telefone</b>	(31) 3801-1950	<b>Telefone</b>	(31) 3801-3600
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	CELIO NOBRE FERREIRA	<b>Nome:</b>	CLINICA INFANTIL BRANCA DE NEVE LTDA
<b>CNPJ/CPF:</b>	925.174.717-20	<b>CNPJ/CPF:</b>	21.071.428/0001-03
<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO	<b>Cidade:</b>	TIMÓTEO
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Especialidade:</b>	OTORRINOLARINGOLOGIA	<b>Especialidade:</b>	CARDIOLOGIA, CLÍNICA MÉDICA, DERMATOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA, PEDIATRIA
<b>Endereço</b>	Rua Argemiro Jose Ribeiro, 42, Sala 402 - Centro, Coronel Fabriciano - MG - CEP 35170-005	<b>Endereço</b>	Rua Vinte de Novembro, 40, Centro - Timóteo - MG - CEP 35180-020
<b>Telefone</b>	-	<b>Telefone</b>	(31) 3849-4377
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE CORONEL FABRICIANO LTDA	<b>Nome:</b>	CENTRO MEDICO DE IPATINGA LTDA - EPP
<b>CNPJ/CPF:</b>	29.357.850/0001-23	<b>CNPJ/CPF:</b>	26.201.533/0002-06
<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO	<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG

<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO	<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO
<b>Especialidade:</b>	ANGIOLOGIA, CIRURGIA VASCULAR	<b>Especialidade:</b>	ANGIOLOGIA, CIRURGIA VASCULAR
<b>Endereço</b>	Rua Argemiro Jose Ribeiro, 42, Sala 705 - Centro - Coronel Fabriciano - MG - CEP 35170-005	<b>Endereço</b>	Rua Argemiro Jose Ribeiro, 42, Sala 705 - Centro - Coronel Fabriciano - MG - CEP 35170-005
<b>Telefone</b>	(31) 3841-1121	<b>Telefone</b>	(31) 3841-4121
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	CLINICA DE PEDIATRIA E CARDIOLOGIA LTDA - ME	<b>Nome:</b>	CLINICA MAIS VOCE LTDA - EPP
<b>CNPJ/CPF:</b>	02.824.457/0001-46	<b>CNPJ/CPF:</b>	10.938.153/0001-38
<b>Cidade:</b>	IPATINGA	<b>Cidade:</b>	IPATINGA
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO	<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO
<b>Especialidade:</b>	CARDIOLOGIA, CLÍNICA MÉDICA, PEDIATRIA	<b>Especialidade:</b>	ALERGIA E IMUNOLOGIA, CARDIOLOGIA, CIRURGIA GERAL, CLÍNICA MÉDICA, DERMATOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA, GASTROENTEROLOGIA, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, NUTRIÇÃO, ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA, PATOLOGIA CLÍNICA / MEDICINA LABORATORIAL, PATOLOGIA/ANATOMIA PATOLOGICA, PEDIATRIA, PNEUMOLOGIA, PSICOLOGIA, RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM ULTRA SONOGRAFIA
<b>Endereço</b>	Rua Jequitiba, 581 - Horto - Ipatinga - MG - CEP 35160-306	<b>Endereço</b>	Rua Mariana, 120 - Centro - Ipatinga - MG - CEP 35160-018
<b>Telefone</b>	(31) 3824-6174	<b>Telefone</b>	(31) 3617-1458
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	CLINICA ODONTOLOGICA DUARTE & LAGE LTDA	<b>Nome:</b>	CLINICA ODONTOLOGICA LAGE LTDA
<b>CNPJ/CPF:</b>	24.951.007/0001-57	<b>CNPJ/CPF:</b>	09.129.387/0001-55
<b>Cidade:</b>	IPATINGA	<b>Cidade:</b>	IPATINGA
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - ENDODONTIA	<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - ENDODONTIA
<b>Endereço</b>	Rua Rosa Branca, 145 - Bom Jardim - Ipatinga - MG - CEP 35162-293	<b>Endereço</b>	Rua Ponte Nove, 67, Sala 02 - Centro - Ipatinga - MG - CEP 35160-017
<b>Telefone</b>	(31) 3827-6122	<b>Telefone</b>	(31) 3823-4490
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	

<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	COURA BHERING SERVICOS LTDA	<b>Nome:</b>	CLINICA ODONTOLOGICA LAGE LTDA
<b>CNPJ/CPF:</b>	28.362.348/0001-48	<b>CNPJ/CPF:</b>	09.129.387/0001-55
<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO	<b>Cidade:</b>	IPATINGA
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO	<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO
<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - RADIOLOGIA	<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - ENDODONTIA
<b>Endereço</b>	Av. Geraldo Inacio, 1056, Loja 02 - Melo Viana - Coronel Fabriciano - MG - CEP 35170-150	<b>Endereço</b>	Rua Ponte Nove, 67, Sala 02 - Centro - Ipatinga - MG - CEP 35160-017
<b>Telefone</b>	(31)3841-5823	<b>Telefone</b>	(31) 3823-4490
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	ELIAS QUITON PEREZ	<b>Nome:</b>	CLINICA ODONTOLOGICA SAO LUCAS LTDA - ME
<b>CNPJ/CPF:</b>	254.860.556-68	<b>CNPJ/CPF:</b>	00.417.805/0001-35
<b>Cidade:</b>	TIMOTEO	<b>Cidade:</b>	TIMOTEO
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA	<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CIRURGIA / CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL, ODONTOLOGIA - CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL, ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - IMPLANTODONTIA, ODONTOLOGIA - ODONTOLOGIA - ODONTOLOGIA - ORTODONTIA / ORTOPEDIA FACIAL
<b>Endereço</b>	Rua Seis de Janeiro, 60, sala 321 - Centro - Timóteo - MG - CEP 35180-030	<b>Endereço</b>	Rua Vinte de Novembro, 278, Sala 207 - Centro - Timóteo - MG - CEP 35180-001
<b>Telefone</b>	(31) 3849-1661	<b>Telefone</b>	(31) 3849-1153
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	HELIA JULIETA BRANDAO DE BARROS	<b>Nome:</b>	CLINICA MEDICA SAO JUDAS TADEU EIRELI
<b>CNPJ/CPF:</b>	470.870.306-63	<b>CNPJ/CPF:</b>	20.183.414/0001-00
<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO	<b>Cidade:</b>	TIMOTEO
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO	<b>Tipo de estabelecimento</b>	POLICLINICA
<b>Especialidade:</b>	DERMATOLOGIA	<b>Especialidade:</b>	CIRURGIA PEDIÁTRICA, CLÍNICA MÉDICA, PEDIATRIA, RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

<b>Endereço</b>	Rua Argemiro José Ribeiro, 42, Sala 203 - Santa Helena - Coronel Fabriciano - MG -CEP 35170-005	<b>Endereço</b>	Rua Antonieta Martins de Carvalho, 76 - Timirim - Timóteo - MG -CEP 35183-328
<b>Telefone</b>	(31) 3841-4544	<b>Telefone</b>	(31) 3849-1673
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	LABORATORIO ARAUJO LTDA	<b>Nome:</b>	SERVIÇOS DE RADIOLOGIA SÃO JUDAS TADEU LTI
<b>CNPJ/CPF:</b>	00.931.159/0001-20	<b>CNPJ/CPF:</b>	18.489.336/0001-25
<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO	<b>Cidade:</b>	IPATINGA
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	<b>Tipo de estabelecimento</b>	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)
<b>Especialidade:</b>	PATOLOGIA CLÍNICA / MEDICINA LABORATORIAL, PATOLOGIA/ANATOMIA PATOLOGICA, PSICOLOGIA	<b>Especialidade:</b>	CARDIOLOGIA, MASTOLOGIA, NEUROCIRURGIA, PATOLOGIA CLÍNICA / MEDICINA LABORATORIAL, PATOLOGIA/ANATOMIA PATOLOGICA, RADIOGRAFIA RX, RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR,
<b>Endereço</b>	Rua Doutor Moacir Byrro, 411 - Centro - Coronel Fabriciano - MG - CEP 35170-002	<b>Endereço</b>	Rua Uberlandia, 252, Centro - Ipatinga - MG - CEP 35160-024
<b>Telefone</b>	(31) 3841-3583	<b>Telefone</b>	(31) 3801-3600
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	LABORATORIO BOM PASTOR LTDA - ME	<b>Nome:</b>	LABORATÓRIO SÃO SEBASTIÃO LTDA
<b>CNPJ/CPF:</b>	38.516.431/0001-88	<b>CNPJ/CPF:</b>	21.228.432/0001-24
<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO	<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	<b>Tipo de estabelecimento</b>	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)
<b>Especialidade:</b>	PATOLOGIA CLÍNICA / MEDICINA LABORATORIAL	<b>Especialidade:</b>	PATOLOGIA CLÍNICA / MEDICINA LABORATORIAL
<b>Endereço</b>	Avenida, JOSE DE MAGALHAES PINTO, 171, GIOV	<b>Endereço</b>	R., RUA MARIA MATOS, 231, CENTRO, CORONEL
<b>Telefone</b>	(31) 3841-4022	<b>Telefone</b>	(31) 3841-3560
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	LABORATORIO FRANCO LTDA	<b>Nome:</b>	LABORATÓRIO SÃO SEBASTIÃO LTDA
<b>CNPJ/CPF:</b>	01.489.630/0001-34	<b>CNPJ/CPF:</b>	21.228.432/0001-24
<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO	<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG



<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	<b>Tipo de estabelecimento</b>	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)
<b>Especialidade:</b>	PATOLOGIA CLÍNICA / MEDICINA LABORATORIAL	<b>Especialidade:</b>	PATOLOGIA CLÍNICA / MEDICINA LABORATORIAL
<b>Endereço</b>	R., CORONEL SILVINO PEREIRA, 173, CENTRO, CORONEL FABRICIANO	<b>Endereço</b>	R., RUA MARIA MATOS, 231, CENTRO, CORONEL FABRICIANO
<b>Telefone</b>	(31)3821-4500	<b>Telefone</b>	(31) 3841-3560
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	MARCOS ANTONIO PEREIRA	<b>Nome:</b>	CLINICA ODONTOLOGICA LAGE LTDA
<b>CNPJ/CPF:</b>	978.783.756-15	<b>CNPJ/CPF:</b>	09.129.387/0001-55
<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO	<b>Cidade:</b>	IPATINGA
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO	<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO
<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - ENDODONTIA, ODONTOLOGIA - PRÓTESE	<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - ENDODONTIA
<b>Endereço</b>	R., ARGEMIRO JOSE RIBEIRO, 12, CENTRO, CORONEL FABRICIANO	<b>Endereço</b>	R., PONTE NOVA, 67, CENTRO, IPATINGA, MINAS GERAIS
<b>Telefone</b>	(31) 3841-4162	<b>Telefone</b>	(31) 3823-4490
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	OFTALMOCLINICA VALE DO AÇO S/C LTDA - ME	<b>Nome:</b>	RODRIGUES E ASSIS EMPREENDIMENTOS MEDICOS
<b>CNPJ/CPF:</b>	03.962.457/0001-75	<b>CNPJ/CPF:</b>	13.368.112/0001-41
<b>Cidade:</b>	TIMOTEO	<b>Cidade:</b>	TIMOTEO
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Especialidade:</b>	OFTALMOLOGIA	<b>Especialidade:</b>	OFTALMOLOGIA
<b>Endereço</b>	R., TRINTA E UM DE OUTUBRO, 246, CENTRO, TIMOTEO	<b>Endereço</b>	Rua, VINTE DE NOVEMBRO, 228, CENTRO, TIMOTEO
<b>Telefone</b>	(31)3848-3134	<b>Telefone</b>	(31) 3848-5505
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	REABILITAÇÃO E ORTOPEDIA - TRATAMENTO E DIAGNOSTICO	<b>Nome:</b>	AUDI SAÚDE CORONEL FABRICIANO LTDA - ME
<b>CNPJ/CPF:</b>	01.494.503/0001-23	<b>CNPJ/CPF:</b>	08.678.004/0001-35
<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO	<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG

<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	<b>Tipo de estabelecimento</b>	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE
<b>Especialidade:</b>	FISIOTERAPIA, ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, RADIOGRAFIA RX	<b>Especialidade:</b>	CARDIOLOGIA, CLÍNICA MÉDICA, DERMATOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, NUTRIÇÃO, ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, PEDIATRIA, PSICOLOGIA, PSIQUIATRIA, ULTRA SONOGRAFIA
<b>Endereço</b>	R., ARGEMIRO JOSE RIBEIRO, 42, CENTRO, CORO	<b>Endereço</b>	R., ZACARIAS ROQUE, 45, CENTRO, CORONEL FAE
<b>Telefone</b>	(31) 3842-4346	<b>Telefone</b>	(31) 3842-7240
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	15/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	15/05/2020
<b>Nome:</b>	UNIMAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	<b>Nome:</b>	PRESTAÇÃO DE SERV. DIAG. POR IMAGEM E SERV. MÉDICOS (AXIRAD
<b>CNPJ/CPF:</b>	23.018.851/0001-67	<b>CNPJ/CPF:</b>	08.298.588/0002-02
<b>Cidade:</b>	TIMOTEO	<b>Cidade:</b>	TIMOTEO
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	<b>Tipo de estabelecimento</b>	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)
<b>Especialidade:</b>	ANESTESIOLOGIA, MEDICINA NUCLEAR, RADIOGRAFIA RX, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, ULTRA SONOGRAFIA	<b>Especialidade:</b>	RADIOGRAFIA RX, RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, ULTRA SONOGRAFIA
<b>Endereço</b>	R., ALMIR DE SOUZA ALMENO, 32, FUNCIONARIOS, TIMOTEO, MINAS GERAIS, 35180-412	<b>Endereço</b>	Avenida, ANTONIETA MARTINS DE CARVALHO, 114, TIMIRIM, TIMOTEO, MINAS GERAIS, 35180-300
<b>Telefone</b>	(31) 3618-0001	<b>Telefone</b>	(31) 3848-4899
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	CENTROCLIN - CENTRO CLINICO MULTIDISCIPLINAR LTDA - ME	<b>Nome:</b>	CENTRO DE FISIOTERAPIA VALE DO AÇO LTDA - M
<b>CNPJ/CPF:</b>	11.113.465/0001-75	<b>CNPJ/CPF:</b>	07.551.919/0001-12
<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO	<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO	<b>Tipo de estabelecimento</b>	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE
<b>Especialidade:</b>	CLÍNICA MÉDICA, DERMATOLOGIA, FONOAUDIOLOGIA	<b>Especialidade:</b>	ACUPUNTURA, CLÍNICA MÉDICA, DERMATOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA, FISIOTERAPIA, FONOAUDIOLOGIA, NUTRIÇÃO, OFTALMOLOGIA, ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, PSICOLOGIA

<b>Endereço</b>	R., JOSE DE MAGALHAES PINTO, 743, GIOVANNINI	<b>Endereço</b>	R., GERALDO INACIO, 34, MELO VIANA, CORONEL
<b>Telefone</b>	(31) 3667-3037	<b>Telefone</b>	(31) 3846-6077
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	CLINICA ODONTOLOGICA DUARTE & LAGE LTDA	<b>Nome:</b>	NÚCLEO ODONTOLÓGICO SOCIEDADE SIMPLES L
<b>CNPJ/CPF:</b>	24.951.007/0001-57	<b>CNPJ/CPF:</b>	71.271.720/0001-30
<b>Cidade:</b>	IPATINGA	<b>Cidade:</b>	IPATINGA
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - ENDODONTIA	<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - ENDODONTIA, ODONTOLOGIA - IMPLANTODONTIA, , ODONTOLOGIA - ORTODONTIA / ORTOPEDIA FACIAL ODONTOLOGIA - PERIODONTIA
<b>Endereço</b>	R., ROSA BRANCA, 145, BOM JARDIM, IPATINGA,	<b>Endereço</b>	R., CASTELO BRANCO, 239, HORTO, IPATINGA, M
<b>Telefone</b>	(31) 3827-6122	<b>Telefone</b>	(31) 3824-2467
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	COURA BHERING SERVICOS LTDA	<b>Nome:</b>	ODONTOCEL CLINICA ODONTOLOGICA MARRA &
<b>CNPJ/CPF:</b>	28.362.348/0001-48	<b>CNPJ/CPF:</b>	11.097.689/0001-30
<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO	<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO	<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO
<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - RADIOLOGIA	<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - ENDODONTIA, ODONTOLOGIA - IMPLANTODONTIA, ODONTOLOGIA - PERIODONTIA, ODONTOLOGIA - PRÓTESE
<b>Endereço</b>	Avenida, GERALDO INACIO, 1056, MELO VIANA,	<b>Endereço</b>	R., JOSE CORNELIO, 34, CENTRO, CORONEL FABR
<b>Telefone</b>	(31)3841-5823	<b>Telefone</b>	(31) 3841-9510
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	MARCOS ANTONIO PEREIRA	<b>Nome:</b>	CLINICA ODONTOLOGICA PEREIRA & LAGE LTDA
<b>CNPJ/CPF:</b>	978.783.756-15	<b>CNPJ/CPF:</b>	23.302.881/0001-09
<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO	<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - ENDODONTIA, ODONTOLOGIA - PRÓTESE	<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - ENDODONTIA

<b>Endereço</b>	R., ARGEMIRO JOSE RIBEIRO, 12, CENTRO, CORO	<b>Endereço</b>	R., JOSE CORNELIO, 104, CENTRO, CORONEL FAB
<b>Telefone</b>	(31) 3841-4162	<b>Telefone</b>	(31) 3841-5413
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	RINA PERPETUO SOCORRO VILELA DE FREITAS D	<b>Nome:</b>	CLINICA DE RADIOLOGIA E ODONTOLOGIA EIRELI
<b>CNPJ/CPF:</b>	001.498.666-31	<b>CNPJ/CPF:</b>	38.515.425/0001-06
<b>Cidade:</b>	TIMOTEO	<b>Cidade:</b>	TIMOTEO
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO	<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO
<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - ORTODONTIA / ORTOPEDIA FACIAL, ODONTOLOGIA - PRÓTESE	<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - ODONTOLOGIA - ORTODONTIA / ORTOPEDIA FACIAL, ODONTOLOGIA - RADIOLOGIA
<b>Endereço</b>	Avenida, Acesita, 3962, Centro Sul, TIMOTEO, M	<b>Endereço</b>	Rua Vinte de Novembro, 278, Sala 101 e 109 - Centro Timoteo - MG - CEP 35180-020
<b>Telefone</b>	(31) 3847-4081	<b>Telefone</b>	(31) 3848-1082
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	15/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	15/05/2020
<b>Nome:</b>	UNIMAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	<b>Nome:</b>	SALUSMED DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
<b>CNPJ/CPF:</b>	23.018.851/0001-67	<b>CNPJ/CPF:</b>	33.820.854/0001-73
<b>Cidade:</b>	TIMOTEO	<b>Cidade:</b>	TIMOTEO
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	<b>Tipo de estabelecimento</b>	UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)
<b>Especialidade:</b>	ANESTESIOLOGIA, MEDICINA NUCLEAR, RADIOGRAFIA RX, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, ULTRA SONOGRAFIA	<b>Especialidade:</b>	RADIOGRAFIA RX, RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, ULTRA SONOGRAFIA
<b>Endereço</b>	R., ALMIR DE SOUZA ALMENO, 32, FUNCIONARIOS, TIMOTEO, MINAS GERAIS, 35180-412	<b>Endereço</b>	Rua, JOSE JULIO LAGE, , TIMIRIM, TIMOTEO, MINAS GERAIS, 35180-320
<b>Telefone</b>	(31) 3618-0001	<b>Telefone</b>	(31) 3849-9531
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	MARCOS ANTONIO PEREIRA	<b>Nome:</b>	ODONTOCEL CLINICA ODONTOLOGICA MARRA &
<b>CNPJ/CPF:</b>	978.783.756-15	<b>CNPJ/CPF:</b>	11.097.689/0001-30
<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO	<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG

<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO	<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO
<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - ENDODONTIA, ODONTOLOGIA - PRÓTESE	<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - ENDODONTIA, ODONTOLOGIA - IMPLANTODONTIA, ODONTOLOGIA - PERIODONTIA, ODONTOLOGIA - PRÓTESE
<b>Endereço</b>	R., ARGEMIRO JOSE RIBEIRO, 12, CENTRO, CORO	<b>Endereço</b>	R., JOSE CORNELIO, 34, CENTRO, CORONEL FABR
<b>Telefone</b>	(31) 3841-4162	<b>Telefone</b>	(31) 3841-9510
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	RINA PERPETUO SOCORRO VILELA DE FREITAS D	<b>Nome:</b>	CLINICA DE REABILITAÇÃO ORAL - BUCALIS S/C LT
<b>CNPJ/CPF:</b>	001.498.666-31	<b>CNPJ/CPF:</b>	00.544.005/0001-85
<b>Cidade:</b>	TIMOTEO	<b>Cidade:</b>	TIMOTEO
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO	<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO
<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - ORTODONTIA / ORTOPEDIA FACIAL, ODONTOLOGIA - PRÓTESE	<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - ENDODONTIA, ODONTOLOGIA - IMPLANTODONTIA, ODONTOLOGIA - ORTODONTIA / ORTOPEDIA FACIAL, ODONTOLOGIA - PERIODONTIA, ODONTOLOGIA - PRÓTESE
<b>Endereço</b>	Avenida, Acesita, 3962, Centro Sul, TIMOTEO, M	<b>Endereço</b>	R., VINTE DE NOVEMBRO, 228, CENTRO, TIMOTE
<b>Telefone</b>	(31) 3847-4081	<b>Telefone</b>	(31) 3848-3238
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	
<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	CLINICA ODONTOLOGICA CESAR LEONI LTDA - ME	<b>Nome:</b>	ODONTOCEL CLINICA ODONTOLOGICA MARRA &
<b>CNPJ/CPF:</b>	01.003.776/0001-28	<b>CNPJ/CPF:</b>	11.097.689/0001-30
<b>Cidade:</b>	TIMOTEO	<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO	<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO
<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - IMPLANTODONTIA, ODONTOLOGIA - ORTODONTIA / ORTOPEDIA FACIAL, ODONTOLOGIA - PERIODONTIA, ODONTOLOGIA - PRÓTESE	<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - ENDODONTIA, ODONTOLOGIA - IMPLANTODONTIA, ODONTOLOGIA - PERIODONTIA, ODONTOLOGIA - PRÓTESE
<b>Endereço</b>	R., SEIS DE JANEIRO, 60, CENTRO, TIMOTEO, MIN	<b>Endereço</b>	R., JOSE CORNELIO, 34, CENTRO, CORONEL FABR
<b>Telefone</b>	(31) 3848-4602	<b>Telefone</b>	(31) 3841-9510
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui
<b>PRESTADOR EXCLUÍDO</b>		<b>PRESTADOR INCLUÍDO</b>	

<b>Data Exclusão:</b>	22/05/2020	<b>Data Inclusão:</b>	22/05/2020
<b>Nome:</b>	RINA PERPETUO SOCORRO VILELA DE FREITAS D	<b>Nome:</b>	ODONTOCEL CLINICA ODONTOLOGICA MARRA &
<b>CNPJ/CPF:</b>	001.498.666-31	<b>CNPJ/CPF:</b>	11.097.689/0001-30
<b>Cidade:</b>	TIMOTEO	<b>Cidade:</b>	CORONEL FABRICIANO
<b>UF:</b>	MG	<b>UF:</b>	MG
<b>Plano:</b>	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.	<b>Plano:</b>	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.
<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO	<b>Tipo de estabelecimento</b>	CONSULTORIO ISOLADO
<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - ORTODONTIA / ORTOPEDIA FACIAL, ODONTOLOGIA - PRÓTESE	<b>Especialidade:</b>	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA, ODONTOLOGIA - ENDODONTIA, ODONTOLOGIA - IMPLANTODONTIA, ODONTOLOGIA - PERIODONTIA, ODONTOLOGIA - PRÓTESE
<b>Endereço</b>	Avenida, Acesita, 3962, Centro Sul, TIMOTEO, M	<b>Endereço</b>	R., JOSE CORNELIO, 34, CENTRO, CORONEL FABR
<b>Telefone</b>	(31) 3847-4081	<b>Telefone</b>	(31) 3841-9510
<b>Sítio</b>	Não Possui	<b>Sítio</b>	Não Possui