AMO Rede Referenciada/ Estado/ Municipio

ESTADO : ALAGOAS

MUNICIPIO : MACEIO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01722424000122 NOME : COOPERATIVA DE SERV. MED. E HOSP. DE MACEIO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 22/06/1998 TELEFONE : 82 21237000 EMAIL :
RUA : RUA HUGO CORREA PAES N° : 253 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02042694000155 NOME : COOPHAIA - COOP. MEDICOS HOSP. AGRO-IND.DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 24/11/2000 TELEFONE : 82 32180370 EMAIL :
RUA : AV FERNANDES LIMA N° : 0 COMPLEMENTO : S/N, KM 05

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03866223000124 NOME : CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR E RAD.DE MACEIO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/09/2001 TELEFONE : 82 40090061 EMAIL :
RUA : RUA HUGO CORREIA PAES N° : 104 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10923191000117 NOME : CLINICOR-CLINICA DE EXAMES CARDIOL.E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/12/1997 TELEFONE : 82 32012900 EMAIL :
RUA : AV. MOREIRA E SILVA N° : 951 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10923191000117 NOME : CLINICOR-CLINICA DE EXAMES CARDIOL.E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/12/1997 TELEFONE : 82 33279788 EMAIL :
RUA : RUA ANTONIO PEDRO DE MENDONÇA N° : 335 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12189700000155 NOME : UNIMAIS MEDICINA LABORATORIAL LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/12/1997 TELEFONE : 82 32233451 EMAIL :
RUA : RUA DOM VITAL N° : 2 COMPLEMENTO : SALA 02

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40934820000175 NOME : INSTITUTO DE PATOLOGIA CLINICA S/CLTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/12/1997 TELEFONE : 82 33263140 EMAIL :
RUA : RUA IRIS ALAGOENSE N° : 303 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40934820000175 NOME : INSTITUTO DE PATOLOGIA CLINICA S/CLTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/12/1997 TELEFONE : 82 33778069 EMAIL :
RUA : DOUTOR POMPEU SARMENTO N° : 52 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 70014030000132 NOME : INSTITUTO DA VISAO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/12/1997 TELEFONE : 82 21216868 EMAIL :
RUA : RUA SANTA RITA DE CASSIA N° : 239 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

9

TOTAL ESTADO :

9

ESTADO : AMAZONAS

MUNICIPIO : MANAUS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04528386000160 NOME : J.A. SOUTO LOUREIRO-LABORATORIOS REUNIDOS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 08/01/1998 TELEFONE : 92 32332063 EMAIL :
RUA : RUA MONSENHOR COUTINHO N° : 490 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04528386000160 NOME : J.A. SOUTO LOUREIRO-LABORATORIOS REUNIDOS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 08/01/1998 TELEFONE : 92 32341331 EMAIL :
RUA : RUA FERREIRA PENA N° : 62 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04666863000153 NOME : HOSPITAL SANTA JULIA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 08/01/1998 TELEFONE : 92 21219000 EMAIL :
RUA : AVENIDA AYRAO N° : 507 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 84447796000115 NOME : CLINICA DE PRODUCAO POR IMAGEM DE MANAUS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/01/1998 TELEFONE : 92 21230300 EMAIL :
RUA : RUA TAPAJOS N° : 685 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

4

TOTAL ESTADO :

4

ESTADO : BAHIA

MUNICIPIO : FEIRA DE SANTANA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 13346762000196 NOME : CLINICA RADIOLOGICA DE FEIRA DE SANTANA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/03/2000 TELEFONE : 75 21012900 EMAIL :
RUA : RUA COMANDANTE ALMIRO N° : 111 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 13969621000120 NOME : HOSPITAL E CLINICA SAO MATHEUS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/12/1998 TELEFONE : 75 36168888 EMAIL :
RUA : AV GETULIO VARGAS N° : 1015 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 14074546000100 NOME : EMEC EMPREENDIMENTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 13/02/1998 TELEFONE : 75 36168009 EMAIL :
RUA : AV GETULIO VARGAS N° : 1186 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 16274391000172 NOME : INSTITUTO ANALISE DE PESQUISAS CLINICAS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/05/1998 TELEFONE : 75 33224000 EMAIL :
RUA : AVENIDA GETULIO VARGAS N° : 1085 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 32644882000114 NOME : CLINICA DE IMUN ALERGIA E PNEUMOLOGIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/02/1998 TELEFONE : 75 36231088 EMAIL :
RUA : RUA BOTICARIO MONCORVO N° : 319 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

5

MUNICIPIO : ILHEUS

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 14802383000126 NOME : CENTRO MEDICO DE ILHEUS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/05/1998 TELEFONE : 73 21012800 EMAIL :
RUA : RUA SANTOS DUMONT N° : 18 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : ITABUNA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 96792254000169 NOME : HOSPITAL DE OLHOS BEIRA RIO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2005 TELEFONE : 73 21025444 EMAIL :
RUA : AV MARIO PADRE N° : 185 COMPLEMENTO : TERREO

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : LAURO DE FREITAS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14656060000171 NOME : JOSE CARLOS CARNEIRO LIMA S/C LTDA-LPC TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 22/05/2000 TELEFONE : 71 22039999 EMAIL :
RUA : ALAMEDA PRAIAS DE ITAPOA N° : 0 COMPLEMENTO : QU. D 15 LOTE 33

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : SALVADOR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00263328000109 NOME : CEDERMES-CENTRO DERMATOL. E MED. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/07/2002 TELEFONE : 71 34526044 EMAIL :
RUA : AV. PAULO VI N° : 1447 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00912031000119 NOME : DNA CENTRO LABORATORIAL DE GENÉTICA E TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2018 TELEFONE : 0071 30327100 EMAIL :
RUA : AFRANIO PEIXOTO N° : 85 COMPLEMENTO : LOTE 240

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00912031000119 NOME : DNA CENTRO LABORATORIAL DE GENÉTICA E TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2018 TELEFONE : 0071 30327100 EMAIL :
RUA : AV ANTONIO CARLOS MAGALHAES N° : 237 COMPLEMENTO : 6º ANDAR SALAS 603

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00912031000119 NOME : DNA CENTRO LABORATORIAL DE GENÉTICA E TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2018 TELEFONE : 0071 30327100 EMAIL :
RUA : AVENIDA ACM N° : 1034 COMPLEMENTO : EDF PITUBA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00912031000119 NOME : DNA CENTRO LABORATORIAL DE GENÉTICA E TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2018 TELEFONE : 0071 30327100 EMAIL :
RUA : AVENIDA DOM JOAO VI N° : 343 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00912031000119 NOME : DNA CENTRO LABORATORIAL DE GENÉTICA E TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2018 TELEFONE : 0071 30327100 EMAIL :
RUA : AVENIDA ENGENHEIRO RAYMUNDO CARLOS N° : 160 COMPLEMENTO : LJ 03 e 04 centro

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00912031000119 NOME : DNA CENTRO LABORATORIAL DE GENÉTICA E TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2018 TELEFONE : 0071 30327100 EMAIL :
RUA : AVENIDA JOANA ANGELICA N° : 71 COMPLEMENTO : LOJA TERREO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00912031000119 NOME : DNA CENTRO LABORATORIAL DE GENÉTICA E TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2018 TELEFONE : 0071 30327100 EMAIL :
RUA : AVENIDA TANCREDO NEVES N° : 805 COMPLEMENTO : A LOJA 04 TÉRREO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00912031000119 NOME : DNA CENTRO LABORATORIAL DE GENÉTICA E TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2018 TELEFONE : 0071 30327100 EMAIL :
RUA : CAMINHO DE AREIA N° : 135 COMPLEMENTO : LOJA A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00912031000119 NOME : DNA CENTRO LABORATORIAL DE GENÉTICA E TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2018 TELEFONE : 0071 30327100 EMAIL :
RUA : DOM JOAO VI N° : 466 COMPLEMENTO : LOJA 2

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00912031000119 NOME : DNA CENTRO LABORATORIAL DE GENÉTICA E TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2018 TELEFONE : 0071 30327100 EMAIL :
RUA : DORIVAL CAYMMI N° : 58 COMPLEMENTO : DE 602/603 AO FIM

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00912031000119 NOME : DNA CENTRO LABORATORIAL DE GENÉTICA E TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2018 TELEFONE : 0071 30327100 EMAIL :
RUA : ESTRADA DAS BARREIRAS N° : 86 COMPLEMENTO : S 101

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00912031000119 NOME : DNA CENTRO LABORATORIAL DE GENÉTICA E TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2018 TELEFONE : 0071 30327100 EMAIL :
RUA : OSVALDO CRUZ N° : 480 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00912031000119 NOME : DNA CENTRO LABORATORIAL DE GENÉTICA E TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2018 TELEFONE : 0071 30327100 EMAIL :
RUA : PRAÇA DA REVOLUCAO N° : 408 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00912031000119 NOME : DNA CENTRO LABORATORIAL DE GENÉTICA E TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2018 TELEFONE : 0071 30327100 EMAIL :
RUA : SILVEIRA MARTINS N° : 208 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00912031000119 NOME : DNA CENTRO LABORATORIAL DE GENÉTICA E TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2018 TELEFONE : 0071 30327100 EMAIL :
RUA : TERRITORIO DO ACRE N° : 65 COMPLEMENTO : QD 0038 LOTE 0001

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 02955745000130 NOME : CENTER CARDIO CENTRO CARD DE DIAGNOSTICO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/10/2000 TELEFONE : 0071996641407 EMAIL :
RUA : Av. Luis Viana N° : 7416 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 02955745000130 NOME : CENTER CARDIO CENTRO CARD DE DIAGNOSTICO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/10/2000 TELEFONE : 71 32612911 EMAIL :
RUA : AV ANITA GARIBALDI N° : 1477 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02989485000113 NOME : OTORRINO CENTER S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/07/2002 TELEFONE : 71 21016633 EMAIL :
RUA : AV ANTONIOC M N° : 585 COMPLEMENTO : TERREO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03075804000148 NOME : GAS - ANESTESIOLOGIA ACUPUNTURA E DOR LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2006 TELEFONE : 71 30163015 EMAIL :
RUA : AV TANCREDO NEVES, EDF.SALVADOR TRADE N° : 1632 COMPLEMENTO : SALAS 1801 A 1804

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03983477000122 NOME : IMAGEPAT-LABORATORIO DE ANATOMIA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/03/2002 TELEFONE : 71 33555671 EMAIL :
RUA : RUA ALTINO SEBERTO DE BARROS N° : 119 COMPLEMENTO : SALA 804

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13188370000308 NOME : HOSPITAL DE OLHOS RUY CUNHA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2009 TELEFONE : 71 40022010 EMAIL :
RUA : PROFESSOR MAGALHAES NETO - LADO IMPAR N° : 1541 COMPLEMENTO : PRONTO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13188370000308 NOME : HOSPITAL DE OLHOS RUY CUNHA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2009 TELEFONE : 71 40022010 EMAIL :
RUA : AVENIDA ANTONIO CARLOS MAGALHAES N° : 1541 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13523725000106 NOME : CAD-CENTRO DE ALERGIA E DERMATOLOGIA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/02/1998 TELEFONE : 71 33293311 EMAIL :
RUA : RUA JUNQUEIRA AIRES N° : 4 COMPLEMENTO : 04

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14307763000194 NOME : OFTALMOCLIN CLINICA OFTALMOLOGICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/02/1998 TELEFONE : 71 33289100 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL LABATUT N° : 119 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14526487000155 NOME : CAM-CLINICA DE ASSISTENCIA A MULHER LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/05/1998 TELEFONE : 71 33363344 EMAIL :
RUA : RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA N° : 58 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14526487000155 NOME : CAM-CLINICA DE ASSISTENCIA A MULHER LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/05/1998 TELEFONE : 71 33528844 EMAIL :
RUA : AV.ANTONIO CARLOS MAGALHÃES N° : 237 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14656060000171 NOME : JOSE CARLOS CARNEIRO LIMA S/C LTDA-LPC TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 22/05/2000 TELEFONE : 7122039999 EMAIL :
RUA : CARLOS DRUMOND DE ANDRADE N° : 166 COMPLEMENTO : SHOPPING FAROL DE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 14656060000171 NOME : JOSE CARLOS CARNEIRO LIMA S/C LTDA-LPC TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 22/05/2000 TELEFONE : 7122039999 EMAIL :
RUA : RUA DO COQUEIRO GRANDE, N° : 40 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 14656060000171 NOME : JOSE CARLOS CARNEIRO LIMA S/C LTDA-LPC TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 22/05/2000 TELEFONE : 71 22039999 EMAIL :
RUA : AV JURACY MAGALHAES JUNIOR N° : 281 COMPLEMENTO : LOJA 001

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 14656060000171 NOME : JOSE CARLOS CARNEIRO LIMA S/C LTDA-LPC TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 22/05/2000 TELEFONE : 71 22039999 EMAIL :
RUA : AV. CENTENARIO N° : 54 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 14656060000171 NOME : JOSE CARLOS CARNEIRO LIMA S/C LTDA-LPC TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 22/05/2000 TELEFONE : 71 22039999 EMAIL :
RUA : AV. PAULO VI N° : 1896 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 14656060000171 NOME : JOSE CARLOS CARNEIRO LIMA S/C LTDA-LPC TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 22/05/2000 TELEFONE : 71 22039999 EMAIL :
RUA : RUA DOS COLIBRIS N° : 44 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 14797815000158 NOME : CEPARH-CENTRO DE PESQUISA E ASS.EM REPR. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/02/1998 TELEFONE : 71 21061010 EMAIL :
RUA : RUA CAETANO MOURA N° : 35 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 15153745000249 NOME : SANTA CASA DE MISERICORDIA BAHIA-HOSP.SANTATIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 09/05/2002 TELEFONE : 71 22038100 EMAIL :
RUA : PRACA CONSELHEIRO ALMEIDA COUTO N° : 500 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 15166416000151 NOME : REAL SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICIENCIATIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 13/02/1998 TELEFONE : 71 32035555 EMAIL :
RUA : AV. PRINCESA IZABEL N° : 914 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 20231255000172 NOME : COOPERATIVA DE CARDIOLOGISTAS TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 007121325625 EMAIL :
RUA : AV ANITA GARIBALDI 100 ELEGA N° : 1815 COMPLEMENTO : SALA 402-B

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 27372066000169 NOME : HOSPITAL SAO RAFAEL S.A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2020 TELEFONE : 007134098000 EMAIL :
RUA : SAO RAFAEL N° : 2152 COMPLEMENTO : 1 SUBSOLO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27372066000169 NOME : HOSPITAL SAO RAFAEL S.A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2020 TELEFONE : 71 32816151 EMAIL :
RUA : ADEMAR DE BARROS N° : 213 COMPLEMENTO : LOJA 1 SALAS 101 A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32637787000193 NOME : LABACLEN LAB DE ANAL CLIN E TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/12/2005 TELEFONE : 71 32439497 EMAIL :
RUA : ESTRADA DA LIBERDADE N° : 36 COMPLEMENTO : LJ TÉRREO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32637787000193 NOME : LABACLEN LAB DE ANAL CLIN E TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/12/2005 TELEFONE : 71 32611314 EMAIL :
RUA : AVENIDA ANITA GARIBALDI N° : 1477 COMPLEMENTO : LJS 01 e 02

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32637787000193 NOME : LABACLEN LAB DE ANAL CLIN E TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/12/2005 TELEFONE : 71 32611314 EMAIL :
RUA : RUA MARECHAL FLORIANO N° : 31 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32637787000193 NOME : LABACLEN LAB DE ANAL CLIN E TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/12/2005 TELEFONE : 71 33141103 EMAIL :
RUA : RUA PROFESSOR CONSTANTINO VIEIRA N° : 23 COMPLEMENTO : TÉRREO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32637787000193 NOME : LABACLEN LAB DE ANAL CLIN E TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/12/2005 TELEFONE : 71 33282475 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL LABATUT N° : 144 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32637787000193 NOME : LABACLEN LAB DE ANAL CLIN E TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/12/2005 TELEFONE : 71 33456243 EMAIL :
RUA : AVENIDA OTAVIO MANGABEIRA N° : 701 COMPLEMENTO : Ljs 01,05,06,07 e 08.

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32637787000193 NOME : LABACLEN LAB DE ANAL CLIN E TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/12/2005 TELEFONE : 71 33595838 EMAIL :
RUA : RUA METÓDIO COELHO N° : 104 COMPLEMENTO : LJS 03 e 04

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32637787000193 NOME : LABACLEN LAB DE ANAL CLIN E TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/12/2005 TELEFONE : 71 33603160 EMAIL :
RUA : AVENIDA ALPHAVILLE N° : 151 COMPLEMENTO : Ljs 103,113,114

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32637787000193 NOME : LABACLEN LAB DE ANAL CLIN E TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/12/2005 TELEFONE : 71 33744060 EMAIL :
RUA : RUA JOSÉ AUGUSTO TOURINHO DANTAS N° : 76 COMPLEMENTO : BOX B e C

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32637787000193 NOME : LABACLEN LAB DE ANAL CLIN E TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/12/2005 TELEFONE : 71 33752485 EMAIL :
RUA : AVENIDA DORIVAL CAYMMI N° : COMPLEMENTO : SL 101 e 102

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32637787000193 NOME : LABACLEN LAB DE ANAL CLIN E TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/12/2005 TELEFONE : 71 34731533 EMAIL :
RUA : AVENIDA JORGE AMADO N° : 967 COMPLEMENTO : LJ B

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33967407000141 NOME : CLINICA DE FRATURAS S/C LTDA-ORTOPED TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/05/2002 TELEFONE : 71 33395777 EMAIL :
RUA : AV. JORGE AMADO N° : 48 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33967407000141 NOME : CLINICA DE FRATURAS S/C LTDA-ORTOPED TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/05/2002 TELEFONE : 71 33397777 EMAIL :
RUA : AV. ADEMAR DE BARROS N° : 8 COMPLEMENTO : 08

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 34377440000184 NOME : POLICLINICA DO CANELA LTDA-BIOCHECKUP TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/05/1998 TELEFONE : 71 30180990 EMAIL :
RUA : 1° TRAVESSA DA ILHA N° : 709 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 34377440000184 NOME : POLICLINICA DO CANELA LTDA-BIOCHECKUP TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/05/1998 TELEFONE : 71 32030400 EMAIL :
RUA : RUA PADRE FEIJO N° : 159 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40514432000135 NOME : INSTITUTO DE OLHOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2008 TELEFONE : EMAIL :
RUA : AVENIDA TANCREDO NEVES N° : 620 COMPLEMENTO : SL 3201 A 3206

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40514432000135 NOME : INSTITUTO DE OLHOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2008 TELEFONE : 71 33306100 EMAIL :
RUA : RUA JEQUIE N° : 4 COMPLEMENTO : RIO VERMELHO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650090581 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2018 TELEFONE : 0071 33388555 EMAIL :
RUA : ARAUJO PINHO N° : 490 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73756843000196 NOME : HOJE - HOSPITAL DE OLHOS JOSE EUTROPIO S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/02/1998 TELEFONE : 71 30826464 EMAIL :
RUA : AVENIDA OCEANICA - LADO PAR N° : 1967 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 86947462000136 NOME : CLIVAN CLINICA DE OLHOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/07/2002 TELEFONE : 71 33306222 EMAIL :
RUA : AV. SETE DE SETEMBRO N° : 71 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

59

MUNICIPIO : SANTO ANTONIO DE JESUS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32637787000193 NOME : LABACLEN LAB DE ANAL CLIN E TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/12/2005 TELEFONE : 71 32611314 EMAIL :
RUA : LUIS ARGOLO N° : 54 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

TOTAL ESTADO :

68

ESTADO : CEARA

MUNICIPIO : FORTALEZA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01540765000187 NOME : COOPEND - COOPERATIVA DE ENDOSCOPIA DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 21/05/2002 TELEFONE : 85 32652117 EMAIL :
RUA : AV. SANTOS DUMONT N° : 5554 COMPLEMENTO : SALA 315

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02572726000124 NOME : CCO - CENTRO CEARENSE DE OFTALMOLOGIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/09/2001 TELEFONE : 85 32011001 EMAIL :
RUA : RUA IDELFONSO ALBANO N° : 1373 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04188811000119 NOME : CLDO - CENTRO DE LASER E DIAGNOSE OCULAR TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/09/2001 TELEFONE : 85 32011000 EMAIL :
RUA : RUA IDELFONSO ALBANO N° : 1373 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07265515000162 NOME : HOSPITAL DO CANCER - INSTITUTO DO CANCER DO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 03/09/2001 TELEFONE : 85 32812865 EMAIL :
RUA : RUA PAPI JUNIOR N° : 1222 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08846570000109 NOME : CENTRO AVANCADO DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2008 TELEFONE : 85 40115511 EMAIL :
RUA : AV DOM LUIS N° : 1200 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09472754000119 NOME : LABORATORIO EMILIO RIBAS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/03/1998 TELEFONE : EMAIL :
RUA : WASHINGTON SOARES DE 1001/1002 A N° : 85 COMPLEMENTO : lOJA d

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09472754000119 NOME : LABORATORIO EMILIO RIBAS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/03/1998 TELEFONE : 85 34572000 EMAIL :
RUA : AVENIDA BARAO DE STUDART N° : 730 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09529603000150 NOME : CLINICA DE ULTRASSONOGRAFIA DO CEARA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/03/1998 TELEFONE : 085 32662300 EMAIL :
RUA : AV. RUI BARBOSA N° : 1975 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11664679000130 NOME : CARDIOCLINICA DE FORTALEZA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/03/1998 TELEFONE : 85 32441376 EMAIL :
RUA : RUA DR JOSE LOURENCO N° : 938 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23443518000103 NOME : OTOCLINICA S/C LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 26/03/1998 TELEFONE : 85 34661133 EMAIL :
RUA : AV. ANTONIO SALES N° : 990 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23581606000163 NOME : CLINICA DE OLHOS ARISTOFANES CANAMARY LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2005 TELEFONE : 85 32277145 EMAIL :
RUA : AV.PONTES VIEIRA N° : 2491 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23584246000153 NOME : CLINICA REABILITACAO E FISIOTERAPIA DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/08/1998 TELEFONE : 85 32928314 EMAIL :
RUA : RUA EDUARDO PERDIGAO N° : 160 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35022631000196 NOME : CENTRO DE REABILITACAOFUNCIONAL DO CEARA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/04/2002 TELEFONE : 85 32445597 EMAIL :
RUA : RUA MONSENHOR BRUNO N° : 1777 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35065028000191 NOME : ULTRASSON DIAG E SERVICOS SC LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/10/1998 TELEFONE : 85 34866200 EMAIL :
RUA : DOM LUIS N° : 1223 COMPLEMENTO : ED HAMONY CENTER

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35065028000191 NOME : ULTRASSON DIAG E SERVICOS SC LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/10/1998 TELEFONE : 85 31057700 EMAIL :
RUA : AV 13 DE MAIO N° : 1419 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35868570391 NOME : ELISA MORAES BEZERRA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/02/1998 TELEFONE : 85 32244711 EMAIL :
RUA : AV PADRE ANTONIO TOMAS N° : 650 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

16

TOTAL ESTADO :

16

ESTADO : DISTRITO FEDERAL

MUNICIPIO : BRASILIA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00102285000171 NOME : DIAGNOSTICO CLINICA DE IMAGENS MEDICAS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/11/1997 TELEFONE : 61 34512200 EMAIL :
RUA : AVENIDA SAMDU NORTE CNC 01 LOTES 10/11 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00417014000105 NOME : INCORDIS - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/11/1997 TELEFONE : 61 33278395 EMAIL :
RUA : SMHN QUADRA 02 - EDIFICIO CLINICAS - BLOCO N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 101 à 104

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00510149000110 NOME : CLINOR CL INTEGRADA DE ORTOPEDIA E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 33277750 EMAIL :
RUA : SMHN 10 QD 02 N° : 0 COMPLEMENTO : 6 ANDAR - BL.A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00520237000101 NOME : CETTRO CENTRO DE TRATAMENTO ONCOLOGICO S TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/04/2007 TELEFONE : 61 34292900 EMAIL :
RUA : SMHN QD 2 BL A N° : 0 COMPLEMENTO : 12 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00610980000144 NOME : HOSPITAL SANTA MARTA LTDA. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 61 34513000 EMAIL :
RUA : QSE 11 - AREA ESPECIAL NUMERO 1/17 - SETOR N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 33298000 EMAIL :
RUA : AVENIDA AREAL QS 05 N° : 36 COMPLEMENTO : CASA - PISTÃO AZUL

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 33298000 EMAIL :
RUA : CLSW Q.104 BL.B LJ.38/40 N° : 0 COMPLEMENTO : ED. SUDOESTE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 33298000 EMAIL :
RUA : EQS 710/910 BL.B N° : 0 COMPLEMENTO : 1O ANDAR (DENTRO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 33298000 EMAIL :
RUA : EQS 715/915 LOTE C N° : 0 COMPLEMENTO : 2O

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICASTIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 33298000 EMAIL :
RUA : QD. 1 CONJ.G CASA 23 SETOR SUL. N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICASTIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 33298000 EMAIL :
RUA : QD.17 CASA 1 ETAPA A (CENTRO CLINICO N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICASTIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 33298000 EMAIL :
RUA : QE 11 LT.1 N° : 0 COMPLEMENTO : ED. GUARA OFFICE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICASTIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 33298000 EMAIL :
RUA : QNA 30 CASA 14 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICASTIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 33298000 EMAIL :
RUA : QNM 17 - CONJUNTO A LOTE 01 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICASTIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 33298000 EMAIL :
RUA : QSA 01 CASA 5 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICASTIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 33298000 EMAIL :
RUA : SCN QD.5 SALAS 101/104 TORRE SUL-BRASILIA N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICASTIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 33298000 EMAIL :
RUA : SEPN N° : 0 COMPLEMENTO : AV. W/3 NORTE, QD.

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICASTIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 33298000 EMAIL :
RUA : SEPS 714/914 BL.D TERREO N° : 0 COMPLEMENTO : LJ. 120/124

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICASTIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 33298000 EMAIL :
RUA : SHIS QI 11 LOTE O N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 101/105

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICASTIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 33298000 EMAIL :
RUA : SMHN - QUADRA 2 - BLOCO A - N° : 0 COMPLEMENTO : ED. CLINICAS -

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : EMAIL :
RUA : SEPS 714/914 CONJUNTO A SALA 207 N° : 0 COMPLEMENTO : ED PORTO ALEGRE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : EMAIL :
RUA : SEPS 715/915 BLOCO D CONJUNTO A CONS 01 N° : 0 COMPLEMENTO : ED PACINI

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : EMAIL :
RUA : SHLN (SETOR HOSPITALAR LOCAL NORTE) N° : 0 COMPLEMENTO : LOTE 43 SALA 103

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : EMAIL :
RUA : SHLN Bloco M N° : 0 COMPLEMENTO : LJ 160

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : EMAIL :
RUA : SHLS (SETOR HOSPITALAR LOCAL SUL) N° : 716 COMPLEMENTO : BLOCO E, SALA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO F SALAS 509/510/511 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QS 01, Rua 210 LOTE 40 N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 715/716

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : AV ARAUCARIAS LOTES 1835/1905/1955/2005 N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 347/348/349

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : AV COMERCIAL LOTE 1871 LOJA 02 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : AV DAS ARAUCARIAS LOTE 1835 SALA 461 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : AV DAS ARAUCARIAS LOTE N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 315

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : AV DAS CASTANHEIRAS , RUA 36 NORTE N° : 0 COMPLEMENTO : LOJA 76A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : AV DAS CASTANHEIRAS LT 820 N° : 820 COMPLEMENTO : SALAS 301/304/306

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : AV. DAS ARAUCÁRIAS LT 1835 A 2005 SALA N° : 0 COMPLEMENTO : SHIP E OFFICE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : AV. DAS ARAUCARIAS LOTE 1835/2005 SALAS N° : 0 COMPLEMENTO : SHOPPING AGUAS

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : CHACARA 35 LOTE 18 A COLONIA AGRICOLA N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : CL QD 114 BLOCO D N° : 0 COMPLEMENTO : LOJAS 518/520/521

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : CLN 307 BLOCO E N° : 0 COMPLEMENTO : ENTRADA 44 SALA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : CLSW 105 BLOCO A 1º ANDAR N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 37/38/39

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : COND SOLAR DE BRASILIA QD 2 LT 5 BL C SALA N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : CONDOMÍDIO RK ANTARES LOTE COMERCIAL 09N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : CSB 02 LOTES 01 A 4 SALA 718 N° : 0 COMPLEMENTO : ALAMEDA TOWER

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : CSB 02 LOTES 01 A 4 TORRE A SALAS N° : 0 COMPLEMENTO : ALAMEDA TOWER

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : EQ 31/33 LOTE 05 SALA 425 N° : 0 COMPLEMENTO : ED CONSEI

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : FAIXA DE PROTEÇÃO DA BR 040 RUA 01 QD 03 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : PROJ, 09 SALAS 509/511 SETOR CENTRAL N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QD 08 LOTE 26 ETAPA A N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QE 1 ÁREA ESPECIAL F SALA 205 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QE 40 RUA 15 LOTE 26 POLO DE MODAS TERREO N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QI 33 BLOCO A SALAS 111 A 114 N° : 0 COMPLEMENTO : ED SENADOR PEDRO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QMSW 5 LOTE 7 BLOCO E LOJA 12 TERREO N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QS 01 RUA 210 LOTE 40 SALA 1205 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QS 03 EPCT LOTES 03/09 SALA 513 N° : 0 COMPLEMENTO : ED PATIO CAPITAL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QS 1 RUA 210 LOTE 40 N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 1203 E 1204

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QS 3 EPCT LOTE 03/05/07/09 N° : 0 COMPLEMENTO : LOJA 207

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QS 3 LOTES 03/05/07/09 LOJAS 237 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO COMERCIAL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QS 3 LT 03/09 SALAS 1207/1208 TORRE NORTE N° : 0 COMPLEMENTO : ED PATIO CAPITAL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QSD LOJA PARA COMERCIO 04 LOJA 21/22/23 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QSE AREA ESPECIAL 01 SALA 12 N° : 0 COMPLEMENTO : HOSPITAL SANTA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QSE AREA ESPECIAL 01/17 DEPENDENCIA 10/12 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QUADRA 02 CONJUNTO A LOTE 22 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QUADRA 06 COMÉRCIO LOCAL 20 LOJAS 3/7 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QUADRA 07 A/E 04 LOJAS 25 E 26 N° : 0 COMPLEMENTO : ED MULTISHOPPING

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QUADRA 08 CASA 27 SALA 02 ETAPA A N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : Quadra 1 Área Especial 1 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QUADRA 2 CONJUNTO A LOTE 21 LOJA 06 N° : 0 COMPLEMENTO : ED POMPEU

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QUADRA 204 LOTE 02 SALA 32 N° : 0 COMPLEMENTO : ED ALFA MIX CENTER

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : RUA 05 NORTE LOTE 03 N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 501

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : RUA 05 NORTE LOTE 03 SALA 213 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : RUA 05 NORTE LOTE 03 SALA 513 N° : 0 COMPLEMENTO : ED ALBANY MEDICAL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : RUA 05 NORTE LOTE 03 SALAS 609/611 N° : 0 COMPLEMENTO : ED ALBANY MEDICAL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : RUA 06 QUADRA 06 LOTE Y LOJA 02 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : RUA 13 LOTE 04 LOJA 106 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : RUA 18 NORTE LOTES 01/03 BLOCO A N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 1203

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : RUA 210 QS 01 LOTE 40 N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 826/827E 828

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : RUA 5 NORTE LOTE 03 N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 412

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : RUA 5 NORTE LOTE 3 SALA 211 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : RUA 5 NORTE, LOTE 03, SALAS 601/602 E 603 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : RUA DAS CANAUBAS QUADRA 301 LOTE 04 N° : 0 COMPLEMENTO : ED PLAZA MALL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : RUA DAS CARNAÚBAS N° : 0 COMPLEMENTO : LT 04 SALA 506

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : RUA DAS FIGUEIRAS LOTE 07 SALA 1201 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : RUA DAS FIGUEIRAS LOTE 7 SALAS 306/307 N° : 0 COMPLEMENTO : ED VISTA SHOPPING

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SBS QD 01 BLOCO K SALA 714 PARTE G N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SBS QUADRA 02 BLOCO E NÚMERO 12 SALA 206 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SCEN TRECHO 3 CONJUNTO 03 PARTE SALA 18 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SCLN 307 BLOCO E N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 204 A 210

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SCLN 309 BLOCO D SALAS 201/203 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SCLN QD 109 BLOCO C LOJAS N° : 0 COMPLEMENTO : ED SUN RISE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SCLN QD 211 BLOCO A Nº 10 N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 206/223/224

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SCLRN 710 BLOCO H LOJA 26 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SCN QUADRA 01 BLOCO F NÚMERO 79 SALA N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SCN QUADRA 01 BLOCO F NÚMERO 79 SALAS N° : 0 COMPLEMENTO : ED AMERICA OFFICE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SCN QUADRA 01 BLOCO F SALA 705 N° : 0 COMPLEMENTO : ED AMERICA OFFICE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SCN QUADRA 01 BLOCO F SALA 718/719 E 720 N° : 0 COMPLEMENTO : ED AMERICA OFFICE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SCN QUADRA 02 BLOCO D N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 531/533

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SCN QUADRA 2 BLOCO D ENTRADA B SALA 825 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SCN QUADRA 5 BLOCO A NÚMERO 50 SALAS N° : 0 COMPLEMENTO : ED BRASILIA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SCRN 708/709 BLOCO D SALA 09 N° : 0 COMPLEMENTO : ED OLIMPIA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SCS QUADRA 01 BLOCO M NÚMERO 30 SALA N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SCS QUADRA 06 BLOCO A SALA 501 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SCS QUADRA 07 BLOCO A SALAS 1310/1312 N° : 0 COMPLEMENTO : TORRE DO PATIO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SCS QUADRA 07 BLOCO A SALAS 906/908 N° : 0 COMPLEMENTO : ED TORRE PÁTIO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SCS QUADRA 08 BLOCO B NÚMERO 60 2º N° : 0 COMPLEMENTO : LOJAS 06/20/22

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SCS Quadra 1 Bloco E Lote 30 N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 301/313/314

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SDN Conjunto A N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 6080

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SDN CONJUNTO A LOJA 3064 N° : 0 COMPLEMENTO : SHOPPING CONJUNTO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SDN CONJUNTO A SALA 5008 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SDN CONJUNTO A SALA 6053 CONJUNTO N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SDN CONJUNTO A SALAS 5069/5126 N° : 0 COMPLEMENTO : CONJUNTO NACIONAL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SDN CONJUNTO NACIONAL SALA 4063 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SDN CONJUNTO NACIONAL SALA 5106 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SDN CONJUNTO NACIONAL SALAS 5040/5042 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SDN Lote Único N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 3067

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SDS BLOCO D NÚMERO 26 SALAS 508/509 N° : 0 COMPLEMENTO : ED ELDORADO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SDS Bloco O EDIFICIO VENÂNCIO VI N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 222/223

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SDS BLOCO P NÚMERO 36 SALAS 213/214 N° : 0 COMPLEMENTO : ED VENANCIO III

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEP/SUL 705/905, BL C , NÚMERO 25 N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 313

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEP/SUL 709/909 N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 209

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPN 504 BLOCO B SALAS 103/106 N° : 0 COMPLEMENTO : ES VIRGO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPN QD 516 BLOCO E LOJA 13 N° : 0 COMPLEMENTO : ED CARLTON CENTER

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 705/905 N° : 0 COMPLEMENTO : CONJ A SL 235,237 E

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 705/905 BLOCO C SALA 307 N° : 0 COMPLEMENTO : ED MONTBLANC

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 705/905 CONJUNTO B SALA T 20 N° : 0 COMPLEMENTO : TERREO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 707/907 BLOCO E LOJA 12 TERREO N° : 0 COMPLEMENTO : ED SAN MARINO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 709/909 BLOCO A N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 419

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 709/909 BLOCO A SALA 116 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO MEDICO JULIO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 709/909 BLOCO A SALA 303 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 709/909 BLOCO F SALA 106 N° : 0 COMPLEMENTO : ED BIOCENTER

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 709/909 BLOCO F SALAS 307/308 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 709/909 CONJ A BLOCO B CLINICA 09 1º N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 709/909 CONJUNTO A BLOCO A N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 419

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 709/909 CONJUNTO A BLOCO A SALAS N° : 0 COMPLEMENTO : ED JULIO ADNET

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 709/909 CONJUNTO A BLOCO B CLINICA 13 N° : 0 COMPLEMENTO : 1º SUBSOLO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 709/909 CONJUNTO A BLOCO B SALA 413 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 709/909 LOJA 14 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 709/909 LOTE A BLOCO B SALAS 124/125 N° : 0 COMPLEMENTO : ED JULIO ADNET

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 710/910 N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 327

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 710/910 BLOCO A SALA 104 N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 104

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 710/910 BLOCO A SALA 502 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 710/910 BLOCO D SALA 439 N° : 0 COMPLEMENTO : ED VIA BRASIL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 710/910 CONJUNTO A SALA 302 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 710/910 CONJUNTO D LOJA 22 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 710/910 CONJUNTO D SALA 330 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 710/910 CONJUNTO D SALA 411 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO VIA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 710/910 CONJUNTO D TORRE A N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 224

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 710/910 ED. VIA BRASIL N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 311

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 710/910 SALA 238 TORRE B N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO VIA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 710/910 SALA 239 TORRE B N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 710/910 SALA 246 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINCO VIA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 710/910 SALA 414 N° : 0 COMPLEMENTO : ED VIA BRASIL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 714/914 SALAS 38/42 TERREO N° : 0 COMPLEMENTO : EDIFICIO PORTO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 714/914 BLOCO C SALA 221 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 714/914 BLOCO D NÚMERO 41 SALAS N° : 0 COMPLEMENTO : ED SABIN

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 714/914 BLOCO E SALA 111/115 E 220 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 714/914 BLOCO E SALA 25 N° : 0 COMPLEMENTO : ED TALENTO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 714/914 CONJUNTO C NÚMERO 30 SALAS N° : 0 COMPLEMENTO : ED SANTA MARIA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 714/914 CONJUNTO E SALA 403 N° : 0 COMPLEMENTO : ED TALENTO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 715 CONJUNTO A N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 508/509/514 E

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 715/915 BLOCO D SALA 402 N° : 0 COMPLEMENTO : ED PACINI

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 715/915 BLOCO D SALA 522 N° : 0 COMPLEMENTO : ED PACINI

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 715/915 CONJ A BLOCO D CONS N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 715/915 CONJUNTO A BLOCO B CONS 404 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 715/915 CONJUNTO A BLOCO D N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS 715/915 CONJUNTO A BLOCO D SALAS N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 209/213

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 709/909 CONJUNTO A BLOCO A SALA N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 709/909 CONJUNTO F N° : 0 COMPLEMENTO : CONSULTORIOS 401 A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 709/909 CONJUNTO F CONS N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 709/909 LOTE A BLOCO A SALAS N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 709/909 SALAS 419/420/422 N° : 0 COMPLEMENTO : CONJUNTO A BLOCO A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 710/910 CONJ A N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 401/402

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 710/910 CONJUNTO D LOJA 33 TERREON° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 710/910 CONJUNTO D SALA 236 N° : 0 COMPLEMENTO : ED VIA BRASIL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 710/910 CONJUNTO D SALA 237 N° : 0 COMPLEMENTO : ED VITAL BRASIL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 710/910 CONJUNTO D SALA 325 N° : 0 COMPLEMENTO : ED VIA BRASIL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 710/910 CONJUNTO D SALA 430 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 710/910 CONJUNTO D SALA 513 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 710/910 CONJUNTO D SALA 515 N° : 0 COMPLEMENTO : ED VIA BRASIL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 710/910 CONJUNTO D SALA 524 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO VIA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 710/910 CONJUNTO D SALAS 413/415 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 710/910 CONJUNTO D SALAS N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 710/910 CONJUNTO D TB N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 229

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 710/910 SALA 542 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO VIA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 714/914 CONJ C Nº 30 SLS N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 714/914 CONJUNTO A SALA 240 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 714/914 CONJUNTO C NÚMERO 30 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 714/914 CONJUNTO C SALA 421 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 714/914 CONJUNTO D ENTRADA 41 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 714/914 CONJUNTO E N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 116/117

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 714/914 CONJUNTO E SALA 218 N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 218

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 715/715 BLOCO B CONJUNTO A SALAS N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 715/915 CONJUNTO A BLOCO A SALAS N° : 0 COMPLEMENTO : ED PACINI

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 715/915 CONJUNTO A BLOCO D N° : 0 COMPLEMENTO : CONS 317/318/319

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS EQ 715/915 SALAS N° : 0 COMPLEMENTO : BLOCO D

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS QD 709/909 CONJUNTO F CONSULTORIO N° : 0 COMPLEMENTO : ED BIOCENTER

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS QD 710/910 LOTE C TORRE B SALAS N° : 0 COMPLEMENTO : ED VIA BRASIL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SEPS QD 710/910 SALA 518 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAN 607 BLOCO B SALA 310 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAN QD 607 CONJUNTO A BLOCO B SALAS N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAN QD 909 CONJUNTO B N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 102 PARTE A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 607 MODULO 47 N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 114/115

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 607 SALAS 207/208 E 209 N° : 0 COMPLEMENTO : ED CENTRO CLINICO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 610 BLOCO S SALAS 237/238 CONJUNTO N° : 0 COMPLEMENTO : ED CEN LUCIO COSTA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 610 CONJUNTO F BLOCO 01 SALAS 107 E N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 610 CONJUNTO F BLOCO 2 SALA 108 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 613 CONJUNTO E LOTE 95 SALA 206 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 616 CONJUNTO A BLOCO C SALA 215 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 910 BLOCO E SALA 118 N° : 0 COMPLEMENTO : ED MIX PARK SUL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 910 BLOCO F SALA 213 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 910 CONJ B BL D SALAS N° : 0 COMPLEMENTO : TERREO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 910 CONJ B BLOCO D N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 247

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 910 CONJUNTO B BLOCO A N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 215/217/219 E

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 910 CONJUNTO B BLOCO A SALA 203 E N° : 0 COMPLEMENTO : MIX PARK SUL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 910 CONJUNTO B BLOCO A SALA 221 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 910 CONJUNTO B BLOCO D SALA 05 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 910 CONJUNTO B BLOCO D SALAS N° : 0 COMPLEMENTO : ED MIX PARK SUL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 915 CONJ N SALA 357 N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 357

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 915 CONJUNTO B BLOCO A NÚMERO 13 N° : 0 COMPLEMENTO : ED OFFICE CENTER

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 915 CONJUNTO B BLOCO A SALA 105 N° : 0 COMPLEMENTO : ED OFFICE CENTER

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 915 CONJUNTO N LOTE 68/70 N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 358

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 915 CONJUNTO N SALAS 258/332/334 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 915 CONJUNTO N SALAS 302/304 N° : 0 COMPLEMENTO : ED ADVANCE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 915 SALA 10 2º SUBSOLO N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS 915 SALA 360 N° : 0 COMPLEMENTO : ED ADVANCE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QD 607 CONJUNTO B CONSULTORIO 105 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QD 610 CONJUNTO F BLOCO 01 N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 09/10

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QD 610 CONJUNTO F BLOCO 01 SALA 214 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QD 613 CONJ C PARTE DO CONSULTORIO N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QD 613 CONJUNTO C PARTE A N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QD 910 CONJUNTO B BLOCO A N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 110/112

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QD 910 CONJUNTO B BLOCO A SALAS N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QD 910 CONJUNTO B BLOCO D SALAS N° : 0 COMPLEMENTO : ED MIX PARK

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QD 910 CONJUNTO B BLOCO E SALA 07 N° : 0 COMPLEMENTO : ED MIX PARK SUL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QD 914 CONJUNTO G PARTE A LOTE 63 A N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QD 915 CONJUNTO B BLOCO A SALA 104 N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 104

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QD 915 CONJUNTO B BLOCO A SALAS N° : 0 COMPLEMENTO : 1º SUBSOLO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QD 915 CONJUNTO B BLOCO C SALAS N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QD 915 CONJUNTO B BLOCO D SALA 108 N° : 0 COMPLEMENTO : TERREO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QD 915 CONJUNTO N SALA 121 TERREO N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QD 915 CONJUNTO N SALA 145 TERREO N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QD 915 CONJUNTO N SALA 148 1º N° : 0 COMPLEMENTO : ED ADVANCE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QD 915 CONJUNTO N SALA 16 2º N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QD 915 CONJUNTO N SALA 311 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QD 915 CONJUNTO N SALAS 238/239 N° : 0 COMPLEMENTO : ED ADVANCE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QD 915 CONJUNTO N SALAS 336/337 N° : 0 COMPLEMENTO : ED ADVANCE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QUADRA 610 CONJUNTO F BLC 01 SALA N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QUADRA 613 CONJUNTO C CONSULTORION° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SGAS QUADRA 915 CONJ N SALA 23 A 37 2º N° : 0 COMPLEMENTO : ED ADVANCE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHC/AOS EA 2/8 LOTE 5 TORRE A SALA 432 N° : 0 COMPLEMENTO : TERRAÇO SHOPPING

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHC/OAS EA 02/08 LOTE 05 SALA 427 N° : 0 COMPLEMENTO : TERRAÇO SHOPPING

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHC/SW CLSW 303 BLOCO C N° : 0 COMPLEMENTO : LOJAS 68/70/72/76 E

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCGN 708/709 BLOCO F LOJA 19 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCGN CL 716 BLOCO B LOJA 07 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCN CL QD 316 BLOCO A LOJAS 23/25/53/57 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCN QUADRA 410/411 BLOCO A SALA 128 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCS CL QUADRA 213 BLOCO C LOJA 05 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCS CL QUADRA 415 BLOCO B LOJA 16 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW CHSW BL 5 COMERCIO LOCAL 01 ENT 26N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW CHSW BLOCOS 05 LOTE 03 BLOCO 3B N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW CHSW Blocos 3/4/5 SALA 148 TERREO N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 148

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW CHSW Blocos 3/4/5 SALA 266 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW CHSW BLOCOS 3/4/5 SALAS 127/154 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW CHSW Blocos 3/4/5 SALAS 207/265 N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 207/265

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW CHSW BLOCOS 3/4/5 SALAS N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW CHSW BLOCOS 3/4/5 , SALA 256 PARTE N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 256

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW CHSW BLOCOS 3/4/5 SALA 107 TERREO N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW CHSW BLOCOS 3/4/5 SALA 126 TERREO N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW CHSW BLOCOS 3/4/5 SALA 128 TERREO N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW CHSW BLOCOS 3/4/5 SALA 139 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW CHSW BLOCOS 3/4/5 SALA 143 TERREO N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW CHSW Blocos 3/4/5 SALA 205 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW CHSW BLOCOS 3/4/5 SALA 207 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW CHSW Blocos 3/4/5 SALA 211 N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 211

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW CHSW BLOCOS 3/4/5 SALA 237 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW CHSW BLOCOS 3/4/5 SALA 241 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW CHSW BLOCOS 3/4/5 SALA 243 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW CHSW BLOCOS 3/4/5 SALAS 119/121 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW CHSW BLOCOS 3/4/5 SL 269 PAVIMENTO N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW lotes 3/4/5 N° : 0 COMPLEMENTO : Centro Clínico Sudoeste

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW LOTES 3/4/5 SALA 227 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTO CLINICO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIN CA 5 LOTE H BLOCO H SALAS 105/106 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIS A/E QI 03 CONJ A BLOCO D S/N N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIS A/E QI 03 CONJUNTO A BLOCO D N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIS CL QI 11 BLOCO P SALAS 109/112 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIS QI 15 BLOCO O LOTE T9 A N° : 0 COMPLEMENTO : ED VITORIA MEDICAL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIS QI 15 BLOCO O ÁREA ESPECIAL N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 15-B

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIS QI 15 BLOCO O CONSULTORIO 16A N° : 0 COMPLEMENTO : ED VITORIA MEDICAL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIS QI 15 BLOCO O SALAS 4A/8A N° : 0 COMPLEMENTO : ED VICTORIA MEDICAL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIS QI 15 BLOCO O TORRE I CONS T8B N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIS QI 15 LOTE O TRECHO 5 SALA 33A N° : 0 COMPLEMENTO : ED VICTORIA MEDICAL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIS/SUL CL QI 11 BLOCO M LOJAS 04/17/20 A N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN 116 BLOCO J SALA 407 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN 516 BLOCO D SALA 18 HOSPITAL SANTA N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN 516 BLOCO J SALA 22 N° : 0 COMPLEMENTO : HOSPITAL SANTA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN 516 CONJUNTO D CONSULTORIO 08 N° : 0 COMPLEMENTO : HOSPITAL SANTA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN 516 CONJUNTO D/PARTE SALA 09 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN BL J SLS 105,106,107 TERREO E SLS 308 E N° : 0 COMPLEMENTO : ED MULTICLINICAS

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN Bloco F N° : 0 COMPLEMENTO : 1º ANDAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN Bloco F NÚMERO 10 N° : 0 COMPLEMENTO : 5º ANDAR SALAS

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN BLOCO F NÚMERO 10 SALA 108 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN BLOCO F NÚMERO 10 SALA 201 N° : 0 COMPLEMENTO : ED PRIMO CROSARA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN BLOCO F NÚMERO 10 SALAS 304/305 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN BLOCO F SALAS 306/308 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN BLOCO J SALA 05 N° : 0 COMPLEMENTO : ED MULTICLINICAS

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN BLOCO J SALA 08 TERREO N° : 0 COMPLEMENTO : ED MULTICLINICAS

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN BLOCO J SALA 202 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN BLOCO J SALA 212 N° : 0 COMPLEMENTO : ED MULTICLINICAS

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN Bloco K Lote 11 N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 206

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN BLOCO K SALA 20 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN BLOCO L SALAS 109 E 110 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN CONJ D PARTE CONSULTORIO 11 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN CONJUNTO B BLOCO 03 SALAS 101 E 104 N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 101 E 104

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN CONJUNTO D CONS 01 N° : 0 COMPLEMENTO : HOSPITAL SANTA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN CONJUNTO D PARTE 01 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN CONJUNTO D PARTE CONSULTORIO 03 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN CONJUNTO D PARTE CONSULTORIO 04 N° : 0 COMPLEMENTO : HOSPITAL SANTA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN CONJUNTO D PARTE CONSULTORIO 11 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLN LOTE 10 BLOCO F SALA 406 N° : 0 COMPLEMENTO : ED PRIMO CROSSARA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS (SETOR HOSPITALAR LOCAL SUL) 716 N° : 0 COMPLEMENTO : CONJUNTO B BLOCO C

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 6º ANDAR SALAS 610/611 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO OSWALDO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 BLOCO A SALAS 108/112 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 BLOCO C SALA 317/318 N° : 0 COMPLEMENTO : HOSPITAL SANTA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 BLOCO E SALA 302 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO MEDICO SUL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 BLOCO E SALA 605 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 BLOCO F N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 405

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 BLOCO F SALA 310 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO MÉDICO DE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 Bloco L N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 309

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 BLOCO L SALAS 119/121 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO SUL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CENTRO CLINICO SUL TORRE I N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 106

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CENTRO CLINICO SUL TORRE I N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CJ N BLOCO A 47 SALAS 202/204 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJ C S/N BL 03 TERREO CENTRO N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJ N BL A SLS 203/207/209/211 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO A BLOCO C CONSULTORION° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO B BLOCO E SALA 608 N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 608

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO C N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO C BLOCO C CONS 312 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO C BLOCO C SALA 09 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO C BLOCO C SALA 413 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO C BLOCO C SALA 516 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO C SALA 09 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO E PARTE CONS 10 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO F SALAS 101/107/110 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO J SALA 209 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO L BLOCO 02 S/N SALA 305 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO SUL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO L BLOCO 1 SALAS 408 E N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO L BLOCO 2 CONSULTORIO N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO L BLOCO 2 SALA 110 N° : 0 COMPLEMENTO : HOSPITAL SANTA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO L BLOCO 2 SALA 301 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO SUL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO L BLOCO 2 SALAS 102/104 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO L LOTE 08 TORRE II SALA N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO L SALA 9 TERREO N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO SUL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO L SALAS 08/10/12 TERREO N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO L SALAS 328/331 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO SUL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO N BLOCO A SALAS N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 SALA 409 CENTRO CLINICO SUL N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 SALAS 108 E 110 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO SUL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 SALAS 114/116 E 118 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO SUL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 SALAS 21/32 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO SUL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 SALAS 216/218 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO SUL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 SUL BLOCO E SALA 106 A 109 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO MEDICO DE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS CENTRO CLINICO SUL TORRE II N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 203/205

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS Q 716 CONJ L BLC 02 CONS W 424 1º N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 BLOCO F SALA 509 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 BLOCO A SALA 408 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 BLOCO C SALA 09 TERREO N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 BLOCO C SALA 418 N° : 0 COMPLEMENTO : HOSPITAL SANTA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 BLOCO E SALA 401 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO MEDICO DE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 BLOCO E SALA 404 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO MEDICO DE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 BLOCO F SALA 503 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 BLOCO F SALAS 01 A 09 N° : 0 COMPLEMENTO : SOBRELOJA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 BLOCO F SALAS 609/610 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO MEDICO DE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 CONJ L BLOCO 01 TORRES 1/2 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 CONJUNTO A BLOCO C N° : 0 COMPLEMENTO : PARTE A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 CONJUNTO B BLOCO 05 SALA 709 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 CONJUNTO B BLOCO C CONS 101 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 CONJUNTO C BLOCO C N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 CONJUNTO C BLOCO C SALA 419 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 CONJUNTO C BLOCO C SALA 519 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 CONJUNTO C BLOCO F SALA 308 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 CONJUNTO C CONS 312 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 CONJUNTO C SALA 09 N° : 0 COMPLEMENTO : HOSPITAL SANTA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 CONJUNTO E LOTE 05 N° : 0 COMPLEMENTO : HOSPITAL SANTA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 CONJUNTO E PARTE 3º ANDAR N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 CONJUNTO E S/N CONSULTORIO 04 N° : 0 COMPLEMENTO : HOSPITAL SANTA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 CONJUNTO F SALA 202 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 CONJUNTO F SALA 208 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 CONJUNTO L BLOCO I N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 211

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 CONJUNTO L TORRE I 01 SALA 203 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 CONJUNTO N BLOCO A CONS N° : 0 COMPLEMENTO : ED MEDICAL CENTER

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 CONJUNTO N BLOCO A CONS N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 CONJUNTO N BLOCO A NÚMERO 47 N° : 0 COMPLEMENTO : CONS 401/411

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 CONJUNTO N BLOCO A NÚMERO N° : 0 COMPLEMENTO : MEDICAL CENTER

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 SALA 201 CENTRO CLINICO SUL N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QD 716 SALA 309 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHLS QUADRA 716 CONJUNTO C BLOCO C N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 509

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QD 02 BLOCO A Nº 10 SALAS 907/909 N° : 0 COMPLEMENTO : ED DE CLINICAS

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QD 02 BLOCO C LOJAS 03/04/05 N° : 0 COMPLEMENTO : TERREO ED DR.

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QD 02 BLOCO C Nº 44 SALAS N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QD 02 BLOCO C NÚMERO 44 N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 901/917

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QD 02 BLOCO L N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 1309/1311

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QUADRA 02 BLOCO A NÚMERO 10 SALA N° : 0 COMPLEMENTO : ED DE CLINICAS

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QUADRA 02 BLOCO A SALA 304 N° : 0 COMPLEMENTO : ED DE CLINICAS

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QUADRA 02 BLOCO C NÚMERO 44 SALA N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QUADRA 02 BLOCO C NÚMERO 44 SALA N° : 0 COMPLEMENTO : ED DR CRISPIM

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QUADRA 02 BLOCO C NÚMERO 44 SALA N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QUADRA 02 BLOCO C SALA 1114 N° : 0 COMPLEMENTO : ED DR CRISPIM

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QUADRA 02 BLOCO C SALA 1402 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QUADRA 02 BLOCO C SALAS 416/417 N° : 0 COMPLEMENTO : ED DR CRISPIM

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QUADRA 02 BLOCO C SALAS 614/617 N° : 0 COMPLEMENTO : ED DR CRISPIM

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QUADRA 02 BLOCO C SALAS 701/702 N° : 0 COMPLEMENTO : ED DR CRISPIM

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QUADRA 2 BLOCO A 6º ANDAR N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QUADRA 2 BLOCO A CONS 1012 N° : 0 COMPLEMENTO : NÚMERO 10

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QUADRA 2 BLOCO A NÚMERO 10 N° : 0 COMPLEMENTO : 12º ANDAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QUADRA 2 BLOCO A NÚMERO 10 SALA N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QUADRA 2 BLOCO A NÚMERO 10 SALA N° : 0 COMPLEMENTO : ED DE CLINICAS

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN Quadra 2 Bloco C N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QUADRA 2 BLOCO C NÚMERO 44 N° : 44 COMPLEMENTO : SALA 410

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QUADRA 2 BLOCO C SALA 204 N° : 0 COMPLEMENTO : ED DR CRISPIM

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QUADRA 2 BLOCO C SALA 404 N° : 0 COMPLEMENTO : ED DR CRISPIM

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QUADRA 2 BLOCO C SALAS 515/516 N° : 0 COMPLEMENTO : ED DR CRISPIM

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QUADRA 701 BLOCO A SALA 1007 N° : 0 COMPLEMENTO : ED VIA BRASIL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SRTVN QUADRA 701 CONJUNTO C 124 SALAS N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO EMPRESARIAL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SRTVN QUADRA 701 CONJUNTO C NÚMERO 124 N° : 0 COMPLEMENTO : ALA B

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SRTVS 701 CONJ D BLOCO B Nº 280 SALA 411 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO EMP BRASILIA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SRTVS QD 701 BLOCO O SALAS 737/738 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SRTVS QD 701 CONJUNTO L BLOCO 01 SALA N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SRTVS QD 701 CONJUNTO L Nº 38 BLOCO 01 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : ST CLSW 105 BLOCO A SALA 54 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : ST SEPS 710/910 CONJUNTO D LJ 34 TERREO - N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : ST SHCSW QMSW 4 LOTE 1 N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 202

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : ST/NORTE CONJUNTO M SALAS 256/260 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : STN (SETOR TERMINAL NORTE)CONJ O Nº30 SLS N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : STN BLOCO N SALA 205 N° : 0 COMPLEMENTO : ED JAIME LEAL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : STN BLOCO N SALAS 122/132 TERREO N° : 0 COMPLEMENTO : ED JAIME LEAL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : STN BLOCO O T 40 N° : 0 COMPLEMENTO : ED LIFE CENTER

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : STN CENTRO CLINICO SANTA HELENA ED JAIME N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 242/243

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : STN CONJUNTO L BLOCO C SALA 16 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : STN CONJUNTO M ENTRADA B N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 110/113/122

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : STN CONJUNTO M ENTRADA B CONS 206/208/210 N° : 0 COMPLEMENTO : ED VITAL BRASIL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : STN CONJUNTO M ENTRADA B CONSULTORIO N° : 0 COMPLEMENTO : TERREO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : STN CONJUNTO M ENTRADA B SALA N° : 0 COMPLEMENTO : TERREO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : STN CONJUNTO N SALA 137 N° : 0 COMPLEMENTO : ED JAIME LEAL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : STN LOTE M SALAS 232/234/236 N° : 0 COMPLEMENTO : ED VITAL BRASIL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : STN SALAS 322/324 ENTRADA B N° : 0 COMPLEMENTO : EDIFICIO VITAL BRASIL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 35525050 EMAIL :
RUA : QD 34 LOTE 21 SALAS 401/402 PARQUE N° : 0 COMPLEMENTO : ED COMERCIAL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 35525050 EMAIL :
RUA : SCLN Q 02 BL D ENT. A ED Encol N° : 0 COMPLEMENTO : sala 531

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 35525050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 BL E SL 104 CENTRO MEDICO DE N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 061 34456500 EMAIL :
RUA : 716 Conjunto C - SHLS (Setor Hospitalar Sul) N° : 0 COMPLEMENTO : TERREO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 02560878000107 NOME : HOSPITAL ANCHIETA LTDA. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 03/11/1997 TELEFONE : 61 33539000 EMAIL :
RUA : AREA ESPECIAL 8-9 E 10 N° : 13 COMPLEMENTO : SETOR C

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02561546000147 NOME : AMAI - ASSOCIACAO MED. DE ASSISTENCIA TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 61 33516245 EMAIL :
RUA : AE N. 10 - SUBSOLO 03 - SETOR C NORTE N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04965438000165 NOME : CLINICA VILLAS BOAS S A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 08/05/2006 TELEFONE : 61 21915050 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO N BLOCO D N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05893903000162 NOME : CLINICA DE GINECOLOGIA E DIAGNOSTICO POR TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 61 33490069 EMAIL :
RUA : STN (SETOR TERMINAL NORTE) N° : 0 COMPLEMENTO : STN BLOCO N EDIFICIO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06047087004126 NOME : REDE DOR SAO LUIZ S A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 17/07/2013 TELEFONE : 6134456000 EMAIL :
RUA : SHLS - CONJUNTO E N° : 716 COMPLEMENTO : LOTE 5

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06047087004550 NOME : REDE D'OR SAO LUIZ S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 61 3445 6050 EMAIL :
RUA : SHLN (SETOR HOSPITALAR LOCAL NORTE) N° : 0 COMPLEMENTO : s/n

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06160688000153 NOME : CBV CENTRO BRASILEIRO DA VISAO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/02/2008 TELEFONE : 61 32145151 EMAIL :
RUA : SGAS QUADRA 613 CONJUNTO A BLOCOS A E B N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08397078002066 NOME : GSH CORP PARTICIPACOES S.A. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/06/2019 TELEFONE : 61 32253805 EMAIL :
RUA : SHLN QD 516 CJ D 3 SUBSOLO N° : 0 COMPLEMENTO : PARTE A HOSPITAL

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12742159000160 NOME : CENTRO CLINICO SALUTA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/03/2018 TELEFONE : 61 32424798 EMAIL :
RUA : SGAS 910 N° : 0 COMPLEMENTO : Conjunto B Bloco D -

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24942732000169 NOME : IMEB - INSTITUTO DE MEDICINA NUCLEAR E TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 33260033 EMAIL :
RUA : CLN 116 BLOCO H N° : 0 COMPLEMENTO : 116 BLOCO H EDIFICIO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24942732000169 NOME : IMEB - INSTITUTO DE MEDICINA NUCLEAR E TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 33260033 EMAIL :
RUA : QUADRA EQ 47 49 N° : 0 COMPLEMENTO : EDIFICIO PROJEÇÃO 04

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 24942732000169 NOME : IMEB - INSTITUTO DE MEDICINA NUCLEAR E TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 33260033 EMAIL :
RUA : SGAS 614 CONJUNTO C N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS S12 A S15

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 24942732000169 NOME : IMEB - INSTITUTO DE MEDICINA NUCLEAR E TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 33260033 EMAIL :
RUA : SGAS QUADRA 915 N° : 0 COMPLEMENTO : CONJUNTO N SALAS

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 24942732000169 NOME : IMEB - INSTITUTO DE MEDICINA NUCLEAR E TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 3326 0033 EMAIL :
RUA : SHLS 716 CONJUNTO L CENTRO SUL TORRE II N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS T217 T223

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 24942732000169 NOME : IMEB - INSTITUTO DE MEDICINA NUCLEAR E TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 3326 0033 EMAIL :
RUA : SMHN 02 BLOCO C SOBRELOJA 15 E 16 18 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 26428185000123 NOME : ORTO-SUL - CENTRO DE ORTOPEDIA E FATURAS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 30361818 EMAIL :
RUA : SHIS 716 - CONJ L BL01 N° : 0 COMPLEMENTO : salas 21 à 32

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 37108388000159 NOME : HOME HOSPITAL ORTOPEDICO E MED ESPECIALIZADA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 23/12/2009 TELEFONE : 61 38782878 EMAIL :
RUA : SGAS 613 N° : 0 COMPLEMENTO : CONJ CL2 SUL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 061 40043883 EMAIL :
RUA : AV CASTANHEIRAS N° : 0 COMPLEMENTO : LOTES 1310 E 13700

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 061 40043883 EMAIL :
RUA : Avenida das Araucárias N° : 1605 COMPLEMENTO : sn

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 061 40043883 EMAIL :
RUA : QS 3 N° : 0 COMPLEMENTO : QD QS 3 EPCT LT3,5,7

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 061 40043883 EMAIL :
RUA : RUA 36 NORTE N° : 0 COMPLEMENTO : LOTE 05 BL 02 LOJA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 061 40043883 EMAIL :
RUA : Rua 4 A N° : 0 COMPLEMENTO : LOTE 08, LOJA 01

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 061 40043883 EMAIL :
RUA : Rua 5 Norte N° : 0 COMPLEMENTO : LOTE 3- ED ALBANY

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 061 40043883 EMAIL :
RUA : SEPS 709/909 N° : 0 COMPLEMENTO : LT A, BL B SALA 09-

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 061 40043883 EMAIL :
RUA : SEPS 710/910 N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 303, ED. VITAL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 061 40043883 EMAIL :
RUA : SEPS 712/912 N° : 0 COMPLEMENTO : bl 04- CJ PASTEUR-

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 061 40043883 EMAIL :
RUA : SGAS N° : 915 COMPLEMENTO : CONJ. N SALA S1 N°

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 061 40043883 EMAIL :
RUA : SHLN (SETOR HOSPITALAR LOCAL NORTE) N° : 0 COMPLEMENTO : LOTE 9, CONJ. 01,

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 06140043883 EMAIL :
RUA : SEPN N° : 516 COMPLEMENTO : Conjunto E Lojas

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 06140043883 EMAIL :
RUA : SHIN CA 5 LOTES D3/D4 APTO. 109 N° : 0 COMPLEMENTO : LOTE B1-TERREO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 61 40043883 EMAIL :
RUA : SHLS (SETOR HOSPITALAR LOCAL SUL) N° : 716 COMPLEMENTO : CONJ. B

TOTAL MUNICIPIO :

479

MUNICIPIO : BRAZLANDIA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICASTIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 40043883 EMAIL :
RUA : Q 019 N° : 0 COMPLEMENTO : lote 23

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : CEILANDIA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICASTIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 40033883 EMAIL :
RUA : QNM 17 CONJUNTO A N° : 0 COMPLEMENTO : lote 19

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICASTIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 40043838 EMAIL :
RUA : QNM 17 CONJUNTO H N° : 0 COMPLEMENTO : lote 4 e 6 loja 6

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNM 05 CONJUNTO P LOTE 26 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNM 17 CONJUNTO H N° : 0 COMPLEMENTO : LOTE 58

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNM 17 CONJUNTO H LOTE 04/06 SALAS 105/106 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNM 17 CONJUNTO H LOTE 14 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNM 17 CONJUNTO H LOTE 16 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNM 17 CONJUNTO H LOTE 52 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNM 17 CONJUNTO H LOTE 58 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNM 19 CONJUNTO O LOTE 25 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNM 19 CONJUNTO P LOTE 48 N° : 0 COMPLEMENTO : LOJA 01

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNN 02 CONJUNTO C LOTES 01/05 SALAS N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNN 28 AREA ESPECIAL C N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNN 28 AREA ESPECIAL C BLOCO A N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 205/211

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNN 28 AREA ESPECIAL C CONSULTORIO 302 N° : 0 COMPLEMENTO : HOSPITAL SÃO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNN 28 AREA ESPECIAL C SALA 105 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNN 28 AREA ESPECIAL C SALA 314 N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 314

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNN 28 AREA ESPECIAL C SALAS 231/232 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNN 28 AREA ESPECIAL C SALAS 316/317/318 E N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNN 28 AREA ESPECIAL D CLINICA MEDICA N° : 0 COMPLEMENTO : HOSPITAL SÃO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNN 28 AREA ESPECIAL D SALA 315 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNN 28 MOD C A/E N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 227

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNN 28 MOD C A/E SALA 303 N° : 0 COMPLEMENTO : HOSPITAL SÃO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNN 28 MODULO C N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNN 28 MODULO C A/E HOSPITAL SÃO N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNN 28 MODULO C SALA 235 A/E N° : 0 COMPLEMENTO : HOSPITAL SÃO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 061 40043883 EMAIL :
RUA : QNM 17 CONJUNTO H N° : 0 COMPLEMENTO : LOTE 30

TOTAL MUNICIPIO :

27

MUNICIPIO : CRUZEIRO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SRES QD 06 BLOCO A LOTE 02 NÚMERO 37 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 061 40043883 EMAIL :
RUA : CLSW 102 BLOCO A N° : 0 COMPLEMENTO : SHC SW LOTES 3/4/5-

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 061 40043883 EMAIL :
RUA : CLSW 304 BLOCO B N° : 0 COMPLEMENTO : LOJAS 26,56,58 E 60

TOTAL MUNICIPIO :

3

MUNICIPIO : GAMA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QD 01 CJ I LT 415 SALAS 304/305 Mº N° : 0 COMPLEMENTO : ED CENTRO CLINICO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QD 01 CONJUNTO I CASA 415 SALA 02 SETOR N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QD 01 CONJUNTO I LOTE 415 2º ANDAR CONS N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QD 02 CONJUNTO A LOTE 01 N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 207/208

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QUADRA 01 CONJUNTO A N° : 0 COMPLEMENTO : CASA 06

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QUADRA 01 CONJUNTO A CASA 08 N° : 0 COMPLEMENTO : CASA 08

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QUADRA 01 CONJUNTO G LOTE 19 N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 206

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QUADRA 01 CONJUNTO I LOTE 415 N° : 0 COMPLEMENTO : CONS 103

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QUADRA 02 CONJUNTO A N° : 0 COMPLEMENTO : LOTE 411

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QUADRA 02 LOTE 100 SETOR LESTE N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QUADRA 03 CONJUNTO A N° : 0 COMPLEMENTO : LOTE 38 LOJA A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QUADRA 04 CONJUNTO A LOTE 16 SETOR SUL N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QUADRA 06 LOTE 54 SETOR OESTE N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QUADRA 08 LOTE 11 SETOR OESTE N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : STN RESIDENCIAL Q 01 CONJUNTO I LOTE 415 N° : 0 COMPLEMENTO : CONS 302/303

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 061 40043883 EMAIL :
RUA : Q 003 CONJUNTO F N° : 0 COMPLEMENTO : CASA 10- SETOR SUL

TOTAL MUNICIPIO :

16

MUNICIPIO : GUARA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICASTIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 40043883 EMAIL :
RUA : QI 06 CONJUNTO M N° : 0 COMPLEMENTO : casa 33

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : POLO DAS MODAS RUA 12 LOTE 05 PARTE N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QE 07 CL BLOCO B SALA 105 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QE 11 AREA ESPECIAL L N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 205 A 215

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QE 11 AREA ESPECIAL L SALA 238 N° : 0 COMPLEMENTO : ED GUARA OFFICE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QE 13 CONJUNTO H CASA 05 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QE 30 BLOCO B LOJA 27 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QI 07 CONJUNTO R CASA 95 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QI 07 CONJUNTO U CASA 24 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QI 33 BLOCO A N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 111 A 114

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SIA TRECHO 5 LOTE 5/15/25/35 N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 443

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 06140043883 EMAIL :
RUA : AREA ESPECIAL 04 MODULO A N° : 0 COMPLEMENTO : BLOCO A TERREO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 06140043883 EMAIL :
RUA : QE 11 AREA ESPECIAL L N° : 0 COMPLEMENTO : S/N LOJAS 9 E 11

TOTAL MUNICIPIO :

13

MUNICIPIO : LAGO NORTE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIN QI 01 BLOCO A LOTE A SALA 451 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIN QI 02 BLOCO C S/N N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIN QI 03 CONJUNTO 04 CASA 07 N° : 0 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

3

MUNICIPIO : LAGO SUL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIS QI 15 BLOCO O TORRE 1 ÁREA ESPE N° : 0 COMPLEMENTO : SALA S 5B

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIS HPP QI 07 BLOCO F N° : 0 COMPLEMENTO : PARTE A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIS HPP QI 07 CONJUNTO F CONSULTORIO 04 N° : 0 COMPLEMENTO : HOSPITAL DAHER

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIS HPP QI 09 CONJUNTO E BLOCO 01 N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 4,5,6 SUBSOLO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIS QI 07 AREA ESPECIAL F N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIS QI 07 CONJUNTO F SALA 02 N° : 0 COMPLEMENTO : CLINICA DAHER

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIS QI 09 BLOCO E SALA 101 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO DO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIS QI 09 BLOCO E SALA 208 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO DO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIS QI 09 BLOCO E SALA 312 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO CLINICO DO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHIS QI 15 CONJUNTO G PARTE A TERREO AREA N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 17

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 061 40043883 EMAIL :
RUA : SHIS QI 03 N° : 0 COMPLEMENTO : LOTE C/D-LOJAS 01 E

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 06140043883 EMAIL :
RUA : SAN DIEGO N° : 0 COMPLEMENTO : AV.COMERCIAL

TOTAL MUNICIPIO :

12

MUNICIPIO : NUCLEO BANDEIRANTE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : AV CENTRAL AREA ESPECIAL 19 LOTE K/J N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : CENTRAL AREA ESPECIAL 19 LOTE J/K SALA 114 N° : 0 COMPLEMENTO : ED HIBARI

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 061 34456500 EMAIL :
RUA : 2ª AVENIDA LOTE 585 A LOJA 27 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 06140043883 EMAIL :
RUA : CENTRAL BLOCOS 0227 AO 0359 (COMERCIO) N° : 0 COMPLEMENTO : LOTE 275

TOTAL MUNICIPIO :

4

MUNICIPIO : PARANOA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 40033883 EMAIL :
RUA : Q 32 N° : 0 COMPLEMENTO : conj 24 lote 8

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : PLANALTINA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICASTIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 40043838 EMAIL :
RUA : SAO PAULO - Q 24, 25, 32, 33, 34 e 35 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : AV GOMES RABELO QD 20 LOTE 12A SETOR N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : AV INDEPENDENCIA - QD 50 LOTE 14 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : AV INDEPENDENCIA QUADRA 02 BLOCO G N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : AV INDEPENDENCIA QUADRA 50 LOTE 15 LOJA N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : AV INDEPENDENCIA SCC QUADRA 02 BLOCO G N° : 0 COMPLEMENTO : SOBRELOJA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : AV SAO PAULO QD 18 LOTE 16 SALA 02 N° : 0 COMPLEMENTO : SETOR TRADICIONAL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : AVENIDA SAO PAULO QUADRA 49 LOTE 2A N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : RUA EUGENIO JARDIM - QD 32 LOTE 25 LOJAS N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SCC QUADRA 02 BLOCO G LOJA C AV. N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : VILA VINCENTINA,RUA E QUADRA 10 LOTE 03 N° : 0 COMPLEMENTO : LOJA 01

TOTAL MUNICIPIO :

11

MUNICIPIO : RECANTO DAS EMAS

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QUADRA 203 CONJ 14 LOTE 17 LOJAS 1/2 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 061 40043883 EMAIL :
RUA : Q 104 N° : 0 COMPLEMENTO : LT 08 A 11 LJ 04

TOTAL MUNICIPIO :

2

MUNICIPIO : RIACHO FUNDO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICASTIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 40043883 EMAIL :
RUA : QS 04 CONJUNTO 02 N° : 0 COMPLEMENTO : lote 15

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QS 06 CONJUNTO 01 LOTE 07 LOJA 02 N° : 0 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

2

MUNICIPIO : SAMAMBAIA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICASTIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 40043883 EMAIL :
RUA : QS 116 BLOCO 07 (COMERCIO) N° : 0 COMPLEMENTO : loja 4

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QN 414 BLOCO C LOTE 1 LOJAS 03/05/06/07 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QS 114 CONJUNTO 04 LOTE 02 SALA 11 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QS 118 CONJUNTO 08 LOTES 01/03 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QS 408 CONJUNTO B BLOCO A N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 302

TOTAL MUNICIPIO :

5

MUNICIPIO : SANTA MARIA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICASTIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 40043838 EMAIL :
RUA : CL 102 BLOCO G N° : 0 COMPLEMENTO : loja 12

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : CL QUADRA 213 BLOCO D LOJA 36 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QR 214 CONJUNTO F LOTE 30 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QR 217 CONJUNTO G LOTE 29 SETOR NORTE N° : 0 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

4

MUNICIPIO : SOBRADINHO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00718528000109 NOME : SABIN-LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICASTIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 33298000 EMAIL :
RUA : COND.JARDIM EUROPA II LT.CL 1/2 LJ.1 N° : 0 COMPLEMENTO : ED.PORTO BELO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : EMAIL :
RUA : SB Quadra 10 Comércio Local 2 N° : 0 COMPLEMENTO : LOJA 02/03

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : COND JARDIM EUROPA II AREA COM 04 LOJA 4/5N° : 0 COMPLEMENTO : PORTO BELO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : Q 08, ÁREA RESERVADA PARA TELEBRASÍLIA - N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QUADRA 01 LOTE ESPECIAL 01 SALA 06 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QUADRA 03 N° : 0 COMPLEMENTO : CL 16 LOJA 01

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QUADRA 06 AREA RESERVADA 04 LJ 02 SALA N° : 0 COMPLEMENTO : ED LIONS CLUB

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QUADRA 08 CL 03 N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 505/507

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QUADRA CENTRAL SETOR HOTELEIRO BLOCO N° : 0 COMPLEMENTO : ED TOP HILL

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SB QUADRA 06 CONJUNTO B LOTE 02 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 061 40043883 EMAIL :
RUA : Q 008 N° : 0 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

11

MUNICIPIO : SUDOESTE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SHCSW CHSW Blocos 3/4/5 SALA 232 N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 232

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SMHN QUADRA 2 BLOCO C SALA 1012 N° : 0 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

2

MUNICIPIO : TAGUATINGA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00380931000162 NOME : CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/03/1999 TELEFONE : 061 33532125 EMAIL :
RUA : CNC 02 LOTE 11 LOJAS 1 E 2 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 3252505 EMAIL :
RUA : AREAS ESPECIAIS 8,9,10 - SETOR C NORTE N° : 0 COMPLEMENTO : 1º ANDAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : AREAS ESPECIAIS - SETOR C NORTE SALA 101D N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : AREAS ESPECIAIS C NORTE 08/09/10 SALAS N° : 0 COMPLEMENTO : TORRE A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : C 01 LOTES 01/12 SALAS 828/829 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : C 01 LOTES 01/12 SALAS 838/839 N° : 0 COMPLEMENTO : ED TAGUATINGA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : C-01 LOTE 01 A 12 N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 114 E 116

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : CNC 02 LOTES 18/19 LOJA 02 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNA 02 CASA 12 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNA 16 LOTE 14 N° : 0 COMPLEMENTO : LOJAS

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNA 29 CASA 5 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNA 40 N° : 0 COMPLEMENTO : LOTE 18

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNA 54 LOTE 13 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNB 08 LOTE 02 SETOR B NORTE N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNC , A/E 8, 9, 10 N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 612/613/614

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNC 08 A/E SETOR C NORTE SALA 114/11 C 1 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNC 10, A/E N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 803

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNC A/E 08/09/10 SALA 815 N° : 0 COMPLEMENTO : CENTRO DE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNC A/E 08/09/10 SALAS 810/811 N° : 0 COMPLEMENTO : HOSPITAL ANCHIETA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNC A/E 08/10 SLA 07 ALA D TERREO N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNC A/E 8/9 - SETOR C NORTE N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 2 D TERREO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNC AREA ESPECIAL, 8,9,10 SETOR C NORTE N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 606

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNC AREAS ESPECIAIS 10 SALA 615/616 6º N° : 0 COMPLEMENTO : SETOR C NORTE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QND 14 LOTE 05 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QND 47 LOTE 10 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QNE 05 N° : 0 COMPLEMENTO : CASA 13

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QS 05 EPCT LOTE 01 CONSULTORIO 02 TERREO N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QSA 02 LOTES 02/03 SALA 10 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QSA 02 LOTES 02/03 SALAS 305/307 3º ANDAR N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QSA 02 LOTES 02/03 SALAS 402/403/404 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QSA 12 LOTE 15 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QSA 17 LOTE 02 LOJA 01 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QSA 21 N° : 0 COMPLEMENTO : CASA 20

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QSC 23 LOTE 23 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QSD 09 LOTE 12 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QSE ÁREAS ESPECIAIS 01 PARTE B N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 22

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QSE 02 LOTES 02/03 SALAS 406/408 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QSE 11 LOTE 01 LOJA N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QSE AREA ESPECIAL 01 SALA 02 N° : 0 COMPLEMENTO : HOSPITAL SANTA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QSE AREA ESPECIAL 01 SALA 104 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : QSE AREA ESPECIAL 01/17 BLOCO A CONJUNTO N° : 0 COMPLEMENTO : HOSPITAL SANTA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 0061 32525050 EMAIL :
RUA : SETOR C NORTE A/E NÚMERO 10 SALA 717 N° : 0 COMPLEMENTO : HOSPITAL ANCHIETA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 061 34456500 EMAIL :
RUA : A/E Nº 08,09 E 10 SLS 01D A 08D N° : 0 COMPLEMENTO : SETOR C NORTE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 061 34456500 EMAIL :
RUA : A/E 8/9/10 - SETOR C NORTE 1º ANDAR SALA N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00735860000173 NOME : AMHP DF ASSOC DOS MEDICOS DE HOSP PRIV DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 061 34456500 EMAIL :
RUA : AREAS ESPECIAIS - SETOR C NORTE N° : 0 COMPLEMENTO : AE 8, 9, 10 ,LOJA 1

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 24942732000169 NOME : IMEB - INSTITUTO DE MEDICINA NUCLEAR E TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 3326 0033 EMAIL :
RUA : QNC AREA ESPECIAL 10 CENTRO EXCELENCIA N° : 0 COMPLEMENTO : COMPLEMENTO 04,05,

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24942732000169 NOME : IMEB - INSTITUTO DE MEDICINA NUCLEAR E TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1997 TELEFONE : 61 3326 0033 EMAIL :
RUA : SDE QUADRA 01 CONJUNTO A LOTE 02 SETOR MN° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 061 40043883 EMAIL :
RUA : C-01 N° : 0 COMPLEMENTO : LOTE1/12 ED.

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 061 40043883 EMAIL :
RUA : CNC 02 N° : 0 COMPLEMENTO : LOTE 14- LOJA 01

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 061 40043883 EMAIL :
RUA : CSE 06 N° : 0 COMPLEMENTO : LT 60, LOJA 1

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650038822 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. DF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 061 40043883 EMAIL :
RUA : QNA 30 N° : 0 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

51

TOTAL ESTADO :

647

ESTADO : ESPIRITO SANTO

MUNICIPIO : ARACRUZ

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 32568578 EMAIL :
RUA : AV VENANCIO FLORES N° : 1198 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : CARIACICA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04172259000170 NOME : BIO SCAN DIAGN.POR IMAGEM LTDA - MERIDIONAL TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/09/2001 TELEFONE : 0027 21040302 EMAIL :
RUA : PRESIDENTE DUTRA N° : 35 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04172259000170 NOME : BIO SCAN DIAGN.POR IMAGEM LTDA - MERIDIONAL TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/09/2001 TELEFONE : 0027 21040302 EMAIL :
RUA : RUA SAO JOAO BATISTA N° : 200 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05682284000167 NOME : IPACES - CINTRA & REZENDE CONSULTORIA MEDICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/07/2004 TELEFONE : 27 32264755 EMAIL :
RUA : SAO JOAO BATISTA N° : 200 COMPLEMENTO : HOSPITAL MERIDIONAL

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05682284000167 NOME : IPACES - CINTRA & REZENDE CONSULTORIA MEDICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/07/2004 TELEFONE : 27 33366111 EMAIL :
RUA : RUA MINISTRO EURICO SALLES DE AGUIAR N° : 7 COMPLEMENTO : HOSPITAL SÃO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27725605000104 NOME : LABORATORIO PRETTI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 27 32366623 EMAIL :
RUA : AV MINISTRO EURICO SALLES DE AGUIAR N° : 27 COMPLEMENTO : LOJA 03

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 31362310 EMAIL :
RUA : AV PRINCIPAL N° : 434 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 31362980 EMAIL :
RUA : AV EXPEDITO GARCIA N° : 35 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 33662364 EMAIL :
RUA : RUA SAO JOAO BATISTA N° : 200 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

8

MUNICIPIO : COLATINA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 21022211 EMAIL :
RUA : ROD BR 259 SNR N° : 0 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : GUARAPARI

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 31611950 EMAIL :
RUA : RUA MANOEL SEVERO SIMOES N° : 31 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : LINHARES

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 32643785 EMAIL :
RUA : AV RUFINO DE CARVALHO N° : 956 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : SAO MATEUS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 37635775 EMAIL :
RUA : AV JONES DOS SANTOS NEVES N° : 885 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : SERRA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04172259000170 NOME : BIO SCAN DIAGN.POR IMAGEM LTDA - MERIDIONAL TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/09/2001 TELEFONE : 27 33485624 EMAIL :
RUA : RODOVIA BR-101 NORTE N° : 0 COMPLEMENTO : S/N KM 02

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04728120000160 NOME : VITORIA APART IMAGEM TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2007 TELEFONE : 27 33485618 EMAIL :
RUA : RODOVIA BR 101 NORTE N° : 0 COMPLEMENTO : S/N

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05682284000167 NOME : IPACES - CINTRA & REZENDE CONSULTORIA MEDICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/07/2004 TELEFONE : 27 33383881 EMAIL :
RUA : AV CIVIT A N° : 488 COMPLEMENTO : HOSPITAL

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27725605000104 NOME : LABORATORIO PRETTI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 27 32818249 EMAIL :
RUA : AV PRIMEIRA AVENIDA N° : 231 COMPLEMENTO : LOJAS 107 E 108

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27742261000133 NOME : UNIHEMO CLINICA DE HEMOTERAPIA E HEMOTERAPIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2014 TELEFONE : 0027 30298050 EMAIL :
RUA : BR-101 Norte, KM 2 N° : 0 COMPLEMENTO : 1º ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 31388988 EMAIL :
RUA : AV CENTRAL N° : 795 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30955413000190 NOME : CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR LTDA - CMEN TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/12/2016 TELEFONE : 27 33989555 EMAIL :
RUA : AV CIVIT SEM Nº N° : 0 COMPLEMENTO : LOTES 1/2 E 3 CIVIT II

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30955413000190 NOME : CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR LTDA - CMEN TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/12/2016 TELEFONE : 27 33989555 EMAIL :
RUA : RODOVIA BR 101 NORTE N° : 0 COMPLEMENTO : KM 02

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 49370863753 NOME : UBIRASSU MONTEIRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/03/1998 TELEFONE : 27 33485274 EMAIL :
RUA : RODOVIA BR 101 NORTE, S/N - Km 02 N° : 0 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

9

MUNICIPIO : VILA VELHA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00410817000138 NOME : CENTRO MEDICO HOSPITALAR DE VILA VELHA S A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 25/07/2011 TELEFONE : 27 21278500 EMAIL :
RUA : RUA MOEMA N° : 41 COMPLEMENTO : S/N QUADRA 41

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02027016000113 NOME : SFAF - SAO FRANCISCO DE ASSIS FISIATRIA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/08/2000 TELEFONE : 27 33290250 EMAIL :
RUA : RUA HENRIQUE MOSCOSO N° : 1925 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02306225000104 NOME : SANEST - SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/07/1998 TELEFONE : 27 21210200 EMAIL :
RUA : RUA PROF.TELMO SOUZA TORRES N° : 117 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02818800000140 NOME : MEDNUCLEAR-CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICINATIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/04/2000 TELEFONE : 27 33408274 EMAIL :
RUA : RODOVIA DO SOL N° : 210 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05168932000161 NOME : UNIDADE RESSON MAG SANTA MONICA LTDA BIO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/09/2016 TELEFONE : 27 21274999 EMAIL :
RUA : RUA PROF AUGUSTO RUSCHI N° : 0 COMPLEMENTO : S/N

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05682284000167 NOME : IPACES - CINTRA & REZENDE CONSULTORIA MEDICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/07/2004 TELEFONE : 27 33296925 EMAIL :
RUA : AV CASTELO BRANCO N° : 676 COMPLEMENTO : CLINICA PRAIA DA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05682284000167 NOME : IPACES - CINTRA & REZENDE CONSULTORIA MEDICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/07/2004 TELEFONE : 27 33401434 EMAIL :
RUA : AV CHAMPAGNAT N° : 583 COMPLEMENTO : ED DR NILTON DE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05682284000167 NOME : IPACES - CINTRA & REZENDE CONSULTORIA MEDICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/07/2004 TELEFONE : 27 33497924 EMAIL :
RUA : RODOVIA DO SOL N° : 0 COMPLEMENTO : KM 1 SN HOSPITAL

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06247268000109 NOME : DIGIFACE - CLINICA DE RADIOLOGIA FACIAL S/S LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2018 TELEFONE : 27 3239 1408 EMAIL :
RUA : AVENIDA DOUTOR OLIVIO LIRA N° : 353 COMPLEMENTO : SALA 907

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08781587000125 NOME : AESA ASSOCIACAO ESPIRITO SANTENSE DE SAUDE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2007 TELEFONE : 27 32298182 EMAIL :
RUA : CABO AYLSON SIMOES N° : 755 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08984850000264 NOME : CLINICA PRIVILEGE SAUDE BUCAL LTDA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2014 TELEFONE : 27 3299 9237 EMAIL :
RUA : CHAMPAGNAT N° : 304 COMPLEMENTO : SALA 403 - EDIFICIO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27295211000155 NOME : LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO LUCAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 02/08/2000 TELEFONE : 27 33297671 EMAIL :
RUA : R.PROFESSOR AUGUSTO RUSCHI N° : 600 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27484203000157 NOME : CLINICA RADIOLOGICA SANTA ANA LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/01/1998 TELEFONE : 27 33205450 EMAIL :
RUA : RUA CAROLINA LEAL N° : 345 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27490150000187 NOME : CLINICA SANTA PAULA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 27 33392915 EMAIL :
RUA : AV. COQUEIRAL N° : 11 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27575026000114 NOME : SAO CLEMENTE CLINICA E CIRURGIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/01/1998 TELEFONE : 27 3329 1377 EMAIL :
RUA : RUA CAROLINA LEAL N° : 46 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27725605000104 NOME : LABORATORIO PRETTI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : EMAIL :
RUA : CASTELO BRANCO N° : 1102 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27725605000104 NOME : LABORATORIO PRETTI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 27 33292222 EMAIL :
RUA : AV CHAMPAGNAT N° : 309 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27756535000143 NOME : CENTRO DE ULTRA SONOGRAFIA SANTA MONICA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/01/1998 TELEFONE : 27 21274999 EMAIL :
RUA : ROD. DO SOL - KM 01 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 33221531 EMAIL :
RUA : RUA ARARIBOIA N° : 322 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 33401862 EMAIL :
RUA : AV COQUEIRAL N° : 2 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 33407893 EMAIL :
RUA : AV DOUTOR JAIR ANDRADE N° : 321 COMPLEMENTO : LOJA 2

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 33496533 EMAIL :
RUA : RUA SERGIO CARDOSO N° : 488 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 33899871 EMAIL :
RUA : AV CHAMPAGNAT N° : 107 COMPLEMENTO : LOJAS 03 E 04

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28159788000100 NOME : INSTITUTO DE PATOLOGIA LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 27 33291544 EMAIL :
RUA : AV HENRIQUE MOSCOSO N° : 833 COMPLEMENTO : ED NEW YORK SALA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30538243000149 NOME : LABORATORIO BIOCLINICO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 27 32290775 EMAIL :
RUA : RUA ROMERO BOTELHO N° : 1513 COMPLEMENTO : LOJA 1

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30767339000189 NOME : MEDCENTER CARDIOLOGIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 27 34219933 EMAIL :
RUA : CEARA N° : 1513 COMPLEMENTO : 2ª ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31752272000171 NOME : CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/01/1998 TELEFONE : 27 21226262 EMAIL :
RUA : RUA SETE DE SETEMBRO N° : 235 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31801715000177 NOME : CEPAM CENTRO DE ESTUDO DA PATOL ASSIST A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/01/1998 TELEFONE : 27 32393516 EMAIL :
RUA : QUINZE DE NOVEMBRO N° : 777 COMPLEMENTO : PRAIA DA COSTA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32404410000194 NOME : MULTISCAN RADIOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/12/2005 TELEFONE : 2721045000 EMAIL :
RUA : RUA HENRIQUE MOSCOSO N° : 417 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32404410000437 NOME : MULTISCAN RADIOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2014 TELEFONE : 027 21045000 EMAIL :
RUA : AVENIDA HENRIQUE MOSCOSO N° : 417 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32428211000116 NOME : GRAMEG GRUPO DE ASSIST MEDICA DA GLORIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/07/2007 TELEFONE : 2730419494 EMAIL :
RUA : RUA NORDESTE N° : 114 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36036887000115 NOME : CENTRO ESPECIAL TOMOGRAFIA DO ES LTDA BIO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2006 TELEFONE : 27 21274999 EMAIL :
RUA : RUA PROF AUGUSTO RUSCHI N° : 0 COMPLEMENTO : S/N

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36362853000110 NOME : CLINICA SANTA IZABEL SOS CORACAO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/01/2000 TELEFONE : 27 32004335 EMAIL :
RUA : RUA MARIA AMALIA N° : 542 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 49370863753 NOME : UBIRASSU MONTEIRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/03/1998 TELEFONE : 27 32295597 EMAIL :
RUA : RUA HENRIQUE LARANJA N° : 480 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 71773584715 NOME : MARIA ELISA PATRAO DIAS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/11/2000 TELEFONE : 27 3349 0266 EMAIL :
RUA : HENRIQUE MOSCOSO N° : 457 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 86211617704 NOME : JOSE CLERES CARVALHO GOMES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 27 32293782 EMAIL :
RUA : RUA JOAO PESSOA DE MATOS N° : 175 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 87754835720 NOME : KATIUSCA BISSOLI GOUVEA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 17/03/1998 TELEFONE : 2733291377 EMAIL :
RUA : RUA CAROLINA LEAL N° : 46 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 87754835720 NOME : KATIUSCA BISSOLI GOUVEA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 17/03/1998 TELEFONE : 27 33294180 EMAIL :
RUA : HENRIQUE MOSCOSO N° : 531 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

38

MUNICIPIO : VITORIA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01302032000104 NOME : MEDICENTRO NUCLEAR S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/12/1997 TELEFONE : 27 33155063 EMAIL :
RUA : RUA JOSE TEIXEIRA N° : 300 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01547485000109 NOME : VIRCHOW-LABORATORIO DE CITO E TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/09/2016 TELEFONE : 27 32256012 EMAIL :
RUA : RUA MISAEL PEDREIRA SILVA N° : 70 COMPLEMENTO : SALA P 09

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02818800000140 NOME : MEDNUCLEAR-CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICINA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/04/2000 TELEFONE : 27 33150666 EMAIL :
RUA : RUA DUCKLA DE AGUIAR N° : 148 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03243602000168 NOME : CENTRO DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/08/2017 TELEFONE : 0027 33456218 EMAIL :
RUA : NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES N° : 955 COMPLEMENTO : SALA 903 EDIF

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03629019000190 NOME : CENTRO DE CIRURGIA OCULAR DO ESPIRITO SANTO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/05/2006 TELEFONE : 27 32277648 EMAIL :
RUA : ALMIRANTE TAMANDARE N° : 304 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05193129000187 NOME : TRIAD IMAGINOLOGIA MÉDICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 31/12/2012 TELEFONE : 27 22223333 EMAIL :
RUA : RUA DESEMBARGADOR SAMPAIO N° : 192 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05674518000124 NOME : HEMOMED MEDICINA TRANSFUSIONAL LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/09/2016 TELEFONE : 27 3315 4103 EMAIL :
RUA : RUA MARINS ALVARINO N° : 365 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05682284000167 NOME : IPACES - CINTRA & REZENDE CONSULTORIA MEDICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/07/2004 TELEFONE : 27 21224071 EMAIL :
RUA : RUA CARLOS GOMES DE SA N° : 60 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05682284000167 NOME : IPACES - CINTRA & REZENDE CONSULTORIA MEDICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/07/2004 TELEFONE : 27 32355307 EMAIL :
RUA : CONSTANTE SODRE N° : 60 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05682284000167 NOME : IPACES - CINTRA & REZENDE CONSULTORIA MEDICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/07/2004 TELEFONE : 27 33458990 EMAIL :
RUA : RUA EURICO DE AGUIAR N° : 835 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12408935000190 NOME : MEDCARDIO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/04/2017 TELEFONE : 0027 33154421 EMAIL :
RUA : NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES N° : 955 COMPLEMENTO : SALA 616 EDIF

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17113244000183 NOME : REUMA - CENTRO DE REUMATOLOGIA AVANCADA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2016 TELEFONE : EMAIL :
RUA : SAN MARTIN N° : 84 COMPLEMENTO : 407 a 410

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 22667148000117 NOME : CENTRO DE CONTROLE DA DOR LTDA ME TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/03/2018 TELEFONE : 0027 30251818 EMAIL :
RUA : RUA DAS PALMEIRAS N° : 685 COMPLEMENTO : SALA 605

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27064443000100 NOME : SOCOR - SERVICOS MEDICOS S/C LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 32003090 EMAIL :
RUA : RUA CONSTANTE SODRE N° : 335 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27330885000143 NOME : MATERNIDADE SANTA PAULA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 27 33952000 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR HERWAN MODENESE WANDERLEY N° : 100 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27434992000111 NOME : MATERNIDADE SANTA URSULA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 27 21224000 EMAIL :
RUA : RUA CARLOS GOMES DE SA N° : 60 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27551696000109 NOME : CLINICA ORTOPEDICA TRAUMA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/01/1998 TELEFONE : 27 32252866 EMAIL :
RUA : AVENIDA CESAR HILAL N° : 222 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27551696000109 NOME : CLINICA ORTOPEDICA TRAUMA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/01/1998 TELEFONE : 27 32252866 EMAIL :
RUA : RUA ALUYSIO SIMÕES N° : 338 COMPLEMENTO : SALA 101

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27725605000104 NOME : LABORATORIO PRETTI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 27 21240404 EMAIL :
RUA : RUA BELMIRO TEIXEIRA PIMENTA N° : 643 COMPLEMENTO : SILVER CENTER LOJA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27725605000104 NOME : LABORATORIO PRETTI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 27 32237078 EMAIL :
RUA : AV JERONIMO MONTEIRO N° : 240 COMPLEMENTO : ED RURALBANK SALA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27725605000104 NOME : LABORATORIO PRETTI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 27 32273269 EMAIL :
RUA : RUA EUGENIO NETO N° : 189 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27725605000104 NOME : LABORATORIO PRETTI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 27 32357298 EMAIL :
RUA : ANISIO FERNANDES COELHO N° : 1141 COMPLEMENTO : LOJAS 12 E 13

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27743350000102 NOME : CLINICA RADIOLOGICA VITORIA LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/01/1998 TELEFONE : 27 33240088 EMAIL :
RUA : AV. VITORIA N° : 3096 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 31372995 EMAIL :
RUA : AV MARECHAL CAMPOS N° : 0 COMPLEMENTO : S/N

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 32456911 EMAIL :
RUA : AV ABDO SAAD N° : 87 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 30832219 EMAIL :
RUA : RUA HELIO MARCONI N° : 71 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 31372997 EMAIL :
RUA : AV LUIZ MANOEL VELLOSO N° : 635 COMPLEMENTO : LOJA 14

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 31372998 EMAIL :
RUA : RUA ALEIXO NETTO N° : 1666 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 32256708 EMAIL :
RUA : RUA ALEIXO NETO N° : 755 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 32372418 EMAIL :
RUA : RUA FILOGONIO MOTTA N° : 250 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 33221531 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL OSORIO N° : 83 COMPLEMENTO : ED PORTUGAL

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 33234999 EMAIL :
RUA : AV MARUIPE N° : 682 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28133312000192 NOME : LABORATORIO HENRIQUE TOMMASI NETTO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 27 33327622 EMAIL :
RUA : AV SERAFIM DERENZE N° : 4430 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28159788000100 NOME : INSTITUTO DE PATOLOGIA LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 27 32233795 EMAIL :
RUA : PRACA GETULIO VARGAS N° : 35 COMPLEMENTO : SALA 903

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28159788000100 NOME : INSTITUTO DE PATOLOGIA LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 27 33271087 EMAIL :
RUA : AV NOSSA SENHORA DA PENHA N° : 830 COMPLEMENTO : ED MONTE SERNIO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30058201653 NOME : MARIA LYGIA VAZ DE MELO SA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 25/05/2004 TELEFONE : 27 33243515 EMAIL :
RUA : RUA MISAEL PEDREIRA DA SILVA N° : 98 COMPLEMENTO : SALA 804

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30538243000149 NOME : LABORATORIO BIOCLINICO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 27 21210022 EMAIL :
RUA : AVENIDA RIO BRANCO N° : 310 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30538243000149 NOME : LABORATORIO BIOCLINICO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 27 32255787 EMAIL :
RUA : RUA JOAO DA CRUZ N° : 164 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30538243000149 NOME : LABORATORIO BIOCLINICO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 27 33253448 EMAIL :
RUA : ENGENHEIRO GUILHERME JOSE MONJARDIM N° : 140 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30538243000149 NOME : LABORATORIO BIOCLINICO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 27 33459310 EMAIL :
RUA : PRACA REGINA FRIGERI FURNO N° : 74 COMPLEMENTO : ED CAMBURI CENTER

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30538243000149 NOME : LABORATORIO BIOCLINICO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 27 33459714 EMAIL :
RUA : RUA MISAEL PEDREIRA DA SILVA N° : 98 COMPLEMENTO : ED EMPIRE CENTER

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30734305000198 NOME : CLIMEF - CLINICA DE MEDICINA FISICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 27 32257331 EMAIL :
RUA : RUA CHAFIC MURAD N° : 747 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30955413000190 NOME : CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR LTDA - CMEN TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/12/2016 TELEFONE : 27 33989555 EMAIL :
RUA : RUA ALFEU ALVES PEREIRA N° : 60 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30955413000190 NOME : CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR LTDA - CMEN TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/12/2016 TELEFONE : 27 33989555 EMAIL :
RUA : RUA JOSE TEIXEIRA N° : 509 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31481500000116 NOME : CENTRO CARDIOLOGICO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/01/1998 TELEFONE : 27 33356300 EMAIL :
RUA : RUA ALFEU ALVES PEREIRA N° : 60 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31752272000171 NOME : CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/01/1998 TELEFONE : 27 33341313 EMAIL :
RUA : RUA JOSE TEIXEIRA N° : 509 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31752934000103 NOME : MEDICAL MEDICINA CAPIXABA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/10/1998 TELEFONE : 27 32003720 EMAIL :
RUA : RUA ANTONIO ALEIXO N° : 40 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32404410000194 NOME : MULTISCAN RADIOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/12/2005 TELEFONE : 27 21045000 EMAIL :
RUA : RUA JOSE TEIXEIRA N° : 316 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32404410000194 NOME : MULTISCAN RADIOLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/12/2005 TELEFONE : 27 21045000 EMAIL :
RUA : RUA HELIO MARCONI N° : 134 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32798121787 NOME : MARIO PINHEIRO JUNIOR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/02/1999 TELEFONE : 27 33253482 EMAIL :
RUA : RUA MISAEL PEDREIRA DA SILVA N° : 98 COMPLEMENTO : SALA 503

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36362853000110 NOME : CLINICA SANTA IZABEL SOS CORACAO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/01/2000 TELEFONE : 27 32003448 EMAIL :
RUA : AV. CESAR HILAL N° : 1325 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36364560000172 NOME : MEDICAL CENTER DIAGNOSTICO LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 27 33253325 EMAIL :
RUA : R MISAEL PEDREIRA DA SILVA N° : 70 COMPLEMENTO : ED MEDICAL CENTER

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36387793000190 NOME : OFTALMODIAGNOSE S/A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/01/1998 TELEFONE : 27 32253377 EMAIL :
RUA : MISAEL PEDREIRA DA SILVA N° : 70 COMPLEMENTO : SALAS 507, 605, 607,

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36399764000149 NOME : INSTITUTO DE UROLOGIA DO ESPIRITO SANTO - IUES TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/11/2000 TELEFONE : 27 31832222 EMAIL :
RUA : RUA HELIO MARCONI N° : 71 COMPLEMENTO : recepcao@iues.com.br

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39262399000114 NOME : COV CENTRO OFTALMOLOGICO DE VITORIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/01/1998 TELEFONE : 27 32277211 EMAIL :
RUA : RUA EUGENIO NETTO N° : 488 COMPLEMENTO : SALA 803

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39315171000145 NOME : CECON CENTRO CAPIXABA DE ONCOLOGIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/01/1998 TELEFONE : 27 21274444 EMAIL :
RUA : MANOEL FEU SUBTIL N° : 120 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39315171000145 NOME : CECON CENTRO CAPIXABA DE ONCOLOGIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/01/1998 TELEFONE : 27 21274444 EMAIL :
RUA : RUA EUGENIO NETO N° : 180 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39351259000112 NOME : CONSULTA SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/01/1998 TELEFONE : 27 33372305 EMAIL :
RUA : RUA CARLOS MARTINS N° : 1397 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39351556000168 NOME : CENTRO MEDICO BENTO FERREIRA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/01/1998 TELEFONE : 27 32003788 EMAIL :
RUA : RUA HELIO MARCONI N° : 134 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 45034435772 NOME : ROSANGELA VECCHIO RODRIGUES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 23/01/1998 TELEFONE : 27 32279400 EMAIL :
RUA : RUA FERREIRA COELHO N° : 24 COMPLEMENTO : SALA 709

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 47874929772 NOME : RENATO FERNANDES MOCA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/03/1998 TELEFONE : 27 32223177 EMAIL :
RUA : RUA SOLDADO ANTONIO FARIAS N° : 51 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 48901016753 NOME : NADIA SARCINELLI DE ALMEIDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 23/01/1998 TELEFONE : 27 21230678 EMAIL :
RUA : AV NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES N° : 451 COMPLEMENTO : SALA 1101

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 56828004604 NOME : ROSSANA PEGO FRANCO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/03/1998 TELEFONE : 27 33244021 EMAIL :
RUA : AV LEITAO DA SILVA N° : 141 COMPLEMENTO : SALA 602

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 94568936772 NOME : KLERCIA DA SILVA POLTRONIERI TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 22/04/2002 TELEFONE : 27 32259522 EMAIL :
RUA : RUA ALEIXO NETO N° : 335 COMPLEMENTO : SALA 201

TOTAL MUNICIPIO :

64

TOTAL ESTADO :

124

ESTADO : GOIAS

MUNICIPIO : AGUAS LINDAS DE GOIAS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14665387000100 NOME : GLOBAL HEALTH DO BRASIL LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2016 TELEFONE : 61 36135375 EMAIL :
RUA : Rua 25 N° : 0 COMPLEMENTO : QUADRA 13 LOTE 27

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : APARECIDA DE GOIANIA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26878439000105 NOME : HOSPITAL SÃO BERNARDO LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 62 32301800 EMAIL :
RUA : RUA GURUPI QUADRA N° : 25 COMPLEMENTO : LOTE 06/08

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 62 4004 8860 EMAIL :
RUA : ABRAO LOURENCO DE CARVALHO N° : 254 COMPLEMENTO : QD 17 LT 01-A CENTRO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 62 40048860 EMAIL :
RUA : AV RIO VERDE C/AL. DAS ORQUIDEAS N° : 0 COMPLEMENTO : S/N QD AREA LT

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 62 40048860 EMAIL :
RUA : BANDEIRAS, DAS N° : 300 COMPLEMENTO : QD 23 LOTE 05 E 06

TOTAL MUNICIPIO :

4

MUNICIPIO : BELA VISTA DE GOIAS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 62 4004 8860 EMAIL :
RUA : GETULIO VARGAS N° : 326 COMPLEMENTO : SALA 05 E 06 SETOR

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : GOIANIA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00745364000109 NOME : CLINICA RADIOLOGICA SAO SALVADOR S C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/06/2008 TELEFONE : 062 32246699 EMAIL :
RUA : AV PROF. ALFREDO DE CASTRO N° : 257 COMPLEMENTO : ANTIGA AV B

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00904475000102 NOME : LABORATORIO JARDIM DE ANALISES CLINICAS S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 62 32252363 EMAIL :
RUA : RUA 95 N° : 99 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01004795000179 NOME : CENTRO MEDICO DE RIM E HIPERTENSAO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/08/2019 TELEFONE : 00623997 2450 EMAIL :
RUA : PARANAIBA N° : 938 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01102288000178 NOME : GOIANIA CLINICA-SOC.COOP.MEDICOS E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/05/2023 TELEFONE : 62 39419455 EMAIL :
RUA : 102 N° : 48 COMPLEMENTO : Qd. F-18, Lt.04

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01277573000120 NOME : INGOH INSTITUTO GOIANO DE ONC E HEM S S LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/11/1997 TELEFONE : 62 32260200 EMAIL :
RUA : RUA 87 N° : 598 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01407360000175 NOME : AMIGO-ASSISTENCIA MEDICA INFANTIL DE GOIANIA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 04/11/1997 TELEFONE : 62 38781010 EMAIL :
RUA : RUA 86 N° : 160 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01467406000141 NOME : CENTRO DE ULTRASSOGRAFIA E TERMOGRAFIA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/11/1997 TELEFONE : 62 32417662 EMAIL :
RUA : ALAMEDA CORONEL JOAQUIM BASTOS N° : 134 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01580448000194 NOME : LABORAT DE ANALISES E PESQUISAS CLINICAS S/A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 21/12/2001 TELEFONE : 62 32246915 EMAIL :
RUA : RUA 6 N° : 58 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01588128000180 NOME : PRONTO SOCORRO PARA QUEIMADURAS LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 29/07/2016 TELEFONE : 62 36044100 EMAIL :
RUA : RUA 5 N° : 439 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01588888000198 NOME : LABORATÓRIO PADRÃO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2012 TELEFONE : 62 32219000 EMAIL :
RUA : RUA 83 - C - SETOR SUL N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01618164000140 NOME : CENTRO RADIOLOGICO DE GOIANIA LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/11/1997 TELEFONE : 62 32230077 EMAIL :
RUA : RUA 9 N° : 0 COMPLEMENTO : 578

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01656123000148 NOME : SOUZA, PRADO E PEIXOTO LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 20/02/2003 TELEFONE : 62 32199000 EMAIL :
RUA : RUA 95 N° : 99 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02091999000157 NOME : INSTITUTO DE OLHOS DE GOIANIA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 62 32202500 EMAIL :
RUA : RUA 9-B N° : 48 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03810678000128 NOME : CITO CENTER LABORATORIO MEDICO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/08/2001 TELEFONE : 62 35246920 EMAIL :
RUA : RUA 95 QD.13 LT.19 N° : 159 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03810678000128 NOME : CITO CENTER LABORATORIO MEDICO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/08/2001 TELEFONE : 62 35247000 EMAIL :
RUA : AV B N 480 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06184794000177 NOME : COOPERATIVA DOS OTORRINOLARINGO DO EST DE TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 06/10/2005 TELEFONE : 62 39451415 EMAIL :
RUA : AVENIDA DOUTOR ISMERINO SOARES DE N° : 595 COMPLEMENTO : SALA 902 - EDIFICIO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07738336000103 NOME : CENTRO BRAS. DE MEDIC. NUCLEAR E IMAGEM TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 28/02/2007 TELEFONE : 062 32613461 EMAIL :
RUA : RUA 242 N° : 670 COMPLEMENTO : QD 40 LOTE 9 A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10256215000121 NOME : INSTITUTO BRASILEIRO DE REUMATOLOGIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2014 TELEFONE : 062 39453846 EMAIL :
RUA : 0013 N° : 941 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12547026368 NOME : ANTONIO COUTO DE CARVALHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 04/11/1997 TELEFONE : 62 30969696 EMAIL :
RUA : AMERICANO DO BRASIL N° : 260 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 15966401000178 NOME : IMAGEM DIAGNOSTICO ECOGRAFICO LTDA FERTILE TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/12/2003 TELEFONE : 62 32237491 EMAIL :
RUA : RUA 13-A N° : 233 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16102398149 NOME : WANDER CARDOSO CORDEIRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 62 32388057 EMAIL :
RUA : ALAMEDA CORONEL JOAQUIM BASTOS N° : 120 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26618074000180 NOME : CLINICA CIRURGICA E MATERNIDADE AMPARO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2007 TELEFONE : 62 32816006 EMAIL :
RUA : AVENIDA T-12 N° : 280 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26915116000144 NOME : GASTROMEDIC CLÍNICA DE GAST E ENDOSCOPIA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 62 32743400 EMAIL :
RUA : R 0017 N° : 106 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36832897000167 NOME : ULTRASONOGRAFIA CENTRO DE MEDICINA FETAL S TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/11/1997 TELEFONE : 62 32421931 EMAIL :
RUA : ALAMEDA CORONEL JOAQUIM BASTOS N° : 243 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 37033461000170 NOME : CLINICA DO ESPORTE ORTOPEDIA FRATURA E FISIO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2005 TELEFONE : 62 32390101 EMAIL :
RUA : AVENIDA 87 N° : 122 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 37259116000150 NOME : VITA CENTRO DE DIAGNOSTICO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 62 32291394 EMAIL :
RUA : AV ISMERINO S DE CARVALHO(AV Z) N° : 279 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 37261120000152 NOME : VER EXCELENCIA EM OFTALMOLOGIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2009 TELEFONE : 62 30969696 EMAIL :
RUA : AV. AMERICANO DO BRASIL N° : 260 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 37663051000103 NOME : IGP-INSTITUTO GOIANO DE PROCTOLOGIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/03/1999 TELEFONE : EMAIL :
RUA : 1128 N° : 256 COMPLEMENTO : QUADRA 238 LOTE 39

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 37872223000159 NOME : SOOA - SOCIEDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2005 TELEFONE : 62 30915590 EMAIL :
RUA : 23 N° : 711 COMPLEMENTO : QUADRA 72 LOTE 73

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 38021455187 NOME : EDMUNDO MEDEIROS TEIXEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 04/11/1997 TELEFONE : 62 32525000 EMAIL :
RUA : RUA T-27 N° : 819 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39504670172 NOME : NIVIA GARCIA DE SOUZA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 11/06/2002 TELEFONE : 62 30955686 EMAIL :
RUA : RUA 1121 QD 216 LOTE 6 E 7 N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 44089988187 NOME : SANDRA RODRIGUES DE MELO NASCIMENTO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 25/04/2001 TELEFONE : 62 30863333 EMAIL :
RUA : RUA 87 N° : 509 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 48607533134 NOME : MARIA DE FATIMA MENDONCA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/05/1999 TELEFONE : 62 32420474 EMAIL :
RUA : ALAMEDA JOAQUIM BASTOS N° : 161 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 6240048860 EMAIL :
RUA : RUA 10 N° : 0 COMPLEMENTO : S/N QD F14 LT 50

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 0624004 8860 EMAIL :
RUA : 237 N° : 29 COMPLEMENTO : SETOR COIMBRA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 62 4004 8860 EMAIL :
RUA : 0009A (CAMARA FILHO) N° : 155 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 62 4004 8860 EMAIL :
RUA : AVENIDA ENGENHEIRO EURICO VIAN290 QD D N° : 0 COMPLEMENTO : QD 03 LT 03

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 62 4004 8860 EMAIL :
RUA : C-0139 N° : 0 COMPLEMENTO : QD 341 LT 02/04 SALA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 62 4004 8860 EMAIL :
RUA : CP-0013 N° : 0 COMPLEMENTO : AV MILAO QD CP 14

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 62 40048860 EMAIL :
RUA : AV ASSIS CHATEAUBRIAND N° : 1658 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 62 40048860 EMAIL :
RUA : AV NAPOLI N° : 0 COMPLEMENTO : QD QC-1 SL 23/24

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 62 4004 8860 EMAIL :
RUA : ARMANDO DE GODOY N° : 0 COMPLEMENTO : QD 227 LT 14E

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 62 40048860 EMAIL :
RUA : AV PORTUGAL N° : 600 COMPLEMENTO : PISO II SALA 02

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 62 40048860 EMAIL :
RUA : AV T - 1 N° : 473 COMPLEMENTO : QD 32 LT 01

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 62 40048860 EMAIL :
RUA : AV T - 4 N° : 336 COMPLEMENTO : QD 121 LT 07

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 62 40048860 EMAIL :
RUA : AV T-63 N° : 1784 COMPLEMENTO : QD 571 LT 22

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 62 40048860 EMAIL :
RUA : AV TOCANTIS N° : 1293 COMPLEMENTO : QUADRA 28 A LT 17

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 62 40048860 EMAIL :
RUA : RUA 101 N° : 138 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 62 40048860 EMAIL :
RUA : RUA 246 N° : 22 COMPLEMENTO : QD 49 LT 1/2 TERREO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 62 40048860 EMAIL :
RUA : RUA 86 N° : 108 COMPLEMENTO : QUADRA F32 LOTE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 62 40048860 EMAIL :
RUA : RUA CEL JOAQUIM BASTOS N° : 246 COMPLEMENTO : QUADRA 217 LT 14

TOTAL MUNICIPIO :

51

MUNICIPIO : TRINDADE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650028940 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2010 TELEFONE : 62 4004 8860 EMAIL :
RUA : MANOEL MONTEIRO N° : 1042 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : VALPARAIZO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00113183000151 NOME : HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/1997 TELEFONE : 61 36271121 EMAIL :
RUA : BR 040 - KM 09 LOTE F N° : 0 COMPLEMENTO : PARQUE SAO

TOTAL MUNICIPIO :

1

TOTAL ESTADO :

59

ESTADO : MARANHAO

MUNICIPIO : IMPERATRIZ

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00911920000161 NOME : INSTITUTO CARDIOLOGICO DE IMPERATRIZ TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/01/1998 TELEFONE : 99 35241150 EMAIL :
RUA : RUA PIAUI N° : 772 COMPLEMENTO : 2 ANDAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 04320605000110 NOME : C. A. E. DE LACERDA & CIA. LTDA. - CLIDENT TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/09/2001 TELEFONE : 98 35242571 EMAIL :
RUA : AV. DORGIVAL PINHEIRO DE SOUZA N° : 213 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 05703723000170 NOME : CLINICA DE ULTRAS. E RADIOLOGIA DE IMPERATRIZ TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/01/1998 TELEFONE : 993523 1440 EMAIL :
RUA : DORGIVAL PINHEIRO DE SOUZA N° : 1091 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 07059884000107 NOME : LABORATORIO MODELO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 21/01/1998 TELEFONE : 99 35245325 EMAIL :
RUA : RUA LUIS DOMINGUES N° : 1521 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 07354277000161 NOME : IGO-INST.GINEC.OBST.LTDA - HOSPITAL DAS TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 30/06/1998 TELEFONE : 99 35298300 EMAIL :
RUA : RUA LUIS DOMINGUES N° : 1385 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

5

MUNICIPIO : RAPOSA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 07498009000113 NOME : INST.DO COMPORTAMENTO INCONS LTDA(C.T.RUY TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 18/05/1998 TELEFONE : 98 32265552 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO RAPOSA N° : 162 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : SAO LUIS

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00436346000137 NOME : SERVICO DE ANESTESIOLOGIA CLINICA DO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/02/1998 TELEFONE : 098 32167874 EMAIL :
RUA : AV PROFESSOR CARLOS CUNHA N° : 1 COMPLEMENTO : QUADRA07 COND

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00819576000185 NOME : H R O - HOSPITAL DE REFERÊNCIA OFTALMOLÓGICA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 98 21074050 EMAIL :
RUA : AVENIDA JERONIMO DE ALBUQUERQUE N° : 540 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03019332000106 NOME : IRIS - INSTITUTO DE REABILIT INTERD DE SAO LUIS LT TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/11/2000 TELEFONE : 98 32267939 EMAIL :
RUA : AV VALE RIO DO PIMENTA N° : 0 COMPLEMENTO : LOTE 2 CASA 3 QD 01

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03044631000109 NOME : CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/09/1999 TELEFONE : 98 21065712 EMAIL :
RUA : RUA RIO BRANCO N° : 119 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04732381000154 NOME : ANESTLIFE SERVICOS MEDICOS S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 08/05/2002 TELEFONE : 98 32367377 EMAIL :
RUA : AV. JERONIMO DE ALBUQUERQUE N° : 540 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05121037000191 NOME : CTO - CENTRO DE TRATAMENTO OCULAR DO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2005 TELEFONE : 98 32214513 EMAIL :
RUA : RUA DE SANTANA N° : 843 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05292982000237 NOME : FUNDACAO ANTONIO JORGE DINO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 17/07/2002 TELEFONE : 98 30893000 EMAIL :
RUA : RUA SEROA DA MOTA N° : 23 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05633961000157 NOME : CLINICA DE ENDOCRIN DIABETES E MED NUCLEAR MA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/02/1998 TELEFONE : 98 32174444 EMAIL :
RUA : AV. COLARES MOREIRA N° : 555 COMPLEMENTO : ED. MEDICAL CENTER

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05758826000138 NOME : CLINICA MARANHENSE DE REABILITACAO LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/08/2016 TELEFONE : 98 32321534 EMAIL :
RUA : MOCAMBO N° : 141 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06037016000155 NOME : CLINCOR SERVICOS MEDICOS E REAPRESENTACOES TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/10/2005 TELEFONE : 219832447424 EMAIL :
RUA : JERONIMO DE ALBUQUERQUE N° : 13 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06265912000171 NOME : CENTRO MEDICO MARANHENSE TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 11/05/1998 TELEFONE : 98 32198800 EMAIL :
RUA : RUA PAULINO SOUSA N° : 17 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06394902000136 NOME : CENTRO DE ONCOLOGIA MEDICA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/07/2002 TELEFONE : 98 32133600 EMAIL :
RUA : AVENIDA CARLOS CUNHA N° : 0 COMPLEMENTO : 13 ANDAR - S/N

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07363608000120 NOME : CARDIOMED SERVICOS DE CARDIOLOGIA E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/08/2007 TELEFONE : 0098 32328029 EMAIL :
RUA : RUA GRANDE N° : 1067 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07750144000104 NOME : CLINICA SAO MARCOS LTDA. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 16/02/1998 TELEFONE : 98 32357592 EMAIL :
RUA : AV. GRANDE ORIENTE N° : 23 COMPLEMENTO : QD. 47

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08903239334 NOME : MARGARIDA DE NAZARE ROCHA NOGUEIRA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/2018 TELEFONE : EMAIL :
RUA : Av. Colares Moreira N° : 0 COMPLEMENTO : LOTE 3A SALA 614

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08991989000154 NOME : CONSULTORIO DE DERMATOLOGIA DR.EDUARDO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/01/2012 TELEFONE : 98 32227049 EMAIL :
RUA : PROFESSOR CARLOS CUNHA N° : 1 COMPLEMENTO : SALA 808

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10445344000168 NOME : LABORATORIO CEDRO LTDA. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 14/02/1998 TELEFONE : 98 32154000 EMAIL :
RUA : AV. SILVA MAIA N° : 81 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11006293000130 NOME : HOSPITAL SAO DOMINGOS LTDA. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 14/02/1998 TELEFONE : 98 32168124 EMAIL :
RUA : RUA JERONIMO DE ALBUQUERQUE N° : 540 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11006293000211 NOME : CENTRO DE CARDIOLOGIA DO HOSPITAL SAO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2004 TELEFONE : 219832168532 EMAIL :
RUA : JERONIMO DE ALBUQUERQUE N° : 540 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11773561000140 NOME : CARDIOCLINICA S/S. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/07/2002 TELEFONE : 98 21090202 EMAIL :
RUA : 02, LETRA A N° : 3000 COMPLEMENTO : SALA 1206

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12098141000178 NOME : CLINICA DE IMAGENOLOGIA MEDICA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/02/1998 TELEFONE : 98 32311704 EMAIL :
RUA : RUA DO PASSEIO N° : 365 COMPLEMENTO : (PATIO DO HOSPITAL

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17343176000149 NOME : DOM MULTI SAUDE LTDA ME TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 31/12/2017 TELEFONE : 0098 21072737 EMAIL :
RUA : LOTOS N° : 5 COMPLEMENTO : QUADRA 01 LOTE 05

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23670052000170 NOME : DIAGNOSE IMAGENOLOGIA S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/02/1998 TELEFONE : 98 32324348 EMAIL :
RUA : RUA DO PASSEIO N° : 437 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23684772000195 NOME : GALGANI & LUNA S/C LTDA. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 14/02/1998 TELEFONE : 98 32311148 EMAIL :
RUA : AV. MAGALHÃES DE ALMEIDA N° : 195 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26313744000150 NOME : CLINICA DE OLHOS ESPACO VISAO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2019 TELEFONE : 98 38788450 EMAIL :
RUA : COLARES MOREIRA N° : 444 COMPLEMENTO : ANDAR 4 B, SALA 431

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35124726000110 NOME : CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DO MA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/02/1998 TELEFONE : 98 32327575 EMAIL :
RUA : RUA RIO BRANCO N° : 379 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 41469776000132 NOME : UPC-UNIDADE DE PEDIATRIA E CIRURGIA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/02/1998 TELEFONE : 98 32155200 EMAIL :
RUA : RUA DO APICUM N° : 180 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 41478868000189 NOME : INSTITUTO DE OLHOS SAO LUIS S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/02/1998 TELEFONE : 98 2327676 EMAIL :
RUA : AV. SILVA MAIA N° : 419 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 41622309000109 NOME : OTORRINOS REUNIDOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 31/08/2001 TELEFONE : 98 3235 0975 EMAIL :
RUA : COLARES MOREIRA N° : 2 COMPLEMENTO : ED. PLANTA TOWER

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055047014 NOME : FLEURY S/A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2022 TELEFONE : 098 31941050 EMAIL :
RUA : COLARES MOREIRA N° : 555 COMPLEMENTO : SALA 01 A 08, BLOCO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 63402689000109 NOME : NEURO IMAGENS LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/02/1998 TELEFONE : 98 32467305 EMAIL :
RUA : AV. JERONIMO DE ALBUQUERQUE N° : 540 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 63408348000132 NOME : CEGINE-CENTRO ESP.DE PREV.DO CANCER TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/02/1998 TELEFONE : 98 21065712 EMAIL :
RUA : RUA RIO BRANCO N° : 119 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 63570022000107 NOME : ICEM - INSTITUTO DE CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/02/1998 TELEFONE : 98 32323011 EMAIL :
RUA : RUA DOS AFOGADOS N° : 241 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 69384717000180 NOME : CLINICA AFETO LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/08/2016 TELEFONE : 98 32315010 EMAIL :
RUA : MELVIN JONES N° : 217 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 69420156000128 NOME : PROCARDIO-CENTRO DIAG. E TRAT.CARDIOLOG. S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 98 21087000 EMAIL :
RUA : RUA DO APICUM N° : 115 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

35

TOTAL ESTADO :

41

ESTADO : MATO GROSSO

MUNICIPIO : CACERES

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60922168001824 NOME : ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 10/07/1998 TELEFONE : 65 32211000 EMAIL :
RUA : PRACA MAJOR JOAO CARLOS N° : 99 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : CUIABA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00873034000190 NOME : INSTITUTO DE ANATOMIA PATOL.E CITOLOGIA DE TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 15/12/1997 TELEFONE : 65 36127000 EMAIL :
RUA : AV RUBENS DE MENDONCA N° : 898 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00873034000190 NOME : INSTITUTO DE ANATOMIA PATOL.E CITOLOGIA DE TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 15/12/1997 TELEFONE : 65 36221010 EMAIL :
RUA : RUA CORUMBA N° : 538 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00873034000190 NOME : INSTITUTO DE ANATOMIA PATOL.E CITOLOGIA DE TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 15/12/1997 TELEFONE : 65 36239255 EMAIL :
RUA : RUA BARAO DE MELGACO N° : 2777 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00873034000190 NOME : INSTITUTO DE ANATOMIA PATOL.E CITOLOGIA DE TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 15/12/1997 TELEFONE : 65 36283145 EMAIL :
RUA : AV BRASILIA N° : 600 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01176973000149 NOME : SER-MED SERVICOS MEDICOS E DIAGNOSTICOS LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/12/1997 TELEFONE : 65 36230272 EMAIL :
RUA : RUA CORUMBA N° : 538 COMPLEMENTO : CLINICA FEMINA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03114709000106 NOME : SOCIEDADE CUIABANA DE RADIOLOGIA LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/12/1997 TELEFONE : 65 36110000 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL VALE N° : 444 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03938727000102 NOME : SOTRAUMA S/C LTDA TRAUMATOLOGIA E TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 20/04/1998 TELEFONE : 65 36249211 EMAIL :
RUA : AV DOM AQUINO N° : 355 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 15009798000100 NOME : LABORATORIO CARLOS CHAGAS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/12/1997 TELEFONE : 65 39014700 EMAIL :
RUA : PRACA DO SEMINARIO N° : 229 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 15009798000100 NOME : LABORATORIO CARLOS CHAGAS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/12/1997 TELEFONE : 65 39014710 EMAIL :
RUA : RUA CORUMBA N° : 538 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 15009798000100 NOME : LABORATORIO CARLOS CHAGAS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/12/1997 TELEFONE : 65 39014712 EMAIL :
RUA : RUA MARECHAL DEODORO DA FONSECA N° : 582 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 15009798000100 NOME : LABORATORIO CARLOS CHAGAS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/12/1997 TELEFONE : 65 39014713 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL VALLE N° : 444 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 15009798000100 NOME : LABORATORIO CARLOS CHAGAS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/12/1997 TELEFONE : 65 39014714 EMAIL :
RUA : RUA CORUMBA N° : 411 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 15009798000100 NOME : LABORATORIO CARLOS CHAGAS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/12/1997 TELEFONE : 65 39014721 EMAIL :
RUA : RUA BUENOS AIRES N° : 535 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 15749231968 NOME : MARIO TOSHIO ISHITANI TIPO : Perito medico
DATA CREDENCIAMENTO : 26/06/2000 TELEFONE : 65 33213666 EMAIL :
RUA : AV. MATO GROSSO N° : 493 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 16326504104 NOME : JOSE PROCOPIO DA SILVA FILHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 31/03/1998 TELEFONE : 65 36242434 EMAIL :
RUA : RUA DESEMBARGADOR TRIGO DE LOUREIRO N° : 71 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 37464864000174 NOME : ALESSIO E REDIVO S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/12/1997 TELEFONE : 65 3028 5950 EMAIL :
RUA : AV ACLIMACAO N° : 335 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

16

MUNICIPIO : RONDONOPOLIS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02237735000169 NOME : LABORATORIO DE ANALISES CLINICA FREITAS LTDATIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/07/1998 TELEFONE : 66 34233049 EMAIL :
RUA : AV PONCE DE ARRUDA N° : 2196 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : VARZEA GRANDE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 15009798000100 NOME : LABORATORIO CARLOS CHAGAS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/12/1997 TELEFONE : 65 39014716 EMAIL :
RUA : AVENIDA FILINTO MULLER N° : 1822 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

TOTAL ESTADO :

19

ESTADO : MATO GROSSO DO SUL

MUNICIPIO : CAMPO GRANDE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00208207000156 NOME : LAC LABORAT DE ANATOMIA PATOLOGICA E TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2006 TELEFONE : 67 40090070 EMAIL :
RUA : RUA RUI BARBOSA N° : 3716 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00215335000127 NOME : LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LABCLIN TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/12/1997 TELEFONE : 67 33242778 EMAIL :
RUA : RUA CANDIDO MARIANO N° : 1964 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00537250000165 NOME : CLINICA MULHER LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/11/1997 TELEFONE : 67 33254271 EMAIL :
RUA : RUA 15 DE NOVEMBRO N° : 1276 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00579622000116 NOME : INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/1997 TELEFONE : 67 33216019 EMAIL :
RUA : RUA PEDRO CELESTINO N° : 2320 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00860254000180 NOME : MULTILAB- LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 08/12/1997 TELEFONE : 67 3313 6030 EMAIL :
RUA : ANACA N° : 243 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00860254000180 NOME : MULTILAB- LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 08/12/1997 TELEFONE : 67 3313 6030 EMAIL :
RUA : DR. PAULO MACHADO N° : 640 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00860254000180 NOME : MULTILAB- LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 08/12/1997 TELEFONE : 67 3313 6030 EMAIL :
RUA : EDUARDO ELIAS ZAHRAN N° : 1525 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00860254000180 NOME : MULTILAB- LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 08/12/1997 TELEFONE : 67 3313 6030 EMAIL :
RUA : MANOEL DA COSTA LIMA N° : 3487 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00860254000180 NOME : MULTILAB- LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 08/12/1997 TELEFONE : 67 3313 6030 EMAIL :
RUA : RUI BARBOSA N° : 3360 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00860254000180 NOME : MULTILAB- LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 08/12/1997 TELEFONE : 67 33136025 EMAIL :
RUA : RUA MARACAJU N° : 730 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00860254000180 NOME : MULTILAB- LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 08/12/1997 TELEFONE : 67 33136026 EMAIL :
RUA : RUA 26 DE AGOSTO N° : 673 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00860254000180 NOME : MULTILAB- LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 08/12/1997 TELEFONE : 67 33136030 EMAIL :
RUA : AV. AFONSO PENA N° : 902 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00860254000180 NOME : MULTILAB- LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 08/12/1997 TELEFONE : 67 33846012 EMAIL :
RUA : RUA DOM AQUINO N° : 2339 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00860841000179 NOME : CLINICA DE CAMPO GRANDE S/A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 02/12/1997 TELEFONE : 67 33239000 EMAIL :
RUA : RUA CANDIDO MARIANO N° : 1703 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01239170000196 NOME : CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2009 TELEFONE : 67 33215030 EMAIL :
RUA : RUA DR ZERBINI N° : 671 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01428111000166 NOME : UNIC-UNIDADE CAMPO GRANDENSE DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/11/1997 TELEFONE : 67 30410777 EMAIL :
RUA : RUI BARBOSA N° : 3360 COMPLEMENTO : DE 3451 A 4183 -

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01563691000102 NOME : LABORATORIO BIOCLINICO MS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/12/2000 TELEFONE : EMAIL :
RUA : AFONSO PENA N° : 1530 COMPLEMENTO : DE 4714 AO FIM -

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01563691000102 NOME : LABORATORIO BIOCLINICO MS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/12/2000 TELEFONE : EMAIL :
RUA : AFONSO PENA N° : 3007 COMPLEMENTO : DE 2553 A 3591 -

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01563691000102 NOME : LABORATORIO BIOCLINICO MS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/12/2000 TELEFONE : EMAIL :
RUA : BANDEIRANTES N° : 2093 COMPLEMENTO : ATE 1001 - LADO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 01563691000102 NOME : LABORATORIO BIOCLINICO MS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/12/2000 TELEFONE : EMAIL :
RUA : EDUARDO ELIAS ZAHRAN N° : 1687 COMPLEMENTO : DE 1101 A 2477 -

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 01563691000102 NOME : LABORATORIO BIOCLINICO MS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/12/2000 TELEFONE : EMAIL :
RUA : GENERAL NEPOMUCENO COSTA N° : 642 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 01563691000102 NOME : LABORATORIO BIOCLINICO MS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/12/2000 TELEFONE : EMAIL :
RUA : MARECHAL RONDON N° : 2122 COMPLEMENTO : DE 1002 A 1996 -

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 01563691000102 NOME : LABORATORIO BIOCLINICO MS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/12/2000 TELEFONE : EMAIL :
RUA : MATO GROSSO N° : 2614 COMPLEMENTO : DE 3598 A 4500 -

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 01563691000102 NOME : LABORATORIO BIOCLINICO MS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/12/2000 TELEFONE : EMAIL :
RUA : PADRE JOAO CRIPPA N° : 1018 COMPLEMENTO : DE 0575/0576 A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 01563691000102 NOME : LABORATORIO BIOCLINICO MS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/12/2000 TELEFONE : EMAIL :
RUA : PADRE JOAO CRIPPA N° : 1369 COMPLEMENTO : DE 1193/1194 A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 01563691000102 NOME : LABORATORIO BIOCLINICO MS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/12/2000 TELEFONE : EMAIL :
RUA : PADRE JOAO CRIPPA N° : 2649 COMPLEMENTO : DE 0575/0576 A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 01563691000102 NOME : LABORATORIO BIOCLINICO MS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/12/2000 TELEFONE : EMAIL :
RUA : RICARDO BRANDÃO N° : 1595 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 01563691000102 NOME : LABORATORIO BIOCLINICO MS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/12/2000 TELEFONE : EMAIL :
RUA : VINTE E CINCO DE DEZEMBRO N° : 670 COMPLEMENTO : ATE 1029/1030

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 01563691000102 NOME : LABORATORIO BIOCLINICO MS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/12/2000 TELEFONE : 67 33172050 EMAIL :
RUA : RUA 7 DE SETEMBRO N° : 1173 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01563691000102 NOME : LABORATORIO BIOCLINICO MS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/12/2000 TELEFONE : 67 33172072 EMAIL :
RUA : AVENIDA MATO GROSSO N° : 1369 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01563691000102 NOME : LABORATORIO BIOCLINICO MS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/12/2000 TELEFONE : 67 33172073 EMAIL :
RUA : MARECHAL RONDON N° : 1864 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01573625000105 NOME : FISIOCOR CENTRO DE REALBILITACAO FISICA E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/11/1997 TELEFONE : 67 33832524 EMAIL :
RUA : RUA SALDANHA MARINHO N° : 67 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01601999000197 NOME : ORTHOS UNID DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA STIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2009 TELEFONE : 67 30275100 EMAIL :
RUA : RUA OCEANO ATLANTICO N° : 294 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01607917000111 NOME : CLINICA CARANDA S/C LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 29/10/1999 TELEFONE : 67 3263591 EMAIL :
RUA : AV. MATO GROSSO N° : 4418 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01640560000173 NOME : CLINICA DE OLHOS DR.JAVAN COIMBRA SC LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/02/1999 TELEFONE : 67 33418837 EMAIL :
RUA : RUA RODOLFO J. PINHO N° : 1030 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01724460000125 NOME : LABSAUDE - LABORATORIO ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/1999 TELEFONE : 67 3384 5810 EMAIL :
RUA : AFONSO PENA N° : 3810 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01881784000177 NOME : ONCOCLINICA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2000 TELEFONE : 67 30268182 EMAIL :
RUA : RUA RIO GRANDE DO SUL N° : 1421 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01927805000148 NOME : CLINICA DE RADIOLOGIA E ULTRASONOGRAFIA DOM TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 08/12/1997 TELEFONE : 67 30285225 EMAIL :
RUA : RUA DOM AQUINO N° : 1682 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01970391000130 NOME : CARDIO - VASCULAR DIAGNOSTICOS S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/11/1997 TELEFONE : 67 33828705 EMAIL :
RUA : RUA EDUARDO S PEREIRA N° : 88 COMPLEMENTO : SALA 05

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01976296000143 NOME : INSTITUTO DA VISAO DE MS S C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 08/07/1999 TELEFONE : 67 30261333 EMAIL :
RUA : AV. ARQ. RUBENS GIL DE CAMILLO N° : 83 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01979805000191 NOME : HOSPITAL DE OLHOS DE MATO GROSSO DO SUL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/08/1998 TELEFONE : 67 33244000 EMAIL :
RUA : AFONSO PENA N° : 3190 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02317841000152 NOME : ONCOPREVE SERVIÇOS S/S TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2009 TELEFONE : 67 30274030 EMAIL :
RUA : ELIAS NASSER N° : 203 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03021401000116 NOME : SENSUS - MEDICINA LABORATORIAL LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 29/05/2000 TELEFONE : 67 30425446 EMAIL :
RUA : BARAO DO RIO BRANCO N° : 2050 COMPLEMENTO : DE 1702 AO FIM -

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03021401000116 NOME : SENSUS - MEDICINA LABORATORIAL LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 29/05/2000 TELEFONE : 67 33265445 EMAIL :
RUA : RUA PERNAMBUCO N° : 2758 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03121241000187 NOME : PRONCOR-UNIDADE INTENSIVA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 02/10/2005 TELEFONE : 67 30276630 EMAIL :
RUA : AV. AFONSO PENA N° : 4353 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03121241000187 NOME : PRONCOR-UNIDADE INTENSIVA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 02/10/2005 TELEFONE : 67 30278800 EMAIL :
RUA : RUA MARACAJU N° : 1265 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03121241000187 NOME : PRONCOR-UNIDADE INTENSIVA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 02/10/2005 TELEFONE : 67 30423000 EMAIL :
RUA : RUA RAUL PIRES BARBOSA N° : 1800 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03221702000193 NOME : FUNDACAO CARMEM PRUDENTE DE MATO GROSSO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 02/12/1997 TELEFONE : 67 30416000 EMAIL :
RUA : MARECHAL RONDON N° : 1053 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03272689000100 NOME : ASSOCIACAO DE AMPARO A MATERNIDADE E A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 27/11/1997 TELEFONE : 67 30414700 EMAIL :
RUA : CANDIDO MARIANO N° : 2644 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03276524000106 NOME : ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CAMPO GRANDE TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 02/12/1997 TELEFONE : 67 33224000 EMAIL :
RUA : RUA EDUARDO SANTOS PEREIRA N° : 88 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03482098000159 NOME : CLIFISIO-CLIN.FISIOTERAPIA E REABILITACAO LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/12/1997 TELEFONE : 67 33020038 EMAIL :
RUA : RUA ANTONIO M.COELHO N° : 1848 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03595223000137 NOME : CARDIO RITMO S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/06/2000 TELEFONE : 67 33261457 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL ODORICO QUADROS N° : 570 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03632914000163 NOME : LABORATORIO DIAGNOSE CUNHA LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/03/2007 TELEFONE : 67 33269622 EMAIL :
RUA : RUA DA PAZ, N° : 1030 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03956462000175 NOME : RODRIGUES & BASSO S/S LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/09/2000 TELEFONE : 67 33120800 EMAIL :
RUA : RUA ANTONIO MARIA COELHO N° : 3118 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03976519000106 NOME : DI IMAGEM -CENTRO DE DIAGNOSTICO INTEGRADO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/07/2012 TELEFONE : 06733164533 EMAIL :
RUA : MATO GROSSO N° : 3478 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04330300000190 NOME : COOPERATIVA ESPECIALIDADES ENDOSCOPICAS - TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 03/08/2009 TELEFONE : 67 30290545 EMAIL :
RUA : GOIAS N° : 405 COMPLEMENTO : SALA 5, TÉRREO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04743130000175 NOME : CLINICA E CIR. DE OLHOS DRA. ANA MARIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/07/2002 TELEFONE : 67 33841120 EMAIL :
RUA : RIO GRANDE DO SUL N° : 1455 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05513982000139 NOME : LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICAS EM TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/11/2011 TELEFONE : 67 33131820 EMAIL :
RUA : ALBERT SABIN N° : 1138 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05513982000139 NOME : LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICAS EM TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/11/2011 TELEFONE : 6733131820 EMAIL :
RUA : AFONSO PENA N° : 3813 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05513982000139 NOME : LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICAS EM TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/11/2011 TELEFONE : 6733131820 EMAIL :
RUA : CEARA N° : 1933 COMPLEMENTO : LOJA 39

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05513982000139 NOME : LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICAS EM TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/11/2011 TELEFONE : 6733131820 EMAIL :
RUA : DA PAZ N° : 87 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05513982000139 NOME : LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICAS EM TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/11/2011 TELEFONE : 6733131820 EMAIL :
RUA : DOUTOR EDUARDO MACHADO METELLO N° : 288 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05513982000139 NOME : LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICAS EM TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/11/2011 TELEFONE : 6733131820 EMAIL :
RUA : EDUARDO ELIAS ZAHRAN N° : 2532 COMPLEMENTO : DE 2480 AO FIM -

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05513982000139 NOME : LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICAS EM TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/11/2011 TELEFONE : 6733131820 EMAIL :
RUA : JULIO DE CASTILHO N° : 997 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05513982000139 NOME : LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICAS EM TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/11/2011 TELEFONE : 6733131820 EMAIL :
RUA : PROFESSOR LUIZ ALEXANDRE DE OLIVEIRA N° : 941 COMPLEMENTO : LOJA 05

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05513982000139 NOME : LABORATORIO SABIN DE ANALISES CLINICAS EM TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/11/2011 TELEFONE : 67 33131820 EMAIL :
RUA : CALOGERAS N° : 1143 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05522704000148 NOME : CCOR CLINICA DO CORACAO MARISTELA OGATHA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/2008 TELEFONE : 67 33845565 EMAIL :
RUA : RUA MARECHAL RONDON N° : 2391 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05981086000102 NOME : DIIMAGEM III PREMIUM DIAGNOSTICO INTEGRADO PORTO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/10/2005 TELEFONE : 67 30417040 EMAIL :
RUA : RUA DR. ARTHUR JORGE N° : 1162 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06107397000100 NOME : RADIUS TERAPIA ONCOLOGICA SOCIEDADE SIMPLES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 67 30293000 EMAIL :
RUA : GARCAS, DAS N° : 1155 COMPLEMENTO : DE 1027/1028 A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06541286000107 NOME : COOPANGIO - COOP. DOS ANGIOL.E CIR. VAS.DO EST TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 01/02/2007 TELEFONE : 67 33211725 EMAIL :
RUA : ALAGOAS N° : 259 COMPLEMENTO : sala 6

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06887734000110 NOME : COORLMS COOPERATIVA DOS OTORRINO DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 01/02/2007 TELEFONE : 67 984330644 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR ARTHUR JORGE N° : 182 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06978354000191 NOME : ANGIOCENTRO DIAGNOSTICOS VASCULARES TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2007 TELEFONE : 67 30271900 EMAIL :
RUA : RUA ANTONIO MARIA COELHO N° : 2728 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07021665000120 NOME : HOSPITAL GERAL EL KADRI LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 27/08/2007 TELEFONE : 67 30415050 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR ARTHUR JORGE N° : 295 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07460781886 NOME : ELIZA ARAKAKI KAWANAMI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 03/01/2008 TELEFONE : 67 30276667 EMAIL :
RUA : TRAVESSA PEPE SIMIOLI N° : 87 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07460781886 NOME : ELIZA ARAKAKI KAWANAMI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 03/01/2008 TELEFONE : 67 30299204 EMAIL :
RUA : RUA PEDRO CELESTINO N° : 535 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08098512000144 NOME : CLINICA FISIOFORMA S/S LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/06/2010 TELEFONE : 67 33247281 EMAIL :
RUA : RUA RUI BARBOSA N° : 4087 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08384990000110 NOME : KLEIN E FIGUEIRA ONCOLOGIA S/S TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/07/2012 TELEFONE : 67 30472100 EMAIL :
RUA : DOUTOR ZERBINI N° : 505 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13662031604 NOME : SERGIO LUIZ REIS FURLANI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 17/02/1998 TELEFONE : 67 33823394 EMAIL :
RUA : RUA ANTONIO M. COELHO N° : 2729 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 15419617000113 NOME : LAB.DE ANAT E CITOL CAMPO GRANDE TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 08/12/1997 TELEFONE : 67 33210880 EMAIL :
RUA : RUA BARÃO DO RIO BRANCO N° : 1659 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 15926819000151 NOME : UNIFISIO-CENTRO DE FISIO.E REABILITACAO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 08/12/1997 TELEFONE : 67 33245433 EMAIL :
RUA : RUA MARECHAL RONDON N° : 2421 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17982723004 NOME : JORGE BARRETO ALLGAYER TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 6733415119 EMAIL :
RUA : JERIBA N° : 325 COMPLEMENTO : Edificio Work Center

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17982723004 NOME : JORGE BARRETO ALLGAYER TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 67 33213939 EMAIL :
RUA : MATO GROSSO N° : 3659 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24626194000101 NOME : MED RIM SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/12/2007 TELEFONE : 63 33206600 EMAIL :
RUA : RUA RUI BARBOSA N° : 3782 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24823958000221 NOME : INSTITUICAO ADVENTISTA CENTRO OESTE DE TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 67 3323 2100 EMAIL :
RUA : BARAO DO RIO BRANCO N° : 2590 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26822627000111 NOME : PRO-IMAGEM ULTRASSONOGRAFIA LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/06/1998 TELEFONE : 67 33832626 EMAIL :
RUA : RUA CANDIDO MARIANO N° : 2122 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29812402187 NOME : ELSON YAMASATO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 24/11/1997 TELEFONE : 67 33845335 EMAIL :
RUA : ANTONIO MÁRIO COELHO N° : 2880 COMPLEMENTO : SALA 07

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33098401000185 NOME : DI IMAGEM-DIAG INTEGRADO POR IMAGEM LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 08/12/1997 TELEFONE : 67 33164500 EMAIL :
RUA : AV.MATO GROSSO N° : 3478 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36817948000181 NOME : SONIMED S/S TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 08/07/2005 TELEFONE : 67 30417000 EMAIL :
RUA : ANTONIO MARIA COELHO N° : 2463 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36820967000167 NOME : PROCARDIO- CENTRO CARDIO-RESPIRATORIO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 67 33239100 EMAIL :
RUA : RUA CANDIDO MARIANO N° : 1735 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36820967000167 NOME : PROCARDIO- CENTRO CARDIO-RESPIRATORIO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 67 33239158 EMAIL :
RUA : RUA CANDIDO MARIANO N° : 1652 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 37218427000170 NOME : PRO GENESE INST DE MEDICINA REPRODUTIVA DE MS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/11/2002 TELEFONE : 67 33823212 EMAIL :
RUA : RUA PADRE JOAO CRIPPA N° : 2649 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 37222395000187 NOME : ULTRA-MEDICAL CENTRO DE DIAGNOSTICO EM TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/12/1997 TELEFONE : 67 33164300 EMAIL :
RUA : RUA PERNAMBUCO N° : 671 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 37527256000161 NOME : ORTOTRAUMA-CLINICA DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/12/1997 TELEFONE : 67 33846129 EMAIL :
RUA : AV.MATO GROSSO N° : 1111 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44591152120 NOME : ANA LUCIA KIYOMI SHIMABUCO DABASHI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2006 TELEFONE : 067 33846194 EMAIL :
RUA : AV. MATO GROSSO N° : 2209 COMPLEMENTO : SALA 2

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 70390570000110 NOME : DI IMAGEM II-UNIDADE DE RAIO X LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 67 33164500 EMAIL :
RUA : AV.MATO GROSSO N° : 3478 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 70390604000177 NOME : DI IMAGEM I - UNIDADE DE ULTRASSONOGRAFIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/02/1998 TELEFONE : 67 33164500 EMAIL :
RUA : AV.MATO GROSSO N° : 3478 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73407546000135 NOME : PRO-TRAUMA - PRONTO ATENDIMENTO ORTOP.E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/08/2005 TELEFONE : 67 33020038 EMAIL :
RUA : ANTONIO MARIA COELHO N° : 1848 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

97

MUNICIPIO : CORUMBA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00863084000197 NOME : SAMEC - SERV. DE ASSIST. MEDICA CORUMBAENSE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/05/1998 TELEFONE : 67 32313004 EMAIL :
RUA : RUA COLOMBO N° : 1249 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07831071000185 NOME : PRONTOCLIN S/S TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/08/2010 TELEFONE : 67 32310799 EMAIL :
RUA : RUA AMERICA N° : 1556 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

2

MUNICIPIO : DOURADOS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03604782000166 NOME : ASSOCIACAO BENEFICENTE DOURADENSE TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 20/08/2008 TELEFONE : 67 34167800 EMAIL :
RUA : RUA HILDA BERGO DUARTE N° : 81 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

TOTAL ESTADO :

100

ESTADO : MINAS GERAIS

MUNICIPIO : BELO HORIZONTE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00225720000155 NOME : IOT BH INSTIT DE ORTOP E TRAUMAT DE BH LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 31 32138166 EMAIL :
RUA : RUA BERNARDO GUIMARAES N° : 1444 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00410960000120 NOME : HEMATOLOGICA - CLINICA DE HEMATOLOGIA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/06/2004 TELEFONE : 31 32486752 EMAIL :
RUA : RUA DOS OTONI N° : 909 COMPLEMENTO : SALA 3 - E PILOTIS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00981419615 NOME : GILBERTO MAIA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32010214 EMAIL :
RUA : RUA SAO PAULO N° : 409 COMPLEMENTO : SALA 2106

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01048018000126 NOME : CARDIOLOGICA CLINICA DE DIAG CARDIOVASCULAR TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2008 TELEFONE : 31 32183444 EMAIL :
RUA : RUA GRAO PARA N° : 454 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01105971000169 NOME : UROLIFE-CENTER- UROL. E ANDROL. DR. CARLOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2003 TELEFONE : 31 32255053 EMAIL :
RUA : AV DO CONTORNO N° : 4747 COMPLEMENTO : SALAS 1505

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01322074000107 NOME : OTOLOGICA SOCIEDADE CIVIL LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/05/2004 TELEFONE : 31 32955556 EMAIL :
RUA : RUA JUIZ DE FORA N° : 115 COMPLEMENTO : 9 ANDAR E 12 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01377476000109 NOME : OPHTALMUS S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/10/1999 TELEFONE : 31 32819685 EMAIL :
RUA : AV. BRASIL N° : 691 COMPLEMENTO : CONJ.301

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01495353000172 NOME : RAJACOOP COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MED TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2012 TELEFONE : 31 3339 8000 EMAIL :
RUA : AVENIDA RAJA GABAGLIA N° : 1000 COMPLEMENTO : SL 809

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02528225000140 NOME : CLINICA DE UROLOGIA DR MARCELO MIRANDA SALIM TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2005 TELEFONE : 31 32956010 EMAIL :
RUA : AV DO CONTORNO N° : 9636 COMPLEMENTO : 17º ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02856892663 NOME : PATRICIA VALENTE MOURA CARVALHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 31/07/2000 TELEFONE : 31 32414104 EMAIL :
RUA : RUA DOMINGOS VIEIRA N° : 587 COMPLEMENTO : SALA 808

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03203091000150 NOME : CETUS HOSPITAL DIA ONCOLOGIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2018 TELEFONE : 0031 35955444 EMAIL :
RUA : DO CONTORNO N° : 3800 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03821597000123 NOME : INSTITUTO DE ACUPUNTURA MEDICA DE MG - IAMMG TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2006 TELEFONE : 31 32718388 EMAIL :
RUA : RUA CARIJOS N° : 150 COMPLEMENTO : CONJ 1401 E 1402

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03823966000117 NOME : HEMATOLOGIA CLINICA DR JOAO PAULO DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/05/2001 TELEFONE : 31 32415921 EMAIL :
RUA : AV BRASIL N° : 84 COMPLEMENTO : SALA 1001

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05285672686 NOME : MARCELA MARIA DE SOUZA TEIXEIRA ABRAS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 12/04/2012 TELEFONE : 31 32810721 EMAIL :
RUA : LEVINDO LOPES N° : 333 COMPLEMENTO : SALA 1210

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05850446605 NOME : PATRICIA CARNEIRO MORAIS TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 24/11/2014 TELEFONE : 3132266888 EMAIL :
RUA : DOS GOITACAZES N° : 71 COMPLEMENTO : SALA 909 E

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07940190644 NOME : EDUARDO ROBERTO DA SILVEIRA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/04/1998 TELEFONE : 31 32954061 EMAIL :
RUA : RUA TENENTE BRITO MELO N° : 433 COMPLEMENTO : 2 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09121994668 NOME : RUI DA SILVA NETO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 28/01/1998 TELEFONE : 31 32259459 EMAIL :
RUA : RUA PARAIBA N° : 1317 COMPLEMENTO : SALA 405

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09188851672 NOME : DANIEL PATRUS DE SOUZA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32731313 EMAIL :
RUA : RIO GRANDE DO NORTE N° : 87 COMPLEMENTO : SALA 104

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11048611604 NOME : IVO FERNANDES ROCHA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 09/03/1998 TELEFONE : 31 32121482 EMAIL :
RUA : AVENIDA AMAZONAS N° : 314 COMPLEMENTO : SL.701

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12104241000593 NOME : ONCOCLINICAS DO BRASIL SERVICOS MEDICOS SA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2018 TELEFONE : 0031 21052800 EMAIL :
RUA : ROMA N° : 561 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13290096653 NOME : EDNO LOPES CALDEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32736602 EMAIL :
RUA : RUA DOS OTONI N° : 881 COMPLEMENTO : 14º ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13361694604 NOME : HELIO VILELA JARDIM TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 31 32819685 EMAIL :
RUA : AV FRANCISCO SALES N° : 1614 COMPLEMENTO : SALAS 904 E 905

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13799053620 NOME : MARIO ANTONIO MAFRA MACEDO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/04/1998 TELEFONE : 31 32954061 EMAIL :
RUA : RUA TENENTE BRITO MELO N° : 433 COMPLEMENTO : 2.ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16289986600 NOME : ROBERLANDES CAMARA FERREIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/02/1998 TELEFONE : 31 32411964 EMAIL :
RUA : RUA DOMINGOS VIEIRA N° : 587 COMPLEMENTO : SALA 1507

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16329767653 NOME : SALVATORE LUCE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 28/01/1998 TELEFONE : 31 33376365 EMAIL :
RUA : RUA JUIZ DE FORA N° : 1268 COMPLEMENTO : SALA 701

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16513178006107 NOME : UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 06/12/2018 TELEFONE : 00314009 9100 EMAIL :
RUA : AVENIDA SILVIANO BRANDAO N° : 1600 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16644080000158 NOME : CMHI-CENTRO MEDICO HOSPITALAR INTEGRADO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/01/1998 TELEFONE : 31 32253446 EMAIL :
RUA : RUA PIAUI N° : 2007 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16676520000159 NOME : HOSPITAL MATER DEI S A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2008 TELEFONE : 31 33399000 EMAIL :
RUA : RUA GONCALVES DIAS N° : 2700 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16740086000129 NOME : PATOLOGIA CLINICA SAO MARCOS S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 0031 21040100 EMAIL :
RUA : AV CONTORNO N° : 9797 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 16740086000129 NOME : PATOLOGIA CLINICA SAO MARCOS S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 0031 21040100 EMAIL :
RUA : AV. DR. CRISTIANO GUIMARÃES N° : 1742 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 16740086000129 NOME : PATOLOGIA CLINICA SAO MARCOS S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 0031 21040100 EMAIL :
RUA : AV. FRANCISCO SA N° : 1435 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 16740086000129 NOME : PATOLOGIA CLINICA SAO MARCOS S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 0031 21040100 EMAIL :
RUA : AV.ABILIO MACHADO N° : 2127 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 16740086000129 NOME : PATOLOGIA CLINICA SAO MARCOS S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 0031 21040100 EMAIL :
RUA : BANDEIRANTES N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 16740086000129 NOME : PATOLOGIA CLINICA SAO MARCOS S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 0031 21040100 EMAIL :
RUA : CONCEICAO DO MATO DENTRO N° : 340 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 16740086000129 NOME : PATOLOGIA CLINICA SAO MARCOS S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 0031 21040100 EMAIL :
RUA : CRISTIANO MACHADO N° : 1731 COMPLEMENTO : LOJA 01

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 16740086000129 NOME : PATOLOGIA CLINICA SAO MARCOS S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 0031 21040100 EMAIL :
RUA : ICARAI N° : 538 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 16740086000129 NOME : PATOLOGIA CLINICA SAO MARCOS S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 0031 21040100 EMAIL :
RUA : POUSO ALEGRE N° : 1138 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 16740086000129 NOME : PATOLOGIA CLINICA SAO MARCOS S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 0031 21040100 EMAIL :
RUA : RUA PARA DE MINAS N° : 1035 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 16740086000129 NOME : PATOLOGIA CLINICA SAO MARCOS S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 0031 21040100 EMAIL :
RUA : RUA PE.PEDRO PINTO N° : 554 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16740086000129 NOME : PATOLOGIA CLINICA SAO MARCOS S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 0031 21040100 EMAIL :
RUA : RUA SÃO PAULO N° : 901 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16740086000129 NOME : PATOLOGIA CLINICA SAO MARCOS S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 0031 21040100 EMAIL :
RUA : SINFRONIO BROCHADO N° : 261 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16740086000129 NOME : PATOLOGIA CLINICA SAO MARCOS S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 0031 21040100 EMAIL :
RUA : URSULA PAULINO N° : 1381 COMPLEMENTO : LOJAS 03 E 04

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16750606000184 NOME : CLINICA RADIOLOGICA CONRAD S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/01/1998 TELEFONE : 0031 32473450 EMAIL :
RUA : RIO GRANDE DO NORTE N° : 87 COMPLEMENTO : 3° ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17247297000197 NOME : CASA DE SAUDE SANTA MARIA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 20/12/1998 TELEFONE : 31 32274100 EMAIL :
RUA : AV CONTORNO N° : 4766 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17272568000164 NOME : MATERNIDADE OCTAVIANO NEVES S/A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 11/05/1998 TELEFONE : 31 32321100 EMAIL :
RUA : RUA CEARA N° : 186 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17513235000180 NOME : ASSOCIACAO DOS AMIGOS DO HOSPITAL MARIO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 07/11/2001 TELEFONE : 31 32999900 EMAIL :
RUA : RUA GENTIOS N° : 1350 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 18271890000131 NOME : SERVICO DE ANATOMIA PATOLOGICA VIRCHOW TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 28/01/1998 TELEFONE : 31 32227304 EMAIL :
RUA : ALAMEDA EZEQUIEL DIAS N° : 389 COMPLEMENTO : 2 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 18271916000141 NOME : ANATOMIA PATOLOGICA HUGO SILVIANO BRANDAO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32228788 EMAIL :
RUA : AV. PASTEUR N° : 88 COMPLEMENTO : 1 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 18697912000120 NOME : CITOLOGIA ALVARENGA LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 04/02/1998 TELEFONE : 31 32242169 EMAIL :
RUA : RUA SÃO PAULO N° : 824 COMPLEMENTO : SALA 308

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 18697912000120 NOME : CITOLOGIA ALVARENGA LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 04/02/1998 TELEFONE : 31 32413978 EMAIL :
RUA : RUA CEARA N° : 161 COMPLEMENTO : SALA 102

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 18720078000146 NOME : CLINICA DE ALERGIA E PNEUMOLOGIA DR.ATAUALPA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 31 32219900 EMAIL :
RUA : AV DO CONTORNO N° : 4852 COMPLEMENTO : SALA 201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19169496000150 NOME : MATERFISIO - FISIOTERAPIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/09/2016 TELEFONE : 31 32951126 EMAIL :
RUA : TIMBIRAS N° : 3642 COMPLEMENTO : Sala 903

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19175561000150 NOME : CLINICA RADIOLOGICA JAVERT BARROS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32242077 EMAIL :
RUA : RUA RIO GRANDE DO NORTE N° : 63 COMPLEMENTO : SEGUNDO ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19378769000176 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32286200 EMAIL :
RUA : AV.BARBACENA N° : 670 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19378769000176 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 213132286200 EMAIL :
RUA : DOM PEDRO II N° : 2087 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19378769000176 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 21216200 EMAIL :
RUA : AV PROF. MARIO WERNECK N° : 1288 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19378769000176 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32241112 EMAIL :
RUA : AV. PRUDENTE MORAIS N° : 31 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19378769000176 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32286200 EMAIL :
RUA : AV. CONTORNO N° : 4747 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19378769000176 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32286200 EMAIL :
RUA : RUA CARIJOS N° : 127 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 19378769000176 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32286200 EMAIL :
RUA : RUA S. PAULO N° : 893 COMPLEMENTO : 2º ANDAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 19378769000176 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32286447 EMAIL :
RUA : RUA AIMORES N° : 33 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 19378769000176 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32286464 EMAIL :
RUA : AV. BERNARDO MONTEIRO N° : 842 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 19378769000176 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32732636 EMAIL :
RUA : R TUPIS N° : 343 COMPLEMENTO : 3 ANDAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 19378769000176 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32822420 EMAIL :
RUA : AV.BANDEIRANTES N° : 1808 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 19378769000176 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32868108 EMAIL :
RUA : AV. LUIS PAULO FRANCO N° : 739 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 19378769000176 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 33710056 EMAIL :
RUA : AV. AMAZONAS N° : 2904 COMPLEMENTO : 7 ANDAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 19378769000176 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 33844219 EMAIL :
RUA : AV. SINFRONIO BROCHADO N° : 115 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 19378769000176 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 34411221 EMAIL :
RUA : AV. ANTONIO CARLOS N° : 7781 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 19378769000176 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 34448082 EMAIL :
RUA : AV. CRISTIANO MACHADO N° : 597 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19378769000176 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 34644962 EMAIL :
RUA : RUA PARA DE MINAS N° : 867 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19383751000162 NOME : SEU-SERVICOS DE ENFERMAGEM DE URGENCIA TIPO : Servico de Remocaes
DATA CREDENCIAMENTO : 28/01/1998 TELEFONE : 31 32264212 EMAIL :
RUA : RUA AIMORES N° : 1043 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19740182000165 NOME : COMEF - CLINICA ORTOPEDICA E MEDICINA FISICA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/1998 TELEFONE : 31 33349872 EMAIL :
RUA : RUA GAL. DIONISIO CERQUEIRA N° : 992 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19971886000149 NOME : SIMAO RADIOGRAFIAS DENTARIAS LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/02/1998 TELEFONE : EMAIL :
RUA : MATIAS CARDOSO N° : 63 COMPLEMENTO : SALAS 1001-1002

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19971886000149 NOME : SIMAO RADIOGRAFIAS DENTARIAS LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/02/1998 TELEFONE : 31 32811333 EMAIL :
RUA : AVENIDA DO CONTORNO N° : 6166 COMPLEMENTO : SALA 11

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19971886000149 NOME : SIMAO RADIOGRAFIAS DENTARIAS LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/02/1998 TELEFONE : 31 32740074 EMAIL :
RUA : RUA TUPIS N° : 185 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20114013000107 NOME : CLINAR - CLINICA ALERG. DOEN TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/03/1998 TELEFONE : 31 25352077 EMAIL :
RUA : RUA DOS AIMORES N° : 67 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20299109615 NOME : RUBENS BENICIO SIQUEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 31 32227374 EMAIL :
RUA : RUA TUPIS N° : 185 COMPLEMENTO : SALA 701

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20472213000123 NOME : CLIDEN - CLINICA DENTARIA S/C LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/07/2016 TELEFONE : 31 32075500 EMAIL :
RUA : AV. AFONSO PENA N° : 748 COMPLEMENTO : SALAS 1001/1712

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20479077000101 NOME : CENTRO DE TOMOGRAFIA COMP. DE MINAS GERAIS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/1998 TELEFONE : 31 32819833 EMAIL :
RUA : AV FRANCISCO SALES N° : 1622 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20479077000101 NOME : CENTRO DE TOMOGRAFIA COMP. DE MINAS GERAIS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/1998 TELEFONE : 31 32819833 EMAIL :
RUA : AV FRANCISCO SALES N° : 1428 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21516281000100 NOME : PATOLOGIA CLINICA DR GERALDO LUSTOSA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 21041263 EMAIL :
RUA : CRISTIANO MACHADO N° : 4000 COMPLEMENTO : LOJA 73

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21516281000100 NOME : PATOLOGIA CLINICA DR GERALDO LUSTOSA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 21041268 EMAIL :
RUA : BELMIRO BRAGA N° : 329 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21516281000100 NOME : PATOLOGIA CLINICA DR GERALDO LUSTOSA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 21041268 EMAIL :
RUA : DOUTOR CRISTIANO GUIMARAES N° : 1993 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21516281000100 NOME : PATOLOGIA CLINICA DR GERALDO LUSTOSA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 21041286 EMAIL :
RUA : FRANCISCO SALES N° : 1656 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21516281000100 NOME : PATOLOGIA CLINICA DR GERALDO LUSTOSA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 21041289 EMAIL :
RUA : AV. AFONSO PENA N° : 2541 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21516281000100 NOME : PATOLOGIA CLINICA DR GERALDO LUSTOSA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 21041295 EMAIL :
RUA : CEARA N° : 189 COMPLEMENTO : ATE 679/680

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21516281000100 NOME : PATOLOGIA CLINICA DR GERALDO LUSTOSA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 21041290 EMAIL :
RUA : JUIZ DE FORA N° : 81 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21516281000100 NOME : PATOLOGIA CLINICA DR GERALDO LUSTOSA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 21041234 EMAIL :
RUA : RUA CARIJOS N° : 146 COMPLEMENTO : TERREO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21516281000100 NOME : PATOLOGIA CLINICA DR GERALDO LUSTOSA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 21041237 EMAIL :
RUA : DOM PEDRO II N° : 2097 COMPLEMENTO : ATE 2950/2999

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 21516281000100 NOME : PATOLOGIA CLINICA DR GERALDO LUSTOSA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 21041252 EMAIL :
RUA : CONSELHEIRO LAFAIETE N° : 714 COMPLEMENTO : ATE 1259/1312

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 21516281000100 NOME : PATOLOGIA CLINICA DR GERALDO LUSTOSA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 21041267 EMAIL :
RUA : SINFRONIO BROCHADO N° : 630 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 21516281000100 NOME : PATOLOGIA CLINICA DR GERALDO LUSTOSA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 21041268 EMAIL :
RUA : BARBACENA N° : 465 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 21516281000100 NOME : PATOLOGIA CLINICA DR GERALDO LUSTOSA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 21041293 EMAIL :
RUA : CONCEICAO DO MATO DENTRO N° : 441 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 21516281000100 NOME : PATOLOGIA CLINICA DR GERALDO LUSTOSA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 21041294 EMAIL :
RUA : RUA DOMINGOS VIEIRA N° : 348 COMPLEMENTO : 3 AND - AREA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 21516281000100 NOME : PATOLOGIA CLINICA DR GERALDO LUSTOSA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 21041296 EMAIL :
RUA : RUA FERNANDES TOURINHO N° : 529 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 21693445000174 NOME : SERMIG-SERVICO DE RADIOLOGIA E ULTRASONOG. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/1998 TELEFONE : 31 21220044 EMAIL :
RUA : RUA DOS OTONI N° : 711 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 21946306000105 NOME : OFTALMOCLINICA RUI M. MARINHO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32733737 EMAIL :
RUA : GONCALVES DIAS N° : 75 COMPLEMENTO : Térreo

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 21946306000105 NOME : OFTALMOCLINICA RUI M. MARINHO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 34516003 EMAIL :
RUA : VILARINHO N° : 901 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 23375306000128 NOME : LITHOCENTRO CENT.TRAT.CALCULO RENAL BIL ML TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/02/1998 TELEFONE : 31 32554777 EMAIL :
RUA : RUA PIAUI N° : 179 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23557729672 NOME : PEDRO NATAL DO NASCIMENTO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/02/1998 TELEFONE : 31 32414352 EMAIL :
RUA : RUA DOMINGOS VIEIRA N° : 587 COMPLEMENTO : SALA 1405

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24025199000170 NOME : TIP LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2009 TELEFONE : 031 33399557 EMAIL :
RUA : RUA MATO GROSSO N° : 1100 COMPLEMENTO : 5º ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24424195000165 NOME : NUPED NUCLEO DE PEDIATRIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2018 TELEFONE : 0031 33399235 EMAIL :
RUA : AVENIDA DO CONTORNO N° : 9000 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 25329405653 NOME : EDSON GARZON MOREIRA CESAR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : EMAIL :
RUA : RUA SERGIPE N° : 0 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 25329405653 NOME : EDSON GARZON MOREIRA CESAR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32616262 EMAIL :
RUA : ALVARES CABRAL N° : 1030 COMPLEMENTO : 4º Andar - Sala - 402

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 25463597000131 NOME : AUDIOMIG - CENTRO AUDIOLOGICO DE M.GERAIS S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 31 32253350 EMAIL :
RUA : AV AFONSO PENA N° : 3130 COMPLEMENTO : 6º ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 25574245000153 NOME : UNIDADE DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/01/1998 TELEFONE : 31 32252866 EMAIL :
RUA : RUA SANTA RITA DURAO N° : 74 COMPLEMENTO : CONJ. 5

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 25574245000153 NOME : UNIDADE DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/01/1998 TELEFONE : 31 34497117 EMAIL :
RUA : ANTONIO CARLOS N° : 1694 COMPLEMENTO : 1º ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 25703372000105 NOME : MARIA CHRISTINA LOYOLA - EXAMES CITOLOGIA S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 31 32220791 EMAIL :
RUA : AV BRASIL N° : 510 COMPLEMENTO : SALA 307

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 25703372000105 NOME : MARIA CHRISTINA LOYOLA - EXAMES CITOLOGIA S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 31 32614922 EMAIL :
RUA : RUA TOME DE SOUZA N° : 860 COMPLEMENTO : SALA 1308

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 25703372000105 NOME : MARIA CHRISTINA LOYOLA - EXAMES CITOLOGIA S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 31 32738088 EMAIL :
RUA : RUA SÃO PAULO N° : 893 COMPLEMENTO : SALA 309

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26143396000110 NOME : LEMOS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/10/1998 TELEFONE : 003432152872 EMAIL :
RUA : RUA ESPIRITO SANTO N° : 1115 COMPLEMENTO : 1503

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26227173000130 NOME : RADIO IMAGEM SERVICOS MEDICOS S/C LTDA. TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/06/2001 TELEFONE : 31 32241523 EMAIL :
RUA : RUA DOS OTONI N° : 881 COMPLEMENTO : Conjunto 902

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26227173000130 NOME : RADIO IMAGEM SERVICOS MEDICOS S/C LTDA. TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/06/2001 TELEFONE : 31 32747331 EMAIL :
RUA : AV BRASIL N° : 691 COMPLEMENTO : 12 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27639193672 NOME : ALDO COELHO CARVALHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 31 32413153 EMAIL :
RUA : AV. BRASIL N° : 84 COMPLEMENTO : SALA 709

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27668142649 NOME : LAURO SERGIO AMARAL TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32616699 EMAIL :
RUA : RUA SERGIPE N° : 625 COMPLEMENTO : 9 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28390768615 NOME : MARCOS FURTADO DE TOLEDO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32411690 EMAIL :
RUA : RUA DOMINGOS VIEIRA N° : 587 COMPLEMENTO : SALA 1410/12

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29283434668 NOME : FERNANDO JOSE SIMOES DE SOUZA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/10/1999 TELEFONE : 31 33171763 EMAIL :
RUA : ALVARES CABRAL N° : 982 COMPLEMENTO : SALA 1102

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32430922649 NOME : ELIANE MARIA DE PAIVA FRANCO LIMA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 31 32255340 EMAIL :
RUA : AV. CRISTOVÃO COLOMBO N° : 519 COMPLEMENTO : SALA 901

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32713177634 NOME : RICARDO JACOB DE MACEDO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 31 32222100 EMAIL :
RUA : AV. BERNARDO MONTEIRO N° : 890 COMPLEMENTO : SALA 601

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 38692547000178 NOME : ECOCENTER MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/06/2004 TELEFONE : EMAIL :
RUA : TUPIS N° : 1578 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 38727038000133 NOME : CENTRO DIAGNOSTICO ULTRA-SOM MED INT TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32711010 EMAIL :
RUA : RUA ESPIRITO SANTO N° : 341 COMPLEMENTO : SL 15

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 38727038000133 NOME : CENTRO DIAGNOSTICO ULTRA-SOM MED INT TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32985500 EMAIL :
RUA : RUA BARBACENA N° : 828 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 38727038000133 NOME : CENTRO DIAGNOSTICO ULTRA-SOM MED INT TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32985500 EMAIL :
RUA : RUA DA BAHIA N° : 360 COMPLEMENTO : 5 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 38727038000133 NOME : CENTRO DIAGNOSTICO ULTRA-SOM MED INT TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32985500 EMAIL :
RUA : RUA PADRE PEDRO PINTO N° : 457 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 38727038000133 NOME : CENTRO DIAGNOSTICO ULTRA-SOM MED INT TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 34574646 EMAIL :
RUA : LUIZ FERREIRA DE ARAUJO N° : 14 COMPLEMENTO : "A"

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42771949000135 NOME : CENTRO DE IMAGEM DIAGNÓSTICOS S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2007 TELEFONE : EMAIL :
RUA : BERNARDO MONTEIRO N° : 1235 COMPLEMENTO : 1327

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42771949000135 NOME : CENTRO DE IMAGEM DIAGNÓSTICOS S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2007 TELEFONE : 31 31234800 EMAIL :
RUA : RUA JUIZ DE FORA N° : 35 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42771949000135 NOME : CENTRO DE IMAGEM DIAGNÓSTICOS S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2007 TELEFONE : 031 31234800 EMAIL :
RUA : JUVENAL MELO SENRA N° : 800 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42771949000135 NOME : CENTRO DE IMAGEM DIAGNÓSTICOS S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2007 TELEFONE : 031 31234800 EMAIL :
RUA : RUA BERNARDO MONTEIRO N° : 1472 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42771949000135 NOME : CENTRO DE IMAGEM DIAGNÓSTICOS S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2007 TELEFONE : 031 32901283 EMAIL :
RUA : AV. BARBACENA N° : 653 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42771949000135 NOME : CENTRO DE IMAGEM DIAGNÓSTICOS S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2007 TELEFONE : 031 33124800 EMAIL :
RUA : GONCALVES DIAS N° : 2867 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42771949000135 NOME : CENTRO DE IMAGEM DIAGNÓSTICOS S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2007 TELEFONE : 31 31234800 EMAIL :
RUA : AMAZONAS N° : 322 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42777813000132 NOME : ENDOSCOPIA CLINICA CIRURGICA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/03/1998 TELEFONE : 31 30781600 EMAIL :
RUA : RUA DOS OTONI N° : 881 COMPLEMENTO : 6º andar/14º andar

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42862272604 NOME : JACKSON DE CASTRO GUIMARAES TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32249528 EMAIL :
RUA : AV.AFONSO PENA N° : 748 COMPLEMENTO : SALA 2212

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 43672060682 NOME : ELEUZA VERA FERREIRA CASTRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 31 2412047 EMAIL :
RUA : AV. CONTORNO N° : 2646 COMPLEMENTO : SALA 704

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 43675328600 NOME : EMILIA VERCOSA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 31 32413153 EMAIL :
RUA : AV. BRASIL N° : 84 COMPLEMENTO : 709

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 45175225634 NOME : NEIDE FATIMA CORDEIRO DE OLIVEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32732000 EMAIL :
RUA : RUA DOS OTONI N° : 881 COMPLEMENTO : 4? ANDAR - ED.

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 50078100615 NOME : ALEXANDRE HENRIQUE FRANCISCO RATTES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/06/2000 TELEFONE : 32823640 EMAIL :
RUA : AV. DO CONTORNO N° : 4747 COMPLEMENTO : SALAS 1014 A 1016

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 50650181620 NOME : JOSE CICERO LEITE CASTRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32412047 EMAIL :
RUA : AV. DO CONTORNO N° : 2646 COMPLEMENTO : SALA 704

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 56325207653 NOME : RUY FIUZA CAMPOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/02/1998 TELEFONE : 31 32263511 EMAIL :
RUA : RUA AFONSO PENA N° : 952 COMPLEMENTO : SALA 412

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60194990000844 NOME : IPMMI - HOSPITAL MADRE TERESA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/1998 TELEFONE : 31 3339 8455 EMAIL :
RUA : AV RAJA GABAGLIA N° : 1002 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 62815504634 NOME : RICARDO RESENDE BESSA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 3226 5583 EMAIL :
RUA : RUA GOITACASES N° : 71 COMPLEMENTO : SALA 802

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 65137457000198 NOME : NUCLEAR MEDCENTER LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/01/1998 TELEFONE : 31 32753534 EMAIL :
RUA : RUA JUIZ DE FORA N° : 115 COMPLEMENTO : 3 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 65137457000198 NOME : NUCLEAR MEDCENTER LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/01/1998 TELEFONE : 31 32753564 EMAIL :
RUA : AV. OLEGARIO MACIEL N° : 1233 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 65144990000187 NOME : SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 31 32221949 EMAIL :
RUA : RUA DOS OTONI N° : 881 COMPLEMENTO : SALA 701

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 65163685000132 NOME : IOF INSTITUTO DE FISIOTERAPIA EIRELI EPP TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/01/2007 TELEFONE : 31 32225069 EMAIL :
RUA : GUAJAJARAS N° : 629 COMPLEMENTO : 1 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 65178980000162 NOME : NÚCLEO DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO EM TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 31 21056500 EMAIL :
RUA : RUA PARAIBA N° : 227 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 67106102687 NOME : ROZANA CASTORINA DA SILVA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2003 TELEFONE : 31 32259085 EMAIL :
RUA : AV. DO CONTORNO N° : 4640 COMPLEMENTO : SALA 1501

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 70964521687 NOME : RAQUEL SANTOS MAGALHAES TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 31 32227423 EMAIL :
RUA : AUGUSTO DE LIMA N° : 479 COMPLEMENTO : SALA 1008

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 71213300000105 NOME : BHCOOP COOPERATIVA DE SAUDE DE BELO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 06/02/1998 TELEFONE : 31 25555148 EMAIL :
RUA : RUA TUPIS N° : 1523 COMPLEMENTO : SALA 4

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 71472468000127 NOME : CLINICA OFTALMOLOGICA ARNALDO CASTRO LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/07/2003 TELEFONE : 31 32811718 EMAIL :
RUA : Do Contorno N° : 4747 COMPLEMENTO : 16º andar

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 77021002734 NOME : LUCIA BEATRIZ MOTTA BERNARDES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 23/04/1998 TELEFONE : 31 32734301 EMAIL :
RUA : RUA DOS OTONI N° : 909 COMPLEMENTO : SALA 901

TOTAL MUNICIPIO :

152

MUNICIPIO : BETIM

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03203091000150 NOME : CETUS HOSPITAL DIA ONCOLOGIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2018 TELEFONE : 0031 35955444 EMAIL :
RUA : RUA 20 N° : 90 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21516281000100 NOME : PATOLOGIA CLINICA DR GERALDO LUSTOSA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 25716081 EMAIL :
RUA : GOVERNADOR VALADARES N° : 815 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42771949000135 NOME : CENTRO DE IMAGEM DIAGNÓSTICOS S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2007 TELEFONE : 31 32371212 EMAIL :
RUA : RUA GOVERNADOR VALADARES N° : 500 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

3

MUNICIPIO : BRUMADINHO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21516281000100 NOME : PATOLOGIA CLINICA DR GERALDO LUSTOSA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 21041254 EMAIL :
RUA : PAULO ALVES MOREIRA N° : 57 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : CONTAGEM

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03203091000150 NOME : CETUS HOSPITAL DIA ONCOLOGIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2018 TELEFONE : 031 35955444 EMAIL :
RUA : TITO FULGENCIO N° : 1045 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07358679000134 NOME : CARVALHO E LIMA GESTAO HOSPITALAR LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2016 TELEFONE : 031 33951108 EMAIL :
RUA : AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA N° : 1001 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16740086000129 NOME : PATOLOGIA CLINICA SAO MARCOS S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 0031 21040100 EMAIL :
RUA : AV. JOÃO CESAR DE OLIVEIRA N° : 3279 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16740086000129 NOME : PATOLOGIA CLINICA SAO MARCOS S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 0031 21040100 EMAIL :
RUA : TIRADENTES N° : 2695 COMPLEMENTO : LOJA 03

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19378769000176 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32286200 EMAIL :
RUA : TIRADENTES N° : 2807 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19378769000176 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32286464 EMAIL :
RUA : RUA NORBERTO MAYER N° : 626 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19378769000176 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 33338258 EMAIL :
RUA : AV. GAL DAVID SANROFF N° : 57 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21516281000100 NOME : PATOLOGIA CLINICA DR GERALDO LUSTOSA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 3121041287 EMAIL :
RUA : JOAO CESAR DE OLIVEIRA N° : 965 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27639193672 NOME : ALDO COELHO CARVALHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 31 35911205 EMAIL :
RUA : TAPAJOS N° : 640 COMPLEMENTO : CJ 110

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 38727038000133 NOME : CENTRO DIAGNOSTICO ULTRA-SOM MED INT TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 31 32985000 EMAIL :
RUA : AV JOAO CESAR DE OLIVEIRA N° : 751 COMPLEMENTO : LJ 05

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42771949000135 NOME : CENTRO DE IMAGEM DIAGNÓSTICOS S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2007 TELEFONE : 31 31234800 EMAIL :
RUA : TITO FULGENCIO N° : 1045 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

11

MUNICIPIO : GOVERNADOR VALADARES

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00351482000124 NOME : CENTRO DE TOMOGRAFIA COMPUT. DO LESTE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/02/1998 TELEFONE : 33 32783301 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO SALES N° : 84 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 18387183000105 NOME : SERVICO DE PATOLOGIA CLINICA LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 03/03/1998 TELEFONE : 33 32715318 EMAIL :
RUA : RUA ARTHUR BERNARDES N° : 1020 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20599890000107 NOME : HOSPITAL SAO LUCAS DE GOVERNADOR TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 20/10/1998 TELEFONE : 33 32798700 EMAIL :
RUA : RUA BARAO DO RIO BRANCO N° : 662 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20600763000180 NOME : CASA DE SAUDE MATERNIDADE N. SENHORA DAS TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 03/03/1998 TELEFONE : 33 32717191 EMAIL :
RUA : RUA SAO PAULO N° : 1125 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20857231000123 NOME : TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CORPORE SANO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/03/1998 TELEFONE : 33 32716632 EMAIL :
RUA : RUA SETE DE SETEMBRO N° : 2612 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26201012000178 NOME : CENTRO DE SAUDE E PESQUISA BIOLOGICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/03/1998 TELEFONE : 33 21013636 EMAIL :
RUA : RUA DOM PEDRO II N° : 657 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 66231705000128 NOME : ULTRACOR LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/03/1998 TELEFONE : 33 32715221 EMAIL :
RUA : RUA BARAO DO RIO BRANCO N° : 737 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

7

MUNICIPIO : ITABIRITO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42771949000135 NOME : CENTRO DE IMAGEM DIAGNÓSTICOS S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2007 TELEFONE : 031 35633736 EMAIL :
RUA : RUA EMILIO QUITES N° : 100 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : JUIZ DE FORA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00063762000137 NOME : OLHAR COM LTDA CENTRO OFTALMOLOGICO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/04/1998 TELEFONE : 32 32325052 EMAIL :
RUA : RUA VICENTE BERGHELLI N° : 315 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00367368722 NOME : MARCIA MIZRAHY LIMA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 26/01/1998 TELEFONE : 32 32163719 EMAIL :
RUA : AVENIDA RIO BRANCO N° : 2721 COMPLEMENTO : SALA 1102

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00401027000196 NOME : NUCLEMINAS - TDN TECNICA DIAGNOSTICA NUCLEAR TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/04/1998 TELEFONE : 32 32394443 EMAIL :
RUA : RUA VICENTE BERGHELLI N° : 315 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00777738000160 NOME : CEEO - CENTRO ESP. EM EXAMES E TERAPIA OCULAR TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2006 TELEFONE : 032 32135685 EMAIL :
RUA : AVENIDA BARAO DO RIO BRANCO N° : 4433 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00807350702 NOME : MIGUEL EDUARDO GUIMARAES MACEDO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 16/04/2002 TELEFONE : 32 32176498 EMAIL :
RUA : RUA CONSTANTINO PALETA N° : 134 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01214435000100 NOME : CLINICA DA CRIANCA LTDA (JF) TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/09/1997 TELEFONE : 32 40094800 EMAIL :
RUA : AV RIO BRANCO N° : 4091 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01290798000116 NOME : ANALISES PESQUISAS LABORATORIAIS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 28/12/1999 TELEFONE : 32 32150565 EMAIL :
RUA : AV RIO BRANCO N° : 2337 COMPLEMENTO : SALAS 503/511

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01389365000112 NOME : NUCLEO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/04/1998 TELEFONE : EMAIL :
RUA : RUA VICENTE BERGHELLI N° : 315 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01462700000160 NOME : ECO SIN SERVICOS DE ULTRASSONOGRAFIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/05/1998 TELEFONE : 32 32394452 EMAIL :
RUA : RUA VICENTE BEGHELLI N° : 315 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02855515000107 NOME : CDO - CENTRO DE DIAGNOSTICO EM OFTALMOLOGIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/09/2006 TELEFONE : 032 32137222 EMAIL :
RUA : RUA HALFELD N° : 651 COMPLEMENTO : SALAS 306 E 307

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02877153000147 NOME : CLINICA VISION LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/09/2000 TELEFONE : 32 32154727 EMAIL :
RUA : RUA FERNANDO LOBO N° : 102 COMPLEMENTO : SALA 601

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03479479000189 NOME : TERRA & SAMPAIO FISIOTERAPIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/04/2000 TELEFONE : 32 32225368 EMAIL :
RUA : RUA DIOGO ALVARES N° : 673 COMPLEMENTO : TERREO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04142805000120 NOME : ULTRIMAGEM - PONCINELLI SERV DIAGN POR IMAGEM TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/05/2009 TELEFONE : 32 3257 4000 EMAIL :
RUA : AVENIDA RIO BRANCO N° : 3029 COMPLEMENTO : DE 2621 A 3231 -

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04363280620 NOME : ALVARO FERNANDO POLISSENI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 29/11/1999 TELEFONE : 32 32155483 EMAIL :
RUA : AV RIO BRANCO N° : 2288 COMPLEMENTO : SALA 911

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04452700000178 NOME : ANGION-CLINICA DE ANGIOLOGIA E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1998 TELEFONE : 32 32356535 EMAIL :
RUA : RUA PADRE CAFE N° : 784 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04519423000173 NOME : CARDIOIMAGEM LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/2003 TELEFONE : 32 32572800 EMAIL :
RUA : RUA MISTER MOORE N° : 70 COMPLEMENTO : sala 302

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07457902000109 NOME : CETAL - CENTRO MEDICO DELFIM MOREIRA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/09/2006 TELEFONE : 32 33128900 EMAIL :
RUA : RUA DELFIM MOREIRA N° : 222 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11747943649 NOME : TOMAZ JACINTO DE FRAGA FILHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 02/04/1998 TELEFONE : 32 32155726 EMAIL :
RUA : RUA SANTO ANTONIO N° : 990 COMPLEMENTO : SALA 605

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 15791378653 NOME : PAULO JOSE DE PAULA AMARAL TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 26/01/1998 TELEFONE : 32 32176223 EMAIL :
RUA : BARAO DO RIO BRANCO N° : 2872 COMPLEMENTO : 1703

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17880295000130 NOME : CEMEL - CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 02/04/1998 TELEFONE : 32 32178997 EMAIL :
RUA : RUA MISTER MOORE N° : 170 COMPLEMENTO : SALA 607

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19387717615 NOME : ELIZABETH SANT ANNA DA COSTA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/09/1998 TELEFONE : 32 32153062 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL BARROS N° : 54 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19480078000189 NOME : CITO LABORATORIO DE CITOPATOLOGIA LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/07/2000 TELEFONE : 32 32152880 EMAIL :
RUA : AV. RIO BRANCO N° : 2679 COMPLEMENTO : ANDAR INTERMEDIÁRIO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19584077000184 NOME : CENTERQ - CENTRO DE RADIO. E MEDICINA NUCLEAR TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/04/1998 TELEFONE : 32 33134767 EMAIL :
RUA : AV RIO BRANCO N° : 3408 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19584077000184 NOME : CENTERQ - CENTRO DE RADIO. E MEDICINA NUCLEAR TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/04/1998 TELEFONE : 32 33134767 EMAIL :
RUA : RUA ANTONIO CARLOS N° : 403 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20333829000113 NOME : SERV DE ULTRA MAMOGRAFIA E CITOP SOMACI TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 07/04/1998 TELEFONE : 32 32159922 EMAIL :
RUA : AV. RIO BRANCO N° : 2288 COMPLEMENTO : SALA 1901

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20437273000105 NOME : CLIGED - CLINICA DE GASTRO E END. DIGESTIVA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/06/1998 TELEFONE : 32 32577900 EMAIL :
RUA : RUA BENJAMIN COLUCCI N° : 50 COMPLEMENTO : TERCEIRO ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20451076000140 NOME : CARDIOCENTRO - METODOS DIAG. EM CARDIOLOGIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/01/1998 TELEFONE : 32 32158744 EMAIL :
RUA : RUA DELFIM MOREIRA N° : 165 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21177159000156 NOME : CLINICA CIRURGIA PLASTICA-PLASTIC CENTER LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/04/1998 TELEFONE : 32 32398282 EMAIL :
RUA : RUA DOM VICOSO N° : 20 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21177373000102 NOME : CLINICA DR.EVANDRO RIBEIRO DE OLIVEIRA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 03/04/1998 TELEFONE : 32 32162226 EMAIL :
RUA : RUA CATARINA DE CASTRO N° : 75 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21193941000169 NOME : ULTRAMED - ULTRASSONOGRAFIA MEDICA LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/04/1998 TELEFONE : 032 32154331 EMAIL :
RUA : RUA SANTO ANTONIO N° : 990 COMPLEMENTO : SALA 502/508

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21195698000118 NOME : CENTRO DE DIAGNOSTICO CLAUDIO RAMOS LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/04/1998 TELEFONE : 32 36901000 EMAIL :
RUA : RUA BENJAMIN COLUCCI N° : 150 COMPLEMENTO : 2º ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21575709000195 NOME : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE JUIZ DE FORA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 07/04/1998 TELEFONE : 32 32292222 EMAIL :
RUA : AV. RIO BRANCO N° : 3353 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23606690606 NOME : MARIA BEATRIZ DE SOUSA SANTOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 26/01/1998 TELEFONE : 32 32156607 EMAIL :
RUA : RUA ESPIRITO SANTO N° : 1115 COMPLEMENTO : SALA 1502

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23667028687 NOME : NEWTON FERREIRA DE OLIVEIRA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/11/1999 TELEFONE : 32 32158573 EMAIL :
RUA : RIO BRANCO N° : 2679 COMPLEMENTO : SALAS 914 E 915

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 25415993000193 NOME : INSTITUTO DE CLINICAS E CIRURGIA DE JUIZ DE FORA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 03/04/1998 TELEFONE : 32 32394455 EMAIL :
RUA : RUA VICENTE BERGHELLI N° : 315 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 25522000600 NOME : MILTON PRUDENTE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 26/01/1998 TELEFONE : 32 21017272 EMAIL :
RUA : AV. BARAO DO RIO BRANCO N° : 1729 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26143396000110 NOME : LEMOS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/10/1998 TELEFONE : 0032 32152872 EMAIL :
RUA : AV GARIBALDI CAMPINHOS N° : 345 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 26143396000110 NOME : LEMOS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDATIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/10/1998 TELEFONE : 003232152872 EMAIL :
RUA : AV SETE DE SETEMBRO N° : 574 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 26143396000110 NOME : LEMOS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDATIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/10/1998 TELEFONE : 003232152872 EMAIL :
RUA : AVENIDA JUIZ DE FORA N° : 1085 COMPLEMENTO : LOJA 1

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 26143396000110 NOME : LEMOS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDATIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/10/1998 TELEFONE : 003232152872 EMAIL :
RUA : AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK N° : 375 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 26143396000110 NOME : LEMOS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDATIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/10/1998 TELEFONE : 003232152872 EMAIL :
RUA : DOUTOR PAULO JAPIASSU COELHO N° : 641 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 26143396000110 NOME : LEMOS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDATIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/10/1998 TELEFONE : 003232152872 EMAIL :
RUA : GALERIA PIO X N° : 0 COMPLEMENTO : SOBRE LOJA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 26143396000110 NOME : LEMOS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDATIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/10/1998 TELEFONE : 003232152872 EMAIL :
RUA : RUA PORTO DAS FLORES N° : 374 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 26143396000110 NOME : LEMOS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDATIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/10/1998 TELEFONE : 003232152872 EMAIL :
RUA : RUA SANTO ANTONIO N° : 641 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 26143396000110 NOME : LEMOS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDATIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/10/1998 TELEFONE : 032 32152872 EMAIL :
RUA : AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA N° : 2070 COMPLEMENTO : LOJA 5

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 26143396000110 NOME : LEMOS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDATIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/10/1998 TELEFONE : 032 32152872 EMAIL :
RUA : AVENIDA PRESIDENTE ITAMAR FRANCO N° : 2251 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 26143396000110 NOME : LEMOS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDATIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/10/1998 TELEFONE : 032 32152872 EMAIL :
RUA : RUA BERNARDO MASCARENHAS N° : 952 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26143396000110 NOME : LEMOS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/10/1998 TELEFONE : 032 32152872 EMAIL :
RUA : RUA HENRIQUE DIAS N° : 357 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26143396000110 NOME : LEMOS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/10/1998 TELEFONE : 32 32152872 EMAIL :
RUA : RUA ANTONIO LAGROTA N° : 63 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26286609000162 NOME : CLINICA NOVA ALIANCA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/04/2001 TELEFONE : 32 32157297 EMAIL :
RUA : RUA SANTO ANTONIO N° : 1042 COMPLEMENTO : A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27136337704 NOME : PAULO CESAR MARQUES NETTO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 26/01/1998 TELEFONE : 32 32153032 EMAIL :
RUA : RUA HALFELD N° : 651 COMPLEMENTO : SALA 1001

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28081161600 NOME : MAURO SERGIO MENDES CONDE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 23/04/2001 TELEFONE : 32 32168437 EMAIL :
RUA : AVENIDA RIO BRANCO N° : 2721 COMPLEMENTO : SALA 810

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28229525668 NOME : JOSE EDGARD DE CASTRO TEIXEIRA FILHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 22/06/1998 TELEFONE : 32 2158679 EMAIL :
RUA : AV BARAO DO RIO BRANCO N° : 2370 COMPLEMENTO : SALA 901

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28488407653 NOME : WALTER ANTONIO MENDES BARLETTA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 27/01/1998 TELEFONE : 32 2153101 EMAIL :
RUA : AV. RIO BRANCO N° : 2288 COMPLEMENTO : SALA 706

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29779251715 NOME : AGENOR ALVES DE SOUZA JUNIOR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/1998 TELEFONE : 32 32150254 EMAIL :
RUA : ESPIRITO SANTO N° : 1115 COMPLEMENTO : sala 1612

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33008485634 NOME : LUIZ KINGMA LANZIOTTI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 26/01/1998 TELEFONE : 213221018800 EMAIL :
RUA : RUA PADRE CAFE N° : 740 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33097992634 NOME : AUREA MARTINS CUNHA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/1998 TELEFONE : 32 2150255 EMAIL :
RUA : RUA FLORIANO PEIXOTO N° : 589 COMPLEMENTO : SALA 303

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33445338604 NOME : MARTHA MARIA NEVES COTTA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 26/01/1998 TELEFONE : 32 32157443 EMAIL :
RUA : AV. RIO BRANCO N° : 2370 COMPLEMENTO : SALA 606

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35601841691 NOME : CLAUDIO LUIZ DO NASCIMENTO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/1998 TELEFONE : 32 32115650 EMAIL :
RUA : RUA REI ALBERTO N° : 108 COMPLEMENTO : SALA 404

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35901772687 NOME : JAIR PIRES DE OLIVEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2006 TELEFONE : 032 32157095 EMAIL :
RUA : RUA SANTO ANTONIO N° : 1500 COMPLEMENTO : SALA 1005

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 38680013000121 NOME : CLINICA PSIQUIATRICA VILA VERDE LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 03/04/1998 TELEFONE : 32 32125877 EMAIL :
RUA : RUA JOSE LAWALL N° : 442 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 41049390644 NOME : MARIA FRANCISCA CABRINI XAVIER POTENGY DE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 07/11/2000 TELEFONE : 32 32115202 EMAIL :
RUA : RUA SANTO ANTONIO N° : 1500 COMPLEMENTO : SALA 1211

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 41085299600 NOME : MARIA DE FATIMA CASTELLANO RANAO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 25/11/1999 TELEFONE : 32 32155515 EMAIL :
RUA : AV. RIO BRANCO N° : 2406 COMPLEMENTO : SALA 810

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 41101030615 NOME : MARIA LUIZA LIMA TAROCCO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/08/1999 TELEFONE : 032 32157095 EMAIL :
RUA : SANTO ANTONIO N° : 1500 COMPLEMENTO : sala 1005

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 43723330649 NOME : HELOISA ADRIANE DE CASTRO BARAKY TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 23/01/1998 TELEFONE : 32 32154136 EMAIL :
RUA : BARAO DO RIO BRANCO N° : 2872 COMPLEMENTO : SALA 807

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 43724248687 NOME : JOAO CARLOS ARANTES JUNIOR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 10/01/2000 TELEFONE : 32 32156790 EMAIL :
RUA : RUA SANTOS DUMONT N° : 56 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 43724248687 NOME : JOAO CARLOS ARANTES JUNIOR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 10/01/2000 TELEFONE : 32 40094851 EMAIL :
RUA : RUA JOSE CESARIO N° : 57 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 47094052634 NOME : SERGIO FERREIRA ROCHA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 03/10/2000 TELEFONE : 32 32177991 EMAIL :
RUA : AV RIO BRANCO N° : 2555 COMPLEMENTO : SALA 1105

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 48811661668 NOME : SERGIO HENRIQUE SCHLAUCHER TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 02/04/1998 TELEFONE : 32 32313935 EMAIL :
RUA : AV. RIO BRANCO N° : 2817 COMPLEMENTO : SALA 1301

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 48821535649 NOME : FATIMA MARIA GUERRA ZIMMERMMANN CHAVES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 28/12/1999 TELEFONE : 32 32136949 EMAIL :
RUA : AV RIO BRANCO N° : 2370 COMPLEMENTO : SALA 810

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 49252488634 NOME : SARA DA SILVA GUEDES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 12/03/2003 TELEFONE : 32 32313935 EMAIL :
RUA : AV BARAO DO RIO BRANCO N° : 2817 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 49688308668 NOME : PATRICIA VENTURE SOARES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 29/03/2001 TELEFONE : 32 32176498 EMAIL :
RUA : RUA CONSTANTINO PALETA N° : 134 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 52492044653 NOME : EDUARDO FREDERICO HEUGAS GRANATO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 23/01/1998 TELEFONE : 32 32158143 EMAIL :
RUA : AV. RIO BRANCO N° : 2337 COMPLEMENTO : SALAS 404/405

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 52984605691 NOME : GERALDO MARIA DOS SANTOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 02/05/2000 TELEFONE : 32 32168349 EMAIL :
RUA : AV BARAO DO RIO BRANCO N° : 2721 COMPLEMENTO : S/ 906

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 53523296668 NOME : VALNER DE SOUZA PIMENTEL TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 27/01/1998 TELEFONE : 32 32187320 EMAIL :
RUA : AV RIO BRANCO N° : 2985 COMPLEMENTO : SALA 1207

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 55854451620 NOME : SIMONE MIRANDA DE OLIVEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 02/01/2001 TELEFONE : 32 32180713 EMAIL :
RUA : AV RIO BRANCO N° : 2817 COMPLEMENTO : SALA 1904

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 65249443000166 NOME : CENTRO INTEGRADO DE APOIO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2006 TELEFONE : 032 32176498 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR CONSTANTINO PALETA N° : 134 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 65251290000191 NOME : CLINICA FISIOTERAPICA DR. JOSE HENRIQUE TRIFILIO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/04/1998 TELEFONE : 32 32129025 EMAIL :
RUA : FLORIANO PEIXOTO N° : 697 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 65252025000128 NOME : IMUNOLAB - CENTRO DE PESQUISA SOROLOGICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 03/04/1998 TELEFONE : 32 32151086 EMAIL :
RUA : AV. RIO BRANCO N° : 2679 COMPLEMENTO : SALA 208

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 66401313749 NOME : PAULO FRANK MELIN TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 26/01/1998 TELEFONE : 32 32132701 EMAIL :
RUA : AV. RIO BRANCO N° : 2370 COMPLEMENTO : SALA 924

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 66444659604 NOME : LOURIVAL SOTTO MAIOR FILHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 26/01/1998 TELEFONE : 32 2159574 EMAIL :
RUA : AV. OLEGARIO MACIEL N° : 868 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 69957622668 NOME : GISELE CARDOSO DA SILVA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/2000 TELEFONE : 32 32153594 EMAIL :
RUA : RUA REI ALBERTO N° : 108 COMPLEMENTO : SALA 702

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 72847611649 NOME : MARIA TEREZA DE OLIVEIRA REIS ANDRADE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 02/04/1998 TELEFONE : 32 32161202 EMAIL :
RUA : AVENIDA BARAO DO RIO BRANCO N° : 2595 COMPLEMENTO : SALA 704

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73105392653 NOME : ISABELLA COUTO GIFFONI DOS SANTOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 26/01/1998 TELEFONE : 32 32168349 EMAIL :
RUA : BARAO DO RIO BRANCO N° : 2721 COMPLEMENTO : s/ 907

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 80584110600 NOME : CHRISTINA MARIA DE BARROS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/02/2000 TELEFONE : 32 40094851 EMAIL :
RUA : RUA JOSE CESARIO N° : 57 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 83062726687 NOME : MAGDA VENUS MENDES CONDE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 23/04/2001 TELEFONE : 32 32177489 EMAIL :
RUA : AV RIO BRANCO N° : 2721 COMPLEMENTO : SALAS 1506/1507

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 86557343653 NOME : FERNANDO AFONSO COELHO DE MAGALHAES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 10/03/2000 TELEFONE : 32 32159122 EMAIL :
RUA : AV. BARAO RIO BRANCO N° : 2406 COMPLEMENTO : SALA 603

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 86704038000160 NOME : GED CENTER-CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/04/1998 TELEFONE : 32 33117070 EMAIL :
RUA : BARAO DO RIO BRANCO N° : 2872 COMPLEMENTO : sala 1814

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 88599973649 NOME : MARCELO VITOR MENDES CONDE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 11/04/2000 TELEFONE : 32 32168438 EMAIL :
RUA : AVENIDA RIO BRANCO N° : 2721 COMPLEMENTO : SALAS 1309/1310

TOTAL MUNICIPIO :

89

MUNICIPIO : NOVA LIMA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20294088000109 NOME : BIOCOR-HOSP.DOENCAS CARDIOVASCULARES TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/1998 TELEFONE : 31 32895000 EMAIL :
RUA : AV. ALAMEDA DA SERRA N° : 217 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 65279663000132 NOME : HOSPITAL DE OLHOS DE MINAS GERAIS TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2007 TELEFONE : 31 32892000 EMAIL :
RUA : RUA DA PAISAGEM N° : 220 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

2

MUNICIPIO : OURO PRETO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42771949000135 NOME : CENTRO DE IMAGEM DIAGNÓSTICOS S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2007 TELEFONE : 031 35511722 EMAIL :
RUA : RUA ALAGOAS N° : 50 COMPLEMENTO : SALA 01

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : RIBEIRAO DAS NEVES

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16740086000129 NOME : PATOLOGIA CLINICA SAO MARCOS S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 0031 21040100 EMAIL :
RUA : DENISE CRISTINA ROCHA N° : 487 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : SETE LAGOAS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16740086000129 NOME : PATOLOGIA CLINICA SAO MARCOS S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 0031 21040100 EMAIL :
RUA : RUA ZOROASTRO PASSOS N° : 156 COMPLEMENTO : PROXIMO AO NUCLEO

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : UBERABA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01609274000145 NOME : OFTALMOCENTRO UBERABA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/01/2023 TELEFONE : 34 998061209 EMAIL :
RUA : SATYRO DA SILVA OLIVEIRA N° : 136 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02481264000130 NOME : INSTITUTO UBERABENSE DE CARDIOLOGIA INVASIVA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 22/07/2016 TELEFONE : 34 33116200 EMAIL :
RUA : AV. SANTOS DUMONT N° : 2191 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17100771668 NOME : JOSE NATAL FRANCA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/11/1997 TELEFONE : 34 33339139 EMAIL :
RUA : RUA BARAO DE ITUBERABA N° : 215 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17778754000170 NOME : LABORATORIO SANTA LUCILIA LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 07/06/1999 TELEFONE : 34 3126444 EMAIL :
RUA : AV. LEOPOLDINO DE OLIVEIRA N° : 3176 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 18476119000109 NOME : CLIN. RADIOL. DR. WANDIR FERREIRA DE SOUZA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/12/1997 TELEFONE : 34 3120140 EMAIL :
RUA : RUA SANTO ANTONIO N° : 71 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24051070000137 NOME : CLINICA RADIOLOGICA DR. LAURO B. MACHADO S/C TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/12/1997 TELEFONE : 34 3128060 EMAIL :
RUA : RUA SEGISMUNDO MENDES N° : 557 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 25438409000115 NOME : ASSOC. COMB. CANCER BRASIL CENTRAL - TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 16/12/1997 TELEFONE : 34 33189800 EMAIL :
RUA : RUA GOVERNADOR VALADARES N° : 640 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 25452301000500 NOME : SOCIEDADE EDUCACIONAL UBERABENSE TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/05/2019 TELEFONE : 0034 33521700 EMAIL :
RUA : NENE SABINO N° : 2477 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 25854076000105 NOME : FISIOCLINICA FISIOTERAPIA E REABILITACAO LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/12/1997 TELEFONE : 34 33129683 EMAIL :
RUA : RUA IRMAO AFONSO N° : 89 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 74126822000150 NOME : CENTRO DIAGNOSTICO CARDIOLOGICO LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/12/1997 TELEFONE : 34 33315200 EMAIL :
RUA : PRACA DR. TOMAZ ULHOA N° : 544 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

10

MUNICIPIO : UBERLANDIA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02396816000101 NOME : CLIMA - CLIN. DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/C TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/07/2001 TELEFONE : 34 32913900 EMAIL :
RUA : AV. MARCOS DE FREITAS COSTA N° : 180 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04941368000105 NOME : MEDFONTES SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2016 TELEFONE : 34 3236 5766 EMAIL :
RUA : GETULIO VARGAS N° : 1666 COMPLEMENTO : ATE 2070 - LADO PAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06103674000106 NOME : RM RESSONÂNCIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/05/2018 TELEFONE : 3432102054 EMAIL :
RUA : CIPRIANO DEL FAVERO N° : 510 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06103674000106 NOME : RM RESSONÂNCIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/05/2018 TELEFONE : 34 32534600 EMAIL :
RUA : AV. GETULIO VARGAS N° : 161 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08042800000187 NOME : ESPAÇO HOLOS FISIOTERAPIA E ACUPUNTURA LTDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2015 TELEFONE : 34 32136612 EMAIL :
RUA : PRINCESA IZABEL N° : 720 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08513770000140 NOME : CCI-CLINICA DE CARDIOLOGIA E IMAGENS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2011 TELEFONE : 34 32555001 EMAIL :
RUA : AVENIDA GETULIO VARGAS N° : 194 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14341859900 NOME : JOSE ANTONIO PATROCINIO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 02/04/1998 TELEFONE : 34 32151143 EMAIL :
RUA : AV. VASCONCELOS COSTA N° : 962 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 15138676000113 NOME : ONCOCENTRO UBERLÂNDIA S.A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2013 TELEFONE : 34 32144964 EMAIL :
RUA : AV. AFONSO PENA N° : 1609 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17087591000189 NOME : COMPLEXO HOSPITALAR UBERLANDIA SA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 18/01/2019 TELEFONE : 034 32571400 EMAIL :
RUA : RUA RAFAEL MARINO NETO N° : 600 COMPLEMENTO : 00 C

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17506442000107 NOME : CARVALHO E INOCENCIO SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/05/2019 TELEFONE : 00343210 9309 EMAIL :
RUA : GOVERNADOR RONDON PACHECO N° : 4600 COMPLEMENTO : EDIF UBT ANDAR 18

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19040906000168 NOME : IPAC - INST DE PATOL CLIN DE UBERLANDIA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/04/1998 TELEFONE : 34 32922000 EMAIL :
RUA : RUA CIPRIANO DEL FAVERO N° : 515 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20150900000122 NOME : SOCIEDADE HOSPITALAR DE UBERLANDIA S/A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2014 TELEFONE : 34 32306060 EMAIL :
RUA : FRANCISCO RIBEIRO N° : 1111 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20389177000139 NOME : LABORATORIO DE PAT.CIRURGICA E TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 03/04/1998 TELEFONE : 34 2390266 EMAIL :
RUA : AV. BELO HORIZONTE N° : 999 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21241147604 NOME : NILO CELSO DE ANDRADE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 02/04/1998 TELEFONE : 34 32364540 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO SALES N° : 186 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 22224968000134 NOME : CENTRO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZ. DE TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/05/1998 TELEFONE : 34 32390242 EMAIL :
RUA : AV. BELO HORIZONTE N° : 937 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23930068000175 NOME : LABORMED - LAB. DE ANAL. E PESQ. CLINICAS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 09/05/2001 TELEFONE : 34 32393600 EMAIL :
RUA : RUA MACHADO DE ASSIS N° : 125 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26155523000109 NOME : CENTRO OFTALMOLOGICO DE UBERLANDIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/04/1998 TELEFONE : 34 32912400 EMAIL :
RUA : AV. GETULIO VARGAS N° : 1700 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35056215600 NOME : PAULO CESAR NAVES BORGES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 02/04/1998 TELEFONE : 34 32364787 EMAIL :
RUA : AV VASCONCELOS COSTA N° : 962 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 85604313653 NOME : HENIO VIANNI FILHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2015 TELEFONE : 0034 32282025 EMAIL :
RUA : GETULIO VARGAS N° : 1835 COMPLEMENTO : ATE 2071 - LADO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 86554557000190 NOME : CLINICA DIAG TRAT CORACAO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/04/1998 TELEFONE : 34 32140603 EMAIL :
RUA : RUA MARQUES POVOA N° : 88 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 86554607000139 NOME : INSTITUTO DE MEDICINA DO CORACAO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2005 TELEFONE : 34 32305555 EMAIL :
RUA : RUA SANTA HELENA N° : 609 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 86580800000144 NOME : FORMA E FISIO CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/04/1998 TELEFONE : 34 2344472 EMAIL :
RUA : RUA RODOLFO CORREIA N° : 354 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

22

MUNICIPIO : VARGINHA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00433440000132 NOME : METRO MEDICINA DO TRABALHO OCUPACIONAL S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/05/1999 TELEFONE : 35 32223155 EMAIL :
RUA : PRACA MINISTRO ALFREDO VALADAO N° : 30 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05194005000116 NOME : CETOE-CENTRO DE TERAPIA OCULAR ESP. S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/03/2011 TELEFONE : 35 32217704 EMAIL :
RUA : CORONEL JOSE ALVES N° : 6 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 25863390000154 NOME : HOSPITAL REGIONAL DO SUL DE MINAS TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 10/04/2003 TELEFONE : 35 36902800 EMAIL :
RUA : AV. RUI BARBOSA N° : 158 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

3

TOTAL ESTADO :

304

ESTADO : PARA

MUNICIPIO : ANANINDEUA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01529328000162 NOME : CENTRO CLINICO LAERCIO MORAES S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/11/1998 TELEFONE : 91 3263 5136 EMAIL :
RUA : CONJUNTO CIDADE NOVA VI N° : 781 COMPLEMENTO : RUA WE-72

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : BELEM

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00253414000122 NOME : INSTITUTO DE OTOLOGIA AUDIOMETRIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/09/2015 TELEFONE : 91 32298510 EMAIL :
RUA : 3 DE MAIO N° : 1187 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00940420000158 NOME : ASSIMED- ASSISTENCIA MEDICA E DIAGNOSTICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2006 TELEFONE : 91 32244094 EMAIL :
RUA : RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N° : 144 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00959547000119 NOME : CREPALDI E JOAO S/S LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 91 32493441 EMAIL :
RUA : TRAVESSA 14 DE ABRIL N° : 1529 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01316820000150 NOME : DENSIMAGEM S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 08/05/2001 TELEFONE : 91 32663210 EMAIL :
RUA : RUA BOAVENTURA DA SILVA N° : 1522 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01446438000160 NOME : BISI E DINIZ S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/09/2001 TELEFONE : 91 32229911 EMAIL :
RUA : TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS N° : 236 COMPLEMENTO : ED SAUDE CENTER

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01769643000167 NOME : VISUAL LASER CLINICA E CIRURG. OFTALMOLOG. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/07/1998 TELEFONE : 91 32254422 EMAIL :
RUA : TRAVESSA QUATORZE DE MARCO N° : 1622 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01832879000109 NOME : A A CENTENO S C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2005 TELEFONE : 91 32247675 EMAIL :
RUA : AVENIDA GENERALISSIMO DEODORO N° : 817 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02412356000168 NOME : DENTAL CLINICA ROSEMARY S. LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/02/2017 TELEFONE : 91 32660305 EMAIL :
RUA : TIMBÓ N° : 3079 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02444961000110 NOME : ONCOCENTER S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 91 32662060 EMAIL :
RUA : AVENIDADE JOAO PAULO II N° : 621 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02600250000198 NOME : F. J. V. MERGULHAO & CIA LTDA - BRASMEDE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/09/2001 TELEFONE : 91 3205 8888 EMAIL :
RUA : RUA TRES DE MAIO N° : 971 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02854649000103 NOME : NUTRIR PRESTADORA DE SERVICOS S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/01/2003 TELEFONE : 91 32662800 EMAIL :
RUA : RUA DOMINGOS MARREIROS N° : 979 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03333428000144 NOME : OFTALMO E CLINICA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/03/2000 TELEFONE : 91 32227397 EMAIL :
RUA : AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER N° : 1007 COMPLEMENTO : LOJA 04

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03626613000127 NOME : ONCOCENTRO DE BELEM LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/04/2002 TELEFONE : 91 32466399 EMAIL :
RUA : RUA DIOGO MOIA N° : 1158 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03654853000135 NOME : INSTITUTO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/12/2022 TELEFONE : 09132468292 EMAIL :
RUA : MAURITI N° : 3085 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03734718000108 NOME : A.F. MARTINS & MIRANDA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/12/2001 TELEFONE : 0091 32498101 EMAIL :
RUA : AVENIDA ALCINDO CACELA N° : 1894 COMPLEMENTO : CLINICA DA MULHER

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03784304249 NOME : JOSE CLAUDIO DE BARROS CORDEIRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/1998 TELEFONE : 91 32496858 EMAIL :
RUA : TRAVESSA 3 DE MAIO N° : 1187 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04086876000153 NOME : CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS DO RIM TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/04/2005 TELEFONE : 91 32016550 EMAIL :
RUA : TRAVESSA TIMBO N° : 3161 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04103305000180 NOME : LAB. PAT. CLIN. HELIO OLIVEIRA DANILO MENDONCA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/1998 TELEFONE : 91 4005 7111 EMAIL :
RUA : GENERALISSIMO DEODORO N° : 833 COMPLEMENTO : ATE 1257 - LADO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04234637000101 NOME : CIOM- CENTRO INTEGRADO DE ONCOLOGIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2007 TELEFONE : 0091 40050660 EMAIL :
RUA : RUI BARBOSA N° : 751 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04290944000100 NOME : HOSP. DO CORACAO DO PARA S/C LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 03/07/2001 TELEFONE : 91 30849000 EMAIL :
RUA : TRAVESSA DOM PEDRO I N° : 962 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04572038000190 NOME : LABORATORIO DE PCA COSTA S/C LTDA. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 06/03/1998 TELEFONE : 91 32120357 EMAIL :
RUA : RUA O DE ALMEIDA N° : 485 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04572038000190 NOME : LABORATORIO DE PCA COSTA S/C LTDA. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 06/03/1998 TELEFONE : 91 32120700 EMAIL :
RUA : RUA ANTONIO BARRETO N° : 325 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04572038000190 NOME : LABORATORIO DE PCA COSTA S/C LTDA. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 06/03/1998 TELEFONE : 91 32505594 EMAIL :
RUA : RUA SAO PEDRO N° : 1078 COMPLEMENTO : SHOPPING IGUATEMI

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04572038000190 NOME : LABORATORIO DE PCA COSTA S/C LTDA. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 06/03/1998 TELEFONE : 91 40055000 EMAIL :
RUA : AVENIDA ALMIRANTE BARROSO N° : 1539 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04692851000101 NOME : CLINICA DE OLHOS DO PARA S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/09/2001 TELEFONE : 91 32410733 EMAIL :
RUA : AVENIDA ALCINDO CACELA N° : 459 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04724451000122 NOME : CONSULTORIOS DE PROFISSIONAIS DE SAUDE DA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/10/2003 TELEFONE : 91 31834300 EMAIL :
RUA : TRAVESSA RUI BARBOSA N° : 1180 COMPLEMENTO : DE 1084/1085 AO FIM

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04900985000162 NOME : HOSPITAL NOSSA SENHORA DE GUADALUPE TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/2006 TELEFONE : 91 40059877 EMAIL :
RUA : RUA ARCIPRESTES MANOEL TEODORO N° : 734 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04928479000181 NOME : BENEMERITA SOC PORTUGUESA BENEFICENTE DO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 04/02/1998 TELEFONE : 91 32154444 EMAIL :
RUA : AVENIDA GENERALISSIMO DEODORO N° : 868 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04966545000108 NOME : BENEFICENCIA NIPO BRASILEIRA DA AMAZONIA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 08/01/2003 TELEFONE : 91 30845422 EMAIL :
RUA : TRAVESSA NOVE DE JANEIRO N° : 1267 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04978805000165 NOME : LAB PAT CLIN DR PAULO CORDEIRO DE AZEVEDO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/1998 TELEFONE : 91 32129982 EMAIL :
RUA : AVENIDA BRAZ DE AGUIAR N° : 99 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04978805000165 NOME : LAB PAT CLIN DR PAULO CORDEIRO DE AZEVEDO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/1998 TELEFONE : 91 32199400 EMAIL :
RUA : AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER N° : 643 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05018981000118 NOME : CLIN. RADIOLOGICA DR. OCTAVIO LOBO S/C LTDA. TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/04/1998 TELEFONE : 91 40060006 EMAIL :
RUA : AVENIDA GENERALISSIMO DEODORO N° : 1208 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05021014234 NOME : CLAUDINE MARIA ALVES FEIO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/1998 TELEFONE : 91 32419958 EMAIL :
RUA : AV ALCINDO CACELA N° : 459 COMPLEMENTO : SALA 22

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05053244000156 NOME : INSTITUTO DE MEDICINA NUCLEAR TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/1998 TELEFONE : 91 32028800 EMAIL :
RUA : RUA DOS MUNDURUCUS N° : 2757 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05053244000156 NOME : INSTITUTO DE MEDICINA NUCLEAR TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/1998 TELEFONE : 91 32451123 EMAIL :
RUA : CONJUNTO CIDADE NOVA III N° : 1 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05481868000174 NOME : R.V.BRAZAO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 91 31810000 EMAIL :
RUA : TRAV.FRANCISCO CALDEIRA CASTELO BRANCO N° : 542 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05506358000104 NOME : PROCARDIO CIRURGIA CARDIOVASCULAR S/S LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/05/2006 TELEFONE : 91 32230143 EMAIL :
RUA : TRAVESSA QUINTINO BOCAÍUVA N° : 2301 COMPLEMENTO : 13º ANDAR SALA 1310

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05618831000145 NOME : CLINICA DE PREVENCAO E TRATAMENTO DAS TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/11/2014 TELEFONE : 91 31811618 EMAIL :
RUA : BRAZ DE AGUIAR N° : 410 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05647683000197 NOME : REABILITAR CLINICA DE FISIOTERAPIA S/S LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2006 TELEFONE : 91 32468212 EMAIL :
RUA : TRAVESSA MARIZ E BARROS N° : 2623 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05976167000106 NOME : INTERCOR-CLINICAS INTEGRADAS DO CORACAO. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2005 TELEFONE : 91 40080008 EMAIL :
RUA : RUA DIOGO MOIA N° : 319 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06102697200 NOME : ROBERTO DE SOUZA TOBIAS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/02/1998 TELEFONE : 91 32419133 EMAIL :
RUA : RUA FERREIRA CANTAO N° : 454 COMPLEMENTO : SALA 103

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06189829000241 NOME : PORTO DIAS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/04/2010 TELEFONE : 91 30843058 EMAIL :
RUA : RUA DOS MUNDURUCUS N° : 3100 COMPLEMENTO : 2º ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06263496215 NOME : MARIA ELIZABETH NAVEGANTES CAETANO COSTA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/02/1998 TELEFONE : 91 32428195 EMAIL :
RUA : TRAV. DOM ROMUALDO COELHO N° : 699 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06354459215 NOME : MARIA DE FATIMA DA CRUZ CRESCENTE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/1998 TELEFONE : 91 32235437 EMAIL :
RUA : TRAVESSA PIEDADE N° : 582 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07209200000106 NOME : DESPORTIVA SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/02/2012 TELEFONE : 91 32282127 EMAIL :
RUA : RUA BOAVENTURA DA SILVA N° : 1535 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08631788000146 NOME : CTO CENTRO DE TRATAMENTO ONCOLOGICO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/09/2009 TELEFONE : 91 31828888 EMAIL :
RUA : RUA DOS MUNDURUCUS N° : 4402 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09748288234 NOME : ALBERTO CARLOS SILVA CARNEIRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 91 32243511 EMAIL :
RUA : RUA HENRIQUE GURJAO N° : 37 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14055768000177 NOME : SOM DIAGNOSTICOS LTDA. TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/1998 TELEFONE : 91 40088500 EMAIL :
RUA : RUA DOS MUNDURUCUS N° : 2411 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 15739311000144 NOME : CLINISA CLINICAS INTEGRADAS DE SAUDE LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/03/2009 TELEFONE : 91 32363838 EMAIL :
RUA : RUA DIOGO MOIA N° : 1279 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16648757272 NOME : REGINALDO MAURICIO RIOS DE MOURA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/06/1998 TELEFONE : 91 30843000 EMAIL :
RUA : AVENIDA ALMIRANTE BARROSO N° : 1454 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16810706000159 NOME : ROSA & GUIOTTI SAUDE BUCAL LTDA EPP TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 22/12/2014 TELEFONE : 91 3264 5509 EMAIL :
RUA : SENADOR LEMOS N° : 1666 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 22981534000189 NOME : INST. DE GINECOLOGIA E OBST. TADEU SAMPAIO S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/02/1998 TELEFONE : 91 32423067 EMAIL :
RUA : RUA ANTONIO BARRETO N° : 786 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33075616000180 NOME : STAP- SOCIEDADE DE TRABALHO DOS TIPO : Cooperativas de anestesistas
DATA CREDENCIAMENTO : 29/06/2021 TELEFONE : 91 3239 3158 EMAIL :
RUA : Dos Pariquis N° : 3001 COMPLEMENTO : 12º andar

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 34860890000123 NOME : INSTITUTO DE OLHOS DO PARÁ S/S LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/05/2012 TELEFONE : 91 32246323 EMAIL :
RUA : AVENIDA ALMIRANTE WANDENKOLK N° : 743 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 63824825000140 NOME : ORTOCLINICA DO PARA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/10/2001 TELEFONE : 91 32251241 EMAIL :
RUA : RUA BOAVENTURA DA SILVA N° : 714 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 63846356000160 NOME : CLINICA AUDIO VISUAL S/S LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/02/1998 TELEFONE : 0091 32425011 EMAIL :
RUA : RUA BOA VENTURA DA SILVA N° : 1108 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 63846455000142 NOME : CLINICA INFANTIL DO PARA LTDA- INST SAUDE DA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 04/02/1998 TELEFONE : 91 40089500 EMAIL :
RUA : TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS N° : 606 COMPLEMENTO : MATERNIDADE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 63879381000140 NOME : DIAGNOSIS CENTRO DE DIAGNOSTICO LTDA. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 06/03/1998 TELEFONE : 91 31817000 EMAIL :
RUA : TRAVESSA HUMAITA N° : 1598 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 83340653000147 NOME : UNINEURO-UNIDADE DE NEUROLOGIA DO PARA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/05/2005 TELEFONE : 9132105757 EMAIL :
RUA : AVENIDA MARQUES DE HERVAL N° : 452 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 83365700000107 NOME : CEMAZA - INST. DE PATOLOGIA CLIN. S/C LTDA. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/1998 TELEFONE : 91 32499090 EMAIL :
RUA : TRAVESSA CASTELO BRANCO N° : 912 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 83367219000150 NOME : CENTRO CARDIOLOGICO DO PARA S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/02/1998 TELEFONE : 91 32419000 EMAIL :
RUA : TRAVESSA DOM PEDRO I N° : 952 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 83367342000252 NOME : HOSPITAL ADVENTISTA DE BELEM TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 13/08/2001 TELEFONE : 91 30848686 EMAIL :
RUA : AVENIDA ALMIRANTE BARROSO N° : 1758 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 83367425000160 NOME : ENDOGASTRO-CLIN.END.CIRUR.AP.DIGESTIVO LTDATIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/06/1998 TELEFONE : 91 32251970 EMAIL :
RUA : RUA DOMINGOS MARREIROS N° : 756 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 83735142000124 NOME : INSTITUTO MATERNO INFANTIL MAMARAY LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2003 TELEFONE : 91 40061300 EMAIL :
RUA : TRAVESSA MAURITI N° : 2742 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 84154467000186 NOME : CENTRO DE DIAGNOSTICO OCULAR S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/05/2002 TELEFONE : 91 32499811 EMAIL :
RUA : AVENIDA CONSELHEIRO FURTADO N° : 2865 COMPLEMENTO : SALAS 08 E 10

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 84154608000160 NOME : HOSPITAL PORTO DIAS S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/02/1998 TELEFONE : 91 30843000 EMAIL :
RUA : AVENIDA ALMIRANTE BARROSO N° : 1454 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

66

MUNICIPIO : CONCEICAO DO ARAGUAIA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03350922000117 NOME : HOSP SANTA MONICA -SOMER - SOCIEDADE MED TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 30/04/2002 TELEFONE : 94 34241229 EMAIL :
RUA : RUA SAO FELIX DO XINGU N° : 744 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : SANTAREM

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00426744000172 NOME : CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM TAPAJOS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/01/1998 TELEFONE : 93 35232738 EMAIL :
RUA : TRAV. SILVINO PINTO N° : 726 COMPLEMENTO : SALA 15

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 15334758000133 NOME : CELSO DE SOUZA MATOS & CIA LTDA(SRM) TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 28/01/1998 TELEFONE : 93 35233879 EMAIL :
RUA : TRAV. DOS MARTIRES N° : 226 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 34645770000103 NOME : N.V. BERRETA & CIA. LTDA(SRM) TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 28/01/1998 TELEFONE : 93 35224688 EMAIL :
RUA : TRAV. SILVINO PINTO N° : 726 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

3

TOTAL ESTADO :

71

ESTADO : PARAIBA

MUNICIPIO : BAYEUX

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24100554000129 NOME : ANALISES MEDICAS DR. MAURILIO DE ALMEIDA S/S TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32322860 EMAIL :
RUA : Av LIBERDADE N° : 4071 COMPLEMENTO : DE 3957/3958 AO FIM

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : JOAO PESSOA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00149703000186 NOME : DIAGSON - DIAGNOSTICO ULTRASONOGRAFIA MEDIC TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 30482929 EMAIL :
RUA : AV. MAL. DEODORO DA FONSECA N° : 134 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00853492000168 NOME : CLINICA DOM RODRIGO LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 09/01/1998 TELEFONE : 83 40096200 EMAIL :
RUA : AV MAXIMIANO FIGUEIREDO N° : 592 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01236433000103 NOME : COOPERATIVA DOS CIRURGIOES DA PARAIBA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 08/01/1998 TELEFONE : 8332445882 EMAIL :
RUA : RUA JOAO DOMINGOS N° : 68 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01676033000119 NOME : CLINICA INTERSER - ESPECIAL SER HUMANO SC LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 08/01/1998 TELEFONE : 83 32227177 EMAIL :
RUA : AV. DOM PEDRO II N° : 712 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02346459000177 NOME : CARDIOLOGICA METODOS DIAG. NAO INVASIVOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/01/2002 TELEFONE : 83 30154878 EMAIL :
RUA : AV RUI BARBOSA N° : 143 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02957395000140 NOME : PRESTADORA DE SERVICOS OFTALMOLOGICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/06/2006 TELEFONE : 83 32412000 EMAIL :
RUA : AV COREMAS N° : 262 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08320277000103 NOME : CEDRUL - CENTRO DE DIAGN, RADIOL E ULTRASSON TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32145151 EMAIL :
RUA : AV. CAMILO DE HOLANDA N° : 52 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08320277000103 NOME : CEDRUL - CENTRO DE DIAGN, RADIOL E ULTRASSON TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32145700 EMAIL :
RUA : AV. BANCARIO SERGIO GUERRA N° : 176 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08320277000103 NOME : CEDRUL - CENTRO DE DIAGN, RADIOL E ULTRASSON TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32271500 EMAIL :
RUA : AV. SENADOR RUY CARNEIRO N° : 283 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08323040000186 NOME : CLINOR CLIN DE ORTOP TRAUMATOL E REABILIT TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 30152029 EMAIL :
RUA : AVENIDA GETULIO VARGAS N° : 146 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08360618000174 NOME : CENTRO DE DIAGNOSTICO MEMORIAL MARIE CURIE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2008 TELEFONE : 83 32441004 EMAIL :
RUA : AVENIDA RUI BARBOSA N° : 202 COMPLEMENTO : TERREO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08606857000161 NOME : OCULISTAS ASSOCIADOS DA PARAIBA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32251511 EMAIL :
RUA : AV EPITACIO PESSOA N° : 1602 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08808297000128 NOME : CLINICA DE REUMATOLOGIA E REABILITACAO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 08/01/1998 TELEFONE : 83 32211109 EMAIL :
RUA : AV. CAMILO DE HOLANDA N° : 752 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08973539000139 NOME : PROCARDIO INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/2022 TELEFONE : 83 40096100 EMAIL :
RUA : AV. RUI BARBOSA N° : 198 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08979072000134 NOME : PRONTO ANALISE LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 2220001 EMAIL :
RUA : AV. CAMILO DE HOLANDA N° : 651 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09136540000171 NOME : CLINICA RADIOLOGICA AZUIR LESSA LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 2412929 EMAIL :
RUA : RUA MAL. DEODORO DA FONSECA N° : 134 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09598525000145 NOME : ORTO TRAUMA TAMBAU TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32441452 EMAIL :
RUA : AV. EPITACIO PESSOA N° : 2491 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 24100554000129 NOME : ANALISES MEDICAS DR. MAURILIO DE ALMEIDA S/S TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : EMAIL :
RUA : AV PRESIDENTE AFONSO PENA N° : 1011 COMPLEMENTO : SALA 02

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 24100554000129 NOME : ANALISES MEDICAS DR. MAURILIO DE ALMEIDA S/S TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32222787 EMAIL :
RUA : AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS N° : 305 COMPLEMENTO : ECOCLINICA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 24100554000129 NOME : ANALISES MEDICAS DR. MAURILIO DE ALMEIDA S/S TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32238485 EMAIL :
RUA : RUA PRESIDENTE NEREU RAMOS N° : 291 COMPLEMENTO : SALA 106

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 24100554000129 NOME : ANALISES MEDICAS DR. MAURILIO DE ALMEIDA S/S TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32247243 EMAIL :
RUA : RIO SILVIO ALMEIDA N° : 620 COMPLEMENTO : ENDOCENTRO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 24100554000129 NOME : ANALISES MEDICAS DR. MAURILIO DE ALMEIDA S/S TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32280648 EMAIL :
RUA : RUA TRAVESSA ANTONIO PONTES N° : 198 COMPLEMENTO : CABEDELO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 24100554000129 NOME : ANALISES MEDICAS DR. MAURILIO DE ALMEIDA S/S TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32290400 EMAIL :
RUA : AV FLAVIO RIBEIRO COUTINHO N° : 264 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 24100554000129 NOME : ANALISES MEDICAS DR. MAURILIO DE ALMEIDA S/S TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32348187 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO GOMES OLIVEIRA N° : 249 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 24100554000129 NOME : ANALISES MEDICAS DR. MAURILIO DE ALMEIDA S/S TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32385312 EMAIL :
RUA : AV JOSEFA TAVEIRA N° : 101 COMPLEMENTO : MANGABEIRA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 24100554000129 NOME : ANALISES MEDICAS DR. MAURILIO DE ALMEIDA S/S TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32412686 EMAIL :
RUA : PARQUE SOLON DE LUCENA N° : 81 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 24100554000129 NOME : ANALISES MEDICAS DR. MAURILIO DE ALMEIDA S/S TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32418633 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO MANOEL N° : 77 COMPLEMENTO : POLICLINICA SÃO LUIZ

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24100554000129 NOME : ANALISES MEDICAS DR. MAURILIO DE ALMEIDA S/S TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32441880 EMAIL :
RUA : AV SANTA JULIA N° : 35 COMPLEMENTO : ATE 651/652 - HOSP

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24100554000129 NOME : ANALISES MEDICAS DR. MAURILIO DE ALMEIDA S/S TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32444878 EMAIL :
RUA : AV RUI BARBOSA N° : 143 COMPLEMENTO : ATE 797/798 -

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24100554000129 NOME : ANALISES MEDICAS DR. MAURILIO DE ALMEIDA S/S TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32462095 EMAIL :
RUA : AV FLAVIO RIBEIRO COUTINHO N° : 165 COMPLEMENTO : SHOPPING

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24100554000129 NOME : ANALISES MEDICAS DR. MAURILIO DE ALMEIDA S/S TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32471620 EMAIL :
RUA : AV. ESPERANCA N° : 165 COMPLEMENTO : Praia

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24100554000129 NOME : ANALISES MEDICAS DR. MAURILIO DE ALMEIDA S/S TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32471622 EMAIL :
RUA : AV SENADOR CARNEIRO N° : 895 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24100554000129 NOME : ANALISES MEDICAS DR. MAURILIO DE ALMEIDA S/S TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32712531 EMAIL :
RUA : RUA CÔNEGO JÕAO GOMES MARANHÃO N° : 61 COMPLEMENTO : GUARABIRA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27719367472 NOME : AUGUSTO DE ALMEIDA JUNIOR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 14/01/1998 TELEFONE : 83 30422183 EMAIL :
RUA : AV.JULIA FREIRE N° : 1200 COMPLEMENTO : SALA 902

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35490218000156 NOME : TOMOSON - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32442988 EMAIL :
RUA : AV. SANTA JULIA N° : 35 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35491356000150 NOME : COOPANEST -PB COOPERATIVA ANEST.PB TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 12/04/2000 TELEFONE : 83 32251670 EMAIL :
RUA : RUA ARAGAO DE MELO N° : 67 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35589456000113 NOME : DIAGNOSTICA - CENTRAL DE DIAGNOSTICO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/11/1998 TELEFONE : 83 32413377 EMAIL :
RUA : RUA CAMILO DE HOLANDA N° : 1141 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 41142571000148 NOME : UNIMAMA - UNIDADE DE DIAGN DA GLANDULA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32414448 EMAIL :
RUA : AV. DOM PEDRO I N° : 138 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 41226432000100 NOME : CLIM - CLINICA INTEGRADA DA MULHER S/C LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 14/01/2002 TELEFONE : 83 21067757 EMAIL :
RUA : AV PRESIDENTE EPITACIO PESSOA N° : 114 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46796711491 NOME : VALDIRA DE SOUSA CARVALHO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/01/1998 TELEFONE : 83 32225777 EMAIL :
RUA : AV JUAREZ TAVORA N° : 90 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 70115993000122 NOME : CENTRIMAGEM LAUTONIO LOUREIRO S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 0083 32412416 EMAIL :
RUA : AV. DUARTE DA SILVEIRA N° : 563 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 70133616000116 NOME : LAB. PATOL. E ANALISES CLIN. DR.VANDIQUE S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 83 32411561 EMAIL :
RUA : AV. DOM PEDRO I N° : 200 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 87394790487 NOME : IVNA MARIA COSTA DE ALENCAR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 09/06/1998 TELEFONE : 83 32433052 EMAIL :
RUA : JUAREZ TAVORA N° : 509 COMPLEMENTO : DE 1147/1148 ATE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 87414341453 NOME : RENATA MONTEIRO DE LACERDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/11/1998 TELEFONE : 83 32227532 EMAIL :
RUA : AV ALMIRANTE BARROSO N° : 438 COMPLEMENTO : SALA 106

TOTAL MUNICIPIO :

44

TOTAL ESTADO :

45

ESTADO : PARANA

MUNICIPIO : ALMIRANTE TAMANDARE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76652122000124 NOME : LABORAN ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 41 3287 7737 EMAIL :
RUA : RUA LORENÇO ANGELO BUZATO N° : 669 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : CAMPINA GRANDE DO SUL

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76652122000124 NOME : LABORAN ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 41 3679 7007 EMAIL :
RUA : RUA PROFESSOR DUÍLIO CALDERARI N° : 1493 COMPLEMENTO : SALA 04

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : CAMPO LARGO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76652122000124 NOME : LABORAN ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 41 3392 3300 EMAIL :
RUA : RUA OSVALDO CRUZ N° : 1521 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : CASCAVEL

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01906846000158 NOME : INSTITUTO BIOCLINICO OESTE DO PARANA LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/06/1998 TELEFONE : 45 32250717 EMAIL :
RUA : RUA PARANA N° : 2276 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05149979000188 NOME : HOSPITAL E MATERNIDADE DR LIMA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 27/10/2003 TELEFONE : 45 32191515 EMAIL :
RUA : RUA PARANA N° : 2311 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

2

MUNICIPIO : CASTRO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07404052000172 NOME : CRUZ VERMELHA BRASILEIRA ESTADO PARANA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 15/03/2006 TELEFONE : 0041 30175260 EMAIL :
RUA : DOUTOR OTAVIO NOVAES JUNIOR N° : 190 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : COLOMBO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76652122000124 NOME : LABORAN ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 41 3663 7376 EMAIL :
RUA : RODOVIA DA UVA N° : 1739 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : CURITIBA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00858586000120 NOME : ANGIOBATEL - SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/05/1998 TELEFONE : 41 32448787 EMAIL :
RUA : RUA BRUNO FILGUEIRA N° : 369 COMPLEMENTO : 2º ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01072700000154 NOME : CENTRO MEDICO INTEGRADO S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 08/05/2002 TELEFONE : 41 33620500 EMAIL :
RUA : RUA REINALDINO S. DE QUADROS N° : 118 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01685010000170 NOME : MEDSENA - CLINICA MEDICO-CIRURGICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/08/1998 TELEFONE : 41 32336419 EMAIL :
RUA : AVENIDA VICENTE MACHADO N° : 320 COMPLEMENTO : SALA 703

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02075812900 NOME : ALE NASSER SALEH TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 10/09/2016 TELEFONE : 41 35682540 EMAIL :
RUA : RUA PADRE ANCHIETA N° : 1846 COMPLEMENTO : SALA 314

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02811477950 NOME : FERNANDA PIMPAO MAY TIPO : Consultorio Tecnico
DATA CREDENCIAMENTO : 08/06/2001 TELEFONE : 41 33240486 EMAIL :
RUA : RUA DESEMBARGADOR VIEIRA CAVALCANTI N° : 300 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03121963000131 NOME : CRAVO, LODDO & TOTSUGUI PATOLOGISTAS S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 29/04/2002 TELEFONE : 41 33636585 EMAIL :
RUA : RUA CONSELHEIRO CARRAO N° : 417 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03618412991 NOME : HERIBERTO JORGE CANO ARIAS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/03/1998 TELEFONE : 41 32330024 EMAIL :
RUA : RUA EMILIANO PERNETA N° : 860 COMPLEMENTO : SALA 804

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03771874000130 NOME : VICENLAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/03/2001 TELEFONE : 41 30265566 EMAIL :
RUA : AVENIDA VICENTE MACHADO N° : 401 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03788970000191 NOME : OFTAMOLOGISTAS ASSOCIADOS DO PARANÁ S/S TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/05/2014 TELEFONE : 41 32257303 EMAIL :
RUA : EMILIANO PERNETA N° : 297 COMPLEMENTO : ATE 370/371

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03788970000191 NOME : OFTAMOLOGISTAS ASSOCIADOS DO PARANÁ S/S TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/05/2014 TELEFONE : 41 33396369 EMAIL :
RUA : PRUDENTE DE MORAIS N° : 120 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03799641000146 NOME : ALCIDES JOSE BRANCO FILHO MEDICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 41 32426543 EMAIL :
RUA : AVENIDA REPUBLICA ARGENTINA N° : 665 COMPLEMENTO : SALAS 1405 e1407

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03850913000195 NOME : INSTITUTO DE HEMATOLOGIA E ONCOLOGIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2005 TELEFONE : 41 30265559 EMAIL :
RUA : RUA FAGUNDES VARELA N° : 1785 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04416709978 NOME : JULIANO LOSSO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 09/06/2014 TELEFONE : 41 3045 6117 EMAIL :
RUA : PIAUI N° : 973 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04896126000147 NOME : CLINICA IGUACU S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/04/2002 TELEFONE : 41 33036300 EMAIL :
RUA : AVENIDA IGUACU N° : 3233 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05529008000163 NOME : QUALITA CLINICA E DIAGNOSTICO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/07/2005 TELEFONE : 41 30274131 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE GUARAPAVA N° : 2764 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06187935000105 NOME : CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA DRA FLAVIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/10/2006 TELEFONE : 41 33350165 EMAIL :
RUA : RUA PADRE ANCHIETA N° : 2454 COMPLEMENTO : CONJUNTO 1101

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07404052000172 NOME : CRUZ VERMELHA BRASILEIRA ESTADO PARANA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 15/03/2006 TELEFONE : 41 30166622 EMAIL :
RUA : VICENTE MACHADO N° : 1310 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07526348000166 NOME : CARDIOCLIN A CLINICA DO SEU CORAÇÃO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/05/2014 TELEFONE : 41 3222 7034 EMAIL :
RUA : RUA VINTE E QUATRO DE MAIO N° : 262 COMPLEMENTO : Sala SL

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07847070000129 NOME : C GOMES E S COSTA DIAGNOSTICOS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 17/04/2014 TELEFONE : 41 30391818 EMAIL :
RUA : AVENIDA REPUBLICA ARGENTINA N° : 210 COMPLEMENTO : 6º Andar Sala 604/608

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10563835000103 NOME : V3 DIAGNOSTICO POR IMAGEM TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/12/2015 TELEFONE : 41 33121300 EMAIL :
RUA : VICENTE MACHADO N° : 1932 COMPLEMENTO : DE 1556/1557 AO FIM

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17062330949 NOME : VICTOR FERNANDO LOPEZ ARCE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/05/1998 TELEFONE : 41 33355432 EMAIL :
RUA : RUA PROF ROSA SAPORSKI N° : 120 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20724640991 NOME : PAULO AUGUSTO PIRES MILANI TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/03/1998 TELEFONE : 41 33430345 EMAIL :
RUA : AV SETE DE SETEMBRO N° : 5388 COMPLEMENTO : CONJ 1601

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 34042580963 NOME : RICARDO VICTOR FALKIEWICZ TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 41 33354702 EMAIL :
RUA : RUA ALCIDES MUNHOZ N° : 80 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40182669000166 NOME : CENTRO DE DIAGNOSTICO INFANTIL P/IMAGEM S/C TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/05/1998 TELEFONE : 41 32244387 EMAIL :
RUA : RUA NUNES MACHADO N° : 838 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40244121000101 NOME : ONCOPAR - CLINICA DE ONCOLOGIA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/03/1998 TELEFONE : 41 33363636 EMAIL :
RUA : AVENIDA CANDIDO HARTMANN N° : 528 COMPLEMENTO : 3 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40261891987 NOME : LILIA MORAES BENAZZI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/03/1998 TELEFONE : 41 3013 2295 EMAIL :
RUA : RUA MARECHAL DEODORO N° : 630 COMPLEMENTO : CONJ 1504

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 55286356915 NOME : AUGUSTO LIMA SAUANDAJ TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1998 TELEFONE : 41 32231689 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR CARLOS DE CARVALHO N° : 655 COMPLEMENTO : CONJUNTO 1405

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055015406 NOME : FLEURY S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2016 TELEFONE : 414020 8000 EMAIL :
RUA : DOUTOR ROBERTO BARROZO N° : 1360 COMPLEMENTO : SALA 01

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055015406 NOME : FLEURY S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2016 TELEFONE : 51 32909111 EMAIL :
RUA : JOAO BETTEGA N° : 859 COMPLEMENTO : ATE 1100/1101

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055015406 NOME : FLEURY S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2016 TELEFONE : 0041 40208000 EMAIL :
RUA : PRESIDENTE GETULIO VARGAS N° : 2219 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 63297833904 NOME : AGUINALDO BONALUMI FILHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 23/01/2007 TELEFONE : 41 30165579 EMAIL :
RUA : RUA CARNEIRO LOBO N° : 570 COMPLEMENTO : SALA 405

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 63528207949 NOME : BEATRIZ ELIZABETH BAGATIN VELEDA BERMUDES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/12/2002 TELEFONE : 41 32246476 EMAIL :
RUA : RUA DESEMBARGADOR WESTPHALEN N° : 15 COMPLEMENTO : CONJUNTO 1405

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 64293009949 NOME : ROSSANE MARIA ANDRAUS MARCONDES DO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 29/04/2002 TELEFONE : 41 33434057 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO ROCHA N° : 353 COMPLEMENTO : CONJUNTO 17

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68566769000105 NOME : CLINICA GAPSKI MOREIRA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/03/1998 TELEFONE : 41 33435644 EMAIL :
RUA : TRAVESSA JOAO TURIN N° : 37 COMPLEMENTO : 3 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68588372991 NOME : ADRIANO DE ARAUJO KARPSTEIN TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/09/2008 TELEFONE : 41 30243888 EMAIL :
RUA : RUA ITUPAVA N° : 701 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68607761000140 NOME : INCORPORE CLINICA E DIAGNOSTICO S C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/05/1998 TELEFONE : 41 33352624 EMAIL :
RUA : AVENIDA CANDIDO HARTMANN N° : 510 COMPLEMENTO : Bairro: Bigorillho

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 69872813949 NOME : MARTA MONICA COELHO CASSAROTTI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 23/01/2007 TELEFONE : 41 33363839 EMAIL :
RUA : RUA PADRE ANCHIETA N° : 1846 COMPLEMENTO : CONJUNTO 1201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 70447675834 NOME : MIGUEL CARLOS SABIO GRESPAN TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 27/04/1998 TELEFONE : 41 32244040 EMAIL :
RUA : RUA COMENDADOR ARAUJO N° : 143 COMPLEMENTO : 15 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 72443153000114 NOME : INSTITUTO DE OFTALMOLOGIA DE CURITIBA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/05/1998 TELEFONE : 41 33222020 EMAIL :
RUA : BRIGADEIRO FRANCO N° : 2848 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 75033308000132 NOME : CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DO PARANA S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 06/07/1998 TELEFONE : 41 30225050 EMAIL :
RUA : PADRE ILDEFONSO N° : 158 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 75621367000121 NOME : CENTRO PARANAENSE DE DIAG. EC. GUIDO A. V. TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/03/1998 TELEFONE : 41 32645515 EMAIL :
RUA : RUA ITUPAVA N° : 1701 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76024066000183 NOME : HOSPITAL DO CORACAO LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 30/03/1998 TELEFONE : 41 30213344 EMAIL :
RUA : ALFERES ANGELO SAMPAIO N° : 1896 COMPLEMENTO : DE 1406/1407 A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76033240000154 NOME : CENTRO DE RADIOIMUNOENSAIO E MED. NUCLEAR TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 06/07/1998 TELEFONE : EMAIL :
RUA : AUGUSTO STELLFELD N° : 1271 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76033240000154 NOME : CENTRO DE RADIOIMUNOENSAIO E MED. NUCLEAR TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 06/07/1998 TELEFONE : 41 30154251 EMAIL :
RUA : PROFESSORA ROSA SAPORSKI N° : 229 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76498013000102 NOME : HOSPITAL NOSSA SENHORA DO PILAR LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 41 30763064 EMAIL :
RUA : AV. DES. HUGO SIMAS N° : 322 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76534726000176 NOME : CLIMULTI - CLIN. MULT. DE ATEND. A SAUDE S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/06/1998 TELEFONE : 41 30777300 EMAIL :
RUA : ALAMEDA PRINCESA IZABEL N° : 2526 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76544741000600 NOME : FEDERACAO ESPIRITA DO PARANA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 18/07/2001 TELEFONE : 41 32236174 EMAIL :
RUA : ILEONARA MURICY NOVAES N° : 171 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76555069000143 NOME : HOSPITAL SANTA CRUZ SOCIEDADE ANONIMA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 41 33123000 EMAIL :
RUA : AVENIDA BATEL N° : 1889 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76591049000128 NOME : LIGA PARANAENSE DE COMBATE AO CANCER TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 20/10/2003 TELEFONE : 41 33615000 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR OVANDE DO AMARAL N° : 201 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76613835000189 NOME : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 10/09/2016 TELEFONE : 41 32715841 EMAIL :
RUA : AVENIDA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO N° : 2509 COMPLEMENTO : DE 2311/2312 A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76613835000774 NOME : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 10/09/2016 TELEFONE : 0041 32715855 EMAIL :
RUA : MARECHAL FLORIANO PEIXOTO N° : 2509 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76621085000197 NOME : SERVICO DE FISIOPATOLOGIA E REC. RESPIRATORIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/07/1998 TELEFONE : 41 32240923 EMAIL :
RUA : RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 400 COMPLEMENTO : CONJ. 301

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76631985000115 NOME : IZA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 41 32238816 EMAIL :
RUA : RUA MARECHAL DEODORO N° : 252 COMPLEMENTO : CONJUNTO 506

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76652122000124 NOME : LABORAN ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 41 35666385 EMAIL :
RUA : AVENIDA BATEL, N° : 1700 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76652122000124 NOME : LABORAN ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 41 3068 1300 EMAIL :
RUA : RUA DESEMBARGADOR ISAIAS BEVILAQUA N° : 512 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76652122000124 NOME : LABORAN ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 41 3074 7474 EMAIL :
RUA : RUA PORTUGAL N° : 307 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76652122000124 NOME : LABORAN ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 41 3373 6666 EMAIL :
RUA : RUA PROFESSOR JOÃO FALARS N° : 1070 COMPLEMENTO : CAMPO COMPRIDO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76652122000124 NOME : LABORAN ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 41 2187 7737 EMAIL :
RUA : RUA PASTOR CARLOS FRANK N° : 1527 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76652122000124 NOME : LABORAN ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 41 3015 6011 EMAIL :
RUA : RUA AMINTAS DE BARROS N° : 574 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76652122000124 NOME : LABORAN ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 41 3225 7538 EMAIL :
RUA : RUA EMILIANO PERNETA N° : 10 COMPLEMENTO : 12ª Andar

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76652122000124 NOME : LABORAN ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 41 3287 7737 EMAIL :
RUA : RUA PRESIDENTE GETULIO VARGAS N° : 1545 COMPLEMENTO : Unidade CEMEC

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76652122000124 NOME : LABORAN ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 41 3303 6300 EMAIL :
RUA : RUA CANDIDO XAVIER N° : 522 COMPLEMENTO : Hospital Iguaçu

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76652122000124 NOME : LABORAN ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 41 33522024 EMAIL :
RUA : RUA AUGUSTO SEVERO N° : 787 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76681139000100 NOME : HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA BRIGIDA S/A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 41 30162200 EMAIL :
RUA : RUA GUILHERME PUGSLEY N° : 1705 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76689835000596 NOME : LIGA DAS SENHORAS CATOLICAS DE CURITIBA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 41 32503000 EMAIL :
RUA : RUA BRIGADEIRO FRANCO N° : 122 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76702703000123 NOME : INSTITUTO FORLANINI DE PNEUMORADIOLOGIA S S TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/02/2019 TELEFONE : 0041 32246422 EMAIL :
RUA : PEDRO IVO N° : 318 COMPLEMENTO : 1° ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76706589000100 NOME : SERV. RADIOLOGIA DR. RUBENS WALBACH TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 41 3352 3033 EMAIL :
RUA : RUA DA PAZ N° : 54 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76706589000100 NOME : SERV. RADIOLOGIA DR. RUBENS WALBACH TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 41 33523033 EMAIL :
RUA : AVENIDA JOAO GUALBERTO N° : 781 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76708049000165 NOME : CENTRO DE ONCOLOGIA DO PARANA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/07/1998 TELEFONE : 41 33220899 EMAIL :
RUA : RUA SALDANHA MARINHO N° : 2167 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76729920000107 NOME : CENTRO DE CHECK UP DE CURITIBA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/03/1998 TELEFONE : 41 32220101 EMAIL :
RUA : RUA EMILIANO PERNETA N° : 860 COMPLEMENTO : 21 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76912799000154 NOME : LAB. DE AN.E PESQ. CLINICAS DE CURITIBA LTDA S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 41 32240380 EMAIL :
RUA : RUA CARLOS DE CARVALHO N° : 846 COMPLEMENTO : SOBRELOJA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 77372069904 NOME : MARCIA CRISTINA ZONATTO WANDROWELSTI TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/12/2013 TELEFONE : 00413338 7787 EMAIL :
RUA : HENRIQUE ITIBERE DA CUNHA N° : 260 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 77538288000187 NOME : CETAC - CENTRO DE TOMOGRAFIA COMPUT.S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/03/1998 TELEFONE : 41 32703270 EMAIL :
RUA : RUA PADRE ILDEFONSO N° : 105 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 78416393000106 NOME : CLINICA QUINTA DO SOL TERAPIA DO ALCOOLISMO TIPO : Tratamento de Dependencia
DATA CREDENCIAMENTO : 06/07/1998 TELEFONE : 41 32676969 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO H. DOS SANTOS N° : 1180 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 78461795000122 NOME : CENTRO MEDICO SANTA FELICIDADE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/03/1998 TELEFONE : 41 32736456 EMAIL :
RUA : RUA NEURACI NEVES DO NASCIMENTO N° : 106 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 79797320000174 NOME : DIAGNOSON DIAGNOSTICO POR ULTRASONOGRAFIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/04/2004 TELEFONE : 41 32221067 EMAIL :
RUA : RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 400 COMPLEMENTO : CONJUNTO 1301

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 80022692000108 NOME : CLINICA DE FISIOT.E REAB. SANTA IZABEL S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/12/2001 TELEFONE : 41 33221206 EMAIL :
RUA : RUA DESEMBARGADOR VIEIRA CAVALCANTI N° : 45 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 81065930000125 NOME : CENTRO DE MICROCIRURGIA OCULAR DE CURITIBA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/02/2001 TELEFONE : 41 30757000 EMAIL :
RUA : AVENIDA SILVA JARDIM N° : 3888 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 81103891715 NOME : ANDRE LUIZ GONCALVES VIDAL TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 25/05/2009 TELEFONE : 41 32336080 EMAIL :
RUA : GENERAL CARNEIRO N° : 1135 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 81190449000242 NOME : FUN PARA ESTUDO DAS DOENCAS DO FIGADO H S TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 02/07/2002 TELEFONE : 0041 31113000 EMAIL :
RUA : AVENIDA VICENTE MACHADO N° : 401 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 81394660000104 NOME : CENTRO MEDICO E CINESIOTERAPIA DA COLUNA S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/03/1998 TELEFONE : 41 32240094 EMAIL :
RUA : RUA EBANO PEREIRA N° : 44 COMPLEMENTO : CONJ. 404

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 81501793000124 NOME : CLINICA ECOCOR S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/03/1998 TELEFONE : 41 30131012 EMAIL :
RUA : RUA DESEMBARGADOR WETPHALEN N° : 594 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 84956994000104 NOME : CITOLAB-LABORAT. DE CITOLOGIA E TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/2007 TELEFONE : 041 32229560 EMAIL :
RUA : AV VICENTE MACHADO N° : 1150 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 85075521000160 NOME : OFTALMOCENTER CLIN. E CIRURGIA DE OLHOS S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/04/1998 TELEFONE : 41 32221209 EMAIL :
RUA : SILVA JARDIM N° : 2289 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 85514370000108 NOME : HOSPITAL PARANAENSE DE TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 02/06/2011 TELEFONE : 41 33141500 EMAIL :
RUA : AVENIDA REPUBLICA ARGENTINA N° : 2069 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 85930857920 NOME : EDILENE MARCIA PAVEZI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 11/06/2002 TELEFONE : 41 31211994 EMAIL :
RUA : PADRE ANCHIETA N° : 2540 COMPLEMENTO : 15° ANDAR, SALA

TOTAL MUNICIPIO :

86

MUNICIPIO : LONDRINA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06934612000138 NOME : LABIMAGEM SERVIÇOS DE RADIOAGNÓSTICOS LTDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 14/10/2013 TELEFONE : EMAIL :
RUA : RUA BORBA GATO N° : 1332 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06934612000138 NOME : LABIMAGEM SERVIÇOS DE RADIOAGNÓSTICOS LTDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 14/10/2013 TELEFONE : 43 3315 0545 EMAIL :
RUA : AV BANDEIRANTES N° : 310 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07398484968 NOME : ANTONIO CARLOS TRUFINO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 11/12/1977 TELEFONE : 43 33242907 EMAIL :
RUA : RUA BORBA GATO N° : 785 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23097104001052 NOME : DAVITA BRASIL PARTICIPACOES E SERVICOS DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 043 33732750 EMAIL :
RUA : DUQUE DE CAXIAS N° : 1371 COMPLEMENTO : ATE 1793/1794

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 78633088000176 NOME : INSTITUTO DE CANCER DE LONDRINA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 12/12/1997 TELEFONE : 43 33792600 EMAIL :
RUA : RUA LUCILLA BALLALAI N° : 212 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 80924244000108 NOME : CENTRO MEDICO DE DIAGNOSTICO S/S LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 043 33150500 EMAIL :
RUA : AVENIDA BANDEIRANTES N° : 310 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

6

MUNICIPIO : MARINGA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 75317495000186 NOME : LABORATORIO DE PATOLOGIA SANTO ANTONIO S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 09/12/1997 TELEFONE : 44 32255999 EMAIL :
RUA : RUA DEP NEO ALVES MARTINS N° : 3287 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 75317495000186 NOME : LABORATORIO DE PATOLOGIA SANTO ANTONIO S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 09/12/1997 TELEFONE : 44 32628999 EMAIL :
RUA : AVENIDA RIO BRANCO N° : 228 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 77265361000194 NOME : MARIMED SERVICOS MEDICOS S/A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 07/01/1998 TELEFONE : 44 32184000 EMAIL :
RUA : AV DR LUIZ TEIXEIRA MENDES N° : 1929 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 79696753000133 NOME : UNITOM-UNID.TOMOGRAFIA AXIAL TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/01/1998 TELEFONE : EMAIL :
RUA : AVENIDA DR LUIZ TEIXEIRA MENDES N° : 1929 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 80892078000105 NOME : RADIUS CLINICA S/C LTDA. TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/01/1998 TELEFONE : 44 3225 3838 EMAIL :
RUA : AVENIDA CIDADE DE LEIRIA N° : 515 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

5

MUNICIPIO : PONTA GROSSA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00662514000102 NOME : CLINICA DE DIAG.P/IMAGEM DE P.GROSSA LTDA S/C TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 42 32209400 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO RIBAS N° : 712 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00677560000185 NOME : CLINICA SABEDOTTI S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 42 32194600 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL DULCIDIO N° : 1425 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

2

MUNICIPIO : ROLANDIA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23097104001133 NOME : DAVITA BRASIL PARTICIPACOES E SERVICOS DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 43 3176 2710 EMAIL :
RUA : MARTIN FRIEDRICH MEWES N° : 101 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : SAO JOSE DOS PINHAIS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76652122000124 NOME : LABORAN ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 41 3081 6700 EMAIL :
RUA : RUA IZABEL A REDENTORA N° : 2346 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76652122000124 NOME : LABORAN ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 41 3385 0909 EMAIL :
RUA : RUA LOANDA N° : 203 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76652122000124 NOME : LABORAN ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 41 3081 4200 EMAIL :
RUA : AVENIDA RUI BARBOSA N° : 5268 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

3

TOTAL ESTADO :

110

ESTADO : PERNAMBUCO

MUNICIPIO : CARUARU

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11403094000166 NOME : CASA DE SAUDE SANTA EFIGENIA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 16/11/1999 TELEFONE : 81 21038500 EMAIL :
RUA : RUA GONCALO COELHO N° : 40 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28974960000171 NOME : UNIDADE DE NEFROLOGIA DE CARUARU LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2018 TELEFONE : 0081 37250905 EMAIL :
RUA : ADJAR DA SILVA CASE N° : 800 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

2

MUNICIPIO : JABOATAO DOS GUARARAPES

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00190029000183 NOME : RADIOFACE S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/04/1998 TELEFONE : 81 33611300 EMAIL :
RUA : RUA BERNARDO VIEIRA DE MELO N° : 2222 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02451851000186 NOME : GOT SUL -GRUPO DE ORTOPEDIA E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/07/1999 TELEFONE : 81 34621314 EMAIL :
RUA : AV CANDIDO FERREIRA N° : 450 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11573474000149 NOME : CLINICA DE URGENCIA DE PIEDADE LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/02/1998 TELEFONE : 81 34684488 EMAIL :
RUA : AV BERNARDO VIEIRA DE MELO N° : 2071 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 69256829487 NOME : DANIELA DE MELO FARES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 21/12/2021 TELEFONE : 08199746558 EMAIL :
RUA : BERNARDO VIEIRA DE MELO N° : 4099 COMPLEMENTO : DE 3500/3501 AO

TOTAL MUNICIPIO :

4

MUNICIPIO : OLINDA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02236275000154 NOME : CETOL CENTRO ESPECIALIZADO DE TERAPIA DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/06/2000 TELEFONE : 81 34311573 EMAIL :
RUA : RUA PINTOR MANOEL BANDEIRA N° : 90 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06047087001291 NOME : HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUIZ S A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2011 TELEFONE : 81 34328013 EMAIL :
RUA : JOSE AUGUSTO MOREIRA N° : 810 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35470574000108 NOME : SEOPE - SERVICO OFTALMOLOGICO DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/02/1998 TELEFONE : 81 34315951 EMAIL :
RUA : AV JOSE AUGUSTO MOREIRA N° : 1745 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35715085000179 NOME : PREVENCOR CENTRO DE CARDIOLOGIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/02/1998 TELEFONE : 81 34326628 EMAIL :
RUA : AV JOSE AUGUSTO MOREIRA N° : 750 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

4

MUNICIPIO : PETROLINA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01929606000179 NOME : INSTITUTO DE OLHOS DO S.FRANCISCO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/06/1999 TELEFONE : 87 38621996 EMAIL :
RUA : AV. GUARARAPES N° : 1702 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11473378000129 NOME : NEUROCARDIO (CENTRO NEUR.E CARD. DO SAO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 25/03/1998 TELEFONE : 87 21013110 EMAIL :
RUA : RUA TOBIAS BARRETO N° : 8 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11475720000120 NOME : CEDILA-CENTRO DIAG.LABORATORIAL DO SAO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 87 38623424 EMAIL :
RUA : RUA JOAQUIM NABUCO N° : 798 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11968997000194 NOME : CLINICA IMACULADA CONCEICAO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/11/1998 TELEFONE : 87 38616660 EMAIL :
RUA : RUA JOAQUIM NABUCO N° : 685 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35447804000118 NOME : SALUTE CENTRO DIAGNOSTICO S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 31/07/1998 TELEFONE : 87 38621536 EMAIL :
RUA : RUA MANOEL CLEMENTINO N° : 1167 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

5

MUNICIPIO : RECIFE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00099210000189 NOME : DILAB MEDICINA NUCLEAR LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 06/03/1998 TELEFONE : 81 32166634 EMAIL :
RUA : RUA JOAQUIM NABUCO N° : 200 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00190029000183 NOME : RADIOFACE S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/04/1998 TELEFONE : 81 32216461 EMAIL :
RUA : AV AGAMENON MAGALHAES N° : 3730 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00190029000183 NOME : RADIOFACE S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/04/1998 TELEFONE : 81 34655269 EMAIL :
RUA : RUA JOSE ADERVAL CHAVES N° : 162 COMPLEMENTO : SALA 01

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00228813000133 NOME : CEMUPE CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/04/1998 TELEFONE : 81 21254747 EMAIL :
RUA : PRAÇA DO DERBY N° : 115 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00366318000190 NOME : UNIDADE DE CARDIOLOGIA MATERNO FETAL S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/06/2000 TELEFONE : 81 32310490 EMAIL :
RUA : AV.DA AGAMENON MAGALHAES N° : 0 COMPLEMENTO : S/N

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00599741000130 NOME : COOPECARDIO- COOPERATIVA DE MED TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 18/02/1998 TELEFONE : 81 30346085 EMAIL :
RUA : GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES N° : 4775 COMPLEMENTO : SALAS 1407 E 1408

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00816332000149 NOME : TERAPIA E MOVIMENTO S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/03/1998 TELEFONE : 81 32687029 EMAIL :
RUA : RUA JOSE CARVALHEIRA N° : 391 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00824394000100 NOME : SERVICOS INTEGRADOS DE ANAT. PAT. E CIT. S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2003 TELEFONE : 81 32210675 EMAIL :
RUA : RUA ESTADO DE ISRAEL N° : 262 COMPLEMENTO : SALAS 602 E 603

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01291959000196 NOME : SOS MAO RECIFE LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 27/05/1999 TELEFONE : 81 30879595 EMAIL :
RUA : RUA MINAS GERAIS N° : 147 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01438059000129 NOME : S.O.S. RENAL SERVICES LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/03/1998 TELEFONE : 81 32218082 EMAIL :
RUA : RUA FREI MATIAS TEVES N° : 280 COMPLEMENTO : SALA 511

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01711474000104 NOME : ITORK-INST.DE TRAUMAT.E ORT.ROMEU KRAUSE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/06/2000 TELEFONE : 81 34149100 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO ALVES N° : 326 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01745182000192 NOME : ESTHETICA CLINICA MEDICA MULTIDISCIPLINAR TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/09/1998 TELEFONE : 81 34217253 EMAIL :
RUA : AV AGAMENON MAGALHAES N° : 2790 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01816087000132 NOME : COOPECLIN COOP DE MED.DE ERSP CLINICAS DE PE TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 22/09/1998 TELEFONE : 008121257421 EMAIL :
RUA : GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES N° : 4775 COMPLEMENTO : SALAS 309 E 310

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02284062000106 NOME : HOSPITAL ESPERANCA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 25/06/2001 TELEFONE : 81 313 17892 EMAIL :
RUA : RUA ANTONIO GOMES DE FREITAS N° : 265 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02284062000440 NOME : HOSPITAL ESPERANCA S/A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 02/01/2016 TELEFONE : 81 3217 4444 EMAIL :
RUA : PACIFICO DOS SANTOS N° : 100 COMPLEMENTO : 1º ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02445924000127 NOME : UNIDADE DE OTORRINO 24 HORAS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/05/1999 TELEFONE : 81 34237396 EMAIL :
RUA : RUA DAS FRONTEIRAS N° : 93 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02451851000186 NOME : GOT SUL -GRUPO DE ORTOPEDIA E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/07/1999 TELEFONE : 81 34621314 EMAIL :
RUA : AV ZEQUINHA BARRETO N° : 450 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03104827478 NOME : JULIANA CORDEIRO SOUZA GALINDO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 15/01/2013 TELEFONE : 081 34233540 EMAIL :
RUA : RUA DAS PERNAMBUCANAS N° : 407 COMPLEMENTO : SALA 1310

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03662592000103 NOME : HEMONEFRO-HEMODIALISE E NEFROLOGIA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/02/2008 TELEFONE : 81 33026060 EMAIL :
RUA : RUA DOM BOSCO N° : 961 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03729747000173 NOME : ANGIOCENTRO PERNAMBUCO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/2001 TELEFONE : 81 34214716 EMAIL :
RUA : RUA CARLOS PORTO CARREIRO N° : 146 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04555857000129 NOME : CENTRO DE EPILEPSIA DE PERNAMBUCO - CEPISPE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/08/2011 TELEFONE : 81 34166060 EMAIL :
RUA : RUA DOM BOSCO N° : 961 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06047087009276 NOME : REDE DOR SÃO LUIZ TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 27/02/2018 TELEFONE : 81 31317800 EMAIL :
RUA : GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES N° : 2291 COMPLEMENTO : DE 1203 A 2461 LA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06047087012498 NOME : REDE DOR SÃO LUIZ S.A. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/07/2022 TELEFONE : 81 30733888 EMAIL :
RUA : GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES N° : 2291 COMPLEMENTO : TERREO E 2º

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08084394000115 NOME : NEFROCLINICA S/A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/09/2016 TELEFONE : 0081 30733600 EMAIL :
RUA : RUA JOAQUIM DE BRITO N° : 267 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08174500000151 NOME : CLINICA LUCILO AVILA JR.LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/06/2000 TELEFONE : 81 34657188 EMAIL :
RUA : AV. CONS. AGUIAR N° : 1313 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08174500000151 NOME : CLINICA LUCILO AVILA JR.LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/06/2000 TELEFONE : 81 34657888 EMAIL :
RUA : AV.JOAO DE BARROS N° : 50 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08870966000191 NOME : PROCARDIO DIAGNOSTICO URGENCIAS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/06/1998 TELEFONE : 0081 32160550 EMAIL :
RUA : RUA EPAMINONDAS DE MELO N° : 139 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08871261000199 NOME : EMCOR EMERGENCIAS DO CORACAO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/02/1998 TELEFONE : 81 21196600 EMAIL :
RUA : RUA SPORT CLUBE DO RECIFE N° : 83 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08959991000146 NOME : ENDOSABIN ENDOSCOPIA SABIN LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/03/1998 TELEFONE : 81 32214760 EMAIL :
RUA : RUA ANTONIO GOMES DE FREITAS N° : 174 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08961047000123 NOME : GOT - GRUPO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 06/02/1998 TELEFONE : 81 32312888 EMAIL :
RUA : RUA DAS FRONTEIRAS N° : 51 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09001819000148 NOME : ORTOCENTRO - PRONTO SOCORRO DE FRATURAS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/1998 TELEFONE : 81 32166666 EMAIL :
RUA : RUA JOAQUIM NABUCO N° : 200 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 09001819000148 NOME : ORTOCENTRO - PRONTO SOCORRO DE FRATURAS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/1998 TELEFONE : 81 32415836 EMAIL :
RUA : RUA DJALMA FARIAS N° : 265 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 09432196000168 NOME : HOSPITAL DE ORTOPEDIA E FRATURAS LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 13/02/1998 TELEFONE : 81 30929777 EMAIL :
RUA : AV RUI BARBOSA N° : 1541 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 09464629000167 NOME : HOPE - HOSPITAL DE OLHOS DE PERNAMBUCO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/1998 TELEFONE : 0081 34675766 EMAIL :
RUA : FRANCISCO ALVES N° : 887 COMPLEMENTO : 3º ANDAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 09866294000103 NOME : CENTRO HOSPITALAR ALBERT SABIN TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/1998 TELEFONE : 81 31317400 EMAIL :
RUA : RUA SENADOR JOSE HENRIQUE N° : 141 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 09957812000102 NOME : QUALIMAGEM LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/06/2000 TELEFONE : 81 32315299 EMAIL :
RUA : AV.GOV.CARLOS DE LIMA CAVALCANTI N° : 95 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 10564953000136 NOME : HEMOPE - FUNDAÇÃO DE HEMAT E HEMOT DE TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1998 TELEFONE : 81 31824600 EMAIL :
RUA : RUI BARBOSA N° : 375 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 10578334000109 NOME : URO UNIDADE DE UROLOGIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/03/1998 TELEFONE : 81 32315554 EMAIL :
RUA : AV. GOVERNADOR AGAMENON MAGALHÃES N° : 4760 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 10678258000103 NOME : ANGIOCLINICA CLIN DE ANGIOLOGIA E CIR TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 81 32211562 EMAIL :
RUA : RUA CARDEAL ARCOVERDE N° : 158 COMPLEMENTO : /172/175

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 10797579000119 NOME : CLINICA DE FRATURAS E REABILITACAO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/02/1998 TELEFONE : 81 3423 2399 EMAIL :
RUA : RUA JOAO FERNANDES VIEIRA N° : 644 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 10839561000132 NOME : HOSPITAL SANTA JOANA (HOSP.ASSOC.DE PE LTDA) TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/1998 TELEFONE : 81 3216 6666 EMAIL :
RUA : RUA JOAQUIM NABUCO N° : 200 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10927614000177 NOME : CLINICA DE OLHOS VENTURA CAVALCANTI LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/1998 TELEFONE : 81 34237253 EMAIL :
RUA : DOUTOR JOAO SANTOS FILHO N° : 255 COMPLEMENTO : LOJA 319 A PISO L5

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10970077000148 NOME : IOR - INSTITUTO DE OLHOS DO RECIFE TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 11/02/1998 TELEFONE : EMAIL :
RUA : VISCONDE DE JEQUITINHONHA N° : 1144 COMPLEMENTO : SALAS 310 E 316

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10970077000148 NOME : IOR - INSTITUTO DE OLHOS DO RECIFE TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 11/02/1998 TELEFONE : 81 21225000 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR VICENTE MEIRA N° : 137 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11452240000143 NOME : HOSPITAL JAYME DA FONTE (ORGAN.HOSP.DE TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 04/02/1998 TELEFONE : 81 34160000 EMAIL :
RUA : RUA DAS PERNAMBUCANAS N° : 167 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11544848000106 NOME : CLINICA RADIOLOGICA LUCILO MARANHAO S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/02/1998 TELEFONE : 81 3092 6703 EMAIL :
RUA : FRANCISCO ALVES N° : 887 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11544848000106 NOME : CLINICA RADIOLOGICA LUCILO MARANHAO S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/02/1998 TELEFONE : 81 30926733 EMAIL :
RUA : AV GOV. CARLOS DE LIMA CAVALCANTI N° : 155 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11735222000179 NOME : CLINICA RADIOLÓGICA MANOEL BORBA LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/01/2012 TELEFONE : 81 32161900 EMAIL :
RUA : DA BAIXA VERDE N° : 409 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11867702000193 NOME : CLIN HORACIO FERREIRA SERV DE ENDOSCOPIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/11/1999 TELEFONE : 81 34413460 EMAIL :
RUA : CONSELHEIRO ROSA E SILVA N° : 2063 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11933822000141 NOME : INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO JOSÉ ROCHA DE SÁ TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 81 2125 4740 EMAIL :
RUA : AMAURI DE MEDEIROS N° : 53 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12367362491 NOME : TEREZA AMELIA PALHANO DA COSTA SOARES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 23/04/1999 TELEFONE : 081 988950999 EMAIL :
RUA : AV CONSELHEIRO PORTELA N° : 509 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 12588547000139 NOME : SEQUIPE SERVICO DE QUIMIOTERAPIA DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/01/1999 TELEFONE : 81 34147600 EMAIL :
RUA : RUA DR GERALDO DE ANDRADE N° : 139 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 12857736000160 NOME : CENTRO DE DIAGNOSTICO BORIS BERENSTEIN S/C TIPO : Clinica Medica e Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 81 32161900 EMAIL :
RUA : RUA DA BAIXA VERDE N° : 409 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 12857736000160 NOME : CENTRO DE DIAGNOSTICO BORIS BERENSTEIN S/C TIPO : Clinica Medica e Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 81 32161900 EMAIL :
RUA : RUA DOS NAVEGANTES N° : 992 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 12859716000128 NOME : EDMAR VICTOR LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/02/1998 TELEFONE : 81 33661582 EMAIL :
RUA : AVENIDA GOVERNADOR CARLOS DE LIMA N° : 141 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 12859716000128 NOME : EDMAR VICTOR LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/02/1998 TELEFONE : 81 33661588 EMAIL :
RUA : JOSE TRAJANO N° : 107 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 12859716000128 NOME : EDMAR VICTOR LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/02/1998 TELEFONE : 81 3366 1550 EMAIL :
RUA : RUA SANTO ELIAS N° : 149 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 12859716000128 NOME : EDMAR VICTOR LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/02/1998 TELEFONE : 81 3366 1566 EMAIL :
RUA : JOSE BONIFACIO N° : 747 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 13429971000101 NOME : RODOLFO CALADO LOPES EIRELI TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2018 TELEFONE : 0081 30894888 EMAIL :
RUA : ANTONIO VIEIRA N° : 130 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 21682561000198 NOME : CONFIE CURSOS E FISIOTERAPIAS ESPECIAIS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 81 3372 2897 EMAIL :
RUA : DEMOCRITO DE SOUZA FILHO N° : 355 COMPLEMENTO : Sala 1305 e 1306

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 21709475404 NOME : LUIS CARLOS FERRER CARNEIRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/1998 TELEFONE : 81 34279798 EMAIL :
RUA : RUA DA HORA N° : 518 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 22491678420 NOME : ANNA CHRISTINE PINHEIRO SADY TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 23/04/1998 TELEFONE : EMAIL :
RUA : FLOR DE SANTANA N° : 190 COMPLEMENTO : AP 2301

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 22491678420 NOME : ANNA CHRISTINE PINHEIRO SADY TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 23/04/1998 TELEFONE : 08132681500 EMAIL :
RUA : AV. PARNAMIRIM N° : 95 COMPLEMENTO : SALA 01

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24125890000126 NOME : CTCR CENTRO DE TERAPIA CLINICA DO RECIFE LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/03/1998 TELEFONE : 81 32211056 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL JOSE SEMEAO N° : 114 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24392243000180 NOME : SERVICO DE IMAGENS RADIOGRAFICAS DO RECIFE TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/1998 TELEFONE : 81 34451220 EMAIL :
RUA : AV.CAXANGA N° : 4316 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24392243000180 NOME : SERVICO DE IMAGENS RADIOGRAFICAS DO RECIFE TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/1998 TELEFONE : 81 34451220 EMAIL :
RUA : RUA EDSON ALVARES N° : 377 COMPLEMENTO : (HOSP.VITORIA REGIA)

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24392243000180 NOME : SERVICO DE IMAGENS RADIOGRAFICAS DO RECIFE TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/1998 TELEFONE : 81 34657580 EMAIL :
RUA : RUA TENENTE JOÃO CICERO N° : 299 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24404329000186 NOME : IRWAM INST. DE RADIOTERAPIA WALDEMIR TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/02/1999 TELEFONE : 81 32212182 EMAIL :
RUA : RUA PACIFICO DOS SANTOS N° : 60 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24441131000172 NOME : MULTICARDIO - UNIDADE DE CARDIOLOGIA CLINICA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/02/1998 TELEFONE : 81 34231262 EMAIL :
RUA : RUA MARIO DOMINGUES N° : 86 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24441131000172 NOME : MULTICARDIO - UNIDADE DE CARDIOLOGIA CLINICA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/02/1998 TELEFONE : 81 34671262 EMAIL :
RUA : AV CONS. AGUIAR N° : 2696 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24441149000174 NOME : CARDIOLIDER - UNIDADE DE CARDIOLOGIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/02/1998 TELEFONE : 81 34214121 EMAIL :
RUA : AV AGAMENON MAGALHAES N° : 2291 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26774438000110 NOME : CARDIOMAX CLINICA CARDIOLOGICA LTDA - EPP TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2019 TELEFONE : 0081 30330250 EMAIL :
RUA : GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES N° : 2291 COMPLEMENTO : DE 3253 AO FIM LA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33687811468 NOME : CARLOS ALBERTO PEIXOTO AGRA DE MELO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/1998 TELEFONE : 81 32276911 EMAIL :
RUA : RUA DESEMBARGADOR LUIZ SALAZAR N° : 116 COMPLEMENTO : SALA 01

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35241292420 NOME : WALTER SCHERB TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 29/12/1997 TELEFONE : 81 32225040 EMAIL :
RUA : RUA JORNALISTA PAULO BITENCOURT N° : 61 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35329697000123 NOME : E.O.G OFTALMOLOGISTAS ASSOCIADOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/04/1998 TELEFONE : 81 32314069 EMAIL :
RUA : RUA ALVARES DE AZEVEDO N° : 110 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35330497000190 NOME : CENTRO PERNAMBUCANO DE ONCOLOGIA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/06/2000 TELEFONE : 81 32226565 EMAIL :
RUA : RUA DOS PRAZERES N° : 290 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35470574000108 NOME : SEOPE - SERVICO OFTALMOLOGICO DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/02/1998 TELEFONE : 81 34234166 EMAIL :
RUA : RUA ANTONIO GOMES DE FREITAS N° : 191 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40811945000108 NOME : UNICIRURGIA- UNID.CIRURGIA GERAL E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/10/1998 TELEFONE : 0081 34236646 EMAIL :
RUA : AVENIDA AGAMENON MAGALHAES N° : 2291 COMPLEMENTO : SALA 307

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40812042000141 NOME : DERBIMAGEM - UNID DIAG MEDICO POR IMAGEM S/C TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/02/1998 TELEFONE : 0081 30878787 EMAIL :
RUA : RUA MANOEL CAETANO N° : 87 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40818429000105 NOME : CTO - CENTRO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/02/1998 TELEFONE : 81 34235179 EMAIL :
RUA : AV AGAMENON MAGALHAES N° : 0 COMPLEMENTO : S/N (HOSPITAL

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40835720000191 NOME : ROBERTO TABOSA FLORENCIO - LAB. DE ANAL. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 28/08/2000 TELEFONE : 81 34212923 EMAIL :
RUA : RUA HENRIQUE DIAS N° : 158 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40881302000130 NOME : HORE - HOSPITAL DE OLHOS DO RECIFE TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/1998 TELEFONE : 81 33022020 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO ALVES N° : 887 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 41043092000174 NOME : CENTRO DIAGNOSTICO MULTIMAGEM LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 81 34235766 EMAIL :
RUA : SENADOR JOSE HENRIQUE N° : 141 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 41044009000181 NOME : HOSPITAL DE OLHOS SANTA LUZIA LTDA. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 22/06/2001 TELEFONE : 81 34216522 EMAIL :
RUA : AV. AGAMENON MAGALHÃES (SHOPPING N° : 153 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 41044009000181 NOME : HOSPITAL DE OLHOS SANTA LUZIA LTDA. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 22/06/2001 TELEFONE : 81 34416577 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO ENCANAMENTO N° : 909 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 41055310000190 NOME : PRONTONEURO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/01/1999 TELEFONE : 81 34234568 EMAIL :
RUA : AV AGAMENON MAGALHAES N° : 4760 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 41090192000151 NOME : TOPIMAGEM DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/03/1998 TELEFONE : 81 32166060 EMAIL :
RUA : RUA JOAQUIM NABUCO N° : 200 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 41581415400 NOME : SIMONE LUCENA DE OLIVEIRA E SILVA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 23/12/1997 TELEFONE : 81 32317039 EMAIL :
RUA : RUA SANTO ELIAS N° : 135 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60347740715 NOME : GILIATE CARDOSO COELHO FILHO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/03/1998 TELEFONE : 81 34232079 EMAIL :
RUA : RUA DOM CARLOS COELHO N° : 87 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055009511 NOME : FLEURY S A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2011 TELEFONE : 0081 32208000 EMAIL :
RUA : ENGENHEIRO DOMINGOS FERREIRA N° : 3254 COMPLEMENTO : DE 2202 A 3042 LADO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055009511 NOME : FLEURY S A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2011 TELEFONE : 0081 33208000 EMAIL :
RUA : AVENIDA LINS PETIT N° : 298 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055009511 NOME : FLEURY S A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2011 TELEFONE : 0081 33208000 EMAIL :
RUA : DA HORA N° : 378 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055009511 NOME : FLEURY S A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2011 TELEFONE : 0081 33208000 EMAIL :
RUA : DEZESSETE DE AGOSTO N° : 1545 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055009511 NOME : FLEURY S A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2011 TELEFONE : 0081 33208000 EMAIL :
RUA : RIBEIRO DE BRITO N° : 590 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055009511 NOME : FLEURY S A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2011 TELEFONE : 0081 33208000 EMAIL :
RUA : RUI BARBOSA N° : 2066 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055009511 NOME : FLEURY S A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2011 TELEFONE : 008132208000 EMAIL :
RUA : CONSELHEIRO AGUIAR N° : 2980 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650088412 NOME : DIAGNOSTICO DA AMERICA S.A. CERPE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 02/09/2019 TELEFONE : EMAIL :
RUA : MARECHAL MASCARENHAS DE MORAIS N° : 5855 COMPLEMENTO : LOJA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 69256829487 NOME : DANIELA DE MELO FARES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 21/12/2021 TELEFONE : 081 99746558 EMAIL :
RUA : GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES N° : 4318 COMPLEMENTO : DE 3152 AO FIM LA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 69924454000155 NOME : MEDIAX MEMORIAL IMAGEM E DIAGNOSTICO LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/02/1998 TELEFONE : 81 39724872 EMAIL :
RUA : AV AGAMENON MAGALHAES N° : 2291 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 70055199000130 NOME : ENDODIAGNOSE-CENTRO DE DIAGNOSTICO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/04/1998 TELEFONE : 81 32312806 EMAIL :
RUA : RUA FELICIANO GOMES N° : 190 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 70081542000111 NOME : COOPECIR COOP DOS MEDICOS CIRURGIOES DE TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 16/02/1998 TELEFONE : 008121257483 EMAIL :
RUA : GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES N° : 4775 COMPLEMENTO : SALA 1502

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 70244819000180 NOME : COPEGO - COOP.DOS GINECOLOGISTAS E TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 18/02/1998 TELEFONE : 81 21257477 EMAIL :
RUA : GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES N° : 4775 COMPLEMENTO : SALAS 1405 E 1406

TOTAL MUNICIPIO :

102

TOTAL ESTADO :

117

ESTADO : PIAUI

MUNICIPIO : TERESINA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00189750000153 NOME : LABORATORIO DE EXAME TERESINA S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 14/01/1998 TELEFONE : 86 2106 5959 EMAIL :
RUA : RUA FELIX PACHECO N° : 2255 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00795397000155 NOME : CLINICA DE IMAGEM LUCIDIO PORTELA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/05/1999 TELEFONE : 86 32213062 EMAIL :
RUA : RUA SAO PEDRO N° : 2133 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01038328000160 NOME : BIOANALISE - LAB DE DIAGN CLINICO S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/06/1998 TELEFONE : 86 32158585 EMAIL :
RUA : ESPAÇO SAÚDE -MÓDULOS 1/2 N° : 0 COMPLEMENTO : ESPAÇO SAÚDE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01038328000160 NOME : BIOANALISE - LAB DE DIAGN CLINICO S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/06/1998 TELEFONE : 86 32158585 EMAIL :
RUA : RUA 19 DE NOVEMBRO N° : 46 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01177318000105 NOME : HOSPITAL DE OLHOS FRANCISCO VILLAR LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 28/08/2008 TELEFONE : 86 21079900 EMAIL :
RUA : RUA BENJAMIN CONSTANT N° : 2290 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01408415000161 NOME : COOPERATIVA DOS MEDICOS ANESTESIOLOGISTAS TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/2013 TELEFONE : 086 32233907 EMAIL :
RUA : DESEMBARGADOR CROMWELL DE CARVALHO N° : 1804 COMPLEMENTO : SALA 07/09/10

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01775217000136 NOME : HOSPITAL SAO PAULO LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 15/12/2000 TELEFONE : 86 32169300 EMAIL :
RUA : AV LINDOLFO MONTEIRO N° : 1551 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05575998000176 NOME : LAB ANTONIO ALVES DE LOBAO VERASS CIA LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 14/01/1998 TELEFONE : 86 32338000 EMAIL :
RUA : AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA N° : 770 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06852073000198 NOME : CLINICA SANTO ANTONIO LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/05/1999 TELEFONE : 86 32228334 EMAIL :
RUA : RUA COELHO RODRIGUES N° : 2441 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06870026000177 NOME : HOSPITAL SAO MARCOS - SPCC TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 18/03/1998 TELEFONE : 86 21068000 EMAIL :
RUA : RUA OLAVO BILAC N° : 2300 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06873111000199 NOME : HOSPITAL SANTA MARIA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 19/03/1998 TELEFONE : 86 3194 5100 EMAIL :
RUA : RUA GOV ARTUR DE VASCONCELOS N° : 616 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07224108000107 NOME : COT - CENTRO ORTOPEDICO TERESINA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/05/1999 TELEFONE : 86 32216900 EMAIL :
RUA : AV MIGUEL ROSA N° : 3360 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07481906000114 NOME : CLINICA SANTA FE LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/1998 TELEFONE : 86 21068400 EMAIL :
RUA : RUA PRIMEIRO DE MAIO N° : 906 COMPLEMENTO : N

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09578568000169 NOME : CLINICA DE PRONTO ATENDIMENTO DO PIAUI LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/03/1998 TELEFONE : 86 3321 5408 EMAIL :
RUA : RUA GOV.TIBERIO NUNES N° : 121 COMPLEMENTO : SUL

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12073011000180 NOME : ITACOR INSTITUTO TECNOLOGICO AVAL CORACAO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/03/1998 TELEFONE : 86 21067800 EMAIL :
RUA : RUA COELHO DE RESENDE N° : 831 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12319166000154 NOME : CORDIS PROCED CARDIOLOGICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/03/1998 TELEFONE : 86 32210460 EMAIL :
RUA : RUA DESEMBARGADOR PIRES DE CASTRO N° : 725 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 22890949000147 NOME : FISIOCARE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2015 TELEFONE : 86 32173778 EMAIL :
RUA : LISANDRO NOGUEIRA N° : 2042 COMPLEMENTO : 1° andar, sala01

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23501992000136 NOME : RECUPERAR -CENTRO PIAUIENSE FISIOTERAPIA S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/09/2016 TELEFONE : 86 32233101 EMAIL :
RUA : GOVERNADOR TIBERIO NUNES N° : 121 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23646433000114 NOME : PROFISIO-CLIN.FISIOTERAPIA GERAL LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/03/1998 TELEFONE : 86 32265777 EMAIL :
RUA : MAGALHÃES FILHO N° : 2549 COMPLEMENTO : SUL

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 37374494300 NOME : MARIA LIDUINA MENESES B. CHAVES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 17/09/2016 TELEFONE : 86 32235866 EMAIL :
RUA : RUA FELIX PACHECO N° : 1870 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 41284969000119 NOME : UDI UNID DIAG POR IMAGEM SC LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/04/1998 TELEFONE : 86 40091715 EMAIL :
RUA : RUA ELISEU MARTINS N° : 2160 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 63326243000215 NOME : MED IMAGEM S/C - FILIAL - PRONTO MED ADULTO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 19/03/1998 TELEFONE : 86 31311234 EMAIL :
RUA : RUA PAISSANDU N° : 1862 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 63326243000487 NOME : MED IMAGEM S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2005 TELEFONE : 86 32161122 EMAIL :
RUA : RUA PAISSANDU N° : 1894 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 63336697000196 NOME : HTI-HOSPITAL DE TERAPIA INTENSIVA E MEDICINA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 14/05/2001 TELEFONE : 86 40091111 EMAIL :
RUA : RUA LUCIDIO FREITAS N° : 2070 COMPLEMENTO : ESPACO LIVRE

TOTAL MUNICIPIO :

24

TOTAL ESTADO :

24

ESTADO : RIO DE JANEIRO

MUNICIPIO : ARARUAMA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04717068000147 NOME : CLINICA ORTOFISIO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/10/2005 TELEFONE : 22 26656468 EMAIL :
RUA : AVENIDA BRASIL N° : 300 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : BARRA MANSA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 24 33258008 EMAIL :
RUA : R ABDO FELIPE N° : 123 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : BELFORD ROXO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03221352000165 NOME : JOEMAR SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/04/2009 TELEFONE : 21 26621194 EMAIL :
RUA : João Fernandes Neto N° : 1436 COMPLEMENTO : SALA 103 e 105

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08347031738 NOME : ALEXANDRE DE FIGUEIREDO QUEIROZ TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 09/05/2011 TELEFONE : 21 27612918 EMAIL :
RUA : JOAO FERNANDES NETO N° : 970 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

2

MUNICIPIO : CABO FRIO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00116850000150 NOME : OFICINA DO CORPO FISIOTERAPIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2018 TELEFONE : 22 26435618 EMAIL :
RUA : RUA ANTONIO GOMES CORDEIRO N° : 858 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04703117000192 NOME : ASSISTENCIA MEDICA ONCOLOGICA LTDA - EPP TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/08/2016 TELEFONE : 2226453753 EMAIL :
RUA : MAESTRO CLODOMIRO GUIMARAES DE OLIVEIRA N° : 44 COMPLEMENTO : CABO FRIO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07291841000144 NOME : ILAGOS DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/05/2012 TELEFONE : 0022 26406367 EMAIL :
RUA : RUI BARBOSA N° : 50 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12960177000119 NOME : ALEXANDRA OLIVEIRA DE SOUZA CLIN DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/10/2011 TELEFONE : 22 998196326 EMAIL :
RUA : ALMIRANTE TAMANDARE N° : 22 COMPLEMENTO : FRENTE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14567974000166 NOME : CLINAD CLINICA DO APARELHO DIGESTIVO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/05/2012 TELEFONE : 22 2647 1447 EMAIL :
RUA : RAUL VEIGA N° : 15 COMPLEMENTO : Lj 01 e Sobreloja

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19860418000105 NOME : UNACARDIO - CARDIOLOGIA E SERVICOS MEDICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/09/2015 TELEFONE : 22 26460207 EMAIL :
RUA : AVENIDA SIDERAL LOTE1 QUADRA 13 N° : 0 COMPLEMENTO : SALAS 01 E 02

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28848059000153 NOME : LABORATÓRIO O S REZENDE LTDA. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/12/2014 TELEFONE : 22 2647 3482 EMAIL :
RUA : ASSUNCAO N° : 640 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32539504000170 NOME : INCORDIS ASSISTENCIA MEDICA SS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/07/2000 TELEFONE : 22 26472837 EMAIL :
RUA : RUA RAUL VEIGA N° : 1 COMPLEMENTO : RV1 QUARTO ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 38470351000139 NOME : GASTRODUO - CENTRO DE ATENCAO MEDICA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/07/2023 TELEFONE : 22 30310653 EMAIL :
RUA : FRANCISCO MENDES N° : 350 COMPLEMENTO : LOJA 22 E 23

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39186697000172 NOME : INSTITUTO DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/C TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/07/2000 TELEFONE : 22 26472587 EMAIL :
RUA : ASSUNÇÃO N° : 510 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39186697000172 NOME : INSTITUTO DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/C TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/07/2000 TELEFONE : 22 26472587 EMAIL :
RUA : PRACA TIRADENTES N° : 143 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

11

MUNICIPIO : CAMPOS DOS GOYTACAZES

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02503217770 NOME : JERUSA SCUDINO DE ALMEIDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 25/07/2001 TELEFONE : 22 27352959 EMAIL :
RUA : RUA ALVARENGA FILHO N° : 114 COMPLEMENTO : SALA 703

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03829172000160 NOME : CLINICA PRO-VIDA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/07/2001 TELEFONE : 2227337649 EMAIL :
RUA : RUA BARAO DE MIRACEMA N° : 167 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04067339704 NOME : GUALTER LARRY ALVES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 28/06/2000 TELEFONE : 22 27238222 EMAIL :
RUA : RUA BARAO DA LAGOA DOURADA N° : 234 COMPLEMENTO : S/304

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04430426000136 NOME : CAU- CENTRO AVANCADO DE UROLOGIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2008 TELEFONE : 22 27352100 EMAIL :
RUA : RUA SALVADOR CORREIA N° : 97 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05639755000154 NOME : CENTRO AVANCADO DE ALERGIA E IMUNOLOGIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/04/2004 TELEFONE : 22 2731 6979 EMAIL :
RUA : RUA BARAO DA LAGOA DOURADA N° : 358 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07028873000151 NOME : FISIOCOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/10/2016 TELEFONE : 22 27371500 EMAIL :
RUA : CONSELHEIRO OTAVIANO N° : 152 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10334557000112 NOME : ORTOCOR SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/05/2012 TELEFONE : 22 27222711 EMAIL :
RUA : CONSELHEIRO OTAVIANO N° : 163 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21557705000184 NOME : J.J ROCHA GONCALVES - ME TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/02/2019 TELEFONE : 0022 27239543 EMAIL :
RUA : TREZE DE MAIO N° : 286 COMPLEMENTO : SL 608/609

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27093301000163 NOME : CENTRO PEDIATRICO PAULO VI LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/02/2004 TELEFONE : 22 27234377 EMAIL :
RUA : AV. VISCONDE DO RIO BRANCO N° : 416 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27946516000180 NOME : SER. ECOGRAFIA DE CAMPOS LTDA - ULTRA SOM TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/01/1998 TELEFONE : 22 27233227 EMAIL :
RUA : RUA BARAO DA LAGOA DOURADA N° : 225 COMPLEMENTO : SALA 17

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28961084000149 NOME : BENEFICIENCIA PORTUGUESA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 25/11/1997 TELEFONE : 22 30264591 EMAIL :
RUA : RUA BARAO DE MIRACEMA N° : 142 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28965945000167 NOME : LABORATORIO DE PESQUISAS CLINICAS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 22 27337296 EMAIL :
RUA : JOSE DO PATROCINIO N° : 99 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28967123000115 NOME : CLINICA SANTA MARIA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 26/01/1998 TELEFONE : 22 27268300 EMAIL :
RUA : RUA CONSELHEIRO OTAVIANO N° : 195 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29251097000197 NOME : INSTITUTO DE MEDICINA NUCLEAR E ENDOCRIN DRTIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 22 27371500 EMAIL :
RUA : RUA CONSELHEIRO OTAVIANO N° : 129 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30198976704 NOME : WALID IBRAHIM KHENAIFES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 23/05/2000 TELEFONE : 22 27227090 EMAIL :
RUA : RUA SALVADOR CORREA N° : 97 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30405831000104 NOME : UNIDERM - GUIMARAES E ABREU LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/02/1998 TELEFONE : 22 27223944 EMAIL :
RUA : RUA SALDANHA MARINHO N° : 318 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30412068000149 NOME : CL CIRURGICA E MATERNIDADE LILIA NEVES TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 22 27333455 EMAIL :
RUA : CONSELHEIRO OTAVIANO N° : 129 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31273717000130 NOME : RAD MED DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/01/1998 TELEFONE : 21 27376450 EMAIL :
RUA : MARECHAL DEODORO N° : 150 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36572972000106 NOME : HOSPITAL GERAL PRONTOCARDIO LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 02/02/1998 TELEFONE : 22 27376060 EMAIL :
RUA : RUA DR LACERDA SOBRINHO N° : 225 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39685912000180 NOME : CENTROCOR SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 26/01/1998 TELEFONE : 22 27337306 EMAIL :
RUA : RUA SALDANHA MARINHO N° : 322 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 47245832749 NOME : MARIA DAS GRACAS SEPULVEDA CAMPOS E TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 22 27332070 EMAIL :
RUA : RUA SALDANHA MARINHO N° : 318 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 47245832749 NOME : MARIA DAS GRACAS SEPULVEDA CAMPOS E TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/1998 TELEFONE : 22 27332070 EMAIL :
RUA : RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 490 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 62278800787 NOME : RONALDO OLIVEIRA FERNANDES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 02/02/1998 TELEFONE : 22 27233243 EMAIL :
RUA : RUA ALVARENGA FILHO N° : 114 COMPLEMENTO : SALA 508 CDT

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 81100213791 NOME : RENATA NEVES PINTO PAES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 02/02/1998 TELEFONE : 22 27333399 EMAIL :
RUA : RUA BARAO DA LAGOA DOURADA N° : 409 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

24

MUNICIPIO : DUQUE DE CAXIAS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01416284729 NOME : HELOISA DIAS GAMAL TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26730546 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE PORTO ALEGRE N° : 477 COMPLEMENTO : SALA 203

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04714292000185 NOME : CLINICA DE OLHOS DR ALVARO RODRIGUEZ LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/09/2008 TELEFONE : 21 31936037 EMAIL :
RUA : CONDE DE PORTO ALEGRE N° : 477 COMPLEMENTO : SALA 1214

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05266299000144 NOME : CCI CLINICA DO CORACAO INFANTIL. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/11/2011 TELEFONE : 0021 32153034 EMAIL :
RUA : VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 154 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05503311000510 NOME : CENTRO MEDICO RHK EIRELI - EPP TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2016 TELEFONE : 21 31378950 EMAIL :
RUA : CONDE DE PORTO ALEGRE N° : 477 COMPLEMENTO : SALA 108,110 E 112

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05503967000100 NOME : CLINICA OTO ALERGICA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/05/2015 TELEFONE : 21 26531058 EMAIL :
RUA : CONDE DE PORTO ALEGRE N° : 477 COMPLEMENTO : salas 1001 a 1007,

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06359808000146 NOME : IMAGECOR EVIDENCIA MEDICA LTDA EPP TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2007 TELEFONE : 21 26713112 EMAIL :
RUA : AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY N° : 1555 COMPLEMENTO : SL 706

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07058625000153 NOME : BEBE HELP CLINICA MEDICO ODONTOLOGICO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/06/2006 TELEFONE : 21 3733 5150 EMAIL :
RUA : AV MARECHAL FLORIANO N° : 776 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08562523000133 NOME : HS COR SERVICOS DE HEMODINAMICA DE DUQUE DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/04/2011 TELEFONE : 21 26535331 EMAIL :
RUA : GENERAL MITRE N° : 110 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11768193000141 NOME : CENTRO MEDICO ELDORADO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/08/2012 TELEFONE : 21 27719128 EMAIL :
RUA : AV BRIGADEIRO LIMA E SILVA N° : 2035 COMPLEMENTO : TORRE 1 SALAS 405

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14910756434 NOME : CELITA MATIAS DOS SANTOS TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27721893 EMAIL :
RUA : AV. NILO PEÇANHA N° : 435 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26749966000110 NOME : ADVANCED EMERGENCIAS MEDICAS LTDA ME TIPO : Servico de Remocaes
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2023 TELEFONE : 21 3651 8097 EMAIL :
RUA : WASHINGTON LUIZ N° : 1605 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28446250000179 NOME : CLINICA DE RADIOLOGIA RIO DE JANEIRO LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26729072 EMAIL :
RUA : RUA PREFEITO JOSE CARLOS DE LACERDA N° : 1256 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28773323000137 NOME : CLINICA ORTOPEDIA E RADIOLOGICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/02/1998 TELEFONE : 21 26715726 EMAIL :
RUA : AV. PRESIDENTE VARGAS N° : 168 COMPLEMENTO : LOJA B

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29384740000150 NOME : LAB DE PAT CLIN PASTEUR LTDA. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26713989 EMAIL :
RUA : AV. PLINIO CASADO N° : 58 COMPLEMENTO : S/204-205

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29435005003497 NOME : ESHO- MARIO LIONI EMPRESA DE SERV TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2004 TELEFONE : 21 27753000 EMAIL :
RUA : RUA ANA NERI N° : 190 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30375885000255 NOME : CLINICA SANTA BRANCA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/03/2010 TELEFONE : 21 27844253 EMAIL :
RUA : RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 257 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31160674000187 NOME : SMH - SOCIEDADE MED. HOSPITALAR LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 16/10/2003 TELEFONE : 24 2244 4200 EMAIL :
RUA : JAIR GOMES JARDIM N° : 120 COMPLEMENTO : A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31638208000164 NOME : INSTITUTO DE OLHOS DE DUQUE DE CAXIAS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/12/2000 TELEFONE : 21 27723409 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE PORTO ALEGRE N° : 477 COMPLEMENTO : 11 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36060044000154 NOME : ULTRA-CENTER-CLINICA MEDICA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26716336 EMAIL :
RUA : RUA MARECHAL FLORIANO N° : 889 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39466693000148 NOME : CTS CENTRO DE TRANSFUSAO SANGUINEA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26717091 EMAIL :
RUA : RUA BARAO DE TEFE N° : 0 COMPLEMENTO : LOTE 26 QUADRA 59 -

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40415424000131 NOME : SORPEL-SERV. DE ORTOPEDIA RADIOLOG. FISIOT. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26711737 EMAIL :
RUA : RUA MARECHAL FLORIANO N° : 685 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R PROF JOSE DE SOUZA HERDY N° : 1216 COMPLEMENTO : LOJA 304

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 002122278080 EMAIL :
RUA : ANA NERI N° : 49 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : AV PRESIDENTE KENNEDY N° : 1189 COMPLEMENTO : Lj C

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650049867 NOME : DIAGNÓSTICO DA AMÉRICA S.A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/08/2014 TELEFONE : EMAIL :
RUA : XAVIER PINHEIRO N° : 439 COMPLEMENTO : PARQUE DE CAXIAS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650054437 NOME : DIAGNÓSTICO DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 28/02/2019 TELEFONE : EMAIL :
RUA : ANA NERI N° : 49 COMPLEMENTO : PARTE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 66754259787 NOME : SHEILA MANNARINO FABIANO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/9977 TELEFONE : 21 26711187 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE PORTO ALEGRE N° : 15 COMPLEMENTO : SALA 604

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73372427000194 NOME : HOSPITAL DANIEL LIPP LTDA. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 36728700 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE PORTO ALEGRE N° : 271 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 90681312734 NOME : DALMIR SALGADO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27719128 EMAIL :
RUA : AV BRIG LIMA E SILVA N° : 2035 COMPLEMENTO : TORRE 1 SALA 405

TOTAL MUNICIPIO :

29

MUNICIPIO : ITABORAI

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00913096000189 NOME : BABY CLINICA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/03/2010 TELEFONE : 21 26353902 EMAIL :
RUA : RUA JOSE CERPA FERRAZ N° : 54 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07388819000117 NOME : C O ITABORAI CLINICA MEDICA OFTALMOLOGICA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2011 TELEFONE : 021 26390491 EMAIL :
RUA : RUA PREFEITO JOAO AUGUSTO DE ANDRADE N° : 47 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07640786000150 NOME : CLINICA DE OLHOS AVANCADA DE ITABORAI LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/12/2006 TELEFONE : 021 26455688 EMAIL :
RUA : AV 22 DE MAIO N° : 385 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27774561000102 NOME : INSTITUTO BRASILEIRO DE ASSISTENCIA E PESQUISA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/05/2014 TELEFONE : 021 2717 1001 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR PEREIRA DOS SANTOS N° : 54 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29216090000134 NOME : LABORATORIO DOM BOSCO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 18/04/2006 TELEFONE : 0021 26354315 EMAIL :
RUA : LUIZ FERNANDO DE OLIVEIRA NANCI N° : 9 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29216090000134 NOME : LABORATORIO DOM BOSCO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 18/04/2006 TELEFONE : 21 26392978 EMAIL :
RUA : PRAÇA ROBERTO PEREIRA DOS SANTOS N° : 6 COMPLEMENTO : SALA 208

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 63305070749 NOME : CARLOS ALBERTO BARRETO MIRANDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 24/11/1997 TELEFONE : EMAIL :
RUA : RUA DR.PEREIRA DOS SANTOS N° : 130 COMPLEMENTO : SALA 215

TOTAL MUNICIPIO :

7

MUNICIPIO : ITAGUAI

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33610122000159 NOME : LABORATORIOS TINOCO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26886435 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL BOCAIUVA N° : 73 COMPLEMENTO : A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : CORONEL FREITAS N° : 202 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

2

MUNICIPIO : ITAPERUNA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29640612000120 NOME : CONFERENCIA DE SAO JOSE DO AVAI TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 22 38249200 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL LUIZ FERRAZ N° : 397 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : MACAE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04287805000119 NOME : DIAGNOST. LABORAT. DE ANAL. CLIN DE RIO DAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 22/12/2004 TELEFONE : 22 27917634 EMAIL :
RUA : VELHO CAMPOS N° : 598 COMPLEMENTO : TÉRREO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04353185000179 NOME : ALCYR ALVES FERREIRA & CIA LTDA HEMOLABES TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2004 TELEFONE : 22 27625011 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE ARARUAMA N° : 365 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04758673000166 NOME : CEDI - CINTICEDI MEDICINA NUCLEAR LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/05/2004 TELEFONE : 22 27730020 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE QUISSAMA N° : 766 COMPLEMENTO : SALA 06

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05639755000154 NOME : CENTRO AVANCADO DE ALERGIA E IMUNOLOGIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/04/2004 TELEFONE : 2227726348 EMAIL :
RUA : RUA VELHO CAMPOS N° : 279 COMPLEMENTO : SALA 203

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07546259746 NOME : LIZA PEREIRA DA SILVA NEGREIROS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/05/2005 TELEFONE : 22 27624164 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR BUENO N° : 222 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09056966000115 NOME : L.A DIAGNOSTICOS SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/04/2016 TELEFONE : 22 27622627 EMAIL :
RUA : ACAPULCO N° : 47 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30402937000154 NOME : CEDI - EXAMES RADIOLOGICOS IRMAOS ALEXANDRE TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/05/2004 TELEFONE : 22 27730020 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE QUISSAMA N° : 766 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30412605000150 NOME : CEDI - ULTRA-SOM MEDICO MACAE LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/05/2004 TELEFONE : 22 27730020 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE QUISSAMA N° : 766 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31231772000168 NOME : LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS PIONNER TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 09/06/2004 TELEFONE : 22 27628672 EMAIL :
RUA : RUA TEIXEIRA DE GOUVEIA N° : 1017 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36290906000135 NOME : LABEX - LABORATORIOS DE EXAMES LTDA S/C TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/09/2019 TELEFONE : 002227576300 EMAIL :
RUA : CONDE DE ARARUAMA N° : 440 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40447047000112 NOME : ABILA & BERSOT LABORATORIO DE ANALISES TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 26/03/2004 TELEFONE : 22 27726690 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE QUISSAMA N° : 774 COMPLEMENTO : LOJA 01

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 51070839787 NOME : DENISE ROCHA DIEDERICHS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 26/06/2004 TELEFONE : 22 27622979 EMAIL :
RUA : RUA VEREADOR ABREU LIMA N° : 60 COMPLEMENTO : SALA 201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : EMAIL :
RUA : CONDE DE ARARUAMA N° : 394 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

13

MUNICIPIO : MARICA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01016040000194 NOME : CLIN. ORTOP. RADIOL. E FISIOTERAPIA MARICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/06/2000 TELEFONE : 21 37312535 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO BOQUEIRAO N° : 948 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01438911000168 NOME : CLINICA EME DE ITAIPUACU LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/11/1998 TELEFONE : 21 26381797 EMAIL :
RUA : ESTRADA DE ITAIPUACU N° : 0 COMPLEMENTO : LT 1B QD 13 LJ 2

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01592331000120 NOME : CLIMAR CLINICA MARICA SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/06/2009 TELEFONE : 21 2637 2722 EMAIL :
RUA : RUA EXPEDICIONARIO LUIZ MANOEL FERREIRA N° : 5 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02429285000106 NOME : D' IMAGEM DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/12/2003 TELEFONE : 21 26376954 EMAIL :
RUA : RUA CLIMACO PEREIRA N° : 16 COMPLEMENTO : QUADRA 03

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05102442000162 NOME : W S SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/03/2007 TELEFONE : 21 26375291 EMAIL :
RUA : RUA LUCIO ALVES DA SILVA N° : 115 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05749974000196 NOME : SERVICOS MEDICOS REUNIDOS DE MARICA BOA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/03/2008 TELEFONE : 21 26372401 EMAIL :
RUA : RUA PEREIRA NEVES N° : 221 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07941050000112 NOME : GRUPO REUNIDO DE MARICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/02/2011 TELEFONE : 21 26373851 EMAIL :
RUA : FULVIO CHEBABE N° : 0 COMPLEMENTO : S/N CASA 06

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29216090000134 NOME : LABORATORIO DOM BOSCO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 18/04/2006 TELEFONE : 22 2637 4912 EMAIL :
RUA : AV NOSSA SENHORA DO AMPARO N° : 100 COMPLEMENTO : LOJA 01

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29216090000134 NOME : LABORATORIO DOM BOSCO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 18/04/2006 TELEFONE : 21 26374912 EMAIL :
RUA : RUA PEREIRA NEVES N° : 221 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

9

MUNICIPIO : MESQUITA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05321582000121 NOME : CENTRO MEDICO MESQUITA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/08/2013 TELEFONE : 021 269699918 EMAIL :
RUA : AVENIDA MANOEL DUARTE N° : 598 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32076630000217 NOME : CLIMOL CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA SAO TIPO : Clinica Medica e Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/06/2019 TELEFONE : 21 26970518 EMAIL :
RUA : GETULIO DE MOURA N° : 1040 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

2

MUNICIPIO : NILOPOLIS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01475178000151 NOME : SEG-MEDIC ASSESSORIA EM SAÚDE OCUPACIONAL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2014 TELEFONE : 021 2666 5800 EMAIL :
RUA : ALBERTO TEIXEIRA DA CUNHA N° : 36 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01665052000140 NOME : STA HOSPITALAR S/C LTDA. - MEDICINA HIPERBARICA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/03/2001 TELEFONE : 0021 37600895 EMAIL :
RUA : JOAO PESSOA N° : 1794 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02515820000141 NOME : CEO CT DE EXAMES EM OFTALMOLOGIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/05/2007 TELEFONE : 021 27913194 EMAIL :
RUA : AV. MIRANDELA N° : 151 COMPLEMENTO : SALA 506

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05124772000159 NOME : CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA DR PAULO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2010 TELEFONE : 21 37617221 EMAIL :
RUA : RUA GETULIO VARGAS N° : 1563 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06283377000181 NOME : PACINI MEDICAL CLINICA MEDICA LTDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 09/11/2010 TELEFONE : 21 26918449 EMAIL :
RUA : MIRANDELA N° : 151 COMPLEMENTO : sala 301

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08026117000156 NOME : CLINICA MATERNO INFANTIL DOMINGOS LOURENCO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 19/06/2007 TELEFONE : 21 32369300 EMAIL :
RUA : RUA PROF. ALFREDO GONCALVES FILGUEIRAS N° : 230 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08609412000135 NOME : NOVA SAUDE CLINICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2008 TELEFONE : 21 26916950 EMAIL :
RUA : AV GETULIO VARGAS N° : 1199 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29919917000176 NOME : PRONIL- CASA DE SAUDE E PRONTO SOCORRO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2006 TELEFONE : 21 26919595 EMAIL :
RUA : RUA JOAO PESSOA N° : 1741 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30808497000130 NOME : LABORATORIO DE CLINICAS DR JOSE LUIZ RIBEIRO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26937129 EMAIL :
RUA : AV. MIRANDELA N° : 151 COMPLEMENTO : S/504

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31251077000168 NOME : CLINICA DE TRAUMATO-ORTOPEDIA DE NILÓPOLIS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/12/2018 TELEFONE : 0021 26910076 EMAIL :
RUA : PRACINHA WALLACE PAES LEME N° : 1335 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39484399000169 NOME : CENTRO MEDICO OLINDA S S EIRELI TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/12/2011 TELEFONE : 21 26915189 EMAIL :
RUA : GETULIO DE MOURA N° : 321 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 2122278080 EMAIL :
RUA : NILO PECANHA N° : 109 COMPLEMENTO : LOJA 101

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 96840048772 NOME : KENIA FRAGA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26911874 EMAIL :
RUA : RUA PEDRO ALVARES CABRAL N° : 138 COMPLEMENTO : SALA 319

TOTAL MUNICIPIO :

13

MUNICIPIO : NITEROI

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00160808740 NOME : LUIS FERNANDO ROSATI ROCHA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 26/06/2007 TELEFONE : 21 26107774 EMAIL :
RUA : RUA OTAVIO CARNEIRO N° : 143 COMPLEMENTO : SALA 302

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00247125000200 NOME : NEOTIN NEONATAL TERAPIA INTENSIVA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2013 TELEFONE : 21 35254040 EMAIL :
RUA : RUA TAPAJOS N° : 325 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00437007000175 NOME : CON - ONCOLOGIA HEMATOLOGIA CENTRO DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 38200068 EMAIL :
RUA : RUA PRESIDENTE ROOSEVELT N° : 900 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00521197000104 NOME : ONCOLOGIA CLINICA NITEROI LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27145593 EMAIL :
RUA : RUA LOPES TROVAO N° : 52 COMPLEMENTO : SALA 405

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00541798000189 NOME : ONCOMED CLINICA ONCOLOGICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/05/2000 TELEFONE : 21 27152500 EMAIL :
RUA : RUA MINISTRO OTAVIO KELLY N° : 157 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00634412000183 NOME : CLINICA DE ULTRA-SONOGRAFIA DA BARRA - ICARAI TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26203456 EMAIL :
RUA : GAVIAO PEIXOTO N° : 124 COMPLEMENTO : Salas 904, 905 e 906

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01252137000104 NOME : CRI CLINICA DE RADIOTERAPIA INGA S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/03/2001 TELEFONE : 21 26208401 EMAIL :
RUA : RUA PRESIDENTE PEDREIRA N° : 27 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01269665758 NOME : ANNA GIUSEPPINA DONATO SOARES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 24/01/2000 TELEFONE : 21 27193986 EMAIL :
RUA : MEM DE SA N° : 34 COMPLEMENTO : sala 1002

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01287172709 NOME : ANA LI BASTOS FREITAS TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2006 TELEFONE : 21 964629188 EMAIL :
RUA : RUA DA CONCEICAO N° : 137 COMPLEMENTO : SALA 206

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01340768690 NOME : LEANDRO LINHARES LOURES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 21/07/2017 TELEFONE : 0021 26207162 EMAIL :
RUA : MIGUEL DE FRIAS N° : 77 COMPLEMENTO : SALA 1215

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01377140768 NOME : BENJAMIN JAYME VELMOVITSKY TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26204627 EMAIL :
RUA : AV.ERNANI DO AMARAL PEIXOTO N° : 467 COMPLEMENTO : SALA 907

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01559167000150 NOME : CENTRO ORTOPEDICO NITEROI - CONIT TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/04/2004 TELEFONE : 21 26213117 EMAIL :
RUA : DOUTOR CELESTINO - LADO PAR N° : 122 COMPLEMENTO : SALA 1405

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01588828735 NOME : ALEXANDRA DUTRA VILLAMARIN TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/09/2013 TELEFONE : 021 2612 0742 EMAIL :
RUA : RUA OTAVIO CARNEIRO N° : 143 COMPLEMENTO : SALA 1208

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01665052000140 NOME : STA HOSPITALAR S/C LTDA. - MEDICINA HIPERBARICA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/03/2001 TELEFONE : 21 2612 1111 EMAIL :
RUA : SAO BOA VENTURA N° : 442 COMPLEMENTO : LOJAS 440 E 442

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01788594000100 NOME : CLINICA CARDIOVASCULAR MARCOS CESAR BRAGA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/03/2014 TELEFONE : 0021 27173691 EMAIL :
RUA : CORONEL MOREIRA CESAR N° : 229 COMPLEMENTO : Salas 1221 e 1222

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01788594000100 NOME : CLINICA CARDIOVASCULAR MARCOS CESAR BRAGA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/03/2014 TELEFONE : 21 27173691 EMAIL :
RUA : CONCEICAO, DA N° : 188 COMPLEMENTO : SALA 1108

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02507600705 NOME : MARIANA BONVINI JUSTA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 11/11/2005 TELEFONE : 21 36291009 EMAIL :
RUA : RUA GAVIAO PEIXOTO N° : 70 COMPLEMENTO : SL 903

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02782900000163 NOME : FISIOTERAPIA SAO FRANCISCO S C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/05/2004 TELEFONE : 21 27224541 EMAIL :
RUA : Miguel de Frias N° : 73 COMPLEMENTO : Sala 903

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03138133000117 NOME : CTO - CENTRO DE TRATAMENTO DO OMBRO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/10/2009 TELEFONE : 21 27210175 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE SEPETIBA N° : 935 COMPLEMENTO : SALA 519

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03534510000137 NOME : VACIN AR CENTRO IMUNOLOGICO NITEROI TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/03/2009 TELEFONE : 21 26226558 EMAIL :
RUA : RUA ALVARES DE AZEVEDO N° : 70 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03694177000123 NOME : CLINICA OFTALMOLOGICA ERTHAL ROBBS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/03/2008 TELEFONE : 21 27145610 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL MOREIRA CESAR N° : 229 COMPLEMENTO : SALA 1415

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03754490000100 NOME : CENTRO DE ELETRODIAGNOSTICO ICARAI LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2005 TELEFONE : 21 26111043 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL MOREIRA CESAR N° : 229 COMPLEMENTO : SALA 1008/1009

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03774081000175 NOME : DERMATOS ESPECIALIZADOS LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/06/2001 TELEFONE : 21 26225679 EMAIL :
RUA : MIGUEL DE FRIAS N° : 77 COMPLEMENTO : SALA 1003 E 1004

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03955790000157 NOME : FISIOTERAPIA AQUA FISH LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 21 26111984 EMAIL :
RUA : RUA ROBERTO SILVEIRA N° : 123 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04042426000169 NOME : BASTOS & MARQUES LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/12/2004 TELEFONE : 21 26204793 EMAIL :
RUA : RUA GUILHERME BRIGGS N° : 51 COMPLEMENTO : CASA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04045579000160 NOME : ETHOS GRUPO DE ATENDIMENTO TERAPEUTICO S C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/06/2003 TELEFONE : 21 26203608 EMAIL :
RUA : AVENIDA ERNANI DO AMARAL PEIXOTO N° : 55 COMPLEMENTO : SALA 1008

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04056248753 NOME : DJALMA MACHADO DA SILVA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27109090 EMAIL :
RUA : RUA DR MARIO VIANA N° : 653 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05307670000179 NOME : CLINICA DE OLHOS DR WELLINGTON SANTOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 31/03/2008 TELEFONE : 21 27044525 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL MOREIRA CESAR N° : 229 COMPLEMENTO : SALA 1720

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05560979000176 NOME : DERMATOLOGIA SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/01/2011 TELEFONE : 21 6080507 EMAIL :
RUA : FRANCISCO DA CRUZ NUNES N° : 3095 COMPLEMENTO : SALA 214

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06035621000197 NOME : DATA X CLINICA DE IMAGINOLOGIA E TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/09/2006 TELEFONE : 21 2567 1333 EMAIL :
RUA : RUA MEM DE SA N° : 111 COMPLEMENTO : SALA 1101

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06266220000148 NOME : UNICARDIO UNIDADE CARDIOVASCULAR LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 08/10/2016 TELEFONE : 0021 36297070 EMAIL :
RUA : DOMINGUES DE SA N° : 410 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07043105706 NOME : JANINE BARBOSA BEYRUTH TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 04/08/2004 TELEFONE : 21 27174595 EMAIL :
RUA : RUA MIGUEL DE FRIAS N° : 77 COMPLEMENTO : SALA 704

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07413022761 NOME : JULIANA PRAZERES GONCALVES TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2005 TELEFONE : 21 26129038 EMAIL :
RUA : RUA OTAVIO CARNEIRO N° : 143 COMPLEMENTO : SALA 602

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08898221000130 NOME : CLINICA DE FISIOTERAPIA BALIANE LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/12/2008 TELEFONE : 21 26092687 EMAIL :
RUA : ESTRADA FRANCISCO DA CRUZ NUNES N° : 6501 COMPLEMENTO : SALA 303

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10920743000133 NOME : DAPASO ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA LTDA EPP TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/03/2017 TELEFONE : 0021 26210399 EMAIL :
RUA : RUA DA CONCEICAO N° : 188 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11072676000107 NOME : CURARTE SERVIÇOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/05/2010 TELEFONE : 21 26224590 EMAIL :
RUA : RUA DA CONCEICAO N° : 188 COMPLEMENTO : SALA 1004 C

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11956945000106 NOME : URONIT SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/05/2011 TELEFONE : 21 27052663 EMAIL :
RUA : CORONEL MOREIRA CESAR N° : 229 COMPLEMENTO : SALA 1424

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16919319691 NOME : JOSE MARIA DE MIRANDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 08/10/2016 TELEFONE : 21 27143148 EMAIL :
RUA : RUA CEL MOREIRA CESAR N° : 229 COMPLEMENTO : SALA 1404

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20122861787 NOME : SERGIO LUIZ C MANHAES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 21/03/2014 TELEFONE : 21 27112889 EMAIL :
RUA : CORONEL MOREIRA CESAR N° : 229 COMPLEMENTO : SALA 1312

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20130069000147 NOME : CENTRO CLINICO DE REABILITAÇÃO TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2016 TELEFONE : 21 27145807 EMAIL :
RUA : CEL. MOREIRA CESAR N° : 229 COMPLEMENTO : SALA 1809

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 22087457000118 NOME : GUSTAVO SOLANO CIRURGIA VASCULAR E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/12/2015 TELEFONE : 21 34928576 EMAIL :
RUA : MIGUEL DE FRIAS N° : 77 COMPLEMENTO : SALA 1712

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 25215965000122 NOME : CONSULTORIO MEDICO ORTOFANG LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/01/2019 TELEFONE : 0021 38641323 EMAIL :
RUA : NORONHA TORREZAO N° : 24 COMPLEMENTO : SALA 704

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27195106000144 NOME : ALERGO - AR CONSULTORIOS MEDICOS DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2622 1254 EMAIL :
RUA : RUA DA CONCEIÇÃO N° : 188 COMPLEMENTO : SL703

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27679430000138 NOME : CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2609 4600 EMAIL :
RUA : Manoel Pacheco de Carvalho N° : 327 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27766880000168 NOME : CLINICA DE RADIOLOGIA E ULTRA SONOGRAFIA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : EMAIL :
RUA : ROBERTO SILVEIRA N° : 21 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27766880000168 NOME : CLINICA DE RADIOLOGIA E ULTRA SONOGRAFIA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27170910 EMAIL :
RUA : RUA ALVARES DE AZEVEDO N° : 62 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27774561000102 NOME : INSTITUTO BRASILEIRO DE ASSISTENCIA E PESQUISA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/05/2014 TELEFONE : 021 2717 1001 EMAIL :
RUA : AVENIDA ERNANI DO AMARAL PEIXOTO N° : 36 COMPLEMENTO : SALA 307

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27793348000130 NOME : BIASOLI SERVICO ODONTO RADIOLOGICO S C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/12/2004 TELEFONE : 21 27171253 EMAIL :
RUA : RUA MIGUEL DE FRIAS N° : 51 COMPLEMENTO : SALA 204

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29216090000134 NOME : LABORATORIO DOM BOSCO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 18/04/2006 TELEFONE : 212611 2287 EMAIL :
RUA : GAVIAO PEIXOTO N° : 183 COMPLEMENTO : SALA 703

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29216090000134 NOME : LABORATORIO DOM BOSCO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 18/04/2006 TELEFONE : 21 2705 0371 EMAIL :
RUA : CORONEL MOREIRA CESAR N° : 26 COMPLEMENTO : SALA 909

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29216090000134 NOME : LABORATORIO DOM BOSCO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 18/04/2006 TELEFONE : 0021 32549820 EMAIL :
RUA : NOBREGA N° : 127 COMPLEMENTO : SALA 102

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29216090000134 NOME : LABORATORIO DOM BOSCO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 18/04/2006 TELEFONE : 0021 37417951 EMAIL :
RUA : CAETANO MONTEIRO N° : 1650 COMPLEMENTO : SALA 103

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29216090000134 NOME : LABORATORIO DOM BOSCO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 18/04/2006 TELEFONE : 21 26090478 EMAIL :
RUA : ESTRADA FRANCISCO DA CRUZ NUNES N° : 8305 COMPLEMENTO : S/L 102

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29216090000134 NOME : LABORATORIO DOM BOSCO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 18/04/2006 TELEFONE : 21 27199438 EMAIL :
RUA : AVENIDA ERNANI DO AMARAL PEIXOTO N° : 178 COMPLEMENTO : 6º andar - sls 607 à

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29787074000100 NOME : UNIMAGEM MEDICA LTDA. TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 37169550 EMAIL :
RUA : RUA JOSE CLEMENTE N° : 100 COMPLEMENTO : LOJA 102

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30063564000134 NOME : CASA DE SAUDE NOSSA SENHORA AUXILIADORA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 13/08/2003 TELEFONE : 21 27150404 EMAIL :
RUA : RUA VEREADOR DUQUE ESTRADA N° : 157 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30072821000102 NOME : CLINICA LUIZ PIRES DE MELLO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26250293 EMAIL :
RUA : RUA GONCALVES LEDO N° : 26 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30079222000102 NOME : HOSPITAL OFTALMOLOGICO SANTA BEATRIZ LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 16/06/2008 TELEFONE : 21 26268000 EMAIL :
RUA : ALAMEDA SAO BOAVENTURA N° : 586 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30079461000162 NOME : CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SANTA MARTHA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 3511 9191 EMAIL :
RUA : RUA DR MARIO VIANNA N° : 653 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30091722000160 NOME : CENTRO ORTOPEDICO SAO LUCAS LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/1999 TELEFONE : 21 27193535 EMAIL :
RUA : RUA GAL. PEREIRA DA SILVA N° : 278 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30097497000179 NOME : IRSA-INSTITUTO DE RADIOLOGIA S/A TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/05/2002 TELEFONE : 21 26129300 EMAIL :
RUA : RUA DOMINGUES DE SA N° : 321 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30097497000179 NOME : IRSA-INSTITUTO DE RADIOLOGIA S/A TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/05/2002 TELEFONE : 21 27291650 EMAIL :
RUA : AV. AMARAL PEIXOTO N° : 178 COMPLEMENTO : SALA 103

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30110902000141 NOME : CASA DE SAUDE SANTA RITA DE CASSIA SC LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 29/04/2009 TELEFONE : 21 35783636 EMAIL :
RUA : ALAMEDA SÃO BOAVENTURA N° : 321 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30119697000185 NOME : INSTITUTO DE UROLOGIA E NEFROLOGIA LTDA INGA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 31254500 EMAIL :
RUA : RUA PRESIDENTE PEDREIRA N° : 26 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30142590000158 NOME : CLINICA DE HEMOTERAPIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/07/2008 TELEFONE : 21 26219100 EMAIL :
RUA : AV ALMIRANTE TEFFE N° : 594 COMPLEMENTO : SOBRADO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30145502000171 NOME : HOSPITAL FLUMINENSE S A - NITEROI DOR TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 13/05/2011 TELEFONE : 21 36021400 EMAIL :
RUA : SETE DE SETEMBRO N° : 301 COMPLEMENTO : DE 145 AO FIM

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30170609000170 NOME : CLINICA DE ULTRASONOGRAFIA FORUM SC LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2006 TELEFONE : 21 26215337 EMAIL :
RUA : AV ERNANI DO AMARAL PEIXOTO N° : 467 COMPLEMENTO : SALA 1402

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30515238791 NOME : PEDRO LUIZ KURI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27108192 EMAIL :
RUA : RUA GAVIAO PEIXOTO N° : 182 COMPLEMENTO : SALA 407

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31671480000308 NOME : CLÍNICA SAO GONCALO LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/2012 TELEFONE : 0021 31765188 EMAIL :
RUA : MARQUES DO PARANA N° : 233 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31824766000114 NOME : CLINICA PATER LTDA TIPO : Tratamento de Dependencia
DATA CREDENCIAMENTO : 08/10/2016 TELEFONE : 021 2610 7360 EMAIL :
RUA : ESTRADA CAETANO MONTEIRO N° : 2187 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31826571000103 NOME : OTORRINOS REUNIDOS LTDA.-NITEROI TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 36021500 EMAIL :
RUA : RUA MEM DE SA N° : 186 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31828999000195 NOME : CLINICA DE RADIOLOGIA JOSE BENEDITO NEVES TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : EMAIL :
RUA : ROBERTO SILVEIRA N° : 358 COMPLEMENTO : Loja 101

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31887136000199 NOME : LABORATÓRIO RICHET PESQUISAS DE TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2008 TELEFONE : 2131843000 EMAIL :
RUA : MARIZ E BARROS - LADO IMPAR N° : 155 COMPLEMENTO : Loja 101

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33205964000125 NOME : CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR VILLELA PEDRAS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : EMAIL :
RUA : LOPES TROVAO - LADO PAR N° : 390 COMPLEMENTO : loja 1 a 3

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33281505791 NOME : AUGUSTO TIAQUE ABE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27176720 EMAIL :
RUA : RUA NILO PECANHA N° : 112 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36492668000140 NOME : PANDA SERVICOS PEDIATRICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/11/2008 TELEFONE : 2127050002 EMAIL :
RUA : RUA COMANDANTE ARI PARREIRAS N° : 643 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39086160000130 NOME : COI CLINICAS ONCOLOGICAS INTEGRADAS S A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 021 33852000 EMAIL :
RUA : AVENIDA SETE DE SETEMBRO N° : 179 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39241625000180 NOME : GASTROCOPY SERV ENDOSCOPIA DIGESTIVA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/05/2003 TELEFONE : 21 26108223 EMAIL :
RUA : RUA VEREADOR DUQUE ESTRADA N° : 157 COMPLEMENTO : PARTE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39241625000180 NOME : GASTROCOPY SERV ENDOSCOPIA DIGESTIVA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/05/2003 TELEFONE : 21 26201433 EMAIL :
RUA : RUA DA CONCEICAO N° : 188 COMPLEMENTO : 3º PISO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39256128000156 NOME : CENTRO DE OLHOS AV SETE SETEMBRO LTDA H TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 2127156000 EMAIL :
RUA : QUINZE DE NOVEMBRO N° : 4 COMPLEMENTO : SALA 602

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39256128000156 NOME : CENTRO DE OLHOS AV SETE SETEMBRO LTDA H TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27156000 EMAIL :
RUA : AV. SETE DE SETEMBRO N° : 221 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39490024000101 NOME : SETRE-SERVICO DE TRATAMENTO E REABILITACAO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/05/2014 TELEFONE : 21 27156333 EMAIL :
RUA : MARTINS TORRES N° : 98 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39506217000103 NOME : CRONI CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/06/2000 TELEFONE : 21 26103761 EMAIL :
RUA : RUA LOPES TROVAO N° : 52 COMPLEMENTO : GR 607

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39506217000103 NOME : CRONI CLINICA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/06/2000 TELEFONE : 21 27198195 EMAIL :
RUA : RUA LUIZ LEOPOLDO F. PINHEIRO N° : 551 COMPLEMENTO : SALA 1201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39516729000150 NOME : SEACOR SERVICOS DE EXAMES AMB DO CORAÇÃO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/05/2010 TELEFONE : 21 26098547 EMAIL :
RUA : RUA RUBEM RISEMBERG N° : 46 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39516729000150 NOME : SEACOR SERVICOS DE EXAMES AMB DO CORAÇÃO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/05/2010 TELEFONE : 21 26098547 EMAIL :
RUA : RUA LOPES TROVAO N° : 209 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39527957000126 NOME : FISIOCLIN CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27144881 EMAIL :
RUA : RUA GAVIAO PEIXOTO N° : 182 COMPLEMENTO : SALA 318

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39547419000101 NOME : ARTRO-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26114660 EMAIL :
RUA : RUA CINCO DE JULHO N° : 263 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39831128000132 NOME : HOSPITAL SAO SEBASTIAO SICOR RIO SER INT TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2006 TELEFONE : 21 27202090 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR MARCH N° : 207 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39831284000101 NOME : CEDI - CENTRO DE ENDOSCOPIA ICARAI TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/03/2000 TELEFONE : 21 27148817 EMAIL :
RUA : RUA PROFESSOR MIGUEL COUTO N° : 386 COMPLEMENTO : sl101

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40179459000119 NOME : PRO ECHO CARDIODATA LAB DE EXAMES MEDICOS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 2121399999 EMAIL :
RUA : PRESIDENTE PEDREIRA N° : 26 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40179459000119 NOME : PRO ECHO CARDIODATA LAB DE EXAMES MEDICOS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 21399999 EMAIL :
RUA : RUA DA CONCEICAO N° : 214 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40179459000119 NOME : PRO ECHO CARDIODATA LAB DE EXAMES MEDICOS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 21399999 EMAIL :
RUA : RUA JORNALISTA MOACIR PADILHA N° : 195 COMPLEMENTO : LOJA 101 E 102

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42110637749 NOME : IEDA LUCIA GOMES DA FONSECA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27197799 EMAIL :
RUA : RUA MOREIRA CESAR N° : 26 COMPLEMENTO : SALA 903

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42568633700 NOME : ROBERTO MAURO SANTOS DE SA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27143482 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL MOREIRA CESAR N° : 229 COMPLEMENTO : SALA 910

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44444656700 NOME : MARCOS DE SOUZA PAIVA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2003 TELEFONE : 21 27110512 EMAIL :
RUA : VEREADOR DUQUE ESTRADA N° : 157 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 45280150720 NOME : JORGE LUIZ DA CUNHA OLIVEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/03/2003 TELEFONE : 21 27179944 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL MOREIRA CESAR N° : 26 COMPLEMENTO : S/813

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 47235020768 NOME : PAULO CESAR GONCALVES SOUTO MAIOR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27100951 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL MOREIRA CESAR N° : 229 COMPLEMENTO : SALA 1504

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 47235020768 NOME : PAULO CESAR GONCALVES SOUTO MAIOR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27100951 EMAIL :
RUA : RUA GAVIAO PEIXOTO N° : 70 COMPLEMENTO : Sl 501

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 50129317772 NOME : IVAN SCHUMANN MARQUES MARTINS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27105943 EMAIL :
RUA : RUA CEL MOREIRA CESAR N° : 229 COMPLEMENTO : S/1714

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 50393324753 NOME : TANIA MARA DE QUEIROZ RANGEL MICUCI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 16/10/2003 TELEFONE : 21 27174238 EMAIL :
RUA : RUA DA CONCEICAO N° : 137 COMPLEMENTO : SALA 308

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 57306508768 NOME : FERNANDO CESAR RANZEIRO DE BRAGANCA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27179695 EMAIL :
RUA : RUA DA CONCEIÇÃO N° : 188 COMPLEMENTO : SALA 1901 A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R XV DE NOVEMBRO N° : 134 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : AV ERNANI DO AMARAL PEIXOTO N° : 60 COMPLEMENTO : LOJA A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : AVENIDA SETE DE SETEMBRO N° : 221 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : EST FRANCISCO DA CRUZ NUNES N° : 6266 COMPLEMENTO : LOJA 110

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R OTAVIO CARNEIRO N° : 106 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : RUA TAVARES DE MACEDO N° : 5 COMPLEMENTO : LOJA 105

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60884855001207 NOME : IMPAR SERVICOS HOSPITALARES SA - CHN TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2014 TELEFONE : 021 27291000 EMAIL :
RUA : RUA LA SALE N° : 12 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR BORMAN N° : 23 COMPLEMENTO : Lj 2

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 002122278080 EMAIL :
RUA : SAO BOA VENTURA N° : 0 COMPLEMENTO : DE 914 AO FIM -

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 27147757 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL MOREIRA CESAR N° : 229 COMPLEMENTO : SALA 1015

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005576 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 21 25383939 EMAIL :
RUA : RUA OTAVIO CARNEIRO N° : 140 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650017159 NOME : DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA S.A. TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : EMAIL :
RUA : OTAVIO CARNEIRO - LADO PAR N° : 140 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650019364 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA SA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 2124230191 EMAIL :
RUA : OTAVIO CARNEIRO N° : 140 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650033600 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 02/01/2017 TELEFONE : 0021 35443440 EMAIL :
RUA : ROBERTO DA SILVEIRA 512 N° : 512 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650033600 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 02/01/2017 TELEFONE : 0021 35443440 EMAIL :
RUA : ROBERTO SILVEIRA - 509/497 - MATRIZ N° : 509 COMPLEMENTO : 497

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650033600 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 02/01/2017 TELEFONE : 0021 35443440 EMAIL :
RUA : ROBERTO SILVEIRA 509/497 - FILIAL N° : 509 COMPLEMENTO : 497

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650033600 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 02/01/2017 TELEFONE : 0021 35443440 EMAIL :
RUA : ROBERTO SILVEIRA 511 N° : 511 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650055247 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A MULTI IMAGEM TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/2015 TELEFONE : EMAIL :
RUA : MIGUEL DE FRIAS N° : 173 COMPLEMENTO : PARTE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 63305070749 NOME : CARLOS ALBERTO BARRETO MIRANDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 24/11/1997 TELEFONE : 21 27197040 EMAIL :
RUA : RUA MAESTRO FELICIO TOLEDO N° : 495 COMPLEMENTO : SALA 603

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 64213218791 NOME : ROSIMAR VIANNA SILVA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27193284 EMAIL :
RUA : RUA MIGUEL DE FRIAS N° : 77 COMPLEMENTO : SALA 1705

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 67591922734 NOME : EMANUEL DECNOP MARTINS JR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 10/04/2014 TELEFONE : 21 26112074 EMAIL :
RUA : AV. QUINTINO BOCAIUVA N° : 325 COMPLEMENTO : 415

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 68458193604 NOME : EVELINE VIANNA CINTRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 04/09/2000 TELEFONE : 21 26082111 EMAIL :
RUA : ESTRADA FRANCISCO DA CRUZ NUNES N° : 6501 COMPLEMENTO : SALA 374

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 68564822000139 NOME : OFTALMOCLINICA ICARAI S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/08/1999 TELEFONE : 21 26109522 EMAIL :
RUA : RUA MINISTRO OTAVIO KELLY N° : 490 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 68564822000139 NOME : OFTALMOCLINICA ICARAI S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/08/1999 TELEFONE : 21 26120252 EMAIL :
RUA : ROBERTO SILVEIRA N° : 488 COMPLEMENTO : 3ºandar / DE 380 A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 68564822000139 NOME : OFTALMOCLINICA ICARAI S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/08/1999 TELEFONE : 21 2703 6100 EMAIL :
RUA : CORONEL MOREIRA CESAR N° : 160 COMPLEMENTO : 4º Andar

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 72281936791 NOME : PAULO DE TARSO PICANCO COSTA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27179911 EMAIL :
RUA : RUA DA CONCEIÇAO N° : 188 COMPLEMENTO : SALA 1407-B

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 72447337000152 NOME : S&M ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2008 TELEFONE : 021 27171262 EMAIL :
RUA : RUA AURELINO LEAL N° : 40 COMPLEMENTO : SALAS 301 A 305

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 73827388000172 NOME : L'ENFANT SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/06/2003 TELEFONE : 21 26116919 EMAIL :
RUA : RUA TAVARES DE MACEDO N° : 95 COMPLEMENTO : SALA 1202

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 76909484720 NOME : ROSSANA ROCHA ROSSI TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27191125 EMAIL :
RUA : RUA MIGUEL DE FRIAS N° : 77 COMPLEMENTO : SALA 811

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 80463428749 NOME : MARCOS VENICIO TONASSI DA SILVEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 04/09/2000 TELEFONE : 21 26082111 EMAIL :
RUA : ESTRADA FRANCISCO DA CRUZ NUNES N° : 6501 COMPLEMENTO : SALA 374

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 81974205720 NOME : ANGELICA CORREA DE MORAES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2611 8550 EMAIL :
RUA : MEM DE SA N° : 111 COMPLEMENTO : SALA 505

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 81991932715 NOME : AMARILDO GAZAL SUHETT TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26206992 EMAIL :
RUA : GAVIAO PEIXOTO N° : 70 COMPLEMENTO : SALA 1404

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 83738509704 NOME : LIANNE MADEIRA DE ALBUQUERQUE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26203479 EMAIL :
RUA : RUA DA CONCEIÇAO N° : 95 COMPLEMENTO : SALA 707

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 96281863704 NOME : MARTA MONTEIRO AMARAL TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 08/10/2016 TELEFONE : 21 27178142 EMAIL :
RUA : CORONEL MOREIRA CESAR N° : 26 COMPLEMENTO : SALA 1311 - TRADE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 96398450787 NOME : ARMANDO SILVA OLIVEIRA FILHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26203065 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DO RIO BRANCO N° : 633 COMPLEMENTO : SALA 406

TOTAL MUNICIPIO :

137

MUNICIPIO : NOVA FRIBURGO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30547509000110 NOME : EXAMINA CENTRO RADIOLOGICO DE NOVA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2007 TELEFONE : 22 25288480 EMAIL :
RUA : GENERAL OSORIO N° : 291 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30547509000110 NOME : EXAMINA CENTRO RADIOLOGICO DE NOVA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2007 TELEFONE : 22 25239669 EMAIL :
RUA : RUA PORTUGAL N° : 40 COMPLEMENTO : 2 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39179825000150 NOME : HOSPITAL SERRANO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/2007 TELEFONE : 22 25257070 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL OSORIO N° : 276 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

3

MUNICIPIO : NOVA IGUACU

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00056295000118 NOME : COI CENTRO OFTALMÓGICO IGUACU LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/07/2005 TELEFONE : 21 26673012 EMAIL :
RUA : RUA COMENDADOR SOARES N° : 51 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00931189705 NOME : ELAINE FONSECA BASTOS GOULART TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27671724 EMAIL :
RUA : AV. DR. MARIO GUIMARAES N° : 284 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01475178000151 NOME : SEG-MEDIC ASSESSORIA EM SAÚDE OCUPACIONAL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2014 TELEFONE : 0212666 5800 EMAIL :
RUA : DEPUTADO DARCILIO AYRES RAUNHEITTI N° : 212 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01475178000151 NOME : SEG-MEDIC ASSESSORIA EM SAÚDE OCUPACIONAL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2014 TELEFONE : 0212666 5800 EMAIL :
RUA : DOUTOR PAULO FROES MACHADO N° : 59 COMPLEMENTO : SALA 1101

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01475178000151 NOME : SEG-MEDIC ASSESSORIA EM SAÚDE OCUPACIONAL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2014 TELEFONE : 021 2666 5800 EMAIL :
RUA : DOUTOR THIBAU N° : 180 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01475178000151 NOME : SEG-MEDIC ASSESSORIA EM SAÚDE OCUPACIONAL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2014 TELEFONE : 21 26665800 EMAIL :
RUA : DOUTOR PAULO FRÓES MACHADO N° : 144 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02101856000189 NOME : NASCER E VIVER SERVICOS MEDICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/09/2002 TELEFONE : 21 26670333 EMAIL :
RUA : RUD DOUTOR THIBAU N° : 80 COMPLEMENTO : SALA 505

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03221352000165 NOME : JOEMAR SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/04/2009 TELEFONE : 21 26686120 EMAIL :
RUA : RUA GETULIO VARGAS N° : 87 COMPLEMENTO : SALA 805

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03338278000161 NOME : CARDIO DE IMAGEM DIAGNOSTICOS CARDIOLOGICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/07/2007 TELEFONE : 021 26684590 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL FRANCISCO SOARES N° : 71 COMPLEMENTO : SALA 701

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03894337000188 NOME : CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO DR. ADILSON TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/12/2004 TELEFONE : 21 2767 1887 EMAIL :
RUA : RUA DR. PAULO FROES MACHADO, N° : 58 COMPLEMENTO : SALA 506

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05968674000106 NOME : CLINICA MEDICA GAIO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2006 TELEFONE : 21 26678307 EMAIL :
RUA : RUA FREDERICO DE CASTRO PEREIRA N° : 1278 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06283377000181 NOME : PACINI MEDICAL CLINICA MEDICA LTDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 09/11/2010 TELEFONE : 21 26670744 EMAIL :
RUA : ABILIO AUGUSTO TAVORA N° : 365 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09239047786 NOME : BARBARA DE CASSIA MACEDO COSTA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 15/09/2017 TELEFONE : 0021971748796 EMAIL :
RUA : Rua Otávio Tarquino N° : 410 COMPLEMENTO : SALA 1111 VIA LIGHT

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09390084000191 NOME : CENTRO DE TERAPIA NATURAL LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/01/2011 TELEFONE : 21 26680171 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR BARROS JUNIOR N° : 715 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10364317000160 NOME : CLINICA MEDICA RESPIRAR SAUDE LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2015 TELEFONE : 21 27681007 EMAIL :
RUA : COMENDADOR SOARES N° : 203 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14544283000147 NOME : CIA DO SORRISO ODONTOLOGIA EIRELI ME-ME TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/03/2015 TELEFONE : 2132413331 EMAIL :
RUA : QUINTINO BOCAIUVA N° : 77 COMPLEMENTO : sala 202

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 18571407000134 NOME : HGP - HOSPITAL GERAL PRONTONIL LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 09/11/2015 TELEFONE : 021 37334000 EMAIL :
RUA : RUA OSCAR SOARES N° : 515 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28000107000159 NOME : ONCOLOGIA REDE DOR SA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 30036424 EMAIL :
RUA : DOUTOR PAULO FROES MACHADO N° : 59 COMPLEMENTO : SALA 901 A 903

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29052971820 NOME : ANTONIO MARTINS DOS SANTOS CUNHA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26690312 EMAIL :
RUA : AV. NILO PECANHA N° : 301 COMPLEMENTO : SALA 201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29573607000142 NOME : INNI INSTITUTO NEUROLOGICO DE NOVA IGUACU TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26691344 EMAIL :
RUA : RUA DR. BARROS JUNIOR N° : 361 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29659604000126 NOME : TRAUMA ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2667 3183 EMAIL :
RUA : RUA PREFEITO JOAO LUIZ DO NASCIMENTO N° : 22 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30625867000101 NOME : CENTRO MEDICO CIRURGICO SAO PAULO S/S LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/11/2010 TELEFONE : 21 28824606 EMAIL :
RUA : ABILIO AUGUSTO TAVORA N° : 237 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30808497000130 NOME : LABORATORIO DE CLINICAS DR JOSE LUIZ RIBEIRO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26678005 EMAIL :
RUA : RUA DR. OTAVIO TARQUINIO N° : 74 COMPLEMENTO : SL 2

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30828834000150 NOME : LAB DE ANALISES CLINICAS DR EMMERSON LUIZ DA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/03/2008 TELEFONE : EMAIL :
RUA : HUMBERTO GENTIL BARONI N° : 132 COMPLEMENTO : Parte

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30828834000150 NOME : LAB DE ANALISES CLINICAS DR EMMERSON LUIZ DA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/03/2008 TELEFONE : 21 28829200 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL FRANCISCO SOARES N° : 71 COMPLEMENTO : LOJA 01

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31988397000103 NOME : CLINICA ORTOPEDICA NOVA IGUACU S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27682017 EMAIL :
RUA : RUA QUINTINO BOCAIUVA N° : 77 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32074452000104 NOME : EMCOR-HOSP.DO CORACAO E DE CLIN DE NOVA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 37598100 EMAIL :
RUA : TRAVESSA NELSON RAMOS N° : 733 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36435931000160 NOME : CIG - CENTRO INTEGRADO DE GASTROENTEROLOGI TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/10/2008 TELEFONE : 21 27687792 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL BERNARDINO DE MELO N° : 1399 COMPLEMENTO : SALAS 403 E 404

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36449718000107 NOME : DIMAGEM DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1998 TELEFONE : 21 35146400 EMAIL :
RUA : RUA CAPITAO GASPAR SOARES N° : 207 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36530492704 NOME : REINALDO GUIMARAES MORAIS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26678590 EMAIL :
RUA : RUA COMENDADOR SOARES N° : 194 COMPLEMENTO : SALA 505

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40175911000174 NOME : DENSSO CLINICA DE DENSITOMETRIA OSSEA LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26674213 EMAIL :
RUA : RUA COMENDADOR SOARES N° : 236 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46590595704 NOME : ARMANDO AQUINO DE CARVALHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27680713 EMAIL :
RUA : RUA DR. FRUTUOSO RANGEL N° : 135 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 2122278080 EMAIL :
RUA : AV GETULIO VARGAS N° : 87 COMPLEMENTO : Ljs 11 e 13

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 86703105000122 NOME : HOSPITAL DAS CLINICAS DE JUSCELINO LTDA HCNI TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27972400 EMAIL :
RUA : RUA GERVASIO N° : 6 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 86725744000199 NOME : CLINICA CIRURGICA FAUSTO ORSI LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 08/10/2016 TELEFONE : 21 27687758 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL BERNARDINO DE MELO N° : 1399 COMPLEMENTO : SALA 501

TOTAL MUNICIPIO :

35

MUNICIPIO : PARACAMBI

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30808497000130 NOME : LABORATORIO DE CLINICAS DR JOSE LUIZ RIBEIRO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 26832106 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO DIAS RAPOSO N° : 24 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : PETROPOLIS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01838568000149 NOME : COR DIAGNOSE S C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/09/2003 TELEFONE : 24 22424792 EMAIL :
RUA : DO IMPERADOR N° : 804 COMPLEMENTO : 6 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30226690000162 NOME : CENTRO MEDICO LOUIS PASTEUR LTDA S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/02/1999 TELEFONE : 24 22499800 EMAIL :
RUA : RUA DR NELSON SA EARP N° : 25 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30227284000114 NOME : CLINICA RADIOLOGICA PEDRO II LTDA SC TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/2003 TELEFONE : 24 22442666 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR SA EARP N° : 733 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30638381000108 NOME : CENTRO DE TERAPIA ONCOLOGICA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2014 TELEFONE : 024 2244 2005 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR SA EARP N° : 309 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30719504000127 NOME : CLINICA DR FRAGOSO BORGES LTDA S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/09/1997 TELEFONE : 24 22375556 EMAIL :
RUA : RUA SANTOS DUMONT N° : 420 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30907836000135 NOME : CLIPAR LABORATORIO DE PARASITOLOGIA CLINICATIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 03/06/2003 TELEFONE : 24 22448863 EMAIL :
RUA : RUA DEZESSEIS DE MARCO N° : 158 COMPLEMENTO : SALA 101/102

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31146863000367 NOME : CASA DE SAUDE SANTA MONICA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/1999 TELEFONE : 24 22482289 EMAIL :
RUA : BISPO DOM JOSE PEREIRA ALVES N° : 253 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31160674000187 NOME : SMH - SOCIEDADE MED. HOSPITALAR LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 16/10/2003 TELEFONE : 24 22444200 EMAIL :
RUA : RUA PORTUGAL N° : 236 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33205964000125 NOME : CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR VILLELA PEDRAS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : EMAIL :
RUA : DOM PEDRO I N° : 166 COMPLEMENTO : Casa

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36550325000195 NOME : TRAUMA CENTER LTDA SC TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2004 TELEFONE : 24 22929999 EMAIL :
RUA : AV DA IMPERATRIZ N° : 376 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

10

MUNICIPIO : QUEIMADOS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10438330000117 NOME : TOP TRAUMA SERVIÇO MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/06/2012 TELEFONE : 021 36983090 EMAIL :
RUA : QUATI N° : 907 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : RESENDE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10157768000127 NOME : RM DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/11/2013 TELEFONE : 24 33552090 EMAIL :
RUA : AV. DR. GUSTAVO JARDIM N° : 361 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31635857000969 NOME : HOSPITAIS INTEGRADOS DA GAVEA S/A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2022 TELEFONE : 024 33589000 EMAIL :
RUA : CADETE EDSON N° : 38 COMPLEMENTO : QUADRA C LOTE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73255564000149 NOME : IRM - RESSONANCIA MAGNETICA LTDA. TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/05/1998 TELEFONE : 2433546303 EMAIL :
RUA : RUA NICOLAU TARANTO N° : 361 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

3

MUNICIPIO : RIO BONITO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08883261000109 NOME : MEDCLIN SERVICOS MEDICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/10/2017 TELEFONE : 21 27342595 EMAIL :
RUA : RUA OSWALDO CRUZ N° : 185 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31517493000165 NOME : HOSPITAL REGIONAL DARCY VARGAS TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 06/08/2007 TELEFONE : 21 36349990 EMAIL :
RUA : RUA JOAO CARMO N° : 110 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

2

MUNICIPIO : RIO DAS OSTRAS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01395205000186 NOME : CLINICA MATER DEI DE RIO DAS OSTRAS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2004 TELEFONE : 22 27765450 EMAIL :
RUA : RUA RIO DE JANEIRO N° : 192 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03433130736 NOME : ALEXANDRE FERREIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/06/2004 TELEFONE : 22 27641687 EMAIL :
RUA : RUA PARANA N° : 77 COMPLEMENTO : CASA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03433130736 NOME : ALEXANDRE FERREIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/06/2004 TELEFONE : 22 27641687 EMAIL :
RUA : RUA PAULO VIANA N° : 31 COMPLEMENTO : SL101

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04287805000119 NOME : DIAGNOST. LABORAT. DE ANAL. CLIN DE RIO DAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 22/12/2004 TELEFONE : 22 27608655 EMAIL :
RUA : AV.NOVO RIO DAS OSTRAS N° : 15 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06310342000194 NOME : TOPCLIN CENTRO DE TRAUMAT ORTOP E PEDIATRA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/08/2005 TELEFONE : 22 27642830 EMAIL :
RUA : RUA VALDECYR BARROS DE FARIAS N° : 420 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30402937000154 NOME : CEDI - EXAMES RADIOLOGICOS IRMAOS ALEXANDRE TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/05/2004 TELEFONE : 22 27645619 EMAIL :
RUA : RUA PIRAI N° : 17 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

6

MUNICIPIO : RIO DE JANEIRO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00040868729 NOME : CARLOS ALBERTO LIMA DE ANDRADE JUNIOR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2015 TELEFONE : 21 2488 1259 EMAIL :
RUA : GUARAPARI N° : 41 COMPLEMENTO : 301

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00049545728 NOME : ELIANE VACCARI SIMAO DA SILVA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 31/05/2002 TELEFONE : 21 24015009 EMAIL :
RUA : RUA PROF. CLEMENTE FERREIRA N° : 1717 COMPLEMENTO : SALA 201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00066405000122 NOME : CLINICA ALFA MED LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/02/2014 TELEFONE : 21 33914007 EMAIL :
RUA : AVENIDA MERITI N° : 2389 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00090676000113 NOME : CLINICA DR ALBERTO BEER LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/01/2006 TELEFONE : 21 25090053 EMAIL :
RUA : RUA BUENOS AIRES N° : 93 COMPLEMENTO : SALA 213

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00090676000113 NOME : CLINICA DR ALBERTO BEER LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/01/2006 TELEFONE : 21 25495387 EMAIL :
RUA : RUA SIQUEIRA CAMPOS N° : 93 COMPLEMENTO : SALA 201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00125988796 NOME : CARLA VIEIRA VALENTE TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2003 TELEFONE : 21 25672486 EMAIL :
RUA : PRACA SAENS PENA N° : 45 COMPLEMENTO : SALA 604

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00147483000151 NOME : GASTRO SERVICE SERVICOS MEDICOS DIAG E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/09/2013 TELEFONE : 021 2254 1920 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 255 COMPLEMENTO : SALA 716 E 717

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00147483000151 NOME : GASTRO SERVICE SERVICOS MEDICOS DIAG E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/09/2013 TELEFONE : 021 22541920 EMAIL :
RUA : AVENIDA AYRTON SENNA N° : 1850 COMPLEMENTO : SALA 349

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00147483000151 NOME : GASTRO SERVICE SERVICOS MEDICOS DIAG E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/09/2013 TELEFONE : 021 22541920 EMAIL :
RUA : RUA SIQUEIRA CAMPOS N° : 59 COMPLEMENTO : SALA 201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00147483000151 NOME : GASTRO SERVICE SERVICOS MEDICOS DIAG E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/09/2013 TELEFONE : 021 2554 1920 EMAIL :
RUA : RUA SOARES CALDEIRA N° : 142 COMPLEMENTO : SALA 1011 E 1012

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00186811000129 NOME : CLINICA ELMAN LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22476595 EMAIL :
RUA : NOSSA SENHORA DE COPACABANA N° : 1120 COMPLEMENTO : SALA 1207

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00200625000105 NOME : DR ASSISTENCIA MEDICA OFTALMOLOGICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/11/2009 TELEFONE : 21 22477712 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE PIRAJA N° : 414 COMPLEMENTO : 421/422

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00219868786 NOME : SIMONE DE FRANCA RIBEIRO TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24360215 EMAIL :
RUA : ESTRADA DOS TRES RIOS N° : 93 COMPLEMENTO : SALA 206 -

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00225994000144 NOME : CLINICA DE FISIOTERAPIA SILVIA BACELAR S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/01/2002 TELEFONE : 21 25438434 EMAIL :
RUA : RUA TEREZA GUIMARAES N° : 62 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00249518000163 NOME : ID INVESTIGACAO EM DERMATOLOGIA S C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25699777 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL ROCA N° : 778 COMPLEMENTO : S/1005

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00263356000118 NOME : CENTRO MÉDICO E FISIOTERAPICO DA ILHA EIRELI TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/11/2005 TELEFONE : 21 33674283 EMAIL :
RUA : Estrada do Galeão N° : 1285 COMPLEMENTO : GRUPO 307

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00296918000120 NOME : BARRA EYE CLINIC S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/05/2003 TELEFONE : 2124309130 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 4666 COMPLEMENTO : SALA 314

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00316965707 NOME : CLAUDIA CARREIRA DE BARROS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2015 TELEFONE : 21 34742623 EMAIL :
RUA : DO CATETE N° : 311 COMPLEMENTO : SALA 1103

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00320516000113 NOME : LINK ASSISTENCIA MEDICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24309291 EMAIL :
RUA : AV DAS AMERICAS N° : 4666 COMPLEMENTO : SALA 319

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00332954000100 NOME : IORB INSTITUTO DE ORTOPEDIA DA BARRA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24938214 EMAIL :
RUA : AV. OLEGARIO MACIEL N° : 114 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00336584717 NOME : VERA LUCIA DOS SANTOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25674554 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 211 COMPLEMENTO : SALA 512

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00357060000166 NOME : MULTIDERMATOLOGIA SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/08/2008 TELEFONE : 21 33260835 EMAIL :
RUA : VISCONDE DE PIRAJA N° : 540 COMPLEMENTO : LJ 314

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00357060000166 NOME : MULTIDERMATOLOGIA SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/08/2008 TELEFONE : 21 33260835 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : 3200 COMPLEMENTO : BL 01 SALA 112

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00396206700 NOME : HERMAN LABER TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22894397 EMAIL :
RUA : RUA MANUELA BARBOSA N° : 28 COMPLEMENTO : S/305

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00408565000102 NOME : BELLA MED ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22884061 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 375 COMPLEMENTO : COB.02

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00437007000507 NOME : CON-CENTRO ONCOLOGICO DE NITEROI LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2019 TELEFONE : 0021 38200068 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : 7935 COMPLEMENTO : SALAS 0336 a 0345

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00437007000507 NOME : CON-CENTRO ONCOLOGICO DE NITEROI LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2019 TELEFONE : 0021 38200068 EMAIL :
RUA : LAURO MULLER N° : 116 COMPLEMENTO : SALA 805

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00463073000110 NOME : CMVS RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA. TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25247163 EMAIL :
RUA : AV. NILO PECANHA N° : 50 COMPLEMENTO : SALA 1308

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00502588000181 NOME : CLINOT CLINICA ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGICA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 08/09/2005 TELEFONE : 21 22803964 EMAIL :
RUA : RUA BARROS BARRETO N° : 67 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00581190000269 NOME : CLINAPA SERVICOS MEDICOS LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/07/2012 TELEFONE : 02130135577 EMAIL :
RUA : AV BRAS DE PINA N° : 1010 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00592250000168 NOME : CENTRO ORTOPÉDICO SANTA CATARINA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/04/2011 TELEFONE : 21 24538340 EMAIL :
RUA : SAIQUI N° : 40 COMPLEMENTO : SALA 101

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00600238725 NOME : GLORIA MARIA BASTOS DA SILVA BACELAR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25678831 EMAIL :
RUA : AV. 28 DE SETEMBRO N° : 44 COMPLEMENTO : SALA 910

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00602030000178 NOME : BAMBINA ONCOS SERVICOS E PESQUISAS MEDICAS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22862911 EMAIL :
RUA : RUA BAMBINA N° : 56 COMPLEMENTO : SALA 303

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00608559750 NOME : RAUL ANDRE FERREIRA ROCHA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 93147416 EMAIL :
RUA : RUA SETE DE SETEMBRO N° : 92 COMPLEMENTO : SALA 1210

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00617210772 NOME : NILO PINTO LOPES LOUREIRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22896691 EMAIL :
RUA : RUA MANUELA BARBOSA N° : 28 COMPLEMENTO : SALA 303 E 304

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00617210772 NOME : NILO PINTO LOPES LOUREIRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24154133 EMAIL :
RUA : CORONEL AGOSTINHO N° : 142 COMPLEMENTO : SALA 206

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00631539000149 NOME : ALPHA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/05/2002 TELEFONE : 21 22248826 EMAIL :
RUA : AVENIDA TREZE DE MAIO N° : 23 COMPLEMENTO : SALA 1938

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00649670779 NOME : LUCIANO BESSA ROALE TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 25/11/2015 TELEFONE : 21 25671835 EMAIL :
RUA : CARLOS DE VASCONCELOS N° : 155 COMPLEMENTO : 304

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00661252787 NOME : DAVID SARMENTO DE BARROS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24374189 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : COMPLEMENTO : SALA 202

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00673710000182 NOME : BARRACLIN SERVICOS MEDICOS LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 31502800 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMÉRICAS N° : 4200 COMPLEMENTO : BL 08 SL 109 B

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00680856000155 NOME : CENTRO OFTALMO E OTORRINO NELSON VENTURINTIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/06/2008 TELEFONE : 21 22403848 EMAIL :
RUA : AVENIDA RIO BRANCO N° : 156 COMPLEMENTO : SALA 2312

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00680856000155 NOME : CENTRO OFTALMO E OTORRINO NELSON VENTURINTIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/06/2008 TELEFONE : 21 25416848 EMAIL :
RUA : RUA RODOLFO DANTAS N° : 106 COMPLEMENTO : SALA 301

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00754965000170 NOME : UNICLIN- UNIDADE CLINICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2009 TELEFONE : 21 38663423 EMAIL :
RUA : AQUIDAUANA N° : 30 COMPLEMENTO : VICENTE DE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00779113772 NOME : PEDRO DINIZ DE ARAUJO FRANCO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 02/01/2002 TELEFONE : 21 22546578 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 406 COMPLEMENTO : 205 A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00794336000173 NOME : CENTRO MEDICO SAO SILVESTRE LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/12/2010 TELEFONE : 21 33323510 EMAIL :
RUA : FRANCISCO REAL N° : 1085 COMPLEMENTO : sala 207 208

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00839870000159 NOME : COPE CLINICA DE ONCOLOGIA PEDI TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/12/2002 TELEFONE : 21 22667546 EMAIL :
RUA : RUA BARAO DE LUCENA N° : 48 COMPLEMENTO : GRUPO 13

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00844698000121 NOME : CTA CENTRO DE TRANSFUSAO E AFERESE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2017 TELEFONE : 21 22240945 EMAIL :
RUA : ARTUR BERNARDES N° : 26 COMPLEMENTO : LOJA A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00844698000121 NOME : CTA CENTRO DE TRANSFUSAO E AFERESE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2017 TELEFONE : 21 34445749 EMAIL :
RUA : AYRTON SENNA N° : 550 COMPLEMENTO : DE 2402/2543 AO FIM

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00892846000183 NOME : ODONTO X CLINICA RADIOLOGICA LTDA. TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24895244 EMAIL :
RUA : AMERICO BRASILIENSE N° : 28 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00892846000183 NOME : ODONTO X CLINICA RADIOLOGICA LTDA. TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 31399951 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : 500 COMPLEMENTO : Bl 16 sl 211 Portaria A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00903365774 NOME : HELOISA GRACA ARANHA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/07/2000 TELEFONE : 21 25382264 EMAIL :
RUA : RUA BAMBINA N° : 56 COMPLEMENTO : SALA 109

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00937991000214 NOME : AMA ASSISTENCIA MEDICA ALTERNATIVA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 14/07/2011 TELEFONE : 21 2156 5480 EMAIL :
RUA : RUA SILVA CARDOSO N° : 689 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01017934000107 NOME : JAIME CVAIGMAN CL. NEUROCIRURGIA, NEUROL. E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/11/2000 TELEFONE : 21 22472379 EMAIL :
RUA : AV. NOSSA SENHORA DE COPACABANA N° : 1052 COMPLEMENTO : SALA 1002

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01068257717 NOME : EDUARDO GONCALVES DE OLIVEIRA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/05/2008 TELEFONE : 21 24851607 EMAIL :
RUA : AV VICENTE DE CARVALHO N° : 1590 COMPLEMENTO : 402

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01079538000104 NOME : CLIN DE ALERGIA E DERMATOLOGIA AMERICO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24231270 EMAIL :
RUA : AV.NELSON CARDOSO N° : 1149 COMPLEMENTO : SALA 411 A 416 E 417

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01111058000175 NOME : CRYSTAL CENTRAL DE OFTALMOLOGIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24389116 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 7607 COMPLEMENTO : SALA 229

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01124549000150 NOME : JARDIM DE ALAH CENTRO CIRURGICO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/06/2005 TELEFONE : 21 25400775 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE PIRAJA N° : 623 COMPLEMENTO : SALA 902

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01131615000110 NOME : PADRAO DOCUMENTACAO E RADIOLOGIA ORAL TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/03/2005 TELEFONE : 21 25677149 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 344 COMPLEMENTO : SALA 1209 BL 01

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01155199715 NOME : PAULO RENATO SCOFANO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25682599 EMAIL :
RUA : RUA SAO FRANCISCO XAVIER N° : 246 COMPLEMENTO : LOJAS A/B

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01160074780 NOME : VALERIA CRISTINA MORATELLI TIPO : Consultorio Tecnico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24134008 EMAIL :
RUA : RUA VIUVA DANTAS N° : 214 COMPLEMENTO : SALA 306

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01161826793 NOME : ALDA BEZERRA DE LIMA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22656847 EMAIL :
RUA : LARGO DO MACHADO N° : 29 COMPLEMENTO : SALA 517

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01181924774 NOME : CLAUDIA RODRIGUES PAVAO TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33337772 EMAIL :
RUA : RUA DOZE DE FEVEREIRO N° : 693 COMPLEMENTO : A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01223222748 NOME : JUAN CARLOS CARDENAS FIGUEROA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24013691 EMAIL :
RUA : PROFESSOR CLEMENTE FERREIRA N° : 1717 COMPLEMENTO : SALA 305

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01223222748 NOME : JUAN CARLOS CARDENAS FIGUEROA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25979902 EMAIL :
RUA : RUA DIAS DA CRUZ N° : 140 COMPLEMENTO : COB. 02

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01228672000111 NOME : DENTARIUM CENTRO DE RADIOLOGIA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/04/1999 TELEFONE : 21 22054056 EMAIL :
RUA : LARGO DO MACHADO N° : 54 COMPLEMENTO : SALA 201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01305348702 NOME : MARIA EMILIA PEREIRA NOVOTNY TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25334100 EMAIL :
RUA : RUA DA ASSEMBLÉIA N° : 93 COMPLEMENTO : sala 2006

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01305348702 NOME : MARIA EMILIA PEREIRA NOVOTNY TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33937428 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO GALEAO N° : 2751 COMPLEMENTO : Sala 303

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01306746000190 NOME : IOPS INSTITUTO DE OLHOS PRACA SECA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/05/2008 TELEFONE : 21 30186549 EMAIL :
RUA : RUA BARONESA N° : 437 COMPLEMENTO : LOJA A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01307565719 NOME : SIMONE VALLIER TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1999 TELEFONE : 21 24438568 EMAIL :
RUA : ESTRADA DOS TRES RIOS N° : 200 COMPLEMENTO : BL/2 S/219

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01357966792 NOME : ANDREIA DA COSTA REIS TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33515357 EMAIL :
RUA : AV. MERITI N° : 2445 COMPLEMENTO : SALA 203

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01416284729 NOME : HELOISA DIAS GAMAL TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24438567 EMAIL :
RUA : ESTRADA DOS TRES RIOS N° : 200 COMPLEMENTO : BL 01 SALA 319 -

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01424112729 NOME : JANILSON MELLO DOS SANTOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 13/02/2008 TELEFONE : 213278 8901 EMAIL :
RUA : ARQUIAS CORDEIRO N° : 324 COMPLEMENTO : SALA 405

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01424112729 NOME : JANILSON MELLO DOS SANTOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 13/02/2008 TELEFONE : 21 30831850 EMAIL :
RUA : AV PASTOR MARTIN LUTHER KING N° : 126 COMPLEMENTO : SALA 354

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01439142000112 NOME : TIJU MED SERVICOS MEDICOS LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/04/2004 TELEFONE : 21 25684307 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 112 COMPLEMENTO : LOJA A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01462730795 NOME : LEILA WARSZAWSKI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 24/08/2011 TELEFONE : 21 41067492 EMAIL :
RUA : SAENZ PENA N° : 45 COMPLEMENTO : SALA 812

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01475178000151 NOME : SEG-MEDIC ASSESSORIA EM SAÚDE OCUPACIONAL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2014 TELEFONE : 0212666 5800 EMAIL :
RUA : Avenida Cesário de Melo - de 2840 a 4266 - lado N° : 0 COMPLEMENTO : SN

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01588828735 NOME : ALEXANDRA DUTRA VILLAMARIN TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/09/2013 TELEFONE : 021 2240 4830 EMAIL :
RUA : RUA SENADOR DANTAS N° : 75 COMPLEMENTO : SALA 2001

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01598781000120 NOME : MKDSODRE CLINICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2006 TELEFONE : 21 2233 5296 EMAIL :
RUA : AV RIO BRANCO N° : 45 COMPLEMENTO : SALA 1710

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01665052000140 NOME : STA HOSPITALAR S/C LTDA. - MEDICINA HIPERBARICA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/03/2001 TELEFONE : 21 22222320 EMAIL :
RUA : Rua Real Grandeza N° : 115 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01665052000140 NOME : STA HOSPITALAR S/C LTDA. - MEDICINA HIPERBARICA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/03/2001 TELEFONE : 21 24829696 EMAIL :
RUA : AV VICENTE DE CARVALHO N° : 1159 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01665515708 NOME : ANNE ALBUQUERQUE SANT ANNA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 17/07/1998 TELEFONE : 21 25680050 EMAIL :
RUA : PRAÇA AFONSO PENA N° : 19 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01799993000176 NOME : FERNANDA F. ROMAR- CMD MEDICAL CENTER S/C TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/01/2007 TELEFONE : 21 25240614 EMAIL :
RUA : AV TREZE DE MAIO N° : 23 COMPLEMENTO : SALAS 1204 E 1205

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01936476215 NOME : MIRIAN ENID BATISTA DE SOUSA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22344576 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 44 COMPLEMENTO : SALA 702

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01948869000125 NOME : CONSULTORIO XAVIER DE BRITO SERVIÇOS MEDICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2016 TELEFONE : 0021 22623716 EMAIL :
RUA : JARDIM BOTANICO N° : 700 COMPLEMENTO : SALA 206

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01979173000166 NOME : DRA KATIA CRISTINA SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/03/2006 TELEFONE : 21 24640708 EMAIL :
RUA : PRACA SECA N° : 50 COMPLEMENTO : SALA 604

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02034334000101 NOME : RIO EYE CLINIC TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2003 TELEFONE : 21 25125516 EMAIL :
RUA : RUA AFRANIO DE MELO FRANCO N° : 141 COMPLEMENTO : SALA 410

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02040879000120 NOME : MEGA DENTAL ODONTOLOGIA EMPRESARIAL LTDA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 05/08/2004 TELEFONE : 21 25905885 EMAIL :
RUA : RUA CARDOSO DE MORAIS N° : 61 COMPLEMENTO : SALA 819

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02043332000189 NOME : CETOL CENTRO ESPECIALIZADO TRAUMATO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 31/05/2010 TELEFONE : 21 24156570 EMAIL :
RUA : AV CESARIO DE MELO N° : 2333 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02083116000167 NOME : JOAQUIM MESQUITA DERMATOLOGISTAS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/12/2007 TELEFONE : 21 22407319 EMAIL :
RUA : RUA ARAUJO PORTO ALEGRE N° : 71 COMPLEMENTO : SALA 602

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02083116000167 NOME : JOAQUIM MESQUITA DERMATOLOGISTAS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/12/2007 TELEFONE : 21 22542010 EMAIL :
RUA : AV 28 de SETEMBRO N° : 44 COMPLEMENTO : SALAS 905/906

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02099285000195 NOME : INOAS- INSTITUTO DE OLHOS ARISTIDES SAMPAIO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2006 TELEFONE : 21 33941046 EMAIL :
RUA : RUA VIUVA DANTAS N° : 80 COMPLEMENTO : GRUPO 302/304

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02103252000171 NOME : ODONTOCENTER CLINICAS INTEGRADAS LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2008 TELEFONE : 21 24132452 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL AGOSTINHO N° : 76 COMPLEMENTO : SALA P 10

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02250990000141 NOME : CLINICA PORTUGAL LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/05/2005 TELEFONE : 21 24371730 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : COMPLEMENTO : BL 1 ALA BRASIL

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02271449000110 NOME : OFTALMOCLINICA BANGU LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2005 TELEFONE : 21 24013889 EMAIL :
RUA : AVENIDA CONEGO DE VASCONCELOS N° : 423 COMPLEMENTO : SALA 310

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02284062000521 NOME : HOSPITAL ESPERANCA SA - BARRA DOR TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 25/04/2014 TELEFONE : 021 24303600 EMAIL :
RUA : AVENIDA AYRTON SENNA N° : 3079 COMPLEMENTO : ANTIGO 2541 AREA II

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02311966000175 NOME : CRIANCA 24 HORAS ATENDIMENTO INTEGRADO A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/06/2012 TELEFONE : 21 32728649 EMAIL :
RUA : SILVA RABELO N° : 81 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02326842000163 NOME : ANA LUISA DE BRITO MACDOWELL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/02/2005 TELEFONE : 21 22555896 EMAIL :
RUA : RUA BARATA RIBEIRO N° : 391 COMPLEMENTO : SALA 705

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02410216000150 NOME : A.M.E CONSULTÓRIOS INTEGRADOS LTDA EPP TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/10/2016 TELEFONE : 21 25441212 EMAIL :
RUA : AVENIDA RIO BRANCO N° : 156 COMPLEMENTO : GRUPO 3339 - sala

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02425700706 NOME : ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22891695 EMAIL :
RUA : RUA MEDINA N° : 192 COMPLEMENTO : S/305

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02427940763 NOME : ANTONIO DA COSTA LOPES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22707888 EMAIL :
RUA : RUA CARDOSO DE MORAES N° : 61 COMPLEMENTO : SALA 701

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02488832839 NOME : RUTE CIBELLA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25219143 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE PIRAJA N° : 414 COMPLEMENTO : S/1216

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02493658710 NOME : ESTER ESPERANCA BAULY TIPO : Consultorio Tecnico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24233949 EMAIL :
RUA : NELSON CARDOSO N° : 795 COMPLEMENTO : SALA 412

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02495226752 NOME : MARCELLO PAIVA DA FONSECA RODRIGUES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2014 TELEFONE : 2141017147 EMAIL :
RUA : VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 445 COMPLEMENTO : SALA 504

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02550522000192 NOME : DR WALTER CRUZ CLINICA DE GINECOLOGIA E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/2001 TELEFONE : 21 22545380 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL ROCCA N° : 913 COMPLEMENTO : SALA 702-703

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02579503000199 NOME : CLINICA OSSO TRAUMA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/2011 TELEFONE : 21 22865651 EMAIL :
RUA : MUNIZ BARRETO N° : 760 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02589089000107 NOME : CRL SERVICOS NEUROCIRURGICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2016 TELEFONE : 21 25495705 EMAIL :
RUA : av nossa SENHORA DE COPACABANA N° : 605 COMPLEMENTO : SL 703

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02606897773 NOME : ANDREA MORAIS DE MENESES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 08/05/2017 TELEFONE : 0021 24502292 EMAIL :
RUA : DO PORTELA N° : 99 COMPLEMENTO : SALA 720

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02607565000167 NOME : FISER - FISIOTERAPIA E SERVICOS DE REABILITACAO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/09/2015 TELEFONE : 21 24894127 EMAIL :
RUA : CAROLINA MACHADO N° : 530 COMPLEMENTO : SALAS 410 E 411

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02610090000168 NOME : FONOMED SERVICOS MEDICOS LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/05/2000 TELEFONE : 21 32083655 EMAIL :
RUA : RUA BARATA RIBEIRO N° : 543 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02634224000180 NOME : ODONTOCLINICA LARGO DO CATETE LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/11/2011 TELEFONE : 21 3826 7678 EMAIL :
RUA : RUA DO CATETE N° : 214 COMPLEMENTO : SBL 201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02746015000129 NOME : NORTECOR - HOSPITAL DE CLINICAS LTDA. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 13/03/2000 TELEFONE : 21 2596 9696 EMAIL :
RUA : RUA ADOLFO BERGAMINI N° : 206 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02782900000244 NOME : FISIOTERAPIA SAO FRANCISCO S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/02/2004 TELEFONE : 21 25658259 EMAIL :
RUA : CONDE DE BONFIM N° : 236 COMPLEMENTO : SALA 102

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02812517700 NOME : JAYME ZAIKOWATY TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22569944 EMAIL :
RUA : AV. N.S.DE COPACABANA N° : 897 COMPLEMENTO : SALA 306

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02815550000194 NOME : REDE TRAUMA ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA LTDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 14/09/2011 TELEFONE : 21 34159400 EMAIL :
RUA : DO TINDIBA N° : 2492 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02821269000164 NOME : CLINICA MEDICA PALAZZO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/07/2007 TELEFONE : 021 34578600 EMAIL :
RUA : AV MERITI N° : 2577 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02831640000179 NOME : HEMOLAD SERVICOS DE HEMOTERAPIA E TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2005 TELEFONE : 21 32949218 EMAIL :
RUA : RUA LIVREIRO FRANCISCO ALVES N° : 23 COMPLEMENTO : PARTE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02840618753 NOME : RAIMUNDO GROSSI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 0021 24930038 EMAIL :
RUA : JORGE CURI N° : 550 COMPLEMENTO : BLOCO A SALA 254

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02854572000163 NOME : CEFIR-CTO DE FISIOT.E REABIL.MARECHAL HERMES TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/06/2005 TELEFONE : 21 30165863 EMAIL :
RUA : AV.ENGENHEIRO ASSIS RIBEIRO N° : 328 COMPLEMENTO : SALA 101

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02857901704 NOME : WALDEMAR ARON LABER TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22896691 EMAIL :
RUA : RUA MANUELA BARBOSA N° : 28 COMPLEMENTO : SALA 303

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02864097000106 NOME : CENTRON CENTRO DE TRATAMENTO ONCOLOGICO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/09/1999 TELEFONE : 021 3237 2000 EMAIL :
RUA : PRAIA DE BOTAFOGO N° : 228 COMPLEMENTO : GRUPO 1008- ALA A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02875500000100 NOME : CENTRO ESPEC. MEDICAS ODONT.E LAB.V. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2009 TELEFONE : 21 24532932 EMAIL :
RUA : RUA LUIS BELTRAO N° : 424 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02885290000123 NOME : CLINICA INFANTIL MADUREIRA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/06/2006 TELEFONE : 21 33900710 EMAIL :
RUA : RUA GUARAPARI N° : 41 COMPLEMENTO : SALA 409

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02887728000102 NOME : CONSULCLIN CENTER LTDA DR EDSON MIGOWSKI TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2007 TELEFONE : 21 33316266 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO REAL N° : 1950 COMPLEMENTO : SALA 108- SUBSOLO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02897058000105 NOME : CARLOS E GUSTAVO GUITMANN ASSISTENCIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/06/2003 TELEFONE : 21 22364239 EMAIL :
RUA : RUA HILARIO DE GOUVEIA N° : 66 COMPLEMENTO : SALA 606

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02965153000107 NOME : GISELA SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2018 TELEFONE : 0021 24397049 EMAIL :
RUA : DAS AMERICAS N° : 2901 COMPLEMENTO : SALAS 603,604,605 E

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03051323772 NOME : ERMIRO FERREIRA AMARO TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/1999 TELEFONE : 21 33900872 EMAIL :
RUA : RUA BARONESA N° : 437 COMPLEMENTO : SALA 204 - PRACA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03089662000178 NOME : CENTRO ODONTOLOGICO L.L.M. LTDA. TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/01/2010 TELEFONE : 21 33256585 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : 3333 COMPLEMENTO : SALAS 1501-1502

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03106363000102 NOME : FREIHA HIGH CLINIC LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/12/2011 TELEFONE : 21 25902515 EMAIL :
RUA : RUA CARDOSO DE MORAIS N° : 25 COMPLEMENTO : 3 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03176738000100 NOME : OFTALMOCENTER RECREIO LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/11/2014 TELEFONE : 2124372434 EMAIL :
RUA : DAS AMERICAS N° : COMPLEMENTO : SALA 205

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03229505000110 NOME : DR. ARTHUR MARQUES CLINICA ODONTO TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/03/2004 TELEFONE : 21 24131288 EMAIL :
RUA : RUA AUGUSTO DE VASCONCELOS N° : 120 COMPLEMENTO : SALA 202

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03339980730 NOME : CARLOTA D OLIVEIRA MATOZINHOS TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22058329 EMAIL :
RUA : RUA ALMIRANTE TAMANDARE N° : 66 COMPLEMENTO : SALA 517

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03341603000145 NOME : CALREN - HOSPITAL DE URGENCIAS UROLOGICAS TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 02/10/2014 TELEFONE : 2124302500 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL ORLANDO GEISEL N° : 100 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03394398000186 NOME : LEMMA DERMATOLOGIA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/04/2005 TELEFONE : 21 24352602 EMAIL :
RUA : AV. NELSON CARDOSO N° : 1149 COMPLEMENTO : SALA 611

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03424551767 NOME : ANA CRISTINA GAZZANEO BELSITO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/05/2007 TELEFONE : 21 22541889 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 406 COMPLEMENTO : B SALA 212

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03426823500 NOME : EDUARDO SERGIO BASTOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22628105 EMAIL :
RUA : AV. MARECHAL CAMARA N° : 160 COMPLEMENTO : SALA 521

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03433130736 NOME : ALEXANDRE FERREIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/06/2004 TELEFONE : 21 35645496 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL JOAO OLINTHO N° : 960 COMPLEMENTO : SL 210

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03440129721 NOME : JANAINA DE SOUZA NUNES TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2008 TELEFONE : 21 24150627 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL AGOSTINHO N° : 76 COMPLEMENTO : SALA 713

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03450347000124 NOME : SOS FISIOTERAPIA INTENSIVA LTDA TIPO : Servico de Home Care
DATA CREDENCIAMENTO : 25/08/2004 TELEFONE : 21 22281026 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR PACHE DE FARIA N° : 21 COMPLEMENTO : SALA 403

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03496127000131 NOME : ART - ASSIST. RENAL TOTAL LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2018 TELEFONE : 021 22551851 EMAIL :
RUA : RUA BARATA RIBEIRO N° : 774 COMPLEMENTO : SALA 702 / 703 / 704 E

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03496127000131 NOME : ART - ASSIST. RENAL TOTAL LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2018 TELEFONE : 021 24959594 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL GUEDES DA FONTOURA N° : 782 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03497148784 NOME : MARCELA GRATIVOL COSTA PIRES DE MELLO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 15/11/2015 TELEFONE : 021 24226434 EMAIL :
RUA : RUA ATAULFO DE PAIVA N° : 135 COMPLEMENTO : SALA 1312

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03519099000120 NOME : CONSULTORIO OFTALMOLOGICO DR LUIZ CARLOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/04/2009 TELEFONE : 02124372432 EMAIL :
RUA : ALFREDO BALTHAZAR SILVEIRA N° : 1827 COMPLEMENTO : SALA 206

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03552787000192 NOME : JOSE BENTO P.SANTOS-CIRURGIOES ASSOCIADOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 13/09/2000 TELEFONE : 21 22840090 EMAIL :
RUA : PRACA SAENS PENA N° : 45 COMPLEMENTO : SALA 1103

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03552787000192 NOME : JOSE BENTO P.SANTOS-CIRURGIOES ASSOCIADOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 13/09/2000 TELEFONE : 21 35532632 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 4200 COMPLEMENTO : SALA 111 A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03561410000108 NOME : HZQ DIAGNOSTICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/12/2000 TELEFONE : 21 22490795 EMAIL :
RUA : MARACANA N° : 987 COMPLEMENTO : BLOCO 03, SALAS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03561410000108 NOME : HZQ DIAGNOSTICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/12/2000 TELEFONE : 21 22490796 EMAIL :
RUA : VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 445 COMPLEMENTO : SALA 705

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03620928000167 NOME : CLINICA ENCONTRO DO SER LTDA ME TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/09/2017 TELEFONE : 21 30870594 EMAIL :
RUA : NELSON CARDOSO N° : 706 COMPLEMENTO : DE 884/885 AO FIM

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03626130000122 NOME : CRIAR REABILITACAO INTEGRADA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2000 TELEFONE : 21 32984064 EMAIL :
RUA : VINTE E QUATRO DE MAIO N° : 353 COMPLEMENTO : ATE 572/573

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03640790000168 NOME : CLINICA DR CARLOS DE BRITO FERREIRA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/09/2000 TELEFONE : 21 22646393 EMAIL :
RUA : RUA SANTO AFONTO N° : 131 COMPLEMENTO : SALA 406

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03651579000140 NOME : CLINICA MEDICA & HOMEOPATICA DR BENEDITO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/06/2000 TELEFONE : 21 33965023 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO GALEAO N° : 2730 COMPLEMENTO : SALA 311

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03704915000176 NOME : CONSULTORIO MEDICO DRA MARIA BERNADETTE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/12/2000 TELEFONE : 21 22350762 EMAIL :
RUA : AV NOSSA SENHORA DE COPACABANA N° : 435 COMPLEMENTO : SALA 901 E 902 PARTE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03705601000198 NOME : SURGITECH SERVICOS MEDICOS LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/12/2007 TELEFONE : 21 22048546 EMAIL :
RUA : AV VINTE E OITO DE SETEMBRO N° : 44 COMPLEMENTO : SALA 502

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03705601000198 NOME : SURGITECH SERVICOS MEDICOS LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/12/2007 TELEFONE : 21 24130660 EMAIL :
RUA : AV. CESARIO DE MELLO N° : 2623 COMPLEMENTO : SALA 502

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03707509000167 NOME : EQUILIBRIO CORPORAL CLIN DE FISIOTERAPIA E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 08/07/2010 TELEFONE : 21 2240 0654 EMAIL :
RUA : AVENIDA RIO BRANCO N° : 245 COMPLEMENTO : SALA 901 A 905

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03743568000190 NOME : CLINICA ORTOPEDICA GUSTAVO FIALHO LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/09/2000 TELEFONE : 21 25486126 EMAIL :
RUA : AV. N. SENHORA DE COPACABANA N° : 605 COMPLEMENTO : SALA 409

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03756474000156 NOME : CLINICA DR CARLOS EDUARDO CANARIM LTDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 21/02/2018 TELEFONE : 0021 33854055 EMAIL :
RUA : DAS AMERICAS N° : 4200 COMPLEMENTO : BLC 04 SALA 602

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03757983000101 NOME : CLINICA MEDICA DR IVO SOARES DA SILVA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/12/2000 TELEFONE : 21 22802748 EMAIL :
RUA : RUA CARDOSO DE MORAIS N° : 145 COMPLEMENTO : SALA 410

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03765207000145 NOME : LABER E LABER MEDICOS ASSOCIADOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2007 TELEFONE : 21 31831587 EMAIL :
RUA : RUA MANUELA BARBOSA N° : 28 COMPLEMENTO : SALA 301

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03766229000120 NOME : CLIN MEIER ASSISTENCIA MEDICA LTDA EPP TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 25/07/2014 TELEFONE : 2122897397 EMAIL :
RUA : DIAS DA CRUZ N° : 215 COMPLEMENTO : SALA 706 E 707

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03794865000165 NOME : CLINICA MEIRELLES LTDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 04/01/2013 TELEFONE : 021 22749142 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL GARZON N° : 22 COMPLEMENTO : GRUPO 208/2012

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03801947000190 NOME : CLINICA MENTIS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/03/2010 TELEFONE : 21 25103450 EMAIL :
RUA : DO CARMO N° : 11 COMPLEMENTO : SALA 402

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03808410000151 NOME : CLINICA DR CLAUDIO CARVALHO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/09/2013 TELEFONE : 212579 0664 EMAIL :
RUA : RUA SIQUEIRA CAMPOS N° : 93 COMPLEMENTO : SALA 803

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03840191000198 NOME : PSICOR - SERV. MED. E PSIC. LTDA. DR. HELIO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/02/2001 TELEFONE : 21 25011090 EMAIL :
RUA : RUA ARQUIAS CORDEIRO N° : 324 COMPLEMENTO : SALA 503

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03869731000166 NOME : WALID NASR-OTORRIN. CIRUR. CABECA E PESC. & TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/04/2007 TELEFONE : 021 24844506 EMAIL :
RUA : AV DAS AMERICAS N° : 1155 COMPLEMENTO : 1708

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03904386000154 NOME : CLINICA MEDICA BARRA BONITA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/10/2009 TELEFONE : 21 24900716 EMAIL :
RUA : AV DAS AMERICAS N° : COMPLEMENTO : SALA 312

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03957204000103 NOME : INSTITUTO PROVISAO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/08/2001 TELEFONE : 21 24963596 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 500 COMPLEMENTO : BLOCO 23 SALA 303

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03968200000120 NOME : NLM CIRURGIA DO CORACAO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/01/2013 TELEFONE : 021 25493381 EMAIL :
RUA : RUA BARATA RIBEIRO N° : 370 COMPLEMENTO : LOJA 301

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03975852000192 NOME : ORAL SERVICE LTDA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/04/2005 TELEFONE : 21 31537726 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : 500 COMPLEMENTO : BLOCO 4 SALA 130

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03985582000109 NOME : CLINICA COTTA PEREIRA EPP TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/10/2017 TELEFONE : 0021 22472232 EMAIL :
RUA : VISCONDE DE PIRAJA N° : 82 COMPLEMENTO : SALAS 1009 E 1010

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03985582000109 NOME : CLINICA COTTA PEREIRA EPP TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/10/2017 TELEFONE : 0021 25272866 EMAIL :
RUA : VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 445 COMPLEMENTO : SALA 705

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03993644000116 NOME : DERMOBARRA CLINICA DE DERMATOLOGIA E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/12/2010 TELEFONE : 21 24871717 EMAIL :
RUA : AV DAS AMERICAS N° : COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03995802000177 NOME : CLINICA DERMATOLOGICA DRA REGINA CASZ TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/12/2005 TELEFONE : 21 25272103 EMAIL :
RUA : VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 45 COMPLEMENTO : SALA 302

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04001460000195 NOME : CRISANLI SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/03/2005 TELEFONE : 21 24310920 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 2250 COMPLEMENTO : SALA 212

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04063080000185 NOME : CENTRO MULTIDISCIPLINAR DA DOR LTDA-EPP. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/09/2014 TELEFONE : 2125302797 EMAIL :
RUA : PAULINO FERNANDES N° : 83 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04063080000185 NOME : CENTRO MULTIDISCIPLINAR DA DOR LTDA-EPP. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/09/2014 TELEFONE : 21 24921818 EMAIL :
RUA : GILDASIO AMADO N° : 55 COMPLEMENTO : SALA 1310 A 1313

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04082360000130 NOME : SNS 2 - SISTEMA INTEGRADO DE SAUDE LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/06/2009 TELEFONE : 21 30196560 EMAIL :
RUA : RUA CARDOSO DE CASTRO N° : 273 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04090612000173 NOME : HOSPITAL DE IRAJA QUATRO AMIGOS LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 13/07/2001 TELEFONE : 21 3512 0600 EMAIL :
RUA : RUA PEREIRA DE ARAUJO N° : 44 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04213326000158 NOME : MARIA LUCIA MACACIEL SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/07/2001 TELEFONE : 21 25918787 EMAIL :
RUA : RUA SILVA RABELO N° : 18 COMPLEMENTO : SALA 402

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04227931000188 NOME : INSTITUTO TERAPEUTICO CORPO & MENTE LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/11/2002 TELEFONE : 21 25674511 EMAIL :
RUA : PRACA SAENZ PENA N° : 45 COMPLEMENTO : SALA 1101

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04397894000156 NOME : RENALVIDA ASSISTENCIA INTEGRAL AO RENAL LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/01/2011 TELEFONE : 21 33019666 EMAIL :
RUA : AVENIDA MONSENHOR FELIX N° : 47 COMPLEMENTO : LOJA A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04397894000156 NOME : RENALVIDA ASSISTENCIA INTEGRAL AO RENAL LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/01/2011 TELEFONE : 21 34849666 EMAIL :
RUA : CESARIO DE MELO N° : 3953 COMPLEMENTO : Campo Grande

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04419847000166 NOME : AD QI MEDICINA INTEGRADA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/10/2006 TELEFONE : 021 2259 2348 EMAIL :
RUA : RUA PADRE LEONEL FRANCA N° : 110 COMPLEMENTO : SALA 504

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04419847000166 NOME : AD QI MEDICINA INTEGRADA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/10/2006 TELEFONE : 021 3325 4173 EMAIL :
RUA : AV DAS AMERICAS N° : 8505 COMPLEMENTO : SALA 307

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04443100000143 NOME : SORRIA RADIOLOGIA ODONTOLOGICA EIRELI TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/04/2017 TELEFONE : 0021 35298240 EMAIL :
RUA : BUENOS AIRES N° : 93 COMPLEMENTO : SALA 910 E 911

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04487859000128 NOME : MONICA BARREAT B DE ANDRADE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/09/2008 TELEFONE : 21 22492643 EMAIL :
RUA : AVENIDA ATAULFO DE PAIVA N° : 341 COMPLEMENTO : SALA 608

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04571550782 NOME : JOAO BARBOSA ORLANDINI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 16/10/2000 TELEFONE : 21 24625116 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO GALEAO N° : 2500 COMPLEMENTO : BL. B SALA 208

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04578215000145 NOME : QUALIMAGEM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/2004 TELEFONE : 21 25266000 EMAIL :
RUA : RUA DO RIACHUELO N° : 302 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04689963000103 NOME : CEVERJ CENTRO DE VIDEO ENDOSCOPIA RIO DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2014 TELEFONE : 21 2269 0682 EMAIL :
RUA : AV DOM HELDER CAMARA N° : 5644 COMPLEMENTO : 11º andar SALA 810

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04701969000140 NOME : CLINICA DE PROCTOLOGIA DR PAULO FERNANDO SC TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/08/2005 TELEFONE : 21 22200184 EMAIL :
RUA : AV ALCINDO GUANABARA N° : 15 COMPLEMENTO : 2 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04723739000182 NOME : IDERME- INSTIT DE DERMAT.E MEDICINA ESTETICA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/06/2005 TELEFONE : 0021 34742623 EMAIL :
RUA : ALCINDO GUANABARA N° : 15 COMPLEMENTO : SALA 306

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04754327000100 NOME : FISIOPLANET SERVICOS DE FISIOTERAPIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/02/2008 TELEFONE : 21 24018002 EMAIL :
RUA : RUA BIAS FORTES N° : 53 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04769902000148 NOME : DAY CLINIC MADUREIRA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/03/2005 TELEFONE : 21 30430600 EMAIL :
RUA : RUA GUARAPARI N° : 41 COMPLEMENTO : COBERTURA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04858918000127 NOME : CLINICA DA MAO E MICROCIRURGIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/03/2009 TELEFONE : 2121031500 EMAIL :
RUA : RUA SOROCABA N° : 706 COMPLEMENTO : SALA 204

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04858918000127 NOME : CLINICA DA MAO E MICROCIRURGIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/03/2009 TELEFONE : 21 34195331 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : 500 COMPLEMENTO : BLOCO 4 - SALA 132

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04859023000107 NOME : ORTOPLASTIKA A.A. MEDICOS ASSOCIADOS LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2004 TELEFONE : 21 22676512 EMAIL :
RUA : SOUSA LIMA N° : 138 COMPLEMENTO : LOJA A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04879174000127 NOME : ODONTOPRONTO CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/12/2002 TELEFONE : 21 32729715 EMAIL :
RUA : AV DOM HELDER CAMARA N° : 7703 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05037436000179 NOME : HANG CLINICA ODONTOLOGICA LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/10/2002 TELEFONE : 21 25673426 EMAIL :
RUA : AV VINTE E OITO DE SETEMBRO N° : 44 COMPLEMENTO : SALA 708

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05195404000100 NOME : MG VIDEO CIRURGIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/07/2012 TELEFONE : 02122045859 EMAIL :
RUA : CONDE DE BONFIM N° : 112 COMPLEMENTO : 710

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05231102000131 NOME : IOB INSTITUTO DE OFTALMOLOGIA BRAZUNA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/05/2004 TELEFONE : 21 34773404 EMAIL :
RUA : RUA LUIS BELTRAO N° : 160 COMPLEMENTO : SALA 309

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05232778000140 NOME : PRO ALERGICO CIENCIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/12/2010 TELEFONE : 2122665000 EMAIL :
RUA : VISCONDE E SILVA N° : 52 COMPLEMENTO : 404

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05232778000140 NOME : PRO ALERGICO CIENCIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/12/2010 TELEFONE : 21 24947252 EMAIL :
RUA : DAS AMERICAS N° : 500 COMPLEMENTO : BL 215 SALA 323

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05236631000128 NOME : MEDCON CONSULTORIO MEDICO LTDA ME TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/07/2006 TELEFONE : 21 33840181 EMAIL :
RUA : RUA AUGUSTO DE VASCONCELOS N° : 177 COMPLEMENTO : SALA 403/404

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05259953000192 NOME : CENTRO OFTALMOLOGICO DRA TIRZA FARINA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/08/2005 TELEFONE : 21 22203270 EMAIL :
RUA : TREZE DE MAIO N° : 33 COMPLEMENTO : Salas 1701/1702

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05263635761 NOME : ADRIANA DOS SANTOS SANT ANNA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/08/2013 TELEFONE : 021 3086 8183 EMAIL :
RUA : RUA DOIS DE DEZEMBRO N° : 78 COMPLEMENTO : SALA 801

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05266299000144 NOME : CCI CLINICA DO CORACAO INFANTIL. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/11/2011 TELEFONE : 0021 32153034 EMAIL :
RUA : MERITI N° : 1795 COMPLEMENTO : SALA 203

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05293202000192 NOME : RIO VISAO HERSZENHAUT LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/12/2007 TELEFONE : 21 30157658 EMAIL :
RUA : AV. MINISTRO EDGARD ROMERO N° : 46 COMPLEMENTO : SALAS 303/304

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05354426000167 NOME : MED CLIN SERVIÇOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/09/2011 TELEFONE : 0021 24110736 EMAIL :
RUA : CESARIO DE MELO N° : 2623 COMPLEMENTO : SALA 205

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05400248000163 NOME : CENTRO ADMINISTRATIVO DRA MARISETE LTDA-ME TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/07/2005 TELEFONE : 21 30137616 EMAIL :
RUA : AV.BRAS DE PINA N° : 1481 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05448235000164 NOME : SKOPUS OFTALMOLOGIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2006 TELEFONE : 21 33280349 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 4200 COMPLEMENTO : BL 7A SALAS 302

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05487217000191 NOME : GUIMARAES PROFISSIONAIS M ASSOCIADOS LTDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 12/06/2012 TELEFONE : 02125237977 EMAIL :
RUA : VISCONDE DE PIRAJA N° : 433 COMPLEMENTO : SALA-903

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05510017716 NOME : ANA PAULA TAVARES DE SOUZA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/2014 TELEFONE : 21 32877728 EMAIL :
RUA : DOUTOR PACHE DE FARIA N° : 21 COMPLEMENTO : SALA 201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05557534768 NOME : ISRAEL ALVES RANGEL FILHO TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22054990 EMAIL :
RUA : LARGO DO MACHADO N° : 29 COMPLEMENTO : 1017

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05557534768 NOME : ISRAEL ALVES RANGEL FILHO TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25947598 EMAIL :
RUA : RUA DIAS DA CRUZ N° : 155 COMPLEMENTO : SALA 401

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05582881204 NOME : CARLOS RICARDO MONTEIRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25766349 EMAIL :
RUA : RUA SILVA PINTO N° : 49 COMPLEMENTO : SALA 709

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05586712768 NOME : FELICIANO CAMPOS DE MELO TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22244921 EMAIL :
RUA : AV. PRESIDENTE VARGAS N° : 633 COMPLEMENTO : SALA 514

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05639450797 NOME : JOANOR ALESSIO CUMAN TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 32741767 EMAIL :
RUA : RUA DIAS DA CRUZ N° : 47 COMPLEMENTO : SALA 503

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05646403000126 NOME : CLINICA DE OLHOS VILA ISABEL LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/04/2015 TELEFONE : 021 25774004 EMAIL :
RUA : RUA BARAO DE SAO FRANCISCO N° : 373 COMPLEMENTO : SALA 512

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05660067000176 NOME : CENTRO DE REABILITACAO DRA MAINARDI LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/12/2015 TELEFONE : 21 34770876 EMAIL :
RUA : NELSON CARDOSO N° : 1149 COMPLEMENTO : SALA 905

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05660439000164 NOME : PREVENT ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/12/2008 TELEFONE : 21 24470676 EMAIL :
RUA : ESTRADA DE JACAREPAGUA N° : 7655 COMPLEMENTO : SALA 615

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05667582000188 NOME : DR ANTONIO H RAPOSO CLIN NEUROL E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/04/2006 TELEFONE : 21 24153127 EMAIL :
RUA : AV. CESARIO DE MELO N° : 2623 COMPLEMENTO : SALA 304

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05667798000143 NOME : CENTRO MÉDICO CARDIOGERIATRICO ILHA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/01/2011 TELEFONE : 21 26734598 EMAIL :
RUA : REPUBLICA ARABE DA SIRIA N° : 15 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05673179782 NOME : LILIANE ANDRADE DA COSTA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 29/03/2016 TELEFONE : 21 25725800 EMAIL :
RUA : CONDE DE BONFIM N° : 369 COMPLEMENTO : AP 812

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05683656000170 NOME : EVOLUÇÃO - CLÍNICA & CONSULTORIA LTDA TIPO : Tratamento de Dependencia
DATA CREDENCIAMENTO : 02/06/2003 TELEFONE : 2122057223 EMAIL :
RUA : MARIS E BARROS N° : 430 COMPLEMENTO : casa

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05701219000131 NOME : CLINICA DR HAMILCAR FARIAS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/05/2006 TELEFONE : 21 25834122 EMAIL :
RUA : RUA MANUELA BARBOSA N° : 29 COMPLEMENTO : LOJA A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05735457000168 NOME : ECM SERVICOS MEDICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/09/2013 TELEFONE : 2125475356 EMAIL :
RUA : AV. NS SRA DE COPACABANA N° : 647 COMPLEMENTO : SALA 1013

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05764211204 NOME : MARIZA SUELY BRUNINI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33902522 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO PORTELA N° : 99 COMPLEMENTO : SALA 1004

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05790430000178 NOME : CEAP CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/04/2011 TELEFONE : 21 27555947 EMAIL :
RUA : APIACAS N° : 110 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05858542000113 NOME : UROGIN - CENTRO DE UROLOGIA E GINEC LARGO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/07/2008 TELEFONE : 21 22851563 EMAIL :
RUA : LARGO DO MACHADO N° : 54 COMPLEMENTO : SALA 701

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06035621000197 NOME : DATA X CLINICA DE IMAGINOLOGIA E TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/09/2006 TELEFONE : 21 2567 1333 EMAIL :
RUA : DAS AMERICAS N° : 7935 COMPLEMENTO : SL 216, 217, 218, 219,

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06035621000197 NOME : DATA X CLINICA DE IMAGINOLOGIA E TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/09/2006 TELEFONE : 21 2567 1333 EMAIL :
RUA : RUA REAL GRANDEZA N° : 108 COMPLEMENTO : SALAS 119,120 E 121

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06035621000197 NOME : DATA X CLINICA DE IMAGINOLOGIA E TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/09/2006 TELEFONE : 21 2567 1333 EMAIL :
RUA : SANTO AFONSO N° : 131 COMPLEMENTO : SALA 201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06047087000996 NOME : REDE DOR SAO LUIZ SA COPA DOR TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/02/2011 TELEFONE : 21 2545 3600 EMAIL :
RUA : RUA FIGUEIREDO MAGALHAES N° : 875 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06047087001020 NOME : REDE DOR SAO LUIZ S A QUINTA DOR TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/02/2011 TELEFONE : 21 34613600 EMAIL :
RUA : RUA ALMIRANTE BALTAZAR N° : 383 COMPLEMENTO : 383, 435 E 467

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06047087003235 NOME : REDE DOR SAO LUIZ- HOSPITAL BANGU TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/2015 TELEFONE : 21 3107 5600 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO REAL N° : 752 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06047087003316 NOME : REDE D OR SAO LUIZ S A- OESTE DOR TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 29/04/2015 TELEFONE : 21 2414 3600 EMAIL :
RUA : OLINDA ELLIS N° : 93 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06054978500 NOME : JORGE ANTONIO VAZ FILHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 26/01/2000 TELEFONE : 21 30175601 EMAIL :
RUA : RUA GUARAPARI N° : 41 COMPLEMENTO : SALA 106

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06115293000139 NOME : CLINICA MEDICA MARCIO SERRA LTDA ME TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2005 TELEFONE : 21 25492451 EMAIL :
RUA : AV NOSSA SENHORA DE COPACABANA N° : 540 COMPLEMENTO : SALA 1002

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06127100000160 NOME : REVASCULAR SS LTDA CLI ANGIO CIR VASCILAR TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/02/2018 TELEFONE : 2132082084 EMAIL :
RUA : RUA SANTA CLARA N° : 50 COMPLEMENTO : 908

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06229768000118 NOME : SABINO E SABINO CONSULTORIOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/07/2007 TELEFONE : 021 24377174 EMAIL :
RUA : AV BENVINDO DE NOVAES N° : 1825 COMPLEMENTO : SALA 209

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06265008000166 NOME : CAV CENTRO AMBULATORIAL VALQUEIRE LTDA ME TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2014 TELEFONE : 21 24533434 EMAIL :
RUA : JAMBEIRO N° : 72 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06352917000131 NOME : CLINICA ROBERTO FROTA PESSOA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/11/2011 TELEFONE : 21 22393141 EMAIL :
RUA : JARDIM BOTANICO N° : 700 COMPLEMENTO : SALA 502

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06359808000146 NOME : IMAGECOR EVIDENCIA MEDICA LTDA EPP TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2007 TELEFONE : 2122658686 EMAIL :
RUA : RUA ALMIRANTE TAMANDARE N° : 66 COMPLEMENTO : SALA 605

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06359808000146 NOME : IMAGECOR EVIDENCIA MEDICA LTDA EPP TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2007 TELEFONE : 21 22658686 EMAIL :
RUA : CATETE, DO N° : 347 COMPLEMENTO : sala 605

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06539465000100 NOME : DR EDSON JURADO ENDOSCOPIA DIGESTIVA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/05/2005 TELEFONE : 21 22935451 EMAIL :
RUA : RUA DO BISPO N° : 72 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06948403000143 NOME : TECHFISIO FISIOTERAPIA LTDA-ME TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/07/2010 TELEFONE : 2130450106 EMAIL :
RUA : ENGENHEIRO LAFAIETE STOCKLER N° : 1069 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06954046000126 NOME : CENTRO DE MEDICINA VASCULAR DO RIO DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/06/2008 TELEFONE : 21 25125657 EMAIL :
RUA : RUA CARLOS GOIS N° : 375 COMPLEMENTO : SALA 209

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06965719788 NOME : KATIA CRISTINA DE OLIVEIRA SANTOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 26/04/2011 TELEFONE : 2122461210 EMAIL :
RUA : VOLUNTARIOS DA PÁTRIA N° : 190 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06969858000145 NOME : CENTRO OFATLMOLÓGICO GÁVEA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/05/2016 TELEFONE : 22594994 EMAIL :
RUA : MARQUES DE SAO VICENTE - LADO PAR N° : 124 COMPLEMENTO : LJ 231

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07009448779 NOME : FABIANA LEMOS CRISTIANO TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/04/2016 TELEFONE : 21 25074358 EMAIL :
RUA : GOMES FREIRE N° : 647 COMPLEMENTO : SALA 804

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07018827787 NOME : VALDIVINO ARAUJO CARVALHO DO REGO TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 03/08/2009 TELEFONE : 21 2463 9745 EMAIL :
RUA : RUA COLINA N° : 181 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07025106000199 NOME : CLINICA ODONTOLOGICA DR. RICARDO CHAFIC LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/12/2004 TELEFONE : 2122847840 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 10 COMPLEMENTO : SALA 810

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07025106000199 NOME : CLINICA ODONTOLOGICA DR. RICARDO CHAFIC LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/12/2004 TELEFONE : 21 33927720 EMAIL :
RUA : GEREMARIO DANTAS N° : 1421 COMPLEMENTO : SALA 201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07047713000150 NOME : CLINICA PHINASCER DE FISIOTERAPIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/03/2009 TELEFONE : 21 22982083 EMAIL :
RUA : RUA PADRE ELIAS GORAYEB N° : 15 COMPLEMENTO : SALA 707

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07135887000174 NOME : ODONTO CINE CLINICA ODONTOLOGICA LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/07/2005 TELEFONE : 21 22155610 EMAIL :
RUA : PRACA MAHATMA GANDHI N° : 2 COMPLEMENTO : SALA 815

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07163443000142 NOME : ORTOMETRIA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA-ME TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2014 TELEFONE : 21 22590172 EMAIL :
RUA : AV. NS SRA DE COPACABANA N° : 807 COMPLEMENTO : SALA 1103

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07175153000119 NOME : DAG SERVICOS MEDICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/08/2010 TELEFONE : 21 22042747 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 297 COMPLEMENTO : SALAS 603 E 604

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07196727754 NOME : GRAZIELA FONTOURA MIGUEL TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 06/07/2005 TELEFONE : 21 25481902 EMAIL :
RUA : RUA FIGUEIREDO MAGALHAES N° : 286 COMPLEMENTO : SALA 304

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07199584000115 NOME : ESPACO ORAL CLIN ODONTOLOGICA RISO TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/03/2007 TELEFONE : 21 22257777 EMAIL :
RUA : RUA ALMIRANTE TAMANDARE N° : 66 COMPLEMENTO : SALA 313

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07229657000174 NOME : MARCIO COTTINI E FILHOS OFTALMOLOGISTA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2007 TELEFONE : 21 22393798 EMAIL :
RUA : AVENIDA ATAULFO DE PAIVA N° : 1079 COMPLEMENTO : SALA 406

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07229657000174 NOME : MARCIO COTTINI E FILHOS OFTALMOLOGISTA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2007 TELEFONE : 21 22548582 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL ROCA N° : 913 COMPLEMENTO : SALA 511

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07254057000166 NOME : RC EMPREENDIMENTOS MEDICOS EIRELI ME TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/08/2017 TELEFONE : 21 25695114 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : 500 COMPLEMENTO : BLOCO 3 SALA 225

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07263658000135 NOME : ENDOGYNE SERVICOS DE VIDEOHISTEROSCOPIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/08/2009 TELEFONE : 21 25761344 EMAIL :
RUA : RUA SILVA PINTO N° : 49 COMPLEMENTO : SALA 209 PARTE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07263658000135 NOME : ENDOGYNE SERVICOS DE VIDEOHISTEROSCOPIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/08/2009 TELEFONE : 21 33336276 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO REAL N° : 1950 COMPLEMENTO : LOJA SALA 109

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07531640000177 NOME : CLINICA DERMATOLOGICA CAFLAN LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/01/2007 TELEFONE : 021 30170265 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO PORTELA N° : 99 COMPLEMENTO : SALA 1008

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07532994000136 NOME : CLINICA COLDOCTORS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2005 TELEFONE : 21 2494 7082 EMAIL :
RUA : AVENIDAS DAS AMERICAS N° : 500 COMPLEMENTO : BL 09 SALA 231

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07532994000136 NOME : CLINICA COLDOCTORS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2005 TELEFONE : 21 2254 6584 EMAIL :
RUA : RUA SORIANO DE SOUSA N° : 115 COMPLEMENTO : SALA 401

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07557826744 NOME : VERONICA RODRIGUES BOGADO LEITE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/07/2014 TELEFONE : 21 21031500 EMAIL :
RUA : SOROCABA N° : 706 COMPLEMENTO : sala 304

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07580645000190 NOME : CENTRO ODONTOLOGICO DE PESQUISA E ESTUDO TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/10/2008 TELEFONE : 21 24538408 EMAIL :
RUA : PRACA SAIQUI N° : 40 COMPLEMENTO : GRUPO 102

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07584941737 NOME : EGON LUIZ RODRIGUES DAXBACHER TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 14/09/2011 TELEFONE : 21 22321432 EMAIL :
RUA : SETE DE SETEMBRO N° : 98 COMPLEMENTO : SALA 1103

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07615588000137 NOME : NEUROLINK REABILITACAO DA COLUNA LTDA EPP TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/03/2015 TELEFONE : 21 32093979 EMAIL :
RUA : AYRTON SENNA N° : 2600 COMPLEMENTO : BLOCO 4 SALA 419

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07616497000116 NOME : CARDIOGASTRO SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/02/2009 TELEFONE : 21 2413 9089 EMAIL :
RUA : AVENIDA CESARIO DE MELO N° : 3600 COMPLEMENTO : BL 2 ED. PREMIUM

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07629192000149 NOME : MEDCAF SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/11/2005 TELEFONE : 21 25377338 EMAIL :
RUA : VITORIA REGIA N° : 660 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07659283000127 NOME : CLINICA MEDICA CLINECENTER LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2006 TELEFONE : 21 24456497 EMAIL :
RUA : ESTRADA DOS BANDEIRANTES N° : 209 COMPLEMENTO : SALA 301

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07664078000150 NOME : CLINICA DE ANGIOLOGIA PACHECO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2008 TELEFONE : 21 33502711 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO PORTELA N° : 99 COMPLEMENTO : SALA 825

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07673302000170 NOME : DERMAGRUPO SERVICOS MEDICOS LTDA EPP TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/06/2007 TELEFONE : 021 32042521 EMAIL :
RUA : AV. PADRE LEONEL FRANCA N° : 110 COMPLEMENTO : GRUPO 203

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07682163000140 NOME : ENDONEURO SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/06/2012 TELEFONE : 21 31544000 EMAIL :
RUA : AV ARMANDO LOMBARDI N° : 597 COMPLEMENTO : 205

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07744694000110 NOME : CLAUDIO BERLIN E ASSOCIADOS EM OFTA IMAGEM TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2006 TELEFONE : 21 33925209 EMAIL :
RUA : ESTRADA DOS TRES RIOS N° : 90 COMPLEMENTO : SALA 328

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07755072000198 NOME : OFTALMO RIO CENTRO DE MICRO CIRURGIA OCULAR TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/09/2017 TELEFONE : 21 30430200 EMAIL :
RUA : RUA PINHEIRO GUIMARAES N° : 43 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07772081000197 NOME : CENTRO ODONTOLOGICO DE IPANEMA LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/04/2006 TELEFONE : 21 25112940 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE PIRAJA N° : 547 COMPLEMENTO : SALA 924

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07831839000110 NOME : CLINICA ODONTOLOGICA GILBERTO E RICARDO LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/09/2006 TELEFONE : 21 38725948 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 232 COMPLEMENTO : SALA 907

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07831839000110 NOME : CLINICA ODONTOLOGICA GILBERTO E RICARDO LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/09/2006 TELEFONE : 21 22847475 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 344 COMPLEMENTO : BL 1 SALA 1102

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07897057453 NOME : KLEBER FALCAO REBELO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25693228 EMAIL :
RUA : RUA BOM PASTOR N° : 295 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07897057453 NOME : KLEBER FALCAO REBELO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 32941900 EMAIL :
RUA : PADRE ELIAS GORAYEB N° : 40 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07995354000162 NOME : HORUS OFTALMOLOGIA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/06/2010 TELEFONE : 21 22346345 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL ROCA N° : 913 COMPLEMENTO : SALA 209

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08055217718 NOME : PAULA VIRGINIA DA SILVA FREIRE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 09/06/2016 TELEFONE : 21 3468 1092 EMAIL :
RUA : DOZE DE FEVEREIRO N° : 357 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08055438722 NOME : RAFAEL MAJEROWICZ DOS SANTOS TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 15/10/2016 TELEFONE : 21 22492554 EMAIL :
RUA : PROFESSOR GASTAO BAHIANA N° : 424 COMPLEMENTO : 804

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08055438722 NOME : RAFAEL MAJEROWICZ DOS SANTOS TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 15/10/2016 TELEFONE : 021 22909285 EMAIL :
RUA : AV NOSSA SENHORA DA PENHA N° : 68 COMPLEMENTO : A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08093742778 NOME : LISIMEIRE CAVALCANTI COSTA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 25/09/2014 TELEFONE : 21 22040677 EMAIL :
RUA : SAENZ PENA N° : 45 COMPLEMENTO : SALA 912

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08108564000154 NOME : JC CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENCAS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/11/2008 TELEFONE : 21 22121350 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : 3333 COMPLEMENTO : SALA 406

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08123793731 NOME : ALEXANDRE MUNIZ SAFADI TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2014 TELEFONE : 002122570302 EMAIL :
RUA : RUA BARATA RIBEIRO N° : 383 COMPLEMENTO : SALA 1006

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08193981000142 NOME : CLINICA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA DE CAMPO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/03/2010 TELEFONE : 21 24135860 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR CAETANO DE FARIA CASTRO N° : 25 COMPLEMENTO : SALA 303 E 307

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08272648000129 NOME : CENTRO ODONTOLOG INTEGRADO FILIPPO E TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/09/2017 TELEFONE : 021 22635552 EMAIL :
RUA : RUA DA QUITANDA N° : 62 COMPLEMENTO : SALA 1002

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08312163000111 NOME : ALERGOMED SERVICOS MEDICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/12/2008 TELEFONE : 21 24160909 EMAIL :
RUA : RUA OLINDA ELLIS N° : 170 COMPLEMENTO : Sl 203

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08312163000111 NOME : ALERGOMED SERVICOS MEDICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/12/2008 TELEFONE : 21 31713171 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : 500 COMPLEMENTO : Bl 4 Sala 302

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08377425000126 NOME : CLINICA ODONTOLOGICA PATRICIA FILGUEIRAS LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2007 TELEFONE : 021 25230303 EMAIL :
RUA : AV. VISCONDE DE PIRAJA N° : 351 COMPLEMENTO : SALA 1019

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08397078004352 NOME : G S H CORP PARTICIPACOES S.A. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/07/2023 TELEFONE : 21 32335950 EMAIL :
RUA : MARECHAL FLORIANO N° : 99 COMPLEMENTO : LOJA A TERREO 1º

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08397129000197 NOME : CENTRO DE RADIOLOGIA ORAL LPGL LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/03/2007 TELEFONE : 021 32741978 EMAIL :
RUA : RUA DIAS DA CRUZ N° : 59 COMPLEMENTO : SALAS 304 E 306

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08430500000175 NOME : ALIVIAR CONSULTORIOS MEDICOS LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/03/2010 TELEFONE : 21 3078 1448 EMAIL :
RUA : AVENIDA ARMANDO LOMBARDI N° : 1000 COMPLEMENTO : Bl 01 Sl 321

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08485529707 NOME : CARLA MOREIRA COOPER TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 26/10/2017 TELEFONE : 21 41221133 EMAIL :
RUA : AMERICAS, DAS N° : 3500 COMPLEMENTO : BLOCO 04 - SALA 627

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08573815000171 NOME : CLINICA DE OLHOS BARRAGAN LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/05/2015 TELEFONE : 2122577543 EMAIL :
RUA : DO MACHADO N° : 29 COMPLEMENTO : LJ 272/273

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08599777000126 NOME : PERFIL ESTETICA DENTAL LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/10/2011 TELEFONE : 21 24373437 EMAIL :
RUA : AV ALFREDO BALTAZAR DA SILVEIRA N° : 580 COMPLEMENTO : LJ 248 B

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08652531706 NOME : RENATA LUDOVICO RAIMUNDO TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 24/02/2012 TELEFONE : 21 39041575 EMAIL :
RUA : Avenida Ayrton Senna N° : 3000 COMPLEMENTO : Bloco Itanhangá / Sala

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08652531706 NOME : RENATA LUDOVICO RAIMUNDO TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 24/02/2012 TELEFONE : 21 39041575 EMAIL :
RUA : RUA HERMENGARDA N° : 60 COMPLEMENTO : SALA 701

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08707096000134 NOME : CLINICA MEDICA JEUNON VARGAS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/08/2011 TELEFONE : 21 22877893 EMAIL :
RUA : VISCONDE DE PIRAJA N° : 351 COMPLEMENTO : SALA 1106

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08707096000134 NOME : CLINICA MEDICA JEUNON VARGAS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/08/2011 TELEFONE : 21 31720735 EMAIL :
RUA : RUA ENG. ENALDO CRAVO PEIXOTO N° : 215 COMPLEMENTO : SALA 508

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08712502000157 NOME : ELETRONEUROCOR PRESTACAO DE SERVICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/12/2011 TELEFONE : 21 30831716 EMAIL :
RUA : PASTOR MARTIN LUTHER KING JR N° : 126 COMPLEMENTO : SALA 362 A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08717141000131 NOME : CGU CONSULTORIOS MEDICOS LTDA ME TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/11/2011 TELEFONE : 21 39704638 EMAIL :
RUA : CONDE LAGES N° : 44 COMPLEMENTO : SALA 905

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08752137000104 NOME : HOSPITAL RIO LARANJEIRAS LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 11/04/2008 TELEFONE : 21 2555 2000 EMAIL :
RUA : RUA DAS LARANJEIRAS N° : 72 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08800055729 NOME : BIANCA RUSSO MALICIA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 08/05/2017 TELEFONE : 2135941399 EMAIL :
RUA : RUA ENG. ENALDO CRAVO PEIXOTO N° : 105 COMPLEMENTO : SALA 812

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08809318000120 NOME : FISIO & TERAPIAS DE REABILITAÇÃO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/04/2018 TELEFONE : 21 35075426 EMAIL :
RUA : ETR DE JACAREPAGUA N° : 7709 COMPLEMENTO : SALA 810

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09003991715 NOME : JACOB FUKS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22350437 EMAIL :
RUA : RUA SANTA CLARA N° : 50 COMPLEMENTO : SALA 1118

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09120607000180 NOME : ECHOENDO GASTROENTEROLOGIA E ENDOSCOPIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2010 TELEFONE : 21 35536556 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : 3200 COMPLEMENTO : SALA 234

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09153322720 NOME : JOSE CARLOS PEREIRA GARRIDO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22951399 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL POLIDORO N° : 156 COMPLEMENTO : A SOBRADO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09221774000117 NOME : SYLVIANE LO CIRURGIA PLASTICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/03/2008 TELEFONE : 21 22558861 EMAIL :
RUA : AV NOSSA SENHORA DE COPACABANA N° : 749 COMPLEMENTO : SALA 702

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09308102795 NOME : PATRICK DE LIMA CONSENDEY TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 10/06/2016 TELEFONE : 21 32562166 EMAIL :
RUA : SILVA CARDOSO N° : 152 COMPLEMENTO : SALA 307

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09403703000135 NOME : CLINICA JESUS MORENO SERV DE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 24/03/2010 TELEFONE : 21 22667055 EMAIL :
RUA : RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 445 COMPLEMENTO : SALA 1004

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09432574768 NOME : EUNISE ORTEGO TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25471798 EMAIL :
RUA : AV. N.SENHORA DE COPACABANA N° : 750 COMPLEMENTO : SALA 613

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09515534704 NOME : MAURO MEIRELLES PENA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22889396 EMAIL :
RUA : RUA PEREIRA DOS SANTOS N° : 35 COMPLEMENTO : SALA 905

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09529799000182 NOME : OFTALMOLOGIA LARGO DO MACHADO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/06/2010 TELEFONE : 21 22053366 EMAIL :
RUA : RUA DOIS DE DEZEMBRO N° : 78 COMPLEMENTO : SALA 514

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09583459704 NOME : SERGIO PEREIRA DE SOUZA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25187602 EMAIL :
RUA : AV PRESIDENTE VARGAS N° : 482 COMPLEMENTO : SALA 407

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09649902000128 NOME : CLINICA MEDICA FRAGOSO FERREIRA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/12/2011 TELEFONE : 21 25641271 EMAIL :
RUA : MONSENHOR ALVES DA ROCHA N° : 140 COMPLEMENTO : SALAS 402/403

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09655783000116 NOME : NEOFEMME ATENDIMENTO MEDICO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/08/2008 TELEFONE : 21 21584735 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 211 COMPLEMENTO : SALA 307

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09871717717 NOME : CRISTINA PAIVA DE AZEVEDO BARROS TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2015 TELEFONE : 2134731001 EMAIL :
RUA : ARAUJO PORTO ALEGRE N° : 71 COMPLEMENTO : SALA 604

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10216791000145 NOME : LATINI MAIOLI RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/09/2019 TELEFONE : 0021 37341579 EMAIL :
RUA : SAENZ PENA N° : 45 COMPLEMENTO : SALA 1401

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10248188000145 NOME : ZOTTICH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/03/2014 TELEFONE : 21 22260927 EMAIL :
RUA : VOLUNTÁRIOS DA PÁTRIA N° : 445 COMPLEMENTO : SALA 1203 / 1211

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10491683000180 NOME : CLINICA DE MEDICINA ESPORTIVA DR JOSE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/03/2009 TELEFONE : 21 30425718 EMAIL :
RUA : AFRANIO DE MELO FRANCO N° : 141 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10700084000120 NOME : CONSULTORIO GERIATRICO HMS LTDA ME TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/08/2017 TELEFONE : 0021 22045649 EMAIL :
RUA : CONDE DE BONFIM N° : 112 COMPLEMENTO : SALA 901

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10713797000128 NOME : QUINTAO PECANHA MEDICOS ASSOCIADOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/03/2011 TELEFONE : 21 33854401 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : 4200 COMPLEMENTO : BLOCO 08 SALA 215 B

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10741139000140 NOME : NUTRIENDO SERVICOS MEDICOS E NUTRICIONAIS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/12/2009 TELEFONE : 21 22260654 EMAIL :
RUA : PADRE ELIAS GORAYEB N° : 15 COMPLEMENTO : SALA 204

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10741139000140 NOME : NUTRIENDO SERVICOS MEDICOS E NUTRICIONAIS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/12/2009 TELEFONE : 21 32852807 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 289 COMPLEMENTO : A - SALA 704

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10741139000140 NOME : NUTRIENDO SERVICOS MEDICOS E NUTRICIONAIS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/12/2009 TELEFONE : 21 22541889 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 406 COMPLEMENTO : B - SALA 212

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10741139000220 NOME : NUTRIENDO PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/02/2015 TELEFONE : 021 32852807 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 289 COMPLEMENTO : A/ SALA 706

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10764450000104 NOME : FABIO MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/10/2009 TELEFONE : 21 22665184 EMAIL :
RUA : RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 445 COMPLEMENTO : SALA 1203

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10774502000123 NOME : AS CLINICA DE ALERGIA E IMUNOLOGIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2014 TELEFONE : 21 2285 8079 EMAIL :
RUA : LARGO DO MACHADO N° : 29 COMPLEMENTO : SALA 1104

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10859889000110 NOME : CLINICA DE CIRURGIA MAXILOFACIAL - ME TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/02/2016 TELEFONE : 21 2292 4201 EMAIL :
RUA : FLORIANO N° : 55 COMPLEMENTO : SALA 407

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10897739000100 NOME : MULTIODONTO ODONTOLOGIA LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/07/2018 TELEFONE : 0021 24152744 EMAIL :
RUA : CORONEL AGOSTINHO N° : 76 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10922058000146 NOME : CID SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LTDA. TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 002122663866 EMAIL :
RUA : VOLUNTARIOS DA PATRIA - LADO IMPAR N° : 445 COMPLEMENTO : SL 1308, 1309,1310 E

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10922058000146 NOME : CID SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LTDA. TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 21 2266 3866 EMAIL :
RUA : AYRTON SENNA N° : 2600 COMPLEMENTO : BLOCO C 3A SALA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10938038000163 NOME : CLINICA GABRIELA D ALMEIDA SERV DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/2011 TELEFONE : 21 35566170 EMAIL :
RUA : DIAS DA CRUZ N° : 215 COMPLEMENTO : SALA 207

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10963886000122 NOME : GASTROVIDEO SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/05/2010 TELEFONE : 21 24503330 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO PORTELA N° : 99 COMPLEMENTO : SALA 1120

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11040915000147 NOME : BARRA VISION CENTER TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/10/2012 TELEFONE : 21 32825127 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : 3500 COMPLEMENTO : BL 07 SL 430

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11041343000110 NOME : FVS CENTRO INTEGRADO DE VIDEOCIRURGIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/04/2010 TELEFONE : 21 25786797 EMAIL :
RUA : AVENIDA VINTE E OITO DE SETEMBRO N° : 389 COMPLEMENTO : SALA 319

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11141972700 NOME : ENIO TEIXEIRA DE VUONO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22554430 EMAIL :
RUA : AV. N S DE COPACABANA N° : 542 COMPLEMENTO : SALA 501

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11164956000145 NOME : LG SERVIÇOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/08/2012 TELEFONE : 21 22365398 EMAIL :
RUA : AV NOSSA SENHORA DE COPACABANA N° : 680 COMPLEMENTO : SL 608

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11302058000106 NOME : LANGER MARINS ODONTOLOGIA ESTETICA E TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/08/2011 TELEFONE : 21 24397339 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : 2901 COMPLEMENTO : sala 117

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11357270000170 NOME : CENTRO DIAGNOSTICO ROSA DORNELES LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2010 TELEFONE : 21 33934171 EMAIL :
RUA : DO GALEÃO N° : 1401 COMPLEMENTO : SALA 204

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11380167000141 NOME : CEDIMAGEM RIO DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2013 TELEFONE : 021 25466900 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL POLIDORO N° : 152 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11458185000107 NOME : ORTO DESIGN CLINICA DE ORTODONTIA LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2012 TELEFONE : 21 32680245 EMAIL :
RUA : AV DAS AMERICAS N° : 3500 COMPLEMENTO : BLOCO 07 SALA 220

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11510920000176 NOME : ANA BARBOSA E PATRICIA BALECH SERVICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2013 TELEFONE : 21 33920544 EMAIL :
RUA : ESTRADA DOS TRES RIOS N° : 90 COMPLEMENTO : SALAS 325,326 E 327

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11975835000264 NOME : SMED SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2019 TELEFONE : 0021 22604786 EMAIL :
RUA : TEIXEIRA DE CASTRO N° : 36 COMPLEMENTO : 201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11975835000264 NOME : SMED SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2019 TELEFONE : 0021 25548678 EMAIL :
RUA : DE BOTAFOGO N° : 210 COMPLEMENTO : SL 905

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12067217000106 NOME : MEDVAS CLINICA MEDICA LTDA ME TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2018 TELEFONE : 0021 33414042 EMAIL :
RUA : AV. PADRE ROSER N° : 42 COMPLEMENTO : SALA 1001

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12203617000193 NOME : CENTRO DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/2015 TELEFONE : 21 38221519 EMAIL :
RUA : DIAS DA CRUZ N° : 155 COMPLEMENTO : SALA 505

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12266497000173 NOME : OTOASSIST OTORRINOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/09/2013 TELEFONE : 213415 5303 EMAIL :
RUA : ESTRADA JACAREPAGUA N° : 7187 COMPLEMENTO : BL 01/ 402

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12270909000149 NOME : CESCATTO CESCATTO CONSULTORIO MEDICO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/06/2012 TELEFONE : 02184671055 EMAIL :
RUA : GENERAL VENANCIO FLORES N° : 305 COMPLEMENTO : SALA 503

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12627437000139 NOME : DENTISTAS DIA E NOITE LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/07/2012 TELEFONE : 21 25772523 EMAIL :
RUA : RUA TEODORO DA SILVA N° : 678 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12777080704 NOME : GUILHERME JOSE ABRAHAO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22546594 EMAIL :
RUA : PRACA SAENS PENA N° : 55 COMPLEMENTO : SALA 504

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12803766787 NOME : PEDRO NICOLAU PEDRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25676892 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 344 COMPLEMENTO : bl2 / sala 511

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12803766787 NOME : PEDRO NICOLAU PEDRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 34353200 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : 500 COMPLEMENTO : BL 20 SALA 213

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13016129000130 NOME : INSTITUTO DA PROSTATA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/12/2011 TELEFONE : 21 25479662 EMAIL :
RUA : NS SRA DE COPACABANA N° : 583 COMPLEMENTO : SALA 804

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13016129000130 NOME : INSTITUTO DA PROSTATA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/12/2011 TELEFONE : 21 35946780 EMAIL :
RUA : PAULINO FERNANDES N° : 68 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13114286000188 NOME : RENNI E RENNI SERVIÇOS MÉDICOS EPP TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/05/2017 TELEFONE : 0021 22241198 EMAIL :
RUA : RUA SENADOR DANTAS N° : 75 COMPLEMENTO : SALA 2708

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13370357000103 NOME : CLINICA DE NUTRICAO MARIANA FIGUEIREDO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/03/2014 TELEFONE : 21 999118892 EMAIL :
RUA : MONTE CASTELO N° : 18 COMPLEMENTO : SALA 902

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13412194000184 NOME : CLINICA NEUROCIRURGICA DO RIO DE JANEIRO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/08/2013 TELEFONE : 021 2255 4430 EMAIL :
RUA : RUA NOSSA SENHORA DE COPACAPANA N° : 542 COMPLEMENTO : SALA 501

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13420982000112 NOME : ESPACO FONO FONOAUDIOLOGIA E SAUDE DO TRAB TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/06/2016 TELEFONE : 002122230514 EMAIL :
RUA : AYRTON SENNA N° : 3000 COMPLEMENTO : SALA 3030

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13508772000180 NOME : LABORATORIO BIO MEDICO LB LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 08/03/2016 TELEFONE : 21 2224 9909 EMAIL :
RUA : RUA DA GAMBOA N° : 303 COMPLEMENTO : SANTO CRISTO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13508772000180 NOME : LABORATORIO BIO MEDICO LB LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 08/03/2016 TELEFONE : 0021 34291505 EMAIL :
RUA : CAROLINA MACHADO N° : 560 COMPLEMENTO : LJ 106

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13508804000148 NOME : CLINICA DERMATOLOGICA DRA LIDIA GUSMAO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/08/2011 TELEFONE : EMAIL :
RUA : PRACA MAHATMA GANDHI N° : 2 COMPLEMENTO : SALA 621 CINE ODEON

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14051976000106 NOME : ROISMAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2016 TELEFONE : 21 39363602 EMAIL :
RUA : VISCONDE DE PIRAJA N° : 82 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14139528000150 NOME : CLINICA IRENE E ELISA SCHECHTMAN TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/07/2012 TELEFONE : 02122059196 EMAIL :
RUA : LARGO DO MACHADO N° : 54 COMPLEMENTO : sala 1008

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14275282000144 NOME : MEDITAG PLUS SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/07/2017 TELEFONE : 0021 22169900 EMAIL :
RUA : SAO LUIS GONZAGA N° : 375 COMPLEMENTO : E 383 PARTE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14275282000144 NOME : MEDITAG PLUS SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/07/2017 TELEFONE : 0021 30781539 EMAIL :
RUA : ARMANDO LOMBARDI N° : 1000 COMPLEMENTO : BLOCO 2 SALAS 138

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14330730000246 NOME : CLINICA DA COLUNA VERTEBRAL SPINE CENTER TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/05/2017 TELEFONE : EMAIL :
RUA : ARQUIAS CORDEIRO N° : 296 COMPLEMENTO : LOJA H

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14330730000246 NOME : CLINICA DA COLUNA VERTEBRAL SPINE CENTER TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/05/2017 TELEFONE : 0021 24934563 EMAIL :
RUA : DAS AMERICAS N° : 505 COMPLEMENTO : LOJA I LOJA J

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14475771000140 NOME : FISIOMAX SERVICOS DE SAUDE LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/2014 TELEFONE : 21 30238832 EMAIL :
RUA : ACRE N° : 83 COMPLEMENTO : SALA 201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14910756434 NOME : CELITA MATIAS DOS SANTOS TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25719598 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 377 COMPLEMENTO : SALA 509

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14944880000169 NOME : RADIO VITAE SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2015 TELEFONE : 21 24162392 EMAIL :
RUA : HILDEGARDA RIBEIRO N° : 53 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14963760720 NOME : ISAAC VAISMAN TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22366095 EMAIL :
RUA : RUA SANTA CLARA N° : 50 COMPLEMENTO : S/316

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14963760720 NOME : ISAAC VAISMAN TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 32710916 EMAIL :
RUA : RUA MANUELA BARBOSA N° : 1 COMPLEMENTO : S/608

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 15258637700 NOME : BENEDITA NUNES DE AROUCHA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24622188 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO GALEAO N° : 2420 COMPLEMENTO : SALA 309

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16110803715 NOME : MARIA TEREZA VELLOSO SPINOLA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22666650 EMAIL :
RUA : RUA SOROCABA N° : 477 COMPLEMENTO : SALA 901

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16652556000100 NOME : CLINICA CANIATO AMORIM LTDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 10/07/2013 TELEFONE : 21 32710401 EMAIL :
RUA : DIAS DA CRUZ N° : 445 COMPLEMENTO : COBERTURA 02

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16733603000132 NOME : CENTRO DE EXCELENCIA FISICA UNIMED RIO E FJG TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2015 TELEFONE : 21 38788896 EMAIL :
RUA : ARMANDO LOMBARDI - LADO PAR N° : 1000 COMPLEMENTO : BLOCO 01, GRUPO 306

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16776956000110 NOME : MELO E RODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2013 TELEFONE : 21 2284 8538 EMAIL :
RUA : CONDE DE BONFIM N° : 297 COMPLEMENTO : SALA 803

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17045613000148 NOME : INSTITUTO DE OFTALMOLOGIA DO RIO DE JANEIRO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/2014 TELEFONE : 213717 0490 EMAIL :
RUA : SANTO AMARO N° : 80 COMPLEMENTO : SALAS 131 A 145

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17243786000170 NOME : ATB ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 17/12/2013 TELEFONE : 21 21782243 EMAIL :
RUA : AV EVANDRO LINS E SILVA N° : 840 COMPLEMENTO : SL 2019

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17400225000138 NOME : CAMARGO E VIEIRA UROLOGISTAS ASSOCIADOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/05/2016 TELEFONE : 0021 24281720 EMAIL :
RUA : AMERICAS DAS N° : COMPLEMENTO : Sala 120

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17423788000141 NOME : NEURO E FISIO SERVIÇOS MÉDICOS DE FISIOTERAPIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/05/2016 TELEFONE : 21 25243651 EMAIL :
RUA : ALMIRANTE BARROSO N° : 6 COMPLEMENTO : GRP 401 GRP 402

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17607833749 NOME : SERGIO SOARES QUINETE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25211345 EMAIL :
RUA : AV. N.S.DE COPACABANA N° : 1052 COMPLEMENTO : SALA 904

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17750964000150 NOME : DRUMMOND E STAMBOWSKY MEDICINA VASCULAR TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2014 TELEFONE : 21 22169900 EMAIL :
RUA : AMERICAS, DAS N° : 3500 COMPLEMENTO : BLOCO 05 - SALA 207

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17750964000150 NOME : DRUMMOND E STAMBOWSKY MEDICINA VASCULAR TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2014 TELEFONE : 21 3423 9508 EMAIL :
RUA : FONSECA N° : 240 COMPLEMENTO : SALA 216 A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17750964000150 NOME : DRUMMOND E STAMBOWSKY MEDICINA VASCULAR TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2014 TELEFONE : 21 99943461 EMAIL :
RUA : VISCONDE DE PIRAJA N° : 595 COMPLEMENTO : SALA 907

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17817576000149 NOME : CLINICA DR MARCIO PIMENTEL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/07/2014 TELEFONE : 21 2254 7306 EMAIL :
RUA : CONDE DE BONFIM N° : 44 COMPLEMENTO : sala 1302

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17860792753 NOME : RODOLPHO BARATA DE ARAUJO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22677230 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE PIRAJA N° : 4 COMPLEMENTO : SALA 403

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17927097000185 NOME : GASTROMED-RJ SERVIÇOS MEDICOS EXAMES TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/02/2015 TELEFONE : 21 35927674 EMAIL :
RUA : DAS AMERICAS N° : 500 COMPLEMENTO : BLOCO 11 SALA 206

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17942004368 NOME : WILMAR SOARES BARBOSA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25675282 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 255 COMPLEMENTO : SALA 317

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17942004368 NOME : WILMAR SOARES BARBOSA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 34105776 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 3555 COMPLEMENTO : BL.1 SALA 306

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 18010750000100 NOME : ASVP - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 24/06/2016 TELEFONE : 21 2563 1107 EMAIL :
RUA : DOUTOR SATAMINI N° : 333 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 18242448000187 NOME : CLINICA DA COLUNA DR LEONARDO FELICIO SIMOES TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/05/2018 TELEFONE : 21 979640553 EMAIL :
RUA : JORGE CURI N° : 550 COMPLEMENTO : Bl A Salas 162/163

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 18487588000115 NOME : CENTRO OFTALMOLOGICO CAMPO GRANDE LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/10/2015 TELEFONE : 213579 8038 EMAIL :
RUA : IVO DO PRADO N° : 79 COMPLEMENTO : SALA 404

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 18563783734 NOME : FERNANDO SERPA MERCE FILHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25693062 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 289 COMPLEMENTO : A SALA 701

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 18716785000673 NOME : ASSISTCARE SERVICOS DE SAUDE S.A. TIPO : Fornecedor de Medicamentos
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 11 50547200 EMAIL :
RUA : CONDE DE IRAJA N° : 612 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19081154753 NOME : JORGE MADUREIRA PIMENTA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24233794 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO TINDIBA N° : 2268 COMPLEMENTO : SALA 202

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19378769011615 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI S/A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2017 TELEFONE : 21 40020203 EMAIL :
RUA : BUENOS AIRES N° : 68 COMPLEMENTO : ATE 179/186

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19378769011615 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI S/A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2017 TELEFONE : 21 40020203 EMAIL :
RUA : BUENOS AIRES N° : 68 COMPLEMENTO : SALA 201 301 701

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19378769011615 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI S/A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2017 TELEFONE : 21 40020203 EMAIL :
RUA : CESARIO DE MELO N° : 3280 COMPLEMENTO : DE 2883 A 426 - LADO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19378769011615 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI S/A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2017 TELEFONE : 21 40020203 EMAIL :
RUA : CONDE DE BONFIM N° : 344 COMPLEMENTO : DE 0225 A 0529 -

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19378769011615 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI S/A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2017 TELEFONE : 21 40020203 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO PORTELA N° : 418 COMPLEMENTO : SALA 101 E 201 LOJA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19378769011615 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI S/A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2017 TELEFONE : 21 40020203 EMAIL :
RUA : MIGUEL COUTO N° : 34 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19378769011615 NOME : INSTITUTO HERMES PARDINI S/A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2017 TELEFONE : 21 40020203 EMAIL :
RUA : SERZEDELO CORREIA N° : 15 COMPLEMENTO : TERCEIRO E QUINTO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20039247791 NOME : ABRAAO SIHMAN TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22243975 EMAIL :
RUA : SAO JOSE N° : 70 COMPLEMENTO : SOBRELOJA A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20043627668 NOME : RONALDO DE CASTRO BORGES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 07/07/2000 TELEFONE : 21 25577755 EMAIL :
RUA : LARGO DO MACHADO N° : 29 COMPLEMENTO : SALA 528

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20439065000145 NOME : LANG SERVICOS MEDICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/10/2015 TELEFONE : 21 22877845 EMAIL :
RUA : VISCONDE DE PIRAJA N° : 207 COMPLEMENTO : Loja 309

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20443869000118 NOME : VENOVASC SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2019 TELEFONE : 21 31991711 EMAIL :
RUA : DA ASSEMBLEIA N° : 85 COMPLEMENTO : SALA 1302

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20445130130 NOME : SYLVIA THOMAS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 04/05/2017 TELEFONE : 0021 31722336 EMAIL :
RUA : MEXICO N° : 98 COMPLEMENTO : SALA 613

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20729804000133 NOME : CLIGEM SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/12/2018 TELEFONE : 0021 24336899 EMAIL :
RUA : EMBAIXADOR ABELARDO BUENO N° : 1 COMPLEMENTO : BLOCO 1 SALA 712

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20873795000150 NOME : CLINICA OFTALMOLOGICA AGUIAR FROTA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2015 TELEFONE : 21 32150900 EMAIL :
RUA : Pastor Martin Luther King Jr N° : 126 COMPLEMENTO : Torre 2000/ Salas 204 -

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20956207634 NOME : JOSE CESARIO MONTEIRO DA SILVA JUNIOR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22345287 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 120 COMPLEMENTO : SALA 715

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21471932753 NOME : PAULO GERALDO HENOT TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22572649 EMAIL :
RUA : RUA FIGUEIREDO MAGALHAES N° : 286 COMPLEMENTO : SALA 816

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 22047424000144 NOME : CLINICA CCNS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2015 TELEFONE : 21 35942397 EMAIL :
RUA : DOM HELDER CAMARA N° : 5027 COMPLEMENTO : LOJA 1

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 22236953615 NOME : MARIA VICTORIA GRIMALDI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/08/1998 TELEFONE : 21 25471624 EMAIL :
RUA : AV NOSSA SENHORA DE COPACABANA N° : 542 COMPLEMENTO : apt 709

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 22606203704 NOME : JOSE DUARTE PINTO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25216497 EMAIL :
RUA : RUA XAVIER DA SILVEIRA N° : 45 COMPLEMENTO : SALA 505

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 22807000000130 NOME : SOCIEDADE HOSPITALAR 4 DE JULHO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/08/2016 TELEFONE : 021 21455600 EMAIL :
RUA : LUIS CARLOS PRESTES N° : 180 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 22807000000130 NOME : SOCIEDADE HOSPITALAR 4 DE JULHO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/08/2016 TELEFONE : 21 21455600 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL POLIDORO N° : 144 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23024577734 NOME : AMERICO DA SILVA PASCOA MARTINS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25670200 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 297 COMPLEMENTO : SALA 508

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23097104000323 NOME : DAVITA BRASIL PARTICIPACOES E SERVICOS DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 21 2539 1881 EMAIL :
RUA : DONA MARIANA N° : 166 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23542184000117 NOME : CLINICA MED SCULP LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/06/2017 TELEFONE : 21 3593 9912 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : 3500 COMPLEMENTO : Bloco 6 Loja A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23781432653 NOME : AFRANIO OLAVO DA SILVA PINTO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 29/05/2001 TELEFONE : 21 22665044 EMAIL :
RUA : RUA SOROCABA N° : 477 COMPLEMENTO : S/603

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23806304000146 NOME : INTEGRALI ODONTOLOGIA INTEGRADA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/05/2018 TELEFONE : 00213852 8534 EMAIL :
RUA : DA QUITANDA N° : 50 COMPLEMENTO : SALA 1101

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23957310725 NOME : FREDERICO PAZ GENUINO DE OLIVEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25642648 EMAIL :
RUA : RUA LEOPOLDINA REGO N° : 774 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24059072672 NOME : FATIMA RODRIGUES DA CUNHA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24019950 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO REAL N° : 1095 COMPLEMENTO : SALA 201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24261978000175 NOME : NEUROLOGIA E NEUROFISIOLOGIA DO RIO DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/01/2019 TELEFONE : 0021 34353658 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : 1155 COMPLEMENTO : SALA 1311

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24275506715 NOME : JOSE RAMON VARELA BLANCO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25564086 EMAIL :
RUA : RUA DO CATETE N° : 311 COMPLEMENTO : SALA 1018

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24284815768 NOME : JOSE DE JABUR LEZE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22850797 EMAIL :
RUA : LARGO DO MACHADO N° : 29 COMPLEMENTO : SALA 1204

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24427203000127 NOME : HOSPITAL CASA DE PORTUGAL - HOSP GERAL, ADMTIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 28/12/2022 TELEFONE : 02121592300 EMAIL :
RUA : DO BISPO N° : 70 COMPLEMENTO : PARTE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24433160768 NOME : DOMINGOS DOS SANTOS PEIXOTO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/04/2014 TELEFONE : 21 22051378 EMAIL :
RUA : ALMIRANTE TAMANDARE N° : 66 COMPLEMENTO : SALA 923

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24452459749 NOME : HELENITA BLASQUEZ OLMEDO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22658512 EMAIL :
RUA : RUA IPIRANGA N° : 109 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24499870704 NOME : CLERIO FRANCISCO DE AZEVEDO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25968621 EMAIL :
RUA : RUA DIAS DA CRUZ N° : 155 COMPLEMENTO : SALA 609

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24816825053 NOME : DILON PINHEIRO DE OLIVEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 0021 22549053 EMAIL :
RUA : VISCONDE DE PIRAJA N° : 82 COMPLEMENTO : SALA 711

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 25416650753 NOME : MIZAEL AUGUSTO PINTO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22856240 EMAIL :
RUA : RUA DO CATETE N° : 311 COMPLEMENTO : SALA 705

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 25775871634 NOME : CARLOS HENRIQUE RIBEIRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22743226 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE PIRAJA N° : 547 COMPLEMENTO : SALA 920

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26188554691 NOME : TANIA VILELA PEREIRA REIS TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22528784 EMAIL :
RUA : AV. PRESIDENTE VARGAS N° : 633 COMPLEMENTO : SALA 1415

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26198860663 NOME : ROBERTO THIENGO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25246691 EMAIL :
RUA : AV. NILO PECANHA N° : 50 COMPLEMENTO : SALA 313

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26534158000135 NOME : ROMA MEDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/03/2018 TELEFONE : 21 35939091 EMAIL :
RUA : RUA CAROLINA MACHADO N° : 560 COMPLEMENTO : SALA 515

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26697416734 NOME : JOSE DALMO TEIXEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22344762 EMAIL :
RUA : RUA HADOCK LOBO N° : 369 COMPLEMENTO : SALA 306

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26764418000169 NOME : CGB - CENTRO DE CIRURGIA GERAL E BARIATRICA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/05/2018 TELEFONE : 21 39361561 EMAIL :
RUA : BAMBINA N° : 56 COMPLEMENTO : SALA 201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26802786000154 NOME : HOSPITAL CASA EVANGELICO - HOSPITAL GERAL, TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 04/01/2023 TELEFONE : 02121592300 EMAIL :
RUA : BOM PASTOR N° : 295 COMPLEMENTO : CASA 1 PARTE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26868814704 NOME : JORGE DE JESUS SERPA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25212437 EMAIL :
RUA : AVENIDA N S DE COPACABANA N° : 1059 COMPLEMENTO : SALA 201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26916088753 NOME : ADALBERTO PEREIRA DE ARAUJO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33501908 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO PORTELA N° : 99 COMPLEMENTO : SALA 917

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27001700000157 NOME : CLINICA DE ULTRA SONOGRAFIA BOTAFOGO LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 0021 31079898 EMAIL :
RUA : CESARIO DE MELO N° : 2623 COMPLEMENTO : LOJAS I,J

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27001700000157 NOME : CLINICA DE ULTRA SONOGRAFIA BOTAFOGO LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 0021 31079898 EMAIL :
RUA : HERMENGARDA N° : 60 COMPLEMENTO : SALAS 606, 607

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27001700000157 NOME : CLINICA DE ULTRA SONOGRAFIA BOTAFOGO LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 0021 31079898 EMAIL :
RUA : RIO BRANCO N° : 173 COMPLEMENTO : Gr. 201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27001700000157 NOME : CLINICA DE ULTRA SONOGRAFIA BOTAFOGO LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 0021 31079898 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO REAL N° : 1950 COMPLEMENTO : LOJAS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27001700000157 NOME : CLINICA DE ULTRA SONOGRAFIA BOTAFOGO LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 0021 31079898 EMAIL :
RUA : RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 445 COMPLEMENTO : SALA 806

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27002211000110 NOME : CLINICA CIRURGICA SANTA BARBARA LTDA. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25392447 EMAIL :
RUA : RUA PAULO BARRETO N° : 41 COMPLEMENTO : 51

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27009661000134 NOME : COTRAUMA CENTRO ORTO TRAUMATOLOGICO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22948080 EMAIL :
RUA : AV. ATAULFO DE PAIVA N° : 355 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 27052810000148 NOME : ECOR ECOCARDIOGRAFIA LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25360399 EMAIL :
RUA : AV DAS AMERICAS N° : 4801 COMPLEMENTO : SALAS 215 A 218

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 27052810000148 NOME : ECOR ECOCARDIOGRAFIA LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25360399 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO PORTELA N° : 99 COMPLEMENTO : SALA 308

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 27052810000148 NOME : ECOR ECOCARDIOGRAFIA LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25360399 EMAIL :
RUA : RUA CARLOS GOIS N° : 375 COMPLEMENTO : SALA 503

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 27052810000148 NOME : ECOR ECOCARDIOGRAFIA LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25360399 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 255 COMPLEMENTO : SALA 906

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 27052810000148 NOME : ECOR ECOCARDIOGRAFIA LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25360399 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO REAL N° : 1950 COMPLEMENTO : SALA 129 A 131

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 27052810000148 NOME : ECOR ECOCARDIOGRAFIA LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25360399 EMAIL :
RUA : RUA HERMENGARDA N° : 60 COMPLEMENTO : SALA 601

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 27052810000148 NOME : ECOR ECOCARDIOGRAFIA LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25360399 EMAIL :
RUA : RUA JARDIM BOTANICO N° : 468 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 27052810000148 NOME : ECOR ECOCARDIOGRAFIA LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25360399 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE PIRAJA N° : 330 COMPLEMENTO : SALA 303

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 27055193000134 NOME : CENTRO ORTOPEDICO EDSON PASSOS LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2011 TELEFONE : 21 22877249 EMAIL :
RUA : VISCONDE DE PIRAJA N° : 86 COMPLEMENTO : SLJ 05 e 06

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 27059591000129 NOME : CENTRO ORTOPEDICO DIAS DA CRUZ TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25971445 EMAIL :
RUA : RUA DIAS DA CRUZ N° : 708 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27110642000108 NOME : CEINC CENTRO EDUCACIONAL P INTEGRACAO DA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24502841 EMAIL :
RUA : RUA COMPOSITOR MANASSEIAS N° : 30 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27110642000108 NOME : CEINC CENTRO EDUCACIONAL P INTEGRACAO DA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 31583109 EMAIL :
RUA : ESTRADA DA CAMBOTA N° : 505 COMPLEMENTO : FILIAL

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27148337000105 NOME : ORTOCLIN - SERVICOS MEDICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25682599 EMAIL :
RUA : RUA SAO FRANCISCO XAVIER N° : 246 COMPLEMENTO : LOJA A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27194885000163 NOME : RIO TRAUMA - SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22571441 EMAIL :
RUA : RUA FIGUEIREDO MAGALHAES N° : 219 COMPLEMENTO : SALAS 207 e 208

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27195106000144 NOME : ALERGO - AR CONSULTORIOS MEDICOS DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 3515 0808 EMAIL :
RUA : SETE DE SETEMBRO N° : 92 COMPLEMENTO : SALA 905 - 908

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27195106000144 NOME : ALERGO - AR CONSULTORIOS MEDICOS DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 3359 4384 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO PORTELA, N° : 99 COMPLEMENTO : salas 1101 a 1106 /

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27195106000144 NOME : ALERGO - AR CONSULTORIOS MEDICOS DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 3515 0800 EMAIL :
RUA : RUA DESEMBARGADOR IZIDRO N° : 22 COMPLEMENTO : LOJA B

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27298769000194 NOME : CLINICA LAN LTDA - ME TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/10/2016 TELEFONE : 21 22348267 EMAIL :
RUA : GUAPIARA N° : 28 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27341879734 NOME : FLAVIO ASSAD GARCIA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 213586 3007 EMAIL :
RUA : DESEMBARGADOR ISIDRO N° : 18 COMPLEMENTO : SALA 907

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27341879734 NOME : FLAVIO ASSAD GARCIA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22852398 EMAIL :
RUA : PRAIA DO FLAMENGO N° : 66 COMPLEMENTO : BL.B SALA 813

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27379183753 NOME : MATTO NIGRI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22548392 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL ROCA N° : 778 COMPLEMENTO : SALA 906

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27441172772 NOME : JOSE MOREIRA CARRIJO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22644995 EMAIL :
RUA : RUA SORIANO DE SOUZA N° : 115 COMPLEMENTO : SALA 405

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27441172772 NOME : JOSE MOREIRA CARRIJO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33590044 EMAIL :
RUA : RUA AMERICO BRASILIENSE N° : 248 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27509694000143 NOME : CONSULTORIO DENTARIO RONALD CARBALLO LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1998 TELEFONE : 21 2197 8200 EMAIL :
RUA : RUA BUENOS AIRES N° : 93 COMPLEMENTO : GRUPO 1015

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27568270700 NOME : LELIA TOZZATTO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22213210 EMAIL :
RUA : RUA SETE DE SETEMBRO N° : 92 COMPLEMENTO : SALA 1007

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27568270700 NOME : LELIA TOZZATTO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22362610 EMAIL :
RUA : RUA SIQUEIRA CAMPOS N° : 43 COMPLEMENTO : SALA 716

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27644046000108 NOME : INSTITUTO MINNESOTA TIPO : Tratamento de Dependencia
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25560696 EMAIL :
RUA : PEDRO GUEDES N° : 63 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27756394704 NOME : SIDNEY SEPULVEDA DOS SANTOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2003 TELEFONE : 21 24946529 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 500 COMPLEMENTO : BLOCO 22/202

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27756394704 NOME : SIDNEY SEPULVEDA DOS SANTOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2003 TELEFONE : 21 33590044 EMAIL :
RUA : RUA AMERICO BRASILIENSE N° : 248 COMPLEMENTO : SALA 307

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27895982000183 NOME : AC MORENO DERMATOLOGIA E SERVICOS MEDICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/04/2018 TELEFONE : 21 21327303 EMAIL :
RUA : AVENIDA EMBAIXADOR ABELARDO BUENO N° : 1 COMPLEMENTO : BLOCO 01 - SALA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27901222000131 NOME : J BADIM S/A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 27/08/2001 TELEFONE : 21 39786000 EMAIL :
RUA : RUA SAO FRANCISCO XAVIER N° : 390 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27901859000128 NOME : ORTHOBERG CLINICA ORTOPEDICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22350033 EMAIL :
RUA : RUA BARATA RIBEIRO N° : 774 COMPLEMENTO : 3 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27927208000107 NOME : HOSPITAL CASA PRONTOCOR ADMINISTRAÇÃO E TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 28/12/2022 TELEFONE : 021 22049900 EMAIL :
RUA : SAO FRANCISCO XAVIER N° : 26 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27928373000183 NOME : CEMED - CENTRO MED. DE INVESTIGACOES TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/05/2006 TELEFONE : 21 3325 6800 EMAIL :
RUA : AV DAS AMERICAS N° : 4790 COMPLEMENTO : SALA 424

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28000107000159 NOME : ONCOLOGIA REDE DOR SA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22352074 EMAIL :
RUA : Siqueira Campos N° : 59 COMPLEMENTO : salas 401 à 408

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28000107000159 NOME : ONCOLOGIA REDE DOR SA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 30187265 EMAIL :
RUA : PORTELA, DO N° : 99 COMPLEMENTO : 1121

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28000107000159 NOME : ONCOLOGIA REDE DOR SA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33949669 EMAIL :
RUA : AUGUSTO DE VASCONCELOS N° : 177 COMPLEMENTO : SALSA 207 A 211

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28000107000159 NOME : ONCOLOGIA REDE DOR SA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 21790550 EMAIL :
RUA : JOAO BORGES N° : 204 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28000107000159 NOME : ONCOLOGIA REDE DOR SA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 32394738 EMAIL :
RUA : RUA DO PASSEIO N° : 42 COMPLEMENTO : 5º andar # Centro # Rio

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28000107000159 NOME : ONCOLOGIA REDE DOR SA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 38724735 EMAIL :
RUA : SOARES DA COSTA N° : 67 COMPLEMENTO : SALAS 201 401 501 E

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28000107000159 NOME : ONCOLOGIA REDE DOR SA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 21832183 EMAIL :
RUA : SOROCABA N° : 654 COMPLEMENTO : Térreo

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28000107000159 NOME : ONCOLOGIA REDE DOR SA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33283215 EMAIL :
RUA : AMERICAS, DAS N° : 3500 COMPLEMENTO : BLOCO 1 - LOJA A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28000107000159 NOME : ONCOLOGIA REDE DOR SA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22540958 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL ROCA N° : 935 COMPLEMENTO : SALA 501

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28000107000159 NOME : ONCOLOGIA REDE DOR SA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 34613600 EMAIL :
RUA : RUA ALMIRANTE BALTAZAR N° : 467 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28012862000153 NOME : CLINICA DE ULTRA-SONOGRAFIA E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/05/2002 TELEFONE : 21 25692194 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 310 COMPLEMENTO : SALA 308

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28013258000141 NOME : CASA DE SAUDE GRANDE RIO LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 20/02/2008 TELEFONE : 21 3461 4300 EMAIL :
RUA : RUA OLIVEIRA MELO N° : 302 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28040429000121 NOME : CENTRO MEDICO IMUNOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/10/2018 TELEFONE : 0021 24132100 EMAIL :
RUA : IVO DO PRADO N° : 79 COMPLEMENTO : Salas 305,306 e 307

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28087011600 NOME : JOSE EUSTAQUIO RIBEIRO FERREIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25893955 EMAIL :
RUA : RUA SAO JANUARIO N° : 153 COMPLEMENTO : SALA 211

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28091916000113 NOME : CLINICA MED - ODONTOL CHAVE DE OURO- TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/03/2007 TELEFONE : 21 2513 2378 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE PIRAJA N° : 351 COMPLEMENTO : SALA 1107

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28091916000113 NOME : CLINICA MED - ODONTOL CHAVE DE OURO- TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/03/2007 TELEFONE : 21 3988 0048 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : 1155 COMPLEMENTO : SALA 1607

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28092872791 NOME : ARNALDO PINESCHI DE AZEREDO COUTINHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22691345 EMAIL :
RUA : RUA SILVA RABELO N° : 81 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28092872791 NOME : ARNALDO PINESCHI DE AZEREDO COUTINHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 78429224 EMAIL :
RUA : AV DAS AMERICAS N° : 4801 COMPLEMENTO : SALA 226

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28109772000185 NOME : SANTOS CHIGANER SERVICOS MEDICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/2018 TELEFONE : 0021 31700909 EMAIL :
RUA : DAS AMÉRICAS N° : COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28129187000147 NOME : CENTRO DERMATOLOGICO PROFESSOR AZULAY TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2006 TELEFONE : 21 2537 2108 EMAIL :
RUA : ALEXANDRE FERREIRA N° : 206 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28129187000147 NOME : CENTRO DERMATOLOGICO PROFESSOR AZULAY TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2006 TELEFONE : 21 25221598 EMAIL :
RUA : AV N SR DE COPACABANA N° : 978 COMPLEMENTO : SALA 1404

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28179406000100 NOME : OTOCLINICA DR. FERNANDO GOSLING LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24876393 EMAIL :
RUA : AV DAS AMERICAS N° : 7935 COMPLEMENTO : SALA 312

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28179406000100 NOME : OTOCLINICA DR. FERNANDO GOSLING LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25091010 EMAIL :
RUA : RUA DO OUVIDOR N° : 161 COMPLEMENTO : SALA 307

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28179406000100 NOME : OTOCLINICA DR. FERNANDO GOSLING LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25399696 EMAIL :
RUA : RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 190 COMPLEMENTO : SALA 509

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28181709000150 NOME : ULTRA-RAD CENTRO RADIOLOGICO E ULTRA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1998 TELEFONE : 21 22550145 EMAIL :
RUA : RUA SIQUEIRA CAMPOS N° : 93 COMPLEMENTO : SALA104

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28247351000110 NOME : CEMTO - CONS.EDUARDO MARTINELLI TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 38684320 EMAIL :
RUA : RUA CARDOSO DE MORAIS N° : 100 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28248219000123 NOME : GAMEN GRUPO DE ASSISTENCIA MEDICA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/06/2004 TELEFONE : 21 25956833 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR BULHOES N° : 947 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28602407000108 NOME : IPANEMA SERVICO DE ASSISTENCIA MEDICO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25391412 EMAIL :
RUA : AV. LINEU DE PAULA MACHADO N° : 64 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28655959000184 NOME : CENTRO OFTALMOLOGICO JACAREPAGUA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/01/2007 TELEFONE : 21 33929167 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO BANANAL N° : 280 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28673648000148 NOME : RENAUD SCAN - DIAGNOSTICOS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : EMAIL :
RUA : SILVA CARDOSO N° : 515 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28673648000148 NOME : RENAUD SCAN - DIAGNOSTICOS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33924424 EMAIL :
RUA : AV GEREMARIO DANTAS N° : 1079 COMPLEMENTO : FREGUESIA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28673648000300 NOME : RENAUD SCAN-DIAGNOSTICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 31/01/2000 TELEFONE : 21 24018042 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO REAL N° : 752 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28675056000246 NOME : 3D DIAGNOSE LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25020028 EMAIL :
RUA : RUA DO BISPO N° : 72 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28783042000165 NOME : SIMOES FAUSTINI ODONTOLOGIA LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/12/2018 TELEFONE : 0021 32171134 EMAIL :
RUA : ESTRADA DOS TRES RIOS N° : 741 COMPLEMENTO : SALA 226

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28933323000157 NOME : CENTRO FONOAUDIOLOGICO EDUCACIONAL ARAUJO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 31/08/2012 TELEFONE : 21 33318035 EMAIL :
RUA : JACINTO ALCIDES N° : 324 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28986297000125 NOME : NEUROCOR CLINICA MEDICA CIRUR GERAL E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2005 TELEFONE : 21 25676422 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 344 COMPLEMENTO : BL 1 SALA 1101

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28990075000186 NOME : DIAGNOSTICOS LABORATORIAIS ESPECIALIZADOS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 18/01/2016 TELEFONE : 021 32993000 EMAIL :
RUA : AVENIDA NOSSA SENHORA DE COPACABANA N° : 1018 COMPLEMENTO : SALAS 701 E 801

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28990752000166 NOME : CLINICA DE OLHOS DE COPACABANA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/04/2015 TELEFONE : 21 22360078 EMAIL :
RUA : RUA CONSTANTE RAMOS N° : 44 COMPLEMENTO : SALAS 707/708

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29014768000104 NOME : CENTRO ODONTOLOGICO DA TIJUCA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25706047 EMAIL :
RUA : RUA PADRE ELIAS GORAYEB N° : 20 COMPLEMENTO : A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29101318000140 NOME : CONSULTORIO MEDICO BENJAMIN WAISSMANN LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1998 TELEFONE : 21 22529938 EMAIL :
RUA : AV URUGUAIANA N° : 10 COMPLEMENTO : SALA 1809

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29187895000105 NOME : MEDSCAN CLINICA DE ULTRASSONOGRAFIA MEIER TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25914305 EMAIL :
RUA : RUA DIAS DA CRUZ N° : 215 COMPLEMENTO : 3 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29212586000130 NOME : SERVIÇOS MÉDICOS GERAIS SERMEG LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/06/2013 TELEFONE : 21 39772011 EMAIL :
RUA : ANGELICA MOTA N° : 51 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29212586000130 NOME : SERVIÇOS MÉDICOS GERAIS SERMEG LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/06/2013 TELEFONE : 21 22908090 EMAIL :
RUA : BATURITE N° : 19 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29236155000103 NOME : CENTRO DE LITOTRIPSIA DO RIO DE JANEIRO LTDA ME TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/2019 TELEFONE : 0021 22853910 EMAIL :
RUA : DO MACHADO N° : 54 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29242781000102 NOME : COT CENTRO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 3850 5450 EMAIL :
RUA : BARAO DO FLAMENGO N° : 22 COMPLEMENTO : SALA 304

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29252924000167 NOME : OLIVEIRA ESQUIVEL LTDA ME TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/10/2018 TELEFONE : 2131734395 EMAIL :
RUA : SORIANO DE SOUSA N° : 115 COMPLEMENTO : SALA 808

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29254406000182 NOME : OCULISTAS ASSOCIADOS DO RIO DE JANEIRO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/11/2008 TELEFONE : 21 21899333 EMAIL :
RUA : RUA JORNALISTA ORLANDO DANTAS N° : 49 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29259736000403 NOME : MEDISE MEDICINA DIAG E SERV LTDA RIOS DOR TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 12/04/2011 TELEFONE : EMAIL :
RUA : Estrada dos Bandeirantes N° : 363 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29259736000403 NOME : MEDISE MEDICINA DIAG E SERV LTDA RIOS DOR TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 12/04/2011 TELEFONE : 21 24483600 EMAIL :
RUA : ESTRADA DOS TRES RIOS N° : 1366 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29262045000116 NOME : CONS.MED.NORMA I MEYRELLE E MARCIO S DE S TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25566911 EMAIL :
RUA : RUA ANDRADE PERTENCE N° : 11 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29272911000150 NOME : RIO GASTROCLINICA SOCIEDADE CIVIL LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/1998 TELEFONE : 21 21049590 EMAIL :
RUA : AV LUIZ CARLOS PRESTES N° : 410 COMPLEMENTO : GR. 107

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29272911000150 NOME : RIO GASTROCLINICA SOCIEDADE CIVIL LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/1998 TELEFONE : 21 25391217 EMAIL :
RUA : RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 190 COMPLEMENTO : SALA 723 A 725

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29279866000165 NOME : CALL LABORATORIOS E ASSISTENCIA MEDICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2006 TELEFONE : 21 24309291 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 4666 COMPLEMENTO : SALA 319

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29279866000165 NOME : CALL LABORATORIOS E ASSISTENCIA MEDICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2006 TELEFONE : 21 25400612 EMAIL :
RUA : AV. ATAULFO DE PAIVA N° : 1079 COMPLEMENTO : SALA 1203

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29333291000111 NOME : GMF MATERIAL HOSPITALAR LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/07/2012 TELEFONE : 21 25221937 EMAIL :
RUA : AV. NOSSA SENHORA DE COPACABANA N° : 1183 COMPLEMENTO : 803 e 804

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29362142000180 NOME : CENTRO ORTOPEDICO GRAJAU LTDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 27/11/2014 TELEFONE : 021 2401 2082 EMAIL :
RUA : FRANCISCO REAL N° : 1004 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29362142000180 NOME : CENTRO ORTOPEDICO GRAJAU LTDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 27/11/2014 TELEFONE : 021 2570 6052 EMAIL :
RUA : BORDA DO MATO N° : 100 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29365087000182 NOME : CLINICA NEUROCIRURGICA LEOPOLDO MORAIS FILHO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25398653 EMAIL :
RUA : RUA SOROCABA N° : 477 COMPLEMENTO : SALA 1201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29435005005198 NOME : ESHO EMPRESA DE SERVIÇOS HOSPITALARES SA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 05/01/2015 TELEFONE : 021 21311400 EMAIL :
RUA : DONA MARIANA N° : 217 COMPLEMENTO : 219/223

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29435005005279 NOME : ESHO EMPRESA DE SERVICOS HOSPITALARES SA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2020 TELEFONE : 021 21264000 EMAIL :
RUA : RUA CAPITAO SALOMAO N° : 27 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29435005005783 NOME : ESHO EMPRESA DE SERVICOS HOSPITALARES SA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 19/04/2016 TELEFONE : 021 2104 4400 EMAIL :
RUA : AMARO CAVALCANTI N° : 0 COMPLEMENTO : ANTIGO 195

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29473196002329 NOME : CDR CLINICA DE DOENCAS RENAIS S.A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/01/2023 TELEFONE : 21 24561728 EMAIL :
RUA : RUA CAVIANA N° : 138 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29484251000170 NOME : DIAGNOSTICO AVANCADOS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/05/2019 TELEFONE : 0021 22470441 EMAIL :
RUA : VISCONDE DE PIRAJA N° : 330 COMPLEMENTO : 205

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29524147000162 NOME : CT SCAN CENTRO DE DIAGNOSTICOS LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22665080 EMAIL :
RUA : RUA SOROCABA N° : 464 COMPLEMENTO : 1º ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29524147000162 NOME : CT SCAN CENTRO DE DIAGNOSTICOS LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 39769904 EMAIL :
RUA : AV. DOS DEMOCRATICOS N° : 1997 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29524147000162 NOME : CT SCAN CENTRO DE DIAGNOSTICOS LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 38611150 EMAIL :
RUA : RUA SANTO AMARO N° : 80 COMPLEMENTO : 2º. SUBSOLO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29533833000108 NOME : PRONTOCLINICA LTDA - IPANEMA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25222324 EMAIL :
RUA : VISCONDE DE PIRAJA N° : 156 COMPLEMENTO : ANDAR 11 APART 05

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29547940000187 NOME : INSTITUTO DE ORTOPEDIA E FISIATRIA LUBOMIR TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2220 5323 EMAIL :
RUA : RUA ARAUJO PORTO ALEGRE N° : 70 COMPLEMENTO : SALA 214

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29686008772 NOME : ELIZABETH DOS SANTOS FERRACINI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33250788 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : 3333 COMPLEMENTO : SALA 313

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29692776700 NOME : REGINA CELSA PINHEIRO SAMPAIO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22883271 EMAIL :
RUA : RUA CAMPINAS N° : 53 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29805329000101 NOME : ANA CRISTINA IBARROLA SERVIÇOS MEDICOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2022 TELEFONE : 021 22843942 EMAIL :
RUA : CONDE DE BONFIM N° : 297 COMPLEMENTO : SALA 1007

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29916356734 NOME : YARA LIGIA ANDRADE LEMOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24934253 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 297 COMPLEMENTO : SALA 208

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29916356734 NOME : YARA LIGIA ANDRADE LEMOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2521 2146 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE PIRAJA N° : 303 COMPLEMENTO : SALA 506

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30018501000166 NOME : CREB - CENTRO DE REUMATOLOGIA E ORTOPEDIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 31828282 EMAIL :
RUA : RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 408 COMPLEMENTO : TERREO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30051924000188 NOME : LAPAC-LAB:ANAT.PATOLOGICA E CITOPATOLOGICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2005 TELEFONE : 21 22206262 EMAIL :
RUA : AV RIO BRANCO N° : 156 COMPLEMENTO : SL 1037 E 1038

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30112767000173 NOME : CLINICA PRO SAUDE DA BARRA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24930045 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMÉRICAS N° : 3200 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30115059000196 NOME : CLINICA CORDIS LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22875896 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE PIRAJA N° : 351 COMPLEMENTO : SALA 912

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30121396000196 NOME : NUCLEO DE MICROCIRURGIA OCULAR DO RIO DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2000 TELEFONE : 02125326645 EMAIL :
RUA : NILO PEÇANHA N° : 50 COMPLEMENTO : LOJA D - Térreo

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30121396000196 NOME : NUCLEO DE MICROCIRURGIA OCULAR DO RIO DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2000 TELEFONE : 21 22592699 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 3301 COMPLEMENTO : Bl.5 - Grupo 304

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30121396000196 NOME : NUCLEO DE MICROCIRURGIA OCULAR DO RIO DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2000 TELEFONE : 21 22742901 EMAIL :
RUA : RUA CARLOS GOÍS N° : 375 COMPLEMENTO : Grupo 407

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30121396000196 NOME : NUCLEO DE MICROCIRURGIA OCULAR DO RIO DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2000 TELEFONE : 21 25326645 EMAIL :
RUA : AV. NILO PEÇANHA, N° : 50 COMPLEMENTO : 17º Andar - Grupo

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30121396000196 NOME : NUCLEO DE MICROCIRURGIA OCULAR DO RIO DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2000 TELEFONE : 21 25487100 EMAIL :
RUA : RUA SANTA CLARA N° : 70 COMPLEMENTO : SALA 1108

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30121909000169 NOME : JUAN J J JIMENEZ OFTAMOLOGIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/12/2004 TELEFONE : 21 22393347 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE PIRAJA N° : 550 COMPLEMENTO : (SUBSOLO), SALAS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30125827000192 NOME : CLINICA DE ULTRA-SONOGRAFIA DA BARRA LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/07/2002 TELEFONE : 21 34428247 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 3333 COMPLEMENTO : SALA 1317

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30126080000197 NOME : CLINICA DE OLHOS OFTAL S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2522 4930 EMAIL :
RUA : RUA VINICIUS DE MORAES N° : 177 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30127369000120 NOME : CENTRO MEDICO LEBLON LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22392096 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL URQUIZA N° : 67 COMPLEMENTO : LJ.10

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30127476000159 NOME : CENTERVASC LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/04/2003 TELEFONE : 0021 22265858 EMAIL :
RUA : SOROCABA N° : 477 COMPLEMENTO : SALA 801 E 802

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30201837749 NOME : IVANESIO MERLO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22121350 EMAIL :
RUA : AV. RIO BRANCO N° : 156 COMPLEMENTO : S/1011

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30201837749 NOME : IVANESIO MERLO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22877153 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE PIRAJA N° : 330 COMPLEMENTO : S/905

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30250435000155 NOME : ORTO CENTER LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 3861 6477 EMAIL :
RUA : ESTRADA DOS TRES RIOS N° : 529 COMPLEMENTO : Loja B - FREGUESIA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30272819000179 NOME : IBRAM - INSTITUTO BRASILEIRO DE MEDICINA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/04/2015 TELEFONE : 21 25700997 EMAIL :
RUA : DOUTOR PEREIRA DOS SANTOS N° : 15 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30299895000178 NOME : SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA TIPO : Servico de Remocaes
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2003 TELEFONE : 21 31713000 EMAIL :
RUA : RUA BARAO DE ITAIPU N° : 310 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30464879000193 NOME : CLINICA DE ACIDENTADOS E ORTOPEDIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2567 0796 EMAIL :
RUA : RUA CAMPOS SALES N° : 148 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30493159000156 NOME : CIOM CLINICA WAJNBERG LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/08/1998 TELEFONE : 21 25012552 EMAIL :
RUA : RUA HERMENGARDA N° : 428 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30495592000120 NOME : CLINISON CL DE ULTRA SONOGRAFIA SERGIO TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25377478 EMAIL :
RUA : RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 445 COMPLEMENTO : SALA 306/307

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30506158000107 NOME : OFTALMOCLINICA MEIER LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/06/2000 TELEFONE : 21 2496 1161 EMAIL :
RUA : RUA LUCIDIO LAGO N° : 210 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30658546000103 NOME : CORTREL CLINICA ORTOPEDICA LEBLON LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22749595 EMAIL :
RUA : AV. ATAULFO DE PAIVA N° : 734 COMPLEMENTO : TERREO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30659692000145 NOME : CLINICA ODONTO RADIOLOGICA COPA 500 TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25476670 EMAIL :
RUA : AV N SENHORA DE COPACABANA N° : 500 COMPLEMENTO : SALA 1211E 1212

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30717847000152 NOME : CLINICA MEDICA DR LEUNAM BASTOS LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22090163 EMAIL :
RUA : RUA DELFINA ENES N° : 63 COMPLEMENTO : 67

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30766397734 NOME : HILDA WHITE ROSSLE DE MELLO TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25911194 EMAIL :
RUA : RUA DIAS DA CRUZ N° : 147 COMPLEMENTO : SALA 306

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30934850704 NOME : HELOIZA PRADO BEZERRA DA SILVEIRA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33938985 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO GALEAO N° : 2420 COMPLEMENTO : S/303

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30939375000182 NOME : CENTRO ORTOPEDICO TRAUMATO TIJUCA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2007 TELEFONE : 21 21366550 EMAIL :
RUA : RUA ANTONIO BASILIO N° : 400 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30939375000263 NOME : CENTRO ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICO TIJUCA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2018 TELEFONE : 00212112 2244 EMAIL :
RUA : ANTONIO BASILIO N° : 613 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30942080700 NOME : VANIA TEREZINHA FELIX DE SOUZA TIPO : Consultorio Tecnico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22814399 EMAIL :
RUA : RUA LUCIDIO LAGO N° : 91 COMPLEMENTO : SALA 508

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30980569753 NOME : MARCO ANTONIO DE ALMEIDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22051118 EMAIL :
RUA : RUA DO CATETE N° : 311 COMPLEMENTO : SALA 311

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31114945000168 NOME : CLINICA DR GASPARE BOSCO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/02/1998 TELEFONE : 21 25945522 EMAIL :
RUA : RUA DIAS DA CRUZ N° : 812 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31160088000132 NOME : CENTRO DE DIAGNOSTICOS GALEAO LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : EMAIL :
RUA : DO GALEÃO N° : 2335 COMPLEMENTO : APT 110

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31160088000132 NOME : CENTRO DE DIAGNOSTICOS GALEAO LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27029050 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO GALEAO N° : 2315 COMPLEMENTO : SALA 305

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31163371000118 NOME : CLIN MED-CARD DR EMILIO CESAR ZILLI TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24631200 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO GALEAO N° : 1905 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31167794000106 NOME : CENTRO TRAUMA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/1999 TELEFONE : 21 24621335 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO GALEAO N° : 1803 COMPLEMENTO : GUARABU

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31179045734 NOME : ISRAEL ROZENBERG - IOL TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 25/05/2000 TELEFONE : 21 25113789 EMAIL :
RUA : AV. ATAULFO DE PAIVA N° : 1079 COMPLEMENTO : SALA 606

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31243108000139 NOME : FISIOTRAUMA - FISIOTERAPIA E TRAUMATO- TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 34212030 EMAIL :
RUA : SILVA CARDOSO N° : 515 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31316714000137 NOME : CLINICA ORTOPEDICA BANGU LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/05/2004 TELEFONE : 21 33323587 EMAIL :
RUA : RUA SILVA CARDOSO N° : 111 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31317902000180 NOME : CORF-CENTRO ORTOPEDICO REUMATOLOGICO E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33389369 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL TAMARINDO N° : 2508 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31380652000122 NOME : SEPTO - BOM PASTOR TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/03/2000 TELEFONE : 21 25693228 EMAIL :
RUA : RUA BOM PASTOR N° : 295 COMPLEMENTO : (HOSPITAL

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31380652000203 NOME : SEPTO - PADRE ELIA GORAYEB TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/03/2000 TELEFONE : 21 32941900 EMAIL :
RUA : RUA PADRE ELIAS GORAYEB N° : 40 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31405762772 NOME : LUIZ FERNANDO SIRIMARCO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33936296 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO GALEAO N° : 2775 COMPLEMENTO : SALA 213

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31444524000103 NOME : ROSAI CONSULTORIOS OFTALMOLOGICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/08/2013 TELEFONE : 021 2284 5522 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 255 COMPLEMENTO : SALAS 915, 916, 917

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31511421000100 NOME : CARDIOPLUS SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/01/2009 TELEFONE : 21 25471676 EMAIL :
RUA : RUA SIQUEIRA CAMPOS N° : 43 COMPLEMENTO : SALA 1218

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31635857000101 NOME : CLINICA SAO VICENTE HOSP INTEGRADOS DA GAVEA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 24/01/2007 TELEFONE : 212529 4422 EMAIL :
RUA : RUA JOAO BORGES N° : 204 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31660731000197 NOME : IBRASON INSTITUTO BRASILEIRO DE ULTRA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25121253 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE CARANDAI N° : 38 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31660731000197 NOME : IBRASON INSTITUTO BRASILEIRO DE ULTRA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22541216 EMAIL :
RUA : VISCONDE DE CARANDAI N° : 38 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31660731000197 NOME : IBRASON INSTITUTO BRASILEIRO DE ULTRA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24812478 EMAIL :
RUA : RUA CAROLINA AMADO N° : 280 COMPLEMENTO : PARTE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31660731000197 NOME : IBRASON INSTITUTO BRASILEIRO DE ULTRA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25676632 EMAIL :
RUA : CONDE DE BONFIM N° : 112 COMPLEMENTO : sala 1006

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31678799000101 NOME : BRL SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2019 TELEFONE : 21 34007698 EMAIL :
RUA : GILDASIO AMADO N° : 55 COMPLEMENTO : SALA 1211

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31678799000101 NOME : BRL SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2019 TELEFONE : 21 996606005 EMAIL :
RUA : CONDE DE BONFIM N° : 232 COMPLEMENTO : SALA 713

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31787991768 NOME : SERGIO ROBERTO LEITE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 30176053 EMAIL :
RUA : ARQUIAS CORDEIRO N° : 324 COMPLEMENTO : SALA 203

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31886716000161 NOME : PRO CIRURGICO-SERVICOS DE CIRURGIA CARDIACA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2284 6296 EMAIL :
RUA : AV. 28 DE SETEMBRO N° : 44 COMPLEMENTO : S/806-810

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31887136000199 NOME : LABORATÓRIO RICHET PESQUISAS DE TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2008 TELEFONE : EMAIL :
RUA : ADALBERTO FERREIRA N° : 18 COMPLEMENTO : loja

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31887136000199 NOME : LABORATÓRIO RICHET PESQUISAS DE TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2008 TELEFONE : 21 318430000 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS 4666 N° : 4666 COMPLEMENTO : 331,335,336 e 401

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31887136000199 NOME : LABORATÓRIO RICHET PESQUISAS DE TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2008 TELEFONE : 021 31843000 EMAIL :
RUA : PRACA MAHATMA GANDHI N° : 2 COMPLEMENTO : GRUPOS 201 E 202

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31887136000199 NOME : LABORATÓRIO RICHET PESQUISAS DE TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2008 TELEFONE : 21 31843000 EMAIL :
RUA : AV DAS AMERICAS 133331 N° : COMPLEMENTO : Loja F

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31887136000199 NOME : LABORATÓRIO RICHET PESQUISAS DE TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2008 TELEFONE : 21 3184 3000 EMAIL :
RUA : AV DAS AMERICAS 4801 N° : 4801 COMPLEMENTO : SALAS 101 A 111 240

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31887136000199 NOME : LABORATÓRIO RICHET PESQUISAS DE TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2008 TELEFONE : 21 3184 3000 EMAIL :
RUA : DIAS DA ROCHA N° : 22 COMPLEMENTO : A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31887136000199 NOME : LABORATÓRIO RICHET PESQUISAS DE TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2008 TELEFONE : 21 3184 3000 EMAIL :
RUA : PINTO DE FIGUEIREDO N° : 55 COMPLEMENTO : Loja A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31887136000199 NOME : LABORATÓRIO RICHET PESQUISAS DE TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2008 TELEFONE : 21 3184 3000 EMAIL :
RUA : RUA SOROCABA N° : 477 COMPLEMENTO : SALA 102/103

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31887136000199 NOME : LABORATÓRIO RICHET PESQUISAS DE TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2008 TELEFONE : 21 3184 3000 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE PIRAJA N° : 330 COMPLEMENTO : sobreloja 207 e 208

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31887136000199 NOME : LABORATÓRIO RICHET PESQUISAS DE TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2008 TELEFONE : 21 31843000 EMAIL :
RUA : Av dos Flamboyants N° : 855 COMPLEMENTO : sala 218

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31957913000124 NOME : OFTALMOCLINICA CAMPO GRANDE LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/07/2002 TELEFONE : 21 24068900 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL AGOSTINHO N° : 142 COMPLEMENTO : SALA 507

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31969645000160 NOME : COOPERATIVA DE ANESTESIOLOGISTAS - TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 021 22954245 EMAIL :
RUA : PASSAGEM, DA N° : 123 COMPLEMENTO : 11º andar, Sala 1102

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31975758000179 NOME : NORCARDIACO CLINICA CARDIOLOGICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2014 TELEFONE : 021 32979300 EMAIL :
RUA : RUA ARQUIAS CORDEIRO N° : 324 COMPLEMENTO : SALA 415 E 416

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32044941791 NOME : MARIA CRISTINA SOARES THOME DA SILVA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33933006 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO GALEAO N° : 2730 COMPLEMENTO : SALA 307

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32089591000101 NOME : OFTALMOCLIN DR ANTONIO LOBO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 38726161 EMAIL :
RUA : PRACA PROFESSOR PINHEIRO GUIMARAES N° : 12 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32089591000101 NOME : OFTALMOCLIN DR ANTONIO LOBO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 38726161 EMAIL :
RUA : PRACA SAENS PENA N° : 45 COMPLEMENTO : SALA 1509

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32094799000119 NOME : COTIJUCA CLINICA DE ORTOPEDIA E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 2122640496 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 255 COMPLEMENTO : SALA 107

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32154700000127 NOME : HOSPITAL DE CLINICAS RIO MAR BARRA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 3578 2578 EMAIL :
RUA : AV. CANDIDO POTINARI N° : 555 COMPLEMENTO : Cond. Rio Mar

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32206963000132 NOME : CENTRO DE DIAGNOSE OCULAR LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/05/2007 TELEFONE : 021 22352996 EMAIL :
RUA : RUA SANTA CLARA N° : 50 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32207342000173 NOME : CLINICA DE OLHOS ADERBAL ALVES LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25220055 EMAIL :
RUA : AV. COPACABANA N° : 1133 COMPLEMENTO : SALA 208-210

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32207870000122 NOME : CENTRO MEDICO ALERGIA E DERMAT. MARCUS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22552168 EMAIL :
RUA : AV. NOSSA SENHORA DE COPACABANA N° : 500 COMPLEMENTO : SALA 711

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32210833000173 NOME : CLINICA UROLOGICA ADAY LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/10/2008 TELEFONE : 21 22663566 EMAIL :
RUA : RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 190 COMPLEMENTO : SALA 222 E 223

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32244188000100 NOME : FLAVIO DE CARVALHO-ASSISTENCIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22609830 EMAIL :
RUA : RUA EUCLIDES DE FARIA N° : 30 COMPLEMENTO : SALA 203

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32267908000152 NOME : GERSON SCHORR - CLINICA DE ALERGIA E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22205798 EMAIL :
RUA : AV. RIO BRANCO N° : 257 COMPLEMENTO : S/710-714

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32365983000156 NOME : CENTRO DE OTORRINOLARINGOLOGIA DA ILHA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 213393 5474 EMAIL :
RUA : REPUBLICA ARABE DA SIRIA N° : 415 COMPLEMENTO : SALA 309

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32366247000112 NOME : ORTOFISI CLIN MED ORTOPEDICA ALEXANDRE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2007 TELEFONE : 21 24681050 EMAIL :
RUA : RUA CAMBAUBA N° : 269 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32366296000155 NOME : HEMATO LAB DE PAT E CLIN HEMAT DR WALDO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22701992 EMAIL :
RUA : RUA CARDOSO DE MORAES N° : 145 COMPLEMENTO : SALA 709/710

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32366296000155 NOME : HEMATO LAB DE PAT E CLIN HEMAT DR WALDO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25273766 EMAIL :
RUA : RUA SÃO CLEMENTE N° : 216 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32736231791 NOME : ROBERLI HELENA BICHARA PINTO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22856240 EMAIL :
RUA : RUA DO CATETE N° : 311 COMPLEMENTO : SALA 705

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32841434753 NOME : JACOB LAM TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25963037 EMAIL :
RUA : RUA DIAS DA CRUZ N° : 147 COMPLEMENTO : SALA 208

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32965478787 NOME : AMAURY JOSE DA CRUZ JUNIOR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25930398 EMAIL :
RUA : RUA MEDINA N° : 192 COMPLEMENTO : SALA 713

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33003777734 NOME : REGINA LUCY DE MOARES SALEMI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 05/12/2014 TELEFONE : 2133939340 EMAIL :
RUA : REPUBLICA ARABE DA SIRIA N° : 363 COMPLEMENTO : SALA 306

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33005638000174 NOME : HOSPITAL ESPANHOL- SOC. ESPANHOLA DE TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2158 9000 EMAIL :
RUA : RUA DO RIACHUELO N° : 302 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33026394734 NOME : MARCO AURELIO DE PAIVA ALVES DE SOUZA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33257844 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 2300 COMPLEMENTO : BL.B - SALA 121

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33054602000180 NOME : HOSPITAL DE CLINICAS DR ALOAN LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 38604006 EMAIL :
RUA : RUA CHAVES DE FARIA N° : 64 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33189013772 NOME : ANTONIO CARLOS MACEDO DE OLIVEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25718118 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL ROCA N° : 685 COMPLEMENTO : S/1003

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33205964000125 NOME : CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR VILLELA PEDRAS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : EMAIL :
RUA : JAGUARUNA N° : 44 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33205964000125 NOME : CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR VILLELA PEDRAS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25292269 EMAIL :
RUA : RUA CARLOS GOIS N° : 375 COMPLEMENTO : 1 E 2 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33205964000125 NOME : CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR VILLELA PEDRAS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 35118181 EMAIL :
RUA : RUA MEXICO N° : 98 COMPLEMENTO : SALAS 401-403

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33241621000116 NOME : AMIU BOTAFOGO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 21036464 EMAIL :
RUA : RUA MUNIZ BARRETO N° : 535 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33255067715 NOME : ROBERTO JOSE ALVES TOLEDO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 21/07/2003 TELEFONE : 21 22402886 EMAIL :
RUA : RUA ALCINDO GUANABARA N° : 24 COMPLEMENTO : SALA 1603

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33268475000112 NOME : SOCIEDADE ITALIANA DE BENF. E MUTUO SOCORRO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2003 TELEFONE : 21 25772244 EMAIL :
RUA : RUA MARECHAL JOFRE N° : 30 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33281505791 NOME : AUGUSTO TIAQUE ABE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22645298 EMAIL :
RUA : PRACA SAENS PENA N° : 45 COMPLEMENTO : SALA 1103

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33301433715 NOME : HEITOR CONDE RIBEIRO DANTAS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33506083 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO PORTELA N° : 99 COMPLEMENTO : SALA 913

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33301433715 NOME : HEITOR CONDE RIBEIRO DANTAS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33921577 EMAIL :
RUA : ESTRADA DOS TRES RIOS N° : 90 COMPLEMENTO : SALA 217-FREGUESIA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33379371000185 NOME : AMPARO FEMININO DE 1912 - HOSPITAL AMPARO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2515 2700 EMAIL :
RUA : RUA DA ESTRELA N° : 27 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33419482000178 NOME : CASA DE SAUDE LARANJEIRAS LTDA PERINATAL TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 37222000 EMAIL :
RUA : AV EMBAIXADOR ABELARDO BUENO N° : 201 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33419482000178 NOME : CASA DE SAUDE LARANJEIRAS LTDA PERINATAL TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2556 0022 EMAIL :
RUA : RUA DAS LARANJEIRAS N° : 445 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33463310759 NOME : JUAN ANTONIO CABRERA FIAT TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/2000 TELEFONE : 21 22220826 EMAIL :
RUA : RUA MIGUEL COUTO N° : 23 COMPLEMENTO : SALA 602

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33496134000102 NOME : HOSPITAL CASA EGAS MONIZ TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25092997 EMAIL :
RUA : AV. HENRIQUE VALADARES N° : 158 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33527741704 NOME : ANTHONY KUDSI RODRIGUES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25690982 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 44 COMPLEMENTO : SALA 304

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33533024768 NOME : WASLOW CAETANO DE SYLOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33593307 EMAIL :
RUA : RUA DAGMAR DA FONSECA N° : 145 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33546656000163 NOME : CLINICA BENEFICENTE GUANABARA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 34639700 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO REAL N° : 212 COMPLEMENTO : 214 e 216

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33575127000600 NOME : CASA DE SAÚDE SANTA THEREZINHA S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2022 TELEFONE : 21 3978 8000 EMAIL :
RUA : MOURA BRITO N° : 138 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33583998000153 NOME : CASA DE SAUDE ROSA BARCA LTDA SAO BENTO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 31/05/2005 TELEFONE : 21 3386 1800 EMAIL :
RUA : RUA MANUEL BONFIM N° : 76 COMPLEMENTO : ZUMBI

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33610122000159 NOME : LABORATORIOS TINOCO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33945000 EMAIL :
RUA : RUA VIUVA DANTAS N° : 60 COMPLEMENTO : SALA 218

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33641176000181 NOME : POLICLINICA DE BOTAFOGO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25432255 EMAIL :
RUA : AVENIDA PASTEUR N° : 72 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33643172000132 NOME : CLINICA RADIOLOGICA EMILIO AMORIM S/A TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25379005 EMAIL :
RUA : RUA SOROCABA N° : 464 COMPLEMENTO : PRIMEIRO ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33644378000187 NOME : VENERAVEL E ARQ ORDEM 3 DE N S DO MONTE DO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 3861 8950 EMAIL :
RUA : RUA DO RIACHUELO N° : 43 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33656067000138 NOME : INSITUTO CIRURGICO GABRIEL DE LUCENA EIRELI TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 02/04/2014 TELEFONE : 021 32571350 EMAIL :
RUA : BARAO DA TORRE N° : 145 COMPLEMENTO : ATE 423 - LADO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33705849000543 NOME : HOSPITAL MEMORIAL FUAD CHIDID LTDA. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2022 TELEFONE : 21 2597 8047 EMAIL :
RUA : Rua José dos Reis N° : 81 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33722224000166 NOME : ASSOCIACAO BENEFICIENTE ISRAELITA DO RJ TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 21768800 EMAIL :
RUA : RUA PROFESSOR GABIZO N° : 319 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33745170725 NOME : NEY ABRANTES LUCAS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 35791641 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 232 COMPLEMENTO : SALA 713

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33745170725 NOME : NEY ABRANTES LUCAS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 35791641 EMAIL :
RUA : RUA GILDASIO AMADO N° : 55 COMPLEMENTO : SALA 1211

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33745897749 NOME : LUCIA MARIA DA SILVA GARCIA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22807878 EMAIL :
RUA : RUA MONSENHOR ALVES DA ROCHA N° : 140 COMPLEMENTO : SALA 604

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33756768000149 NOME : CASA DE SAUDE NOSSA SENHORA DO CARMO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 3316 2992 EMAIL :
RUA : RUA JAGUARUNA N° : 105 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33772096000165 NOME : POLICLINICA GERAL DO RIO DE JANEIRO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2517 4200 EMAIL :
RUA : AV NILO PECANHA N° : 38 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33778337734 NOME : RONALDO SALOMAO MUSSE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22399246 EMAIL :
RUA : AVENIDA ATAULFO DE PAIVA N° : 135 COMPLEMENTO : SALA 1216

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33804212000180 NOME : SAO CARLOS SAUDE ONCOLOGICA S.A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25361300 EMAIL :
RUA : RUA HUMAITA N° : 296 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33862434000150 NOME : POLICLINICA TODOS OS SANTOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 021 22892289 EMAIL :
RUA : RUA CIRNE MAIA N° : 56 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33870004720 NOME : MARIA ALICE GALVAO CHAVES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24631677 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO GALEAO N° : 2500 COMPLEMENTO : SALA 302-BL B

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33870004720 NOME : MARIA ALICE GALVAO CHAVES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24939829 EMAIL :
RUA : AV. MINISTRO IVAN LINS N° : 270 COMPLEMENTO : SALA 212

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33906066000102 NOME : CLINICA SAO JOAO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2560 7021 EMAIL :
RUA : RUA COSTA RICA N° : 87 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33962871772 NOME : LUIZ CARLOS DA SILVA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33321168 EMAIL :
RUA : RUA SILVA CARDOSO N° : 125 COMPLEMENTO : SALA 219

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 34058123000103 NOME : HOSPITAL DE CLINICAS DE JACAREPAGUA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2014 TELEFONE : 21 3987 7000 EMAIL :
RUA : BACAIRIS N° : 499 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 34106518000126 NOME : INSTITUTO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 0213237 9200 EMAIL :
RUA : CACHAMBI N° : 707 COMPLEMENTO : 3º ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 34106518000126 NOME : INSTITUTO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 02132379200 EMAIL :
RUA : ATAULFO DE PAIVA N° : 204 COMPLEMENTO : salas 309 e 310

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 34106518000126 NOME : INSTITUTO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 02132379200 EMAIL :
RUA : Rua Major Ávila N° : 260 COMPLEMENTO : SALA 501

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 34106518000126 NOME : INSTITUTO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 0021 32379200 EMAIL :
RUA : AVENIDA MERITI N° : 2567 COMPLEMENTO : 2º andar parte e 3º

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 34106518000126 NOME : INSTITUTO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 021 32379200 EMAIL :
RUA : DO PORTELA N° : 282 COMPLEMENTO : 1º ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 34106518000126 NOME : INSTITUTO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 32379200 EMAIL :
RUA : AV ARMANDO LOMBARDI N° : 1000 COMPLEMENTO : Bloco 1- lojas

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 34106518000126 NOME : INSTITUTO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 32379200 EMAIL :
RUA : AV. N.S.DE COPACABANA N° : 1052 COMPLEMENTO : 4º ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 34106518000126 NOME : INSTITUTO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 32379200 EMAIL :
RUA : PRAIA DE BOTAFOGO N° : 206 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 34154443000159 NOME : CLINICA RIO S C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/06/2007 TELEFONE : 021 33613590 EMAIL :
RUA : RUA TORQUATO CABRAL N° : 89 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 34165969000134 NOME : SEMIU - SERV. DE ESPECIAL. MEDICAS E TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 09/11/2015 TELEFONE : 021 34578800 EMAIL :
RUA : ESTRADA VICENTE CARVALHO N° : 1159 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 34361715734 NOME : ARISTARCO GONCALVES DE SIQUEIRA FILHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22556849 EMAIL :
RUA : RUA REAL GRANDEZA N° : 108 COMPLEMENTO : SALA 206

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 34672699749 NOME : MARIA DE LOURDES TAVARES DE CARVALHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/10/2016 TELEFONE : 21 24471290 EMAIL :
RUA : ESTRADA DE JACAREPAGUA N° : 7709 COMPLEMENTO : SALA 409

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35791516000186 NOME : IMAGE DIAGNOSTICOS ECOGRAFICOS LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22208622 EMAIL :
RUA : AV. RIO BRANCO N° : 181 COMPLEMENTO : SALA 2501

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35797927000189 NOME : CEDORJ-CENTRO DE DENSITOMETRIA OSSEA DO RJ TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24501064 EMAIL :
RUA : ESTRADA DA PORTELA N° : 99 COMPLEMENTO : S/725

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35797927000189 NOME : CEDORJ-CENTRO DE DENSITOMETRIA OSSEA DO RJ TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25393453 EMAIL :
RUA : RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 408 COMPLEMENTO : 3º andar

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35797927000189 NOME : CEDORJ-CENTRO DE DENSITOMETRIA OSSEA DO RJ TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25670641 EMAIL :
RUA : PRAÇA SAENS PENA N° : 45 COMPLEMENTO : S/1002

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35798222000186 NOME : NEUROFISIOLOGIA CLINICA DR. MAURICIO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25380288 EMAIL :
RUA : RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 408 COMPLEMENTO : SEGUNDO ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35801166000191 NOME : CAF CENTRO DE ATENDIMENTO FISIOTERAPICO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22209826 EMAIL :
RUA : RUA MEXICO 31 D N° : 0 COMPLEMENTO : SALA 504

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35807379000120 NOME : NEUROLIFE LABORATORIOS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25574038 EMAIL :
RUA : PRAIA DO FLAMENGO N° : 66 COMPLEMENTO : SALA 219, 220 e 320

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35829902000110 NOME : FISIOCORPUS - FISIOTERAPIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/09/2012 TELEFONE : 21 22647551 EMAIL :
RUA : CONDE DE BONFIM N° : 211 COMPLEMENTO : sala 506/507

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35855147000148 NOME : PRO-CORACAO - CONSULTORIA CARDIOLOGICA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22843033 EMAIL :
RUA : RUA BOM PASTOR N° : 295 COMPLEMENTO : GRUPO 8

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35855287000116 NOME : ECODOPPLER LABORATORIO DE EXAMES TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 0021 25670432 EMAIL :
RUA : CONDE DE BONFIM N° : 255 COMPLEMENTO : SALAS 216,217 E 218

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35863448000113 NOME : CLINICA RADIOLOGICA EMILIO AMORIM CT LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25378929 EMAIL :
RUA : RUA SOROCABA N° : 464 COMPLEMENTO : PRIMEIRO ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35935936704 NOME : LILIAM DERTONIO DE SA TIPO : Consultorio Tecnico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 31852704 EMAIL :
RUA : AV. OLEGARIO MACIEL N° : 511 COMPLEMENTO : S/211

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36236636000184 NOME : AMACOR SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/02/2001 TELEFONE : 21 34059494 EMAIL :
RUA : RUA AUGUSTO DE VASCONCELOS N° : 535 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36236636000265 NOME : AMACOR - CENTRO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/10/2016 TELEFONE : 21 3405 9494 EMAIL :
RUA : RUA URUGUAIANA N° : 10 COMPLEMENTO : SALA 1906

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36390852720 NOME : MARISA ALVES CONRADO DE SOUZA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25937994 EMAIL :
RUA : RUA SILVA RABELO N° : 18 COMPLEMENTO : SALA 505

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36733644720 NOME : ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA MELO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 02/04/2007 TELEFONE : 21 33251698 EMAIL :
RUA : AV DAS AMERICAS N° : 4801 COMPLEMENTO : SALA 118

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36733644720 NOME : ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA MELO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 02/04/2007 TELEFONE : 21 25687020 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 297 COMPLEMENTO : SALA 605

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36867500749 NOME : VANIA DE SOUZA LIMA FIDALGO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 13/05/2002 TELEFONE : 21 24541400 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO PORTELA N° : 99 COMPLEMENTO : SALA 312

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36890308700 NOME : EDUARDO LOPES MOURA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33720796 EMAIL :
RUA : AV. AUTOMOVEL CLUB N° : COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 37013670782 NOME : WAGNER SIQUEIRA GONCALVES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24131650 EMAIL :
RUA : RUA MANAI N° : 42 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 37013670782 NOME : WAGNER SIQUEIRA GONCALVES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 021 24131650 EMAIL :
RUA : AGOSTINHO COELHO N° : 6 COMPLEMENTO : SALA204

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 37046780749 NOME : ANTONIO ALDO CHIANELLO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22645496 EMAIL :
RUA : RUA HADDOCK LOBO N° : 369 COMPLEMENTO : SALA 909

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 37083007772 NOME : IVAN ARAUJO DE RESENDE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22853591 EMAIL :
RUA : RUA DO CATETE N° : 311 COMPLEMENTO : SALA 1004

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 37172727720 NOME : TEREZA CRISTINA G C GARCIA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22349614 EMAIL :
RUA : AV. 28 DE SETEMBRO N° : 44 COMPLEMENTO : SALA 412

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 37182285720 NOME : DAVID SARMENTO DE BARROS FILHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22610571 EMAIL :
RUA : RUA CAPITAO RESENDE N° : 408 COMPLEMENTO : LOJA F

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 37389327715 NOME : JARBAS GARCIA MARTINS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24015813 EMAIL :
RUA : AV. MINISTRO ARI FRANCO N° : 366 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 37435264768 NOME : JOAO LUIZ MOTTA CAVALCANTE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25071454 EMAIL :
RUA : RUA URUGUAIANA N° : 10 COMPLEMENTO : SALA 2010

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 37473484753 NOME : SILVIO PITKOWSKI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22599944 EMAIL :
RUA : RUA JARDIM BOTANICO N° : 674 COMPLEMENTO : S/111

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 37624253704 NOME : JOSE ROBERTO DE SOUZA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25718118 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL ROCA N° : 685 COMPLEMENTO : SALA 1003

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 38215535704 NOME : BERNARDO FURRER TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 3172 3880 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 369 COMPLEMENTO : SALA 605

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 38215535704 NOME : BERNARDO FURRER TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 3172 3880 EMAIL :
RUA : AV. N SEHORA DE COPACABANA N° : 978 COMPLEMENTO : SALA 1104

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 38300958720 NOME : NIVIA MARIA BITTENCOURT DA SILVA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25372214 EMAIL :
RUA : RUA CICERO GOES MONTEIRO N° : 15 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 38840359753 NOME : MARIA DAS GRACAS FREIRE VERA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22019394 EMAIL :
RUA : RUA ARQUIAS CORDEIRO N° : 324 COMPLEMENTO : SALA 706

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39057393000105 NOME : FISIOCLIN ORTOPEDIA E REUMATOLOGIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22523540 EMAIL :
RUA : RUA DA ASSEMBLEIA N° : 40 COMPLEMENTO : 2 E 3 ANDARES

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39060819000180 NOME : OTO GRUPO LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 0021 34445811 EMAIL :
RUA : JORGE CURI N° : 550 COMPLEMENTO : BLOCO A SALAS 211

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39060819000180 NOME : OTO GRUPO LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 021 24956366 EMAIL :
RUA : RUA SOARES CALDEIRA N° : 142 COMPLEMENTO : SALA 1113, 1114,

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39060819000180 NOME : OTO GRUPO LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22678801 EMAIL :
RUA : VISCONDE DE PIRAJA N° : 351 COMPLEMENTO : SALA 1124

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39060819000180 NOME : OTO GRUPO LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24956366 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 500 COMPLEMENTO : BL.11 SALA 208

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39060819000180 NOME : OTO GRUPO LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25712561 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 1033 COMPLEMENTO : SALA 105

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39070776000113 NOME : A A STUDIO DE PATOLOGIA LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2006 TELEFONE : 21 22209397 EMAIL :
RUA : RUA SENADOR DANTAS N° : 71 COMPLEMENTO : SALA 1006

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39072657000108 NOME : ELZA MARIA A. TOSTES OFTALMOLOGIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25330319 EMAIL :
RUA : AV RIO BRANCO N° : 185 COMPLEMENTO : SALA 506

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 39082151000171 NOME : CLINICA DE OLHOS ZONA OESTE LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/02/2008 TELEFONE : 0021 24015704 EMAIL :
RUA : AV CONEGO DE VASCONCELOS N° : 30 COMPLEMENTO : SALA 501

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 39082151000171 NOME : CLINICA DE OLHOS ZONA OESTE LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/02/2008 TELEFONE : 0021 24015704 EMAIL :
RUA : AVENIDA MINISTRO EDGARD ROMERO N° : 244 COMPLEMENTO : GRUPOS 405/409

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 39086160000130 NOME : COI CLINICAS ONCOLOGICAS INTEGRADAS S A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 021 3385 2000 EMAIL :
RUA : JORGE CURI N° : 550 COMPLEMENTO : BLC C TERREO PARTE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 39086160000130 NOME : COI CLINICAS ONCOLOGICAS INTEGRADAS S A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 021 3385 2000 EMAIL :
RUA : RUA DA PASSAGEM N° : 29 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 39086160000130 NOME : COI CLINICAS ONCOLOGICAS INTEGRADAS S A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 021 3385 2000 EMAIL :
RUA : Rua Major Ávila N° : 260 COMPLEMENTO : SALAS 201 E 301

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 39086160000130 NOME : COI CLINICAS ONCOLOGICAS INTEGRADAS S A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 38204444 EMAIL :
RUA : RUA LAURO MULLER N° : 116 COMPLEMENTO : SALA 706

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 39109798000140 NOME : PRO-RENAL ASSISTENCIA MEDICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 38168017 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 1033 COMPLEMENTO : 4 ANDAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 39126628000173 NOME : COB CENTRO ORTOPEDICO BOTAFOGO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25280303 EMAIL :
RUA : RUA SOROCABA N° : 584 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 39418785000152 NOME : CLAMED-CLINICA DE ASSIST.MEDICA ESPEC.E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33955010 EMAIL :
RUA : LOPES DE MOURA N° : 108 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 39466693000148 NOME : CTS CENTRO DE TRANSFUSAO SANGUINEA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 2125919454 EMAIL :
RUA : RUA JOSE DOS REIS N° : 59 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39483862000158 NOME : PHYSIOS ATENDIMENTOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/12/2015 TELEFONE : 21 33909826 EMAIL :
RUA : MINISTRO EDGARD ROMERO N° : 244 COMPLEMENTO : SALA305

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39958280787 NOME : PASCHOAL LUIZ SALGADO CHRISPIM TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25271954 EMAIL :
RUA : DEZENOVE DE FEVEREIRO N° : 130 COMPLEMENTO : APT 304

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40051609720 NOME : PAULO SERGIO DA COSTA FREITAS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25587148 EMAIL :
RUA : RUA ALMIRANTE TAMANDARE N° : 66 COMPLEMENTO : SALA 715

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40165607000146 NOME : CLINICA SOS MAO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24963135 EMAIL :
RUA : AV. ARMANDO LOMBARDI N° : 1000 COMPLEMENTO : BL 2 SALA 131

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40170458000103 NOME : GAVEACOR SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/02/2016 TELEFONE : 2131385050 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO GALEAO N° : 3100 COMPLEMENTO : PARTE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40170458000103 NOME : GAVEACOR SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/02/2016 TELEFONE : 0021 31385050 EMAIL :
RUA : NOSSA SENHORA DE COPACABANA N° : 788 COMPLEMENTO : SALAS 501 e 504

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40174220715 NOME : PAULO SERGIO DA SILVA BRANCO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33315197 EMAIL :
RUA : RUA MINISTRO ARI FRANCO N° : 401 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40175911000174 NOME : DENSSO CLINICA DE DENSITOMETRIA OSSEA LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25377944 EMAIL :
RUA : RUA MENA BARRETO N° : 33 COMPLEMENTO : 2º andar

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40175911000174 NOME : DENSSO CLINICA DE DENSITOMETRIA OSSEA LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25377944 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE SILVA N° : 32 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40179459000119 NOME : PRO ECHO CARDIODATA LAB DE EXAMES MEDICOS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 0021 21399999 EMAIL :
RUA : ASSUNCAO N° : 159 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 40179459000119 NOME : PRO ECHO CARDIODATA LAB DE EXAMES MEDICOS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 0021 21399999 EMAIL :
RUA : FIGUEIREDO MAGALHAES N° : 144 COMPLEMENTO : LOJA B

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 40179459000119 NOME : PRO ECHO CARDIODATA LAB DE EXAMES MEDICOS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 0021 21399999 EMAIL :
RUA : GUARAPARI N° : 25 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 40179459000119 NOME : PRO ECHO CARDIODATA LAB DE EXAMES MEDICOS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 0021 30900737 EMAIL :
RUA : EMABAIXADOR ABELARDO BUENO N° : 1 COMPLEMENTO : BLOCO 1 LOJAS 164 E

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 40179459000119 NOME : PRO ECHO CARDIODATA LAB DE EXAMES MEDICOS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 21399999 EMAIL :
RUA : AV DAS AMERICAS N° : 4666 COMPLEMENTO : LOJA 324-A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 40179459000119 NOME : PRO ECHO CARDIODATA LAB DE EXAMES MEDICOS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 21399999 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO GABINAL N° : 313 COMPLEMENTO : /LOJA 204 D

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 40179459000119 NOME : PRO ECHO CARDIODATA LAB DE EXAMES MEDICOS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 21399999 EMAIL :
RUA : GEREMARIO DANTAS N° : 877 COMPLEMENTO : PARTE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 40179459000119 NOME : PRO ECHO CARDIODATA LAB DE EXAMES MEDICOS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 21399999 EMAIL :
RUA : REPUBLICA ARABE DA SIRIA N° : 363 COMPLEMENTO : LOJA B

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 40179459000119 NOME : PRO ECHO CARDIODATA LAB DE EXAMES MEDICOS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 21399999 EMAIL :
RUA : RUA DO ROSÁRIO N° : 151 COMPLEMENTO : LOJA A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 40179459000119 NOME : PRO ECHO CARDIODATA LAB DE EXAMES MEDICOS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 21399999 EMAIL :
RUA : RUA PINTO DE FIGUEIREDO N° : 144 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 40179459000119 NOME : PRO ECHO CARDIODATA LAB DE EXAMES MEDICOS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 21399999 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE PIRAJA N° : 156 COMPLEMENTO : 8º ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40179459000119 NOME : PRO ECHO CARDIODATA LAB DE EXAMES MEDICOS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 21399999 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE PIRAJA N° : 351 COMPLEMENTO : SALA 621

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40179459000119 NOME : PRO ECHO CARDIODATA LAB DE EXAMES MEDICOS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 21399999 EMAIL :
RUA : SOROCABA N° : 464 COMPLEMENTO : GRP 101-1º andar

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40212011000150 NOME : CCI - CLINICA CARDIOLOGICA INFANTIL LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/08/1999 TELEFONE : 21 32394555 EMAIL :
RUA : RUA SOROCABA N° : 787 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40222606000196 NOME : CEO CLINICA DE EXAMES TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/10/2015 TELEFONE : 21 22367936 EMAIL :
RUA : BOLIVAR N° : 54 COMPLEMENTO : SALAS 303 E 304

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40226946000276 NOME : HOSPITAL FUNDACAO DO CANCER TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2016 TELEFONE : 21 30316777 EMAIL :
RUA : ARISTIDES CAIRE N° : 27 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40248668000177 NOME : PREVENCARDIO ATIVIDADES MEDICAS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24438228 EMAIL :
RUA : ESTRADA DOS TRES RIOS N° : 200 COMPLEMENTO : BL.02 SALA 203

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40263725000197 NOME : COE RIO CENTRO DE OFTALMOLOGIA ESPEC DO RJ TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 21960600 EMAIL :
RUA : RUA SOROCABA N° : 138 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40265765749 NOME : ARNALDO LIBMAN TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 31828282 EMAIL :
RUA : RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 408 COMPLEMENTO : TERREO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40297269000104 NOME : LIFE IMAGEM - DIAGNOSTICO POR IMAGEM, CLINICATIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/07/2018 TELEFONE : 0021 22126200 EMAIL :
RUA : CESARIO DE MELO N° : 3045 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40297269000104 NOME : LIFE IMAGEM - DIAGNOSTICO POR IMAGEM, CLINICATIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/07/2018 TELEFONE : 0021 22126200 EMAIL :
RUA : CONDE DE BONFIM N° : 300 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40297269000104 NOME : LIFE IMAGEM - DIAGNOSTICO POR IMAGEM, CLINICA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/07/2018 TELEFONE : 21 27076200 EMAIL :
RUA : GRAÇA ARANHA N° : 416 COMPLEMENTO : SALA 214

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40310609000181 NOME : CELSO HENRIQUE L.P DE MELLO CLIN PROCIRURGICA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/07/2007 TELEFONE : 21 25127379 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE PIRAJA N° : 547 COMPLEMENTO : SALA 519

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40314684000110 NOME : PREVTOTAL LABORATORIO DE IMAGEM LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/08/2005 TELEFONE : 21 24301620 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 4801 COMPLEMENTO : LOJA B TERREO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40314684000110 NOME : PREVTOTAL LABORATORIO DE IMAGEM LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/08/2005 TELEFONE : 21 25113544 EMAIL :
RUA : AV ATAULFO DE PAIVA N° : 255 COMPLEMENTO : SALA 405

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40314684000110 NOME : PREVTOTAL LABORATORIO DE IMAGEM LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/08/2005 TELEFONE : 21 38167070 EMAIL :
RUA : AV. N.S.DE COPACABANA N° : 769 COMPLEMENTO : SALA 1202

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40317067000179 NOME : FISIORAIM FISIOTERAPIA E REPRESENT COMERCIAL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/10/2008 TELEFONE : 21 25561810 EMAIL :
RUA : RUA BARAO DO FLAMENGO N° : 32 COMPLEMENTO : SALA 601

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40317067000179 NOME : FISIORAIM FISIOTERAPIA E REPRESENT COMERCIAL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/10/2008 TELEFONE : 21 25574747 EMAIL :
RUA : RUA BENTO LISBOA N° : 49 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40354672000110 NOME : INSTITUTO DE UROLOGIA DO RIO DE JANEIRO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 21 22497891 EMAIL :
RUA : CARLOS GOIS N° : 375 COMPLEMENTO : SALA 104

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40354672000110 NOME : INSTITUTO DE UROLOGIA DO RIO DE JANEIRO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 231 25097344 EMAIL :
RUA : OUVIDOR, DO N° : 161 COMPLEMENTO : SALA 406

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40388220791 NOME : JOSE ALBERTO FERREIRA LAGE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33923512 EMAIL :
RUA : ESTRADA DOS TRES RIOS N° : 81 COMPLEMENTO : SALA 102

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40402547000138 NOME : CMIM - CLINICAS MEDICAS INTEGRADAS DO MEIER TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25916566 EMAIL :
RUA : RUA DIAS DA CRUZ N° : 712 COMPLEMENTO : CASA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40419908749 NOME : JOSE OCTAVIO SOUZA DA NOVA BRANDAO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22841693 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 255 COMPLEMENTO : SALA 512

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40442543000183 NOME : ORTO PENHA CLIN ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGICA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22901975 EMAIL :
RUA : PRACA PANAMERICANA N° : 36 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40447278000126 NOME : RADIOTERAPIA BOTAFOGO S/A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/02/2014 TELEFONE : 21 25392585 EMAIL :
RUA : RUA MARECHAL NIEMEYER N° : 16 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40451379000170 NOME : HEMOCOR SERVIÇOS DE HEMODI E ANGIO DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/02/2011 TELEFONE : 2133828000 EMAIL :
RUA : BACAIRIS N° : 499 COMPLEMENTO : 2ºANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40588750700 NOME : HELIO CROHMAL TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25493365 EMAIL :
RUA : AV. N.S.DE COPACABANA N° : 861 COMPLEMENTO : S/201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40647641704 NOME : OSWALDO SABACK JUNIOR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 30176053 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO PORTELA N° : 99 COMPLEMENTO : sl 328 - polo I

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40647641704 NOME : OSWALDO SABACK JUNIOR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 30130355 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE SANTA CRUZ N° : 172 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40647641704 NOME : OSWALDO SABACK JUNIOR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 30874238 EMAIL :
RUA : AV. MINISTRO EDGARD ROMERO N° : 244 COMPLEMENTO : SALA 304

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40819558753 NOME : ANGELA MARIA MACHADO VIEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33258502 EMAIL :
RUA : Afonso Arinos Melo Franco N° : 222 COMPLEMENTO : Bloco 2B Sala 332

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40819558753 NOME : ANGELA MARIA MACHADO VIEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22897069 EMAIL :
RUA : RUA SIDONIO PAES N° : 64 COMPLEMENTO : SOBRADO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40840689772 NOME : SAUL DOUEK NETO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 25/08/2000 TELEFONE : 21 22357841 EMAIL :
RUA : RUA SANTA CLARA N° : 50 COMPLEMENTO : SALA 1122

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 41283066734 NOME : FRANCISCO JOSE MEDINA PEREIRA CALDAS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22818896 EMAIL :
RUA : RUA ARQUIAS CORDEIRO N° : 324 COMPLEMENTO : S/602

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 41548221791 NOME : PAULO HENRIQUE MILAN BOAVENTURA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25396514 EMAIL :
RUA : RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 190 COMPLEMENTO : SALA 1112

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42104851000124 NOME : CTO - CLINICA TRAUMATO ORTOPEDIA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33903172 EMAIL :
RUA : RUA AMERICO BRASILIENSE N° : 91 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42242685000122 NOME : CENTRO MEDICO GUANABARA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24133239 EMAIL :
RUA : AV. CESARIO DE MELO N° : 2310 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42290767700 NOME : LUCIA MARIA GOMES FERREIRA COSTA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24131262 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL AGOSTINHO N° : 142 COMPLEMENTO : SALA 302

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42297507000107 NOME : HOSPITAL BALBINO LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 3977 2000 EMAIL :
RUA : RUA ANGELICA MOTA N° : 90 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42445055000155 NOME : INTENSIVE LIFE SERVIÇOS EM SAUDE LTDA. TIPO : Servico de Remocaes
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2023 TELEFONE : 21 2115 9024 EMAIL :
RUA : PEDRO GUEDES N° : 68 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42474302204 NOME : FABIOLA PACIFICO SEABRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 09/05/2000 TELEFONE : 21 22394095 EMAIL :
RUA : AV. ATAULFO DE PAIVA N° : 1079 COMPLEMENTO : SALA 606

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42476515000102 NOME : INSTITUTO ORTOPEDICO DE JACAREPAGUA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33924434 EMAIL :
RUA : AV. GEREMARIO DANTAS N° : 915 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42546952000155 NOME : CARDIODIAGNOSE-LAB DE DIAGNOSTICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25381581 EMAIL :
RUA : RUA REAL GRANDEZA N° : 108 COMPLEMENTO : SALA 213

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42546952000155 NOME : CARDIODIAGNOSE-LAB DE DIAGNOSTICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25979292 EMAIL :
RUA : RUA DIAS DA CRUZ N° : 188 COMPLEMENTO : LJ 143 - E

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 42572149000195 NOME : CLINICA RADIOLOGICA SAO SEBASTIAO LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33315684 EMAIL :
RUA : RUA 12 DE FEVEREIRO N° : 213 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 43161197704 NOME : NAILA MARIA RACHID TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22390589 EMAIL :
RUA : RUA JARDIM BOTANICO N° : 635 COMPLEMENTO : SALA 506

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 43244009700 NOME : ALCIEDA RIBEIRO MOTTA CAVALCANTE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22523152 EMAIL :
RUA : RUA URUGUAIANA N° : 10 COMPLEMENTO : SALA 2010

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 43244009700 NOME : ALCIEDA RIBEIRO MOTTA CAVALCANTE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 985539128 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 344 COMPLEMENTO : SALA 1307 BL.1

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 43872212753 NOME : KASSIA MARRECO VASCONCELLOS DA SILVA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 39780597 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 344 COMPLEMENTO : BL 2 SALA 504

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44123043704 NOME : CLAUDIO PITANGA MARQUES DA SILVA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33940688 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL AGOSTINHO N° : 142 COMPLEMENTO : SALA 407

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44273568772 NOME : JEFFERSON MELAMED TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22208312 EMAIL :
RUA : RUA MEXICO N° : 119 COMPLEMENTO : SALA 1809

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44370156734 NOME : TANIA KADIMA MAGALHAES FERREIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24471087 EMAIL :
RUA : ESTRADA DE JACAREPAGUA N° : 7709 COMPLEMENTO : SALA 306

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46204970704 NOME : MARIA MAURA PEREZ LEAL TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 2131502831 EMAIL :
RUA : AV. AFONSO ARINOS DE MELO FRANCO N° : 222 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46204970704 NOME : MARIA MAURA PEREZ LEAL TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22554297 EMAIL :
RUA : AV. N.S. DE COPACABANA N° : 680 COMPLEMENTO : SALA 610

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46262245715 NOME : ELCIO MOURA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25913445 EMAIL :
RUA : RUA MANUELA BARBOSA N° : 1 COMPLEMENTO : SALA 203

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46272054734 NOME : FLAVIO MELO MONTEIRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25582244 EMAIL :
RUA : RUA ALMIRANTE TAMANDARE N° : 66 COMPLEMENTO : SALA 851

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46277862715 NOME : NORMA VEIGA DUQUE TIPO : Consultorio Tecnico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22909656 EMAIL :
RUA : RUA CARDOSO DE MORAIS N° : 145 COMPLEMENTO : SALA 610

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46277862715 NOME : NORMA VEIGA DUQUE TIPO : Consultorio Tecnico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 38994854 EMAIL :
RUA : RUA DIAS DA CRUZ N° : 445 COMPLEMENTO : SALA 508

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46316957734 NOME : IRIS COELHO MARTINS PEDREIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22690486 EMAIL :
RUA : RUA PADRE JANUARIO N° : 14 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46327924700 NOME : BEATRIZ CONSUELO HORTA FERNANDES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24380179 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : 4790 COMPLEMENTO : SALA 406

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46331735704 NOME : FRANCISCO CARLOS NOLASCO PEREIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33597716 EMAIL :
RUA : AV. MINISTRO EDGARD ROMERO N° : 244 COMPLEMENTO : SALA 615

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46490833700 NOME : AMANDIO FERREIRA DE SOUZA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 34562591 EMAIL :
RUA : CAPITAO MACHADO N° : 20 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46568182753 NOME : CASSIA REGINA MARINHO MANCEBO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1999 TELEFONE : 3359 1967 EMAIL :
RUA : Rua Barão de Mesquita N° : 179 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46568182753 NOME : CASSIA REGINA MARINHO MANCEBO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 05/11/1999 TELEFONE : 2134577046 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO PORTELA N° : 99 COMPLEMENTO : SALA 412

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46692541700 NOME : CESAR BARBOSA GONGALVES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 2122808496 EMAIL :
RUA : Av. das Américas N° : 500 COMPLEMENTO : Blc 4, Sala 320

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46776699704 NOME : SILVANA DE ANDRADE LOPES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25940387 EMAIL :
RUA : RUA DIAS DA CRUZ N° : 147 COMPLEMENTO : SALA 407

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46859691700 NOME : CARLOS ALBERTO RODRIGUES DE AZEVEDO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 17/11/1999 TELEFONE : 21 33506953 EMAIL :
RUA : RUA CAROLINA MACHADO N° : 530 COMPLEMENTO : SALA 501

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46906940791 NOME : RONALDO TAAM TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25218979 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE PIRAJA N° : 407 COMPLEMENTO : SALA 406

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46988688749 NOME : RONALDO GRIPP BEZERRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25767840 EMAIL :
RUA : RUA SILVA PINTO N° : 49 COMPLEMENTO : SALA 619

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 48331406753 NOME : PAULO SERGIO FERNANDES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25394196 EMAIL :
RUA : RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 445 COMPLEMENTO : SALA 1302

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 48401293715 NOME : MARIA HELENA SANTOS DIAS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33947052 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR CAETANO DE FARIA CASTRO N° : 25 COMPLEMENTO : QUINTO ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 49142089700 NOME : ELENICE GONCALVES PEREIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 21782476 EMAIL :
RUA : AV. EVANDRO LINS E SILVA N° : 840 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 49142089700 NOME : ELENICE GONCALVES PEREIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25815988 EMAIL :
RUA : RUA ARQUIAS CORDEIRO N° : 324 COMPLEMENTO : SALA 407

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 49211820782 NOME : ROSELY PIRES BARREIOS ACCHAR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22341155 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 344 COMPLEMENTO : BL.1 SALA 404

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 49280546791 NOME : DENISE LEITE MAIA MONTEIRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25582244 EMAIL :
RUA : RUA ALMIRANTE TAMANDARE N° : 66 COMPLEMENTO : SALA 851

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 49357271791 NOME : MARINA BEATRIZ PAES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22404276 EMAIL :
RUA : AV. RIO BRANCO N° : 245 COMPLEMENTO : SALA 2407/2408

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 49450026734 NOME : GEORGE EDUARDO COELHO WEAVER TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24231285 EMAIL :
RUA : AV. NELSON CARDOSO N° : 795 COMPLEMENTO : SALA 510

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 49493663787 NOME : GUTEMBERG CORREIA DA SILVA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24670029 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO GALEAO N° : 826 COMPLEMENTO : S/327

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 49528726704 NOME : CELIA MARIA FRANCISCO CAMARGO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25450650 EMAIL :
RUA : AV NOSSA SENHORA DE COPACABANA N° : 540 COMPLEMENTO : sl 707

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 49528726704 NOME : CELIA MARIA FRANCISCO CAMARGO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 34152467 EMAIL :
RUA : ESTRADA JACAREPAGUA N° : 7187 COMPLEMENTO : sala 309

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 49562568687 NOME : JOSE AUGUSTO NASSER DOS SANTOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 32827850 EMAIL :
RUA : AV. ATAULFO DE PAIVA N° : 135 COMPLEMENTO : SALA 914

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 50488201772 NOME : RICARDO GARBATI STERN TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2007 TELEFONE : 0021 25702042 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 255 COMPLEMENTO : SALA 507

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 50955381649 NOME : TANIA CRISTINA MAGALHAES RESENDE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/01/2008 TELEFONE : 21 22667329 EMAIL :
RUA : AV. VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 190 COMPLEMENTO : SALA 414

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 51242346791 NOME : MARIA DE FATIMA RESENDE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/10/2016 TELEFONE : 0021 39016440 EMAIL :
RUA : AYRTON SENNA N° : 2150 COMPLEMENTO : SALA 215 BLOCO E

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 52484998791 NOME : VANIA MARINA PEIXOTO FONSECA GOMES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24530687 EMAIL :
RUA : RUA LUIZ BELTRAO N° : 160 COMPLEMENTO : SALA 311 CENTER

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 53221255004995 NOME : ASSOC LAR SAO FRANCISCO DE ASSIS NA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2014 TELEFONE : 021 25716242 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 1033 COMPLEMENTO : FUNDOS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 53984480725 NOME : CLAUDIO FERNANDES COELHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24122818 EMAIL :
RUA : RUA VIUVA DANTAS N° : 214 COMPLEMENTO : SALA 609

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 54367980715 NOME : LILIANE THOMAZ TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33253535 EMAIL :
RUA : AV DAS AMERICAS N° : 4790 COMPLEMENTO : SALA 530

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 54426634768 NOME : REGINA CELIA DE AQUINO BARBOSA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33908890 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO PORTELA N° : 99 COMPLEMENTO : SALA 804

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 54589720744 NOME : SUELI DA PENHA NUNES DE OLIVEIRA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 22/10/2016 TELEFONE : 21 24719612 EMAIL :
RUA : RUA ATILIO PARIM N° : 440 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 54666031715 NOME : ELIANE LIPKIN TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25697621 EMAIL :
RUA : RUA HADDOCK LOBO N° : 369 COMPLEMENTO : SALA /701

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 54749166715 NOME : NADIR CRISTINA PEREIRA TIPO : Consultorio Tecnico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22892732 EMAIL :
RUA : RUA DIAS DA CRUZ N° : 140 COMPLEMENTO : SALA 402

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 54794528787 NOME : KATIA MARIA PEREIRA DA CRUZ TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 0021 24533953 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO PORTELA N° : 99 COMPLEMENTO : SALA 325

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 54851297734 NOME : ROBERTO FRANCISCO FAVILLA EBECKEN TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22344576 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 44 COMPLEMENTO : SALA 702

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 55176615720 NOME : IONE DE SA E BENEVIDES BRAGA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 04/06/2014 TELEFONE : 21 25948480 EMAIL :
RUA : PADRE JANUARIO N° : 14 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 55363873753 NOME : JOSE CARLOS PERRI V. ALVARES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25676752 EMAIL :
RUA : RUA MOURA BRITO N° : 81 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 56175108787 NOME : CARLOS ALBERTO GOMES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24530687 EMAIL :
RUA : RUA LUIZ BELTRAO N° : 160 COMPLEMENTO : SALA 311

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 57292671772 NOME : MAURO CESAR CALVO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 24/06/1998 TELEFONE : 21 22548987 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL ROCA N° : 935 COMPLEMENTO : SALA 603

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 57292671772 NOME : MAURO CESAR CALVO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 24/06/1998 TELEFONE : 21 24501642 EMAIL :
RUA : RUA CAROLINA MACHADO N° : 488 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59400056753 NOME : PAULO ROBERTO ARJONA DE ALMEIDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33539996 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO GALEAO N° : 1035 COMPLEMENTO : S/226

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59434643791 NOME : SANDOVAL LAGE DA SILVA SOBRINHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 11/08/2006 TELEFONE : 021 35005277 EMAIL :
RUA : AV DAS AMERICAS N° : 500 COMPLEMENTO : SALA 225 BL 09

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59434643791 NOME : SANDOVAL LAGE DA SILVA SOBRINHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 11/08/2006 TELEFONE : 021 25672305 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 232 COMPLEMENTO : SALA 911

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59835362734 NOME : EDUARDO WERNECK TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2221 8699 EMAIL :
RUA : SOARES DA COSTA N° : 67 COMPLEMENTO : SALA 501

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59917083715 NOME : RONALDO SENDEROWITZ TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 25/09/2001 TELEFONE : 21 25673227 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 297 COMPLEMENTO : SALA 1208

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59976810768 NOME : MAURO JOSE ENGIEL TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22352398 EMAIL :
RUA : RUA SIQUEIRA CAMPOS N° : 43 COMPLEMENTO : SALA 618

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59976810768 NOME : MAURO JOSE ENGIEL TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22693422 EMAIL :
RUA : RUA MANUELA BARBOSA N° : 1 COMPLEMENTO : S/507

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60052325768 NOME : ARTHUR FERREIRA DA SILVA ROSA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 17/07/2014 TELEFONE : 21 2240 7495 EMAIL :
RUA : RIO BRANCO N° : 156 COMPLEMENTO : SALA 524

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60140062734 NOME : MARTHA GUIMARAES DIAS MUSSI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25361300 EMAIL :
RUA : RUA HUMAITA N° : 296 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60662808720 NOME : CYNTHIA ROUANET ALBUQUERQUE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 11/04/2014 TELEFONE : 21 22858021 EMAIL :
RUA : MACHADO, DO N° : 29 COMPLEMENTO : 1016

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60666293791 NOME : ELIZABETH GOMES DE OLIVEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25222707 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE PIRAJÁ N° : 259 COMPLEMENTO : SALA 404

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60721740782 NOME : NILDA MARIA MATTOS DE SANT ANNA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 0021 35566751 EMAIL :
RUA : ESTRADA CORONEL PEDRO CORREIA N° : 740 COMPLEMENTO : 310

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : EMAIL :
RUA : Pastor Martin Luther King Júnior N° : 126 COMPLEMENTO : Corporate Ala B 6º

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : EMAIL :
RUA : AV BRAZ DE PINA N° : 664 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : EMAIL :
RUA : AV BRAZ DE PINA N° : 667 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : EMAIL :
RUA : AV BRAZ DE PINA N° : 682 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : EMAIL :
RUA : AV DAS AMERICAS N° : 500 COMPLEMENTO : BLOCO 3 2º ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : EMAIL :
RUA : AV DOM HELDER CAMARA N° : 5814 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 3434 COMPLEMENTO : BLOCO 2, LOJA 101

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : EMAIL :
RUA : CAMBAUBA N° : 0 COMPLEMENTO : ATE 1357/1358

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : EMAIL :
RUA : RUA DIAS DA CRUZ N° : 292 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : EMAIL :
RUA : RUA SANTO AFONSO N° : 131 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : EMAIL :
RUA : VINTE E OITO DE SETEMBRO N° : 408 COMPLEMENTO : LOJA A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 2125383600 EMAIL :
RUA : AV CESARIO DE MELO N° : 3113 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 2125383600 EMAIL :
RUA : R REDENTOR N° : 308 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : AV DAS AMERICAS N° : 505 COMPLEMENTO : LOJA H 3º ANDAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : AV MERITI N° : 2349 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : AV NELSON CARDOSO N° : 1149 COMPLEMENTO : SLJ. 220,221 E 222

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R AMERICO BRASILIENSE N° : 263 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R BARAO DE IPANEMA N° : 29 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R CAMBAUBA N° : 8 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R CAROLINA MEIER N° : 36 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R DEBRET N° : 23 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R EVARISTO DA VEIGA N° : 55 COMPLEMENTO : 4º E 20º ANDAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R GENERAL ROCA N° : 836 COMPLEMENTO : 1º ANDAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R JACINTO ALCIDES N° : 430 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R SAO FRANCISCO XAVIER N° : 30 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 0021 25383600 EMAIL :
RUA : MARIS E BARROS N° : 554 COMPLEMENTO : LOJA A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 021 25383600 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO REAL N° : 1600 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 2538 3600 EMAIL :
RUA : PRAÇA SAENZ PENA N° : 45 COMPLEMENTO : LOJA 210, SHOPPING

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : AV ALFREDO BALTAZAR DA SILVEIRA N° : 1825 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : AV ARMANDO LOMBARDI N° : 1000 COMPLEMENTO : BLOCO 01

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : AV ATAULFO DE PAIVA N° : 135 COMPLEMENTO : SALA 1610 A 1612

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : AV CESARIO DE MELO N° : 3006 COMPLEMENTO : 2º ANDAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : AV NELSON CARDOSO N° : 974 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : AV NILO PECANHA N° : 50 COMPLEMENTO : SALA 2116

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : AV. DOM HELDER CAMARA N° : 5820 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : AV. MERITI N° : 2349 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : DOM HELDER CAMARA N° : 5555 COMPLEMENTO : LOJA A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : DOUTOR RAUL BOAVENTURA N° : 19 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : EST DO GALEAO N° : 2773 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO GALEAO N° : 2773 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO PORTELA N° : 99 COMPLEMENTO : LOJA 272, SHOPPING

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : ESTRADA DOS TRES RIOS N° : 90 COMPLEMENTO : SL 232

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : MARTINS FERREIRA N° : 80 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R CARDOSO DE MORAIS N° : 148 COMPLEMENTO : LOJA A SALA 201

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R CONDE DE BONFIM N° : 370 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R DIAS DA CRUZ N° : 292 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R DINIS CORDEIRO N° : 30 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R FIGUEIREDO MAGALHAES N° : 144 COMPLEMENTO : LOJA A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R GENERAL GARZON N° : 22 COMPLEMENTO : LOJA A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R JOANA ANGELICA N° : 229 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R MINISTRO TAVARES LIRA N° : 151 COMPLEMENTO : LOJA B

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R PINHEIRO GUIMARAES N° : 12 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R PINHEIRO GUIMARAES N° : 18 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R PINHEIRO GUIMARAES N° : 24 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R REPUBLICA ARABE DA SIRIA N° : 373 COMPLEMENTO : LOJA A SALA 201 A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R SORIANO DE SOUSA N° : 98 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R SOROCABA N° : 477 COMPLEMENTO : 7º ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : RUA DO CATETE N° : 311 COMPLEMENTO : SALA 511

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : RUA REDENTOR N° : 308 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE PIRAJA N° : 30 COMPLEMENTO : LOJA A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055030634 NOME : FLEURY S.A FELIPPE MATTOSO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2013 TELEFONE : EMAIL :
RUA : AUTOMOVEL CLUBE N° : 126 COMPLEMENTO : Corporate Ala B 6º

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055030634 NOME : FLEURY S.A FELIPPE MATTOSO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2013 TELEFONE : 00212266 8989 EMAIL :
RUA : VISCONDE DE PIRAJA N° : 503 COMPLEMENTO : LOJA A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055030634 NOME : FLEURY S.A FELIPPE MATTOSO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2013 TELEFONE : 021 2266 8989 EMAIL :
RUA : AVENIDA BARTOLOMEU MITRE N° : 600 COMPLEMENTO : LOJA A AO G

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055030634 NOME : FLEURY S.A FELIPPE MATTOSO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2013 TELEFONE : 021 2266 8989 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : 700 COMPLEMENTO : LOJA 320 A - F

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055030634 NOME : FLEURY S.A FELIPPE MATTOSO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2013 TELEFONE : 021 2266 8989 EMAIL :
RUA : RUA BAMBINA N° : 56 COMPLEMENTO : SALA 101/405/210

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055030634 NOME : FLEURY S.A FELIPPE MATTOSO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2013 TELEFONE : 021 2266 8989 EMAIL :
RUA : RUA BAMBINA N° : 98 COMPLEMENTO : Botafogo

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055030634 NOME : FLEURY S.A FELIPPE MATTOSO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2013 TELEFONE : 021 2266 8989 EMAIL :
RUA : RUA DA CANDELARIA N° : 2 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055030634 NOME : FLEURY S.A FELIPPE MATTOSO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2013 TELEFONE : 021 2266 8989 EMAIL :
RUA : RUA JARDIM BOTANICO N° : 146 COMPLEMENTO : CASA 03 Nº 134 E 152

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055030634 NOME : FLEURY S.A FELIPPE MATTOSO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2013 TELEFONE : 21 22668989 EMAIL :
RUA : MARTINS FERREIRA N° : 80 COMPLEMENTO : 82 e 88

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60922168000348 NOME : ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25387626 EMAIL :
RUA : RUA MACEDO SOBRINHO N° : 21 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60923709720 NOME : MARIA LAURINDA DOS SANTOS LOPES ALMEIDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 021 24235644 EMAIL :
RUA : AV NELSON CARDOSO N° : 1149 COMPLEMENTO : SALA 310

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60954485734 NOME : MARLENE COUTO CAMPOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 21960278 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 255 COMPLEMENTO : SALA 405

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61069450715 NOME : DOMINGOS FITTIPALDI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22640037 EMAIL :
RUA : CONEGO DE VASCONCELOS N° : 30 COMPLEMENTO : SALA 801

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61069450715 NOME : DOMINGOS FITTIPALDI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33310840 EMAIL :
RUA : AV. CONEGO DE VASCONCELOS N° : 30 COMPLEMENTO : SALA 801

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : EMAIL :
RUA : Estrada da Gávea N° : 817 COMPLEMENTO : LOJA 108

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : EMAIL :
RUA : SAIQUI N° : 42 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 2122278080 EMAIL :
RUA : AV ISABEL N° : 67 COMPLEMENTO : LOJA B

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 2122278080 EMAIL :
RUA : DO PORTELA N° : 99 COMPLEMENTO : LOJAS 290 291 294

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 2122278080 EMAIL :
RUA : PRAÇA SAENZ PENA N° : 45 COMPLEMENTO : LOJAS 320 e 326

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 2122278080 EMAIL :
RUA : RUA BARAO DE SAO FRANCISCO N° : 373 COMPLEMENTO : Lj J

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 2122278080 EMAIL :
RUA : RUA MARQUES DE OLINDA N° : 10 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 2125386000 EMAIL :
RUA : ESTRADA DOS TRES RIOS N° : 200 COMPLEMENTO : SALA 320

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 2227800 EMAIL :
RUA : AV CONEGO DE VASCONCELOS N° : 523 COMPLEMENTO : LOJA A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : AV DAS AMERICAS N° : 500 COMPLEMENTO : bl. 2 - gr 212

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : AV NELSON CARDOSO N° : 1149 COMPLEMENTO : S Lj 202 e 203

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO GALEAO N° : 2751 COMPLEMENTO : Lj B

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : LARGO DO MACHADO N° : 54 COMPLEMENTO : grupo 1005

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : RUA AUGUSTO DE VASCONCELOS N° : 177 COMPLEMENTO : lj. 105

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : RUA CACHAMBI N° : 337 COMPLEMENTO : LOJA A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : RUA CARDOSO DE MORAIS N° : 61 COMPLEMENTO : S. Lj. 303

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : RUA JORNALISTA GERALDO ROCHA N° : 610 COMPLEMENTO : Lj A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 25386000 EMAIL :
RUA : DAS AMERICAS N° : COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 0021 22278080 EMAIL :
RUA : DO GALEÃO N° : 3100 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 0021 22278080 EMAIL :
RUA : ESTRADA DOS TRES RIOS N° : 1173 COMPLEMENTO : LOJA C

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 0021 22278080 EMAIL :
RUA : MINISTRO EDGARD ROMERO N° : 224 COMPLEMENTO : LOJA B

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 002122278080 EMAIL :
RUA : RUA FONSECA N° : 240 COMPLEMENTO : SALA 217

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 002125076754 EMAIL :
RUA : ARISTIDES LOBO N° : 229 COMPLEMENTO : LOJA 2

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 002125383800 EMAIL :
RUA : ESTRADA DOS BANDEIRANTES N° : 7967 COMPLEMENTO : LOJAS 0128 E 0129

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 2227 8080 EMAIL :
RUA : RUA CANDIDO BENICIO N° : 1671 COMPLEMENTO : Bl. 1 Lj. A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : AV ATAUFO DE PAIVA N° : 566 COMPLEMENTO : S.Lj 204

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : AV AYRTON SENNA N° : 1850 COMPLEMENTO : LOJA I E J

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : AV RIO BRANCO N° : 257 COMPLEMENTO : SOBRELOJA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : BRAS DE PINA N° : 890 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : DOM HELDER CAMARA N° : 5555 COMPLEMENTO : SLJ

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : DOS BANDEIRANTES N° : 470 COMPLEMENTO : LOJA F

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : MARECHAL MIGUEL SALAZAR M. DE MORAIS N° : 906 COMPLEMENTO : LOJAS DE 148 A 150

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : MONSENHOR FELIX N° : 537 COMPLEMENTO : LOJA A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : NELSON CARDOSO N° : 1149 COMPLEMENTO : Sobrelojas 202 e 203

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : RUA AMERICO BRASILIENSE N° : 135 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : RUA BARATA RIBEIRO N° : 13 COMPLEMENTO : LOJA B

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : RUA DIAS DA CRUZ N° : 310 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : RUA DO OUVIDOR N° : 161 COMPLEMENTO : SALA 505

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : RUA GARCIA DAVILA N° : 64 COMPLEMENTO : SALA 304

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : RUA SÃO JANUÁRIO N° : 153 COMPLEMENTO : Loja A e B

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : VIUVA DANTAS N° : 190 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : XAVIER DA SILVEIRA N° : 59 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 25383939 EMAIL :
RUA : RUA DEZENOVE DE FEVEREIRO N° : 72 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005576 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 212538 3939 EMAIL :
RUA : RUA DEZENOVE DE FEVEREIRO N° : 72 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005576 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 2125383939 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 4666 COMPLEMENTO : SALA 327

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005576 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 21 25383939 EMAIL :
RUA : REPUBLICA ARABE DA SIRIA N° : 363 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650005576 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 21 25383939 EMAIL :
RUA : RUA DO OUVIDOR N° : 88 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650005576 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 21 2538 3939 EMAIL :
RUA : AV ATAULFO DE PAIVA N° : 135 COMPLEMENTO : SALA 1608

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650005576 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 21 2538 3939 EMAIL :
RUA : RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 423 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650005576 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 21 25383939 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 1701 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650005576 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 21 25383939 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 117 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650005576 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 21 25383939 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO OTAVIANO N° : 96 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650005576 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 21 25383939 EMAIL :
RUA : RUA MINISTRO TAVARES DE LIRA N° : 127 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650007358 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMÉRICA S/A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 2122278080 EMAIL :
RUA : AMERICO BRASILIENSE N° : 135 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650007358 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMÉRICA S/A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 2122278080 EMAIL :
RUA : AV. DOM HELDER CAMARA N° : 5555 COMPLEMENTO : SOBRELOJA 201

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650007358 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMÉRICA S/A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 2122278080 EMAIL :
RUA : AV. RIO BRANCO N° : 257 COMPLEMENTO : SOBRELOJA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650007358 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMÉRICA S/A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 2122278080 EMAIL :
RUA : RUA GARCIA D'AVILA N° : 64 COMPLEMENTO : GRUPO 304

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650007358 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMÉRICA S/A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 2122278080 EMAIL :
RUA : RUA MARQUES DE OLINDA N° : 10 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650007358 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMÉRICA S/A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 2122278080 EMAIL :
RUA : RUA XAVIER DA SILVEIRA N° : 59 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650007358 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMÉRICA S/A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 21 EMAIL :
RUA : DAS AMERICAS N° : COMPLEMENTO : LOJA 115 E 116

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650007358 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMÉRICA S/A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : AV. CONEGO DE VASCONCELOS N° : 523 COMPLEMENTO : LOJA A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650007358 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMÉRICA S/A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : AV. AYRTON SENNA N° : 1850 COMPLEMENTO : LOJA I e J

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650007358 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMÉRICA S/A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 500 COMPLEMENTO : BLOCO 2 GR. 212

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650007358 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMÉRICA S/A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : ESTRADA DOS TRES RIOS N° : 200 COMPLEMENTO : BL 1 LOJA E, F, G

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650007358 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMÉRICA S/A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 21 2227 8080 EMAIL :
RUA : PRAÇA SAENS PENA N° : 45 COMPLEMENTO : LOJAS 320 e 326

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650007358 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMÉRICA S/A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO GALEAO N° : 3100 COMPLEMENTO : PARTE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650007358 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMÉRICA S/A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO PORTELA N° : 99 COMPLEMENTO : LOJAS 290 - 291-294-

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650007358 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMÉRICA S/A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : RUA DIAS DA CRUZ N° : 310 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650007358 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMÉRICA S/A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : RUA SAIQUI N° : 42 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650007358 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMÉRICA S/A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : RUA VIUVA DANTAS N° : 190 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650019364 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA SA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 2125383939 EMAIL :
RUA : DAS AMERICAS N° : 1701 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650019364 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA SA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 2125383939 EMAIL :
RUA : VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 423 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650019364 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA SA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 25383939 EMAIL :
RUA : CONDE DE BONFIM N° : 117 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650019364 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA SA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 25383939 EMAIL :
RUA : DEZENOVE DE FEVEREIRO N° : 72 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650019364 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA SA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 25383939 EMAIL :
RUA : DO OUVIDOR N° : 88 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650019364 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA SA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 212538393939 EMAIL :
RUA : REPUBLICA ARABE DA SIRIA N° : 365 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650049867 NOME : DIAGNÓSTICO DA AMÉRICA S.A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 05/08/2014 TELEFONE : EMAIL :
RUA : ESTRADA DOS BANDEIRANTES N° : 7799 COMPLEMENTO : LOJA 0128 E 0129

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650053384 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/2015 TELEFONE : EMAIL :
RUA : DAS AMERICAS N° : 3443 COMPLEMENTO : BLOCO 02, LOJA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650053384 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/2015 TELEFONE : 2121119150 EMAIL :
RUA : AMERICAS, DAS N° : 6205 COMPLEMENTO : LOJA G

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650053384 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/2015 TELEFONE : 2121119150 EMAIL :
RUA : DO GALEAO N° : 3100 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650053384 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/2015 TELEFONE : 2121119150 EMAIL :
RUA : FONSECA N° : 240 COMPLEMENTO : SALA 217

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650053384 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/2015 TELEFONE : 2121119150 EMAIL :
RUA : PASTOR MARTIN LUTHER KING JR N° : 126 COMPLEMENTO : BL 01 LOJAS G/F

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650053384 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/2015 TELEFONE : 21 21119150 EMAIL :
RUA : ATAULFO DE PAIVA N° : 669 COMPLEMENTO : LOJA 301

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650053384 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/2015 TELEFONE : 21 21119150 EMAIL :
RUA : MARACANA N° : 987 COMPLEMENTO : TORRE 1 5º E 6º

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650053384 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/2015 TELEFONE : 0021 21119150 EMAIL :
RUA : AVENIDA ATAULFO DE PAIVA N° : 341 COMPLEMENTO : SALA 901 DEP 10

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650053384 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/2015 TELEFONE : 0021 21119150 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650053384 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/2015 TELEFONE : 0021 21119150 EMAIL :
RUA : NOSSA SENHORA DE COPACABANA N° : 583 COMPLEMENTO : LOJA B

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650053384 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/2015 TELEFONE : 21 21119150 EMAIL :
RUA : AMERICAS, DAS N° : 4666 COMPLEMENTO : 301 B, 302 A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650053708 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA SA MULTI IMAGEM RIO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/2015 TELEFONE : 21357553000 EMAIL :
RUA : R ALM SADOCK DE SA N° : 266 COMPLEMENTO : PARTE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650053708 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA SA MULTI IMAGEM RIO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/2015 TELEFONE : 21 24522278 EMAIL :
RUA : AMERICO BRASILIENSE N° : 264 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650053708 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA SA MULTI IMAGEM RIO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/2015 TELEFONE : 21 25094696 EMAIL :
RUA : DO OUVIDOR N° : 61 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61536865753 NOME : MARIA INES GARBINO RODRIGUES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22050333 EMAIL :
RUA : AV. N.S. DE COPACABANA N° : 1052 COMPLEMENTO : SALA 1102

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 62526928753 NOME : MARIA CRISTINA MARTINS COSTA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2252 6980 EMAIL :
RUA : RUA URUGUAIANA N° : 10 COMPLEMENTO : S/2311

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 62526928753 NOME : MARIA CRISTINA MARTINS COSTA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24852354 EMAIL :
RUA : AV. VICENTE DE CARVALHO N° : 1590 COMPLEMENTO : S/309

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 62610716753 NOME : EDUARDO CARLOS BARRETO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 2124925605 EMAIL :
RUA : ARMANDO LOMBARDI N° : 1000 COMPLEMENTO : BLOCO 2 SALA 103

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 62638734772 NOME : RITA DE CASSIA OLIVEIRA SANTOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22982167 EMAIL :
RUA : CONDE DE BONFIM N° : 369 COMPLEMENTO : SALA 902

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 62638734772 NOME : RITA DE CASSIA OLIVEIRA SANTOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25913777 EMAIL :
RUA : RUA DIAS DA CRUZ N° : 155 COMPLEMENTO : 603

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 62722824787 NOME : LILIAN DA COSTA DOS SANTOS MESQUITA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25920207 EMAIL :
RUA : RUA INTENDENTE CUNHA MENEZES N° : 68 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 62869396791 NOME : SERGIO TASSO PACIFICO MARQUES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1998 TELEFONE : 21 25071146 EMAIL :
RUA : RUA DA QUITANDA N° : 19 COMPLEMENTO : SALA 918

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 62936085772 NOME : PERICLES HADDAD CRELIER TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 21/07/1998 TELEFONE : 21 33311614 EMAIL :
RUA : RUA SILVA CARDOSO N° : 84 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 63627728734 NOME : DEBORAH MOTTA DE CARVALHO HARINGER TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 11/07/2000 TELEFONE : 21 24562039 EMAIL :
RUA : EST. JACAREPAGUA N° : 7655 COMPLEMENTO : SALA 1020

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 63651068749 NOME : MARIA EULALIA GOUVEA GALHARDO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22345996 EMAIL :
RUA : PRACA SAENZ PENA N° : 45 COMPLEMENTO : SALA 1309

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 65460600782 NOME : MARIA DA GLORIA PACHECO DE OLIVEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24354780 EMAIL :
RUA : ESTRADA DE JACAREPAGUA N° : 7655 COMPLEMENTO : SALA 712

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 65533577734 NOME : KATIA THIEBAUT MENEZES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22204322 EMAIL :
RUA : RUA SENADOR DANTAS N° : 117 COMPLEMENTO : S/525

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 66406331753 NOME : LILIAN MARIA MANDARINO BARCELLOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22658899 EMAIL :
RUA : RUA DO CATETE N° : 311 COMPLEMENTO : SALA 709

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 66754259787 NOME : SHEILA MANNARINO FABIANO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/9977 TELEFONE : 21 22846198 EMAIL :
RUA : RUA SORIANO DE SOUZA N° : 115 COMPLEMENTO : SALA 501

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 67248306720 NOME : ELIANE PINA DA CRUZ TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/04/2004 TELEFONE : 21 25682435 EMAIL :
RUA : AV VINTE E OITO DE SETEMBRO N° : 44 COMPLEMENTO : SALA 504

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 67314309787 NOME : MARLENE ALVES PESSOA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25951444 EMAIL :
RUA : RUA MEDINA N° : 150 COMPLEMENTO : SALA 402

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 67387624704 NOME : TANIA PORTO DE CABRERA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2222 0826 EMAIL :
RUA : RUA MIGUEL COUTO N° : 23 COMPLEMENTO : SALA 602

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68572106000101 NOME : CEMEF-CENTRO MEDICO FREGUESIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24477804 EMAIL :
RUA : ESTRADA DE JACAREPAGUA N° : 7655 COMPLEMENTO : SALA 1225

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68584291000146 NOME : CLINICA CARDIOLOGICA CESAR CHEQUER LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/06/1999 TELEFONE : 21 25162500 EMAIL :
RUA : AV. RIO BRANCO N° : 99 COMPLEMENTO : 3 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68605278000126 NOME : HEMATOLOGISTAS ASSOCIADOS S C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25377440 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE IRAJA N° : 177 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68616283000134 NOME : CEIOF-CENTRO DE INVESTIGACOES TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25687728 EMAIL :
RUA : CONDE DE BONFIM N° : 211 COMPLEMENTO : SAL 602 SAL 610 SAL

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68641117000198 NOME : MEDITRAUMA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/04/2011 TELEFONE : 21 33517939 EMAIL :
RUA : MERITI N° : 2056 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68677210000152 NOME : INSTITUTO DO PULMAO DIAGNOTHORAX TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22641752 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 120 COMPLEMENTO : Sala 909

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68686484000108 NOME : CARDIO COPA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/02/2013 TELEFONE : 021 2548 9966 EMAIL :
RUA : AV NOSSA SENHORA DE COPACAPANA N° : 492 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68686986749 NOME : SONIA ELIAN KUFFER DE ALENCAR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24631677 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO GALEAO N° : 2500 COMPLEMENTO : BL. B SALA 302

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68699446000190 NOME : ALFRED LEMLE & ALEXANDRE PINTO CARDOSO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22396099 EMAIL :
RUA : AV. ATAULFO DE PAIVA N° : 135 COMPLEMENTO : SALA 1518

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68702372000101 NOME : DAVITA RIEN SERVICOS DE NEFROLOGIA LTDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 25/08/2011 TELEFONE : 21 25682818 EMAIL :
RUA : CONDE DE BONFIM N° : 344 COMPLEMENTO : BLOCO 1 SALA 802

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68702372000101 NOME : DAVITA RIEN SERVICOS DE NEFROLOGIA LTDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 25/08/2011 TELEFONE : 21 33449820 EMAIL :
RUA : OLGA N° : 84 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68702372000101 NOME : DAVITA RIEN SERVICOS DE NEFROLOGIA LTDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 25/08/2011 TELEFONE : 0021 30948265 EMAIL :
RUA : ARMANDO LOMBARDI N° : 1000 COMPLEMENTO : BLC 1 LOJA 133 LOJA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68707934000100 NOME : ENDO SEC SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/05/2010 TELEFONE : 21 30183747 EMAIL :
RUA : RUA CAROLINA MACHADO N° : 530 COMPLEMENTO : SALA 503 E 504

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68707934000100 NOME : ENDO SEC SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/05/2010 TELEFONE : 21 33925135 EMAIL :
RUA : ESTRADA DOS TRES RIOS N° : 90 COMPLEMENTO : SALA 322

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68727148000166 NOME : PROCOR PRONTO SOCORRO CLÍNICO CARDIOLÓGICO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/10/2010 TELEFONE : 21 24631555 EMAIL :
RUA : RUA CAMBAÚBA N° : 280 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68738939000191 NOME : CIP - CENTRO DE INVESTIGACOES PNEUMOLOGICAS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22662262 EMAIL :
RUA : RUA SOROCABA N° : 477 COMPLEMENTO : SALA 502 E 601

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68738939000191 NOME : CIP - CENTRO DE INVESTIGACOES PNEUMOLOGICAS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24308854 EMAIL :
RUA : AVENIDA LUIS CARLOS PRESTES N° : 350 COMPLEMENTO : SALA 306

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68742782000178 NOME : MEDCOR SERVICOS CARDIOLOGICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25695758 EMAIL :
RUA : SAENS PENA N° : 45 COMPLEMENTO : LOJA 310

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68767664000114 NOME : CENTRO DE INVESTIGACAO UROLOGICA LTDA CIU TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 31/03/2010 TELEFONE : 21 22042212 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL ROCCA N° : 935 COMPLEMENTO : SALA 1002

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68843689000150 NOME : CLINICA HEMATOLOGICA DRA MARIA JOSE MENDES TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22344078 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 344 COMPLEMENTO : BL.1 SALA 1409

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68843689000150 NOME : CLINICA HEMATOLOGICA DRA MARIA JOSE MENDES TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22676417 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO SA N° : 23 COMPLEMENTO : SALA 1102

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 69124728772 NOME : ALBERTINA SILVA DE OLIVEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 09/07/2001 TELEFONE : 21 24438318 EMAIL :
RUA : ESTRADA DOS TRES RIOS N° : 200 COMPLEMENTO : BLOCO 1 SALA 210

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 69287929734 NOME : RUBEN MENEZES NETO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 25/10/2016 TELEFONE : 21 24925578 EMAIL :
RUA : DAS AMERICAS N° : 500 COMPLEMENTO : BL 20 SALA 313

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 69314802787 NOME : MARIA INES MENESCAL FABRICIO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 13/07/2000 TELEFONE : 21 32982604 EMAIL :
RUA : AV ATAULFO DE PAIVA N° : 135 COMPLEMENTO : SALA 1105

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 69727309704 NOME : SERGIO ARAUJO OLIVAL TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 38725866 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 211 COMPLEMENTO : S/509

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 70196745772 NOME : SUELY RODRIGUES DOS SANTOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2016 TELEFONE : 21 2558 2244 EMAIL :
RUA : ALMIRANTE TAMANDARE N° : 66 COMPLEMENTO : SALA 851

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 70426171772 NOME : TANIA REGINA FERRAZ MURAD TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 25/06/2009 TELEFONE : 21 25476267 EMAIL :
RUA : AVENIDA NOSSA SENHORA DE COPACABANA N° : 605 COMPLEMENTO : SALA 805

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 70969701772 NOME : DULCE VIEIRA FERREIRA MONTEIRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22627770 EMAIL :
RUA : AV. RIO BRANCO N° : 156 COMPLEMENTO : SALA 1609

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 71270329715 NOME : SAMUEL SERGIO REZNIK TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22563603 EMAIL :
RUA : AV. N. S. DE COPACABANA N° : 664 COMPLEMENTO : SALA 205 PORTARIA 3

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 71270329715 NOME : SAMUEL SERGIO REZNIK TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22607278 EMAIL :
RUA : RUA CARDOSO DE MORAES N° : 61 COMPLEMENTO : SALA 727

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 71396969772 NOME : EDSON BENTO NASCIMENTO DA SILVA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24236079 EMAIL :
RUA : AV. NELSON CARDOSO N° : 1149 COMPLEMENTO : SALA 1519 TAQUARA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 71933964715 NOME : EDSON RIBEIRO FERRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 31896573 EMAIL :
RUA : ESTEVES JUNIOR N° : 35 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 71933964715 NOME : EDSON RIBEIRO FERRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22625148 EMAIL :
RUA : AV. RIO BRANCO N° : 156 COMPLEMENTO : SALA 2929

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 72038179700 NOME : PAULO VIEIRA DAMASCO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 28/11/2011 TELEFONE : 2121584745 EMAIL :
RUA : CONDE DE BONFIM N° : 211 COMPLEMENTO : SALA 402

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 72101124000174 NOME : ONCOCLINICA CENTRO DE TRATAMENTO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 0021 21951207 EMAIL :
RUA : SIQUEIRA CAMPOS N° : 59 COMPLEMENTO : 206

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 72101124000174 NOME : ONCOCLINICA CENTRO DE TRATAMENTO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2484 3831 EMAIL :
RUA : ARMANDO LOMBARDI N° : 1000 COMPLEMENTO : BLOCO 01 SALA 231

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 72101124000174 NOME : ONCOCLINICA CENTRO DE TRATAMENTO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2545 9005 EMAIL :
RUA : RUA SIQUEIRA CAMPOS N° : 93 COMPLEMENTO : 9 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 72103872000196 NOME : OFTALMOCLINICA DE MADUREIRA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/05/2007 TELEFONE : 021 30176254 EMAIL :
RUA : AV.MINISTRO EDGARD ROMERO N° : 244 COMPLEMENTO : SALA 708

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 72240610778 NOME : NAERSON BRANDAO CORREA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25939279 EMAIL :
RUA : RUA MANUELA BARBOSA N° : 1 COMPLEMENTO : SALA 311

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 72280476720 NOME : GUILHERME MINZON NETO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22702695 EMAIL :
RUA : RUA CARDOSO DE MORAES N° : 61 COMPLEMENTO : SALA 1120

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 72404031000119 NOME : CLINICA DE ALERGIA DR. MAURO JORGE LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22354549 EMAIL :
RUA : RUA EDMUNDO LINS N° : 8 COMPLEMENTO : CASA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 72408214000102 NOME : SALUS CENTRO DE ONCOLOGIA DO RIO DE JANEIRO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 2124309400 EMAIL :
RUA : DAS AMÉRICAS N° : 4666 COMPLEMENTO : SALA 302 A 2

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 72408214000102 NOME : SALUS CENTRO DE ONCOLOGIA DO RIO DE JANEIRO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 38505700 EMAIL :
RUA : RUA DOIS DE DEZEMBRO N° : 38 COMPLEMENTO : SALA 1101 A 1110

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 72451024000178 NOME : DR ADOLPHO CARVALHO NEUROCIRUGIOES TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/03/2009 TELEFONE : 21 22867805 EMAIL :
RUA : RUA BAMBINA N° : 56 COMPLEMENTO : SALA 105

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 72451024000178 NOME : DR ADOLPHO CARVALHO NEUROCIRUGIOES TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/03/2009 TELEFONE : 21 31526033 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMÉRICAS N° : 700 COMPLEMENTO : BL 03 sala 208

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 72463813000129 NOME : CLINICA PEDIATRICA DA BARRA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 34311000 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 4666 COMPLEMENTO : 3º PISO SALA 328

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 72734078791 NOME : EVANDRO BERNARDO DE OLIVEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25657453 EMAIL :
RUA : RUA SANTA SOFIA N° : 157 COMPLEMENTO : SALA 201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 72739690797 NOME : MARILIA GUTIERREZ FREIRE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 06/09/2000 TELEFONE : 21 22625112 EMAIL :
RUA : RUA EVARISTO DA VEIGA N° : 41 COMPLEMENTO : SALA 403

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 72842962753 NOME : DIANI FARIA VERSIANI RIBEIRO TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 05/08/2004 TELEFONE : 21 22345954 EMAIL :
RUA : PRACA SAENZ PENA N° : 45 COMPLEMENTO : SALA 1107

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73101133734 NOME : RENATO MACHADO MACACIEL TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25933252 EMAIL :
RUA : RUA MEDINA N° : 192 COMPLEMENTO : SALA 511

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73211864000126 NOME : BARROS PINTO S/C - CLIN.ORTOPEDIA, CIR. DE MAOTIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2240 5473 EMAIL :
RUA : AV. RIO BRANCO N° : 156 COMPLEMENTO : SALA 1726

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73255564000149 NOME : IRM - RESSONANCIA MAGNETICA LTDA. TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/05/1998 TELEFONE : 2124155450 EMAIL :
RUA : RUA JAGUARUNA N° : 44 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73255564000149 NOME : IRM - RESSONANCIA MAGNETICA LTDA. TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/05/1998 TELEFONE : 21 25373484 EMAIL :
RUA : RUA CAPITAO SALOMAO N° : 44 COMPLEMENTO : 46

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73282790000119 NOME : CLINICA ORTOPEDICA DE TRAT DO OMBRO E JOELHO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/10/2016 TELEFONE : 21 24389105 EMAIL :
RUA : DAS AMERICAS N° : 7607 COMPLEMENTO : SALA 219

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73322273000126 NOME : ENDOVIEW SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/05/2006 TELEFONE : 2124955943 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 500 COMPLEMENTO : BL. 4 SALA 219

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73322273000126 NOME : ENDOVIEW SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/05/2006 TELEFONE : 21 25407238 EMAIL :
RUA : AVENIDA ATAULFO DE PAIVA N° : 135 COMPLEMENTO : SALA 1401

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73322273000126 NOME : ENDOVIEW SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/05/2006 TELEFONE : 21 35276001 EMAIL :
RUA : PRACA SAENZ PENA N° : 45 COMPLEMENTO : Sl 1303 E 1304

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73367807000130 NOME : ONCO VITAE SERVICOS MEDICOS SC LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/05/2004 TELEFONE : 21 33949395 EMAIL :
RUA : RUA HILDEGARDA RIBEIRO N° : 53 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73380073000120 NOME : CEPEM CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 2122668000 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 3255 COMPLEMENTO : LOJA 235

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73380073000120 NOME : CEPEM CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 0021 22668000 EMAIL :
RUA : NELSON CARDOSO N° : 1054 COMPLEMENTO : LOT 01 PAL 42039

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73380073000120 NOME : CEPEM CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25385850 EMAIL :
RUA : AV. RIO BRANCO N° : 173 COMPLEMENTO : 13º, 14º E 15º ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73380073000120 NOME : CEPEM CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25385850 EMAIL :
RUA : RUA BARAO DE LUCENA N° : 67 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73396664787 NOME : ELISAMA DIAS DA SILVA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25671256 EMAIL :
RUA : AV. 28 DE SETEMBRO N° : 210 COMPLEMENTO : LJ 8

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73398422000130 NOME : CARDIORITMO SERVICOS MEDICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/10/2016 TELEFONE : 2125294512 EMAIL :
RUA : VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 45 COMPLEMENTO : SALA 304

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73422537000113 NOME : MCS - SERVICOS FISIOTERAPICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22877793 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE PIRAJA N° : 177 COMPLEMENTO : 2 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73464752000187 NOME : CENTRO ORTOPEDICO SANTA CRUZ LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33951923 EMAIL :
RUA : RUA LOPES DE MOURA N° : 85 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73485225720 NOME : MARCELO PEREIRA ABINADER TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 13/11/2001 TELEFONE : 21 22864600 EMAIL :
RUA : RUA BARAO DE LUCENA N° : 81 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73485336000165 NOME : MNR OTODIAGNOSE S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/04/2008 TELEFONE : 21 2464 4300 EMAIL :
RUA : RUA GUARAPARI N° : 41 COMPLEMENTO : SALA 401

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73496630000172 NOME : BORGES DE CARVALHO OTORRINOS - COPACABANA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/07/2000 TELEFONE : 21 22363458 EMAIL :
RUA : RUA BARATA RIBEIRO N° : 391 COMPLEMENTO : SALA 909

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73496630000253 NOME : BORGES DE CARVALHO OTORRINOS S C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/04/2000 TELEFONE : 21 25442035 EMAIL :
RUA : RUA DEBRET N° : 23 COMPLEMENTO : SALA 1216

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73696718000219 NOME : INSTITUICAO ADVENTISTA ESTE BRAS DE PREV E TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 3034 3000 EMAIL :
RUA : LADEIRA DOS GUARARAPES N° : 263 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73759904000179 NOME : NORTE TRAUMA - CENTRO ORTOPEDICO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/10/2000 TELEFONE : 21 32533071 EMAIL :
RUA : AV. DOM HELDER CAMARA N° : 4753 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73948689000154 NOME : PREV NEUROCARD S S ME TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/05/2018 TELEFONE : 0021 24901531 EMAIL :
RUA : DAS AMERICAS N° : COMPLEMENTO : SALAS 315,316 E 317

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 74094194000178 NOME : LITO RIO CLINICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/01/2004 TELEFONE : 21 25674480 EMAIL :
RUA : RUA BOM PASTOR N° : 295 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 74136219000159 NOME : CLINICA E MICROCIRURGIA RENATO AMBROSIO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 31/10/2007 TELEFONE : 21 22344233 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 211 COMPLEMENTO : GR 712

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 74165168000193 NOME : CLINICA DE ASSISTENCIA MEDICA ORTOFIS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 08/03/2006 TELEFONE : 21 22872498 EMAIL :
RUA : VISCONDE DE PIRAJA N° : 303 COMPLEMENTO : SALA 502

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 74199234772 NOME : ARMINDA CASTRO ALVES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25571925 EMAIL :
RUA : LARGO DO MACHADO N° : 29 COMPLEMENTO : SALA 920

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 74699512704 NOME : EDUARDO GRACA ARANHA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22861058 EMAIL :
RUA : RUA BAMBINA N° : 56 COMPLEMENTO : SALA 109

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 75075199704 NOME : ATILA HADDAD CRELIER TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/2000 TELEFONE : 21 33311614 EMAIL :
RUA : RUA SILVA CARDOSO N° : 84 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 75155168791 NOME : SHEYLA FERNANDA DE AZEVEDO HORTA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 38727323 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 232 COMPLEMENTO : SALA 906

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 75795280704 NOME : ELEONORA D AVILA THOME TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2263 6127 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE INHAUMA N° : 134 COMPLEMENTO : SALA 1203

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 75858886787 NOME : AUGUSTO CESAR ALBUQUERQUE MONTEIRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2416 3079 EMAIL :
RUA : AV. MARIA TERESA N° : 260 COMPLEMENTO : SALA 420 BLOCO 3

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 75928108753 NOME : CLAUDIO DE MOURA CASTRO JACQUES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24922109 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : 500 COMPLEMENTO : BL 21 PORTARIA B

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76355578749 NOME : ELISABETE DO CARMO LOPES DE OLIVEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 04/09/2000 TELEFONE : 21 34295504 EMAIL :
RUA : ATAULFO DE PAIVA N° : 135 COMPLEMENTO : sala 309

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76569900706 NOME : ALOYSIO JOSÉ ALMENDRA JUNIOR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 03/10/2012 TELEFONE : 21 31456617 EMAIL :
RUA : VISCONDE DE PIRAJA N° : 547 COMPLEMENTO : sala 612

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76569900706 NOME : ALOYSIO JOSÉ ALMENDRA JUNIOR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 03/10/2012 TELEFONE : 0021 22849136 EMAIL :
RUA : CONDE DE BONFIM N° : 106 COMPLEMENTO : LOJA 208

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 77003799715 NOME : JOAO ALFREDO WERNER DE BARROS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22610571 EMAIL :
RUA : RUA CAPITAO RESENDE N° : 408 COMPLEMENTO : LOJA F

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 77003799715 NOME : JOAO ALFREDO WERNER DE BARROS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24376699 EMAIL :
RUA : AVENIDA DAS AMERICAS N° : COMPLEMENTO : SALA 202

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 77349288700 NOME : WALMIR VASCONCELOS RATIER THOMAZ TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 021 33012668 EMAIL :
RUA : ESTRADA PADRE ROSER N° : 42 COMPLEMENTO : SALA 317

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 77349288700 NOME : WALMIR VASCONCELOS RATIER THOMAZ TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22842933 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL ROCA N° : 935 COMPLEMENTO : S/806

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 77974670720 NOME : REGINA COELI PEREIRA GONCALVES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22620068 EMAIL :
RUA : SENADOR DANTAS N° : 71 COMPLEMENTO : sala 1402 e 1403

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 77974670720 NOME : REGINA COELI PEREIRA GONCALVES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22703787 EMAIL :
RUA : RUA MONSENHOR ALVES ROCHA N° : 140 COMPLEMENTO : SALA 1211

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 78937035715 NOME : NOISIO GUILHERME MORAES FERREIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22558799 EMAIL :
RUA : AV NOSSA SENHORA DE COPACABANA N° : 690 COMPLEMENTO : SALA 801

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 79431348772 NOME : RUY LUIS SCHIMIDT PINTO RIBEIRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 31/05/2002 TELEFONE : 21 25575442 EMAIL :
RUA : DOIS DE DEZEMBRO N° : 78 COMPLEMENTO : SALA 403 e 404

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 79431348772 NOME : RUY LUIS SCHIMIDT PINTO RIBEIRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 31/05/2002 TELEFONE : 21 22121350 EMAIL :
RUA : AV RIO BRANCO N° : 156 COMPLEMENTO : Sala 1011

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 79888038834 NOME : JOSE DIB MOURAD TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24504145 EMAIL :
RUA : ESTR DO PORTELA N° : 99 COMPLEMENTO : 99

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 80005896720 NOME : PEDRO MENEZES GARCIA DE FREITAS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24919592 EMAIL :
RUA : AV DAS AMERICAS N° : 500 COMPLEMENTO : BL20 SALA 205

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 80005896720 NOME : PEDRO MENEZES GARCIA DE FREITAS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25952335 EMAIL :
RUA : RUA DIAS DA CRUZ N° : 147 COMPLEMENTO : SALA 405

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 80303609753 NOME : MARIA PILAR COUTO ARGIBAY TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25919075 EMAIL :
RUA : AV DOM HELDER CAMARA N° : 5555 COMPLEMENTO : SALA 801

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 80373151772 NOME : JOSE MARIO GOMES DE SA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 07/08/1998 TELEFONE : 21 22643884 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 112 COMPLEMENTO : SALA 1002

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 80470289791 NOME : WALDELIS SEDLACEK DE ALMEIDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25670982 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 232 COMPLEMENTO : SALA 710

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 80639313787 NOME : ANTONIO JOSE SALEME TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24669320 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO GALEAO N° : 1280 COMPLEMENTO : SL 303 - JD CARIOCA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 80643280715 NOME : ELIANA CASTOLDI COLOSIMO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 0021996641827 EMAIL :
RUA : RUA BARAO DE MESQUITA N° : 998 COMPLEMENTO : SALA 201

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 80699219787 NOME : RODOLFO PERROTA PINTO ALEIXO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 22/09/1997 TELEFONE : 21 22623344 EMAIL :
RUA : AVENIDA RIO BRANCO N° : 156 COMPLEMENTO : SALA 1821

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 82083347749 NOME : LEILA ARNOUK BERBARA RATIER TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25323819 EMAIL :
RUA : RUA SENADOR DANTAS N° : 75 COMPLEMENTO : S/2714

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 82083347749 NOME : LEILA ARNOUK BERBARA RATIER TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 2587 9105 EMAIL :
RUA : AV. 28 DE SETEMBRO N° : 44 COMPLEMENTO : SALA 211

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 82439893749 NOME : ALBA TEREZA SOLE DE CARVALHO MADEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22889402 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 369 COMPLEMENTO : S/905

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 82535396734 NOME : MONICA SOUZA DA SILVA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22648594 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DE BONFIM N° : 344 COMPLEMENTO : Bloco I - Sl 1203

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 82535396734 NOME : MONICA SOUZA DA SILVA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33900455 EMAIL :
RUA : ESTRADA DA PORTELA N° : 99 COMPLEMENTO : SALA 815

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 82733880772 NOME : ROSANGELA DOEDERLEIN PACHECO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/01/2008 TELEFONE : 21 22093490 EMAIL :
RUA : AV. BRUXELAS N° : 134 COMPLEMENTO : sala 101

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 82739056753 NOME : CRISTINA MONTEIRO FERNANDES BRITO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24231810 EMAIL :
RUA : AV. NELSON CARDOSO N° : 795 COMPLEMENTO : 512

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 82908354772 NOME : RICARDO SENDEROWITZ TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 05/08/2004 TELEFONE : 21 25673227 EMAIL :
RUA : CONDE DE BONFIM N° : 297 COMPLEMENTO : SALA 1208

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 82914214715 NOME : HORACIO DE BARBOSA MESQUITA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 14/09/2011 TELEFONE : 21 22625148 EMAIL :
RUA : RIO BRANCO N° : 156 COMPLEMENTO : SALA 2929

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 83222243700 NOME : CLAUDIA VIEIRA VALENTE TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 25682121 EMAIL :
RUA : PRACA SAENS PENA N° : 45 COMPLEMENTO : SALA 604

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 83584110734 NOME : CLAUDIO LERER TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2003 TELEFONE : 21 25406443 EMAIL :
RUA : VISCONDE DE PIRAJA N° : 540 COMPLEMENTO : SALA 314

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 83976930768 NOME : MONICA DE SA GOMES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24933422 EMAIL :
RUA : RUA GILDASIO AMADO N° : 55 COMPLEMENTO : SALA 207

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 84002948749 NOME : MARIA DE FATIMA ALVES DOS SANTOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/08/2004 TELEFONE : 21 3264 5102 EMAIL :
RUA : AV. EMBAIXADOR ABELARDO BUENO N° : 1 COMPLEMENTO : EDIFICIO LAGOA 2

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 84283645753 NOME : FLAVIA RIBEIRO GUSMAO DE OLIVEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 33282893 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 4790 COMPLEMENTO : SALA 524

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 84357452791 NOME : ELIANE LOPES GUIMARAES TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22539276 EMAIL :
RUA : AV. PASSOS N° : 115 COMPLEMENTO : S/203

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 84605731768 NOME : PAULO ANTONIO OLDANI FELIX TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 14/01/2003 TELEFONE : 21 2215 8640 EMAIL :
RUA : AV. ALTE. BARROSO N° : 63 COMPLEMENTO : S/2302

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 85343161715 NOME : DENISE APARECIDA DE SALLES SCOLA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 26/10/2016 TELEFONE : 0021 41418712 EMAIL :
RUA : RUA ANDRE ROCHA N° : 750 COMPLEMENTO : SL 424

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 86102672704 NOME : ROSA MARIA PROPATO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2014 TELEFONE : 2133414167 EMAIL :
RUA : VICENTE DE CARVALHO N° : 1590 COMPLEMENTO : SALA 302

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 86554344772 NOME : ANA ROSA CASTELLOES DOS SANTOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 04/05/2004 TELEFONE : 21 24854407 EMAIL :
RUA : RUA CAROEN N° : 11 COMPLEMENTO : SALAS 324 e 325

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 86748076000115 NOME : JORGE JABER CLINICA DE PSICOTERAPIA LTDA TIPO : Clinica Psiquiatrica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24422583 EMAIL :
RUA : AVENIDA ATAULFO DE PAIVA N° : 1079 COMPLEMENTO : SALA 1105

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 86748076000115 NOME : JORGE JABER CLINICA DE PSICOTERAPIA LTDA TIPO : Clinica Psiquiatrica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24422583 EMAIL :
RUA : RUA ELISIO DE ARAUJO N° : 263 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 86769890000116 NOME : MARAPENDI SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24309119 EMAIL :
RUA : AV. DAS AMERICAS N° : 4666 COMPLEMENTO : SALA 315

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 86836293000167 NOME : SURGIGRUPO CIRURGIOES ASSOCIADOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/01/2012 TELEFONE : 21 24939377 EMAIL :
RUA : ARMANDO LOMBARDI N° : 1000 COMPLEMENTO : BL 1 SL 222

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 86913263791 NOME : JOSE CARLOS VECCHIATI DA SILVA FILHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 15/03/2005 TELEFONE : 21 22606423 EMAIL :
RUA : RUA LEOPOLDINA REGO N° : 198 COMPLEMENTO : SALA 303

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 86913263791 NOME : JOSE CARLOS VECCHIATI DA SILVA FILHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 15/03/2005 TELEFONE : 21 22084987 EMAIL :
RUA : PADRE ELIAS GORAYEB N° : 21 COMPLEMENTO : SALA 301

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 86955259000101 NOME : FGC SERVIÇOS MEDICOS S C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22400858 EMAIL :
RUA : RUA SENADOR DANTAS N° : 75 COMPLEMENTO : SALA 209

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 86986171000157 NOME : CLINICA DE ULTRA-SONOGRAFIA DA BARRA- TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/07/2002 TELEFONE : 21 22676994 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE PIRAJA N° : 414 COMPLEMENTO : S/819-820-821

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 87361329772 NOME : ANDRE ALCANTARA AFFONSO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 15/06/2000 TELEFONE : 0021 22901524 EMAIL :
RUA : RUA URANOS N° : 1225 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 88327744704 NOME : ANA CLAUDIA BORGES DO CARMO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 13/02/1998 TELEFONE : 21 25095388 EMAIL :
RUA : AVENIDA PRESIDENTE VARGAS N° : 583 COMPLEMENTO : SALA 1815

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 88448797787 NOME : DENISE DE ABREU DURAO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 3137 7030 EMAIL :
RUA : AV. BRAS DE PINA N° : 1005 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 88978559700 NOME : LILIAN FERREIRA QUINTANILHA DA SILVA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24155874 EMAIL :
RUA : CORONEL AGOSTINHO N° : 76 COMPLEMENTO : SALA 804

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 89836502734 NOME : VERONICA DE BRITO ALVES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 11/08/2003 TELEFONE : 21 22053097 EMAIL :
RUA : LARGO DO MACHADO N° : 54 COMPLEMENTO : SALA 507

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 90231554753 NOME : WILLY SCHORR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22406811 EMAIL :
RUA : AV. RIO BRANCO N° : 156 COMPLEMENTO : SALA 638

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 90512391734 NOME : MARIA DA CONCEICAO VIDAL PEGO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 10/04/2003 TELEFONE : 21 22143080 EMAIL :
RUA : RUA SILVA PINTO N° : 49 COMPLEMENTO : SALA 605

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 90512391734 NOME : MARIA DA CONCEICAO VIDAL PEGO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 10/04/2003 TELEFONE : 21 22143080 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO PORTELA N° : 99 COMPLEMENTO : SALA 602

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 90681312734 NOME : DALMIR SALGADO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24135651 EMAIL :
RUA : RUA ALFREDO DE MORAES N° : 83 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 90840194749 NOME : MARCIA GARCIA ALVES GALVAO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24332677 EMAIL :
RUA : AVENIDA AYRTON SENNA N° : 250 COMPLEMENTO : SALA 205

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 91097576787 NOME : CESARINA DE FATIMA PINTO BENAC DOS SANTOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 24122829 EMAIL :
RUA : RUA VIUVA DANTAS N° : 214 COMPLEMENTO : SALA 613

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 92649254734 NOME : SHIRLEY PEROLA RABINOVICI GHERMAN TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22652621 EMAIL :
RUA : LARGO DO MACHADO N° : 29 COMPLEMENTO : SALA 718

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 95685707720 NOME : DENISE MAZONI DA SILVA PEREIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 22050559 EMAIL :
RUA : RUA DOIS DE DEZEMBRO N° : 78 COMPLEMENTO : SALA 418

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 95712275791 NOME : HENRIQUE JUNQUEIRA DE ALMEIDA SOARES TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 10/10/2002 TELEFONE : 21 25487469 EMAIL :
RUA : RUA FIGUEIREDO MAGALHAES N° : 286 COMPLEMENTO : SALA 704

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 95892591700 NOME : CLAUDIA MARIA PENNA FIRME DE BRITO TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 06/08/2004 TELEFONE : 21 25240767 EMAIL :
RUA : AV ALMIRANTE BARROSO N° : 97 COMPLEMENTO : SALA 1101

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 96540036787 NOME : SERGIO KAHN TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 09/07/2001 TELEFONE : 21 22853846 EMAIL :
RUA : RUA DOIS DE DEZEMBRO N° : 78 COMPLEMENTO : SALA 919

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 97441851000101 NOME : ANA VALERIA ASSISTENCIA MEDICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2004 TELEFONE : 21 33516005 EMAIL :
RUA : AV. MERITI N° : 2445 COMPLEMENTO : SALA 309

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 97515480000165 NOME : PRO OFTALMO MICROCIRURGIA OCULAR S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/02/2001 TELEFONE : 21 38738181 EMAIL :
RUA : RUA ALVARO RAMOS N° : 550 COMPLEMENTO : E 560

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 98844105772 NOME : JANE CRISTINA TRADE SANTOS FUTER TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 06/07/2005 TELEFONE : 21 25381817 EMAIL :
RUA : VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 190 COMPLEMENTO : SALA 1111

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 98844105772 NOME : JANE CRISTINA TRADE SANTOS FUTER TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 06/07/2005 TELEFONE : 0021 22832323 EMAIL :
RUA : PRESIDENTE VARGAS N° : 542 COMPLEMENTO : SALA 2105

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 99569361700 NOME : ADRIANE COUTINHO CHICONELLI TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2003 TELEFONE : 2124931316 EMAIL :
RUA : AV. ARMANDO LOMBARDI N° : 1000 COMPLEMENTO : BL. 01 SALA 210

TOTAL MUNICIPIO :

1221

MUNICIPIO : SAO GONCALO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00173833000154 NOME : FITCOR CARDIOLOGIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2006 TELEFONE : 21 26461013 EMAIL :
RUA : DOUTOR FELICIANO SODRE N° : 215 COMPLEMENTO : SALA 909

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00200770000188 NOME : COMFIA- POLIC DE DIAG ORTOP MEDIC FIS ALCANT TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/11/2005 TELEFONE : 21 2702 9800 EMAIL :
RUA : RUA NESTOR PINTO ALVES N° : 121 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00437007000175 NOME : CON - ONCOLOGIA HEMATOLOGIA CENTRO DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 38576800 EMAIL :
RUA : CORONEL RODRIGUES N° : 422 COMPLEMENTO : sala 110/111/112

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00437007000256 NOME : CON-CENTRO ONCOLOGICO DE NITEROI LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2019 TELEFONE : 21 38200068 EMAIL :
RUA : CORONEL RODRIGUES N° : 422 COMPLEMENTO : Salas 1110 à 1112

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00548867755 NOME : MARCIA CRISTINA FELIX SILVA LACLAU TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26052400 EMAIL :
RUA : RUA DR. NILO PECANHA N° : 110 COMPLEMENTO : SALA 1012-1013

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00831269000110 NOME : PRODIAGNOSTICO SERVICOS MEDICOS LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/04/2003 TELEFONE : 21 26069022 EMAIL :
RUA : RUA DR. NILO PECANHA N° : 391 COMPLEMENTO : PARTE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01090313000140 NOME : OFTALMOCLINICA DE ALCANTARA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/04/2003 TELEFONE : 21 26029050 EMAIL :
RUA : RUA JOAO CAETANO N° : 55 COMPLEMENTO : SALA 605

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01534828000192 NOME : ONCO-DAY CLINIC LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/11/2000 TELEFONE : 21 26055650 EMAIL :
RUA : RUA SALVATORI N° : 40 COMPLEMENTO : SALA 906

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02355330000125 NOME : PRO-SAUDE SERVICO INTEGRADO EM MEDICINA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/06/2012 TELEFONE : 02137158800 EMAIL :
RUA : DOUTOR FELICIANO SODRE N° : 46 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03057928000109 NOME : SP FISIS CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/08/2009 TELEFONE : 21 3713 1205 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR FRANCISCO PORTELA N° : 2293 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03534510000137 NOME : VACIN AR CENTRO IMUNOLOGICO NITEROI TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/03/2009 TELEFONE : 21 26142577 EMAIL :
RUA : RUA IOLANDA SAAD ABUZAID N° : 150 COMPLEMENTO : SALA 817

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03774081000175 NOME : DERMATOS ESPECIALIZADOS LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/06/2001 TELEFONE : 21 27127177 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR NILO PEÇANHA N° : 110 COMPLEMENTO : SALA 504

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04395253000162 NOME : CARDIOMED S S LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/2011 TELEFONE : 21 26051284 EMAIL :
RUA : DOUTOR NILO PECANHA N° : 110 COMPLEMENTO : BLS 908, 917 E 918

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11257751000104 NOME : PAIVA LOPES CONSULTORIO ODONTOLOGICO LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2015 TELEFONE : 21 6140482 EMAIL :
RUA : PALMIRA NINHO N° : 6 COMPLEMENTO : SALA 202/203

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 18883064000143 NOME : MEDILIFE CONSULTAS E DIAGNOSTICOS POR IMAGEM TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2018 TELEFONE : 0021 38571777 EMAIL :
RUA : DOUTOR ALFREDO BACKER N° : 374 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19010637000197 NOME : LM TERAPIAS INTEGRADAS SG LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2018 TELEFONE : 0021 38570202 EMAIL :
RUA : SALVATORI N° : 109 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27894574000107 NOME : CEMI DIAGNOSTICO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/07/2017 TELEFONE : 0021 27121950 EMAIL :
RUA : RODRIGUES DA FONSECA N° : 338 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29216090000134 NOME : LABORATORIO DOM BOSCO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 18/04/2006 TELEFONE : 212639 2978 EMAIL :
RUA : CORONEL RODRIGUES N° : 422 COMPLEMENTO : SALAS 1208/1209

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29216090000134 NOME : LABORATORIO DOM BOSCO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 18/04/2006 TELEFONE : 21 2624 2658 EMAIL :
RUA : JOAO CAETANO N° : 185 COMPLEMENTO : SALA 301 E 311

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29216090000134 NOME : LABORATORIO DOM BOSCO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 18/04/2006 TELEFONE : 21 26014982 EMAIL :
RUA : YOLANDA SAAD ABUZAID N° : 150 COMPLEMENTO : SALA 1014/15

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29216090000134 NOME : LABORATORIO DOM BOSCO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 18/04/2006 TELEFONE : 21 26040551 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL SERRADO N° : 1000 COMPLEMENTO : SALA 1110

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29216090000134 NOME : LABORATORIO DOM BOSCO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 18/04/2006 TELEFONE : 21 37057304 EMAIL :
RUA : PRACA DOUTOR LUIZ PALMIER N° : 53 COMPLEMENTO : SALA 103

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30079222000102 NOME : HOSPITAL OFTALMOLOGICO SANTA BEATRIZ LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 16/06/2008 TELEFONE : 2130780808 EMAIL :
RUA : CORONEL RODRIGUES N° : 422 COMPLEMENTO : LOJA 02 14° ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30167753000157 NOME : SUSGA - SERVIÇO DE ULTRA SONOGRAFIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2015 TELEFONE : 21 37998999 EMAIL :
RUA : LAUREANO ROSA N° : 166 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30358881000188 NOME : HOSPITAL DO CORACAO SAMCORDIS LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 20/09/1999 TELEFONE : 21 37158008 EMAIL :
RUA : RUA DR NILO PECANHA N° : 391 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31160088000302 NOME : CENTRO DE DIAGNOSTICOS GALEAO LTDA ME TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/10/2016 TELEFONE : 21 27029050 EMAIL :
RUA : RUA CAPITAO ANTONIO MARTINS N° : 229 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31671480000146 NOME : CLINICA SAO GONCALO S/A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 13/03/2007 TELEFONE : 21 21095000 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL MOREIRA CESAR N° : 138 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31830052000119 NOME : CENTROMEDE-CENTRO DE MEDICINA ESPECIALIZADA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2005 TELEFONE : 21 26071117 EMAIL :
RUA : DOUTOR NILO PECANHA N° : 166 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32560484000110 NOME : CENTRO CLINICO MASTER LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2011 TELEFONE : 21 27029090 EMAIL :
RUA : DOUTOR NILO PECANHA - LADO IMPAR N° : 157 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32560484000110 NOME : CENTRO CLINICO MASTER LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2011 TELEFONE : 21 27029090 EMAIL :
RUA : JOAO DE ALMEIDA N° : 109 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39185509000191 NOME : CONLAB SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27120105 EMAIL :
RUA : RUA SALVATORI N° : 40 COMPLEMENTO : SALA 1102 A 1108

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39522404000180 NOME : OFTALMOCLINICA SAO GONCALO S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 37159600 EMAIL :
RUA : YOLANDA SAAD ABUZAID N° : 150 COMPLEMENTO : SALA 1010 E 1011

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39522404000180 NOME : OFTALMOCLINICA SAO GONCALO S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 37159600 EMAIL :
RUA : RUA SALVATORI N° : 99 COMPLEMENTO : TERREO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40179459000119 NOME : PRO ECHO CARDIODATA LAB DE EXAMES MEDICOS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 2121399999 EMAIL :
RUA : DOUTOR FRANCISCO PORTELA N° : 2747 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 42568633700 NOME : ROBERTO MAURO SANTOS DE SA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 26070456 EMAIL :
RUA : RUA ALUISIO NEIVA N° : 1244 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : R DOUTOR NILO PECANHA N° : 200 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055025398 NOME : FLEURY S A LABS A+ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2012 TELEFONE : 21 25383600 EMAIL :
RUA : RUA DR. NILO PECANHA N° : 200 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 62883321604 NOME : MARIA ALICE REIS E SILVA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27120402 EMAIL :
RUA : AV. PAULA LEMOS N° : 35 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

38

MUNICIPIO : SAO JOAO DE MERITI

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00251845710 NOME : LIA FERNANDA LEMOS CALIXTO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 26/09/2000 TELEFONE : 21 27569574 EMAIL :
RUA : GESSIR GONÇALVES PONTES N° : 139 COMPLEMENTO : SALA 902

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00251845710 NOME : LIA FERNANDA LEMOS CALIXTO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 26/09/2000 TELEFONE : 21 27569574 EMAIL :
RUA : RUA SÃO JOÃO BATISTA N° : 30 COMPLEMENTO : SOBRADO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 01475178000151 NOME : SEG-MEDIC ASSESSORIA EM SAÚDE OCUPACIONAL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2014 TELEFONE : 021 2666 5800 EMAIL :
RUA : SAO JOAO BATISTA N° : 172 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 03036619763 NOME : VALERIA CRISTINA DATRINO HORTA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 07/07/2000 TELEFONE : 21 27569574 EMAIL :
RUA : RUA GESSYR GONCALVES FONTES N° : 139 COMPLEMENTO : SALA 902

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 05934775000158 NOME : CLINICA DE OLHOS DR. CLAUDIO FABIANO E DR. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2014 TELEFONE : 21 2756 7907 EMAIL :
RUA : ANTONIO TELES DE MENEZES N° : 41 COMPLEMENTO : SALA 106/107/109

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06333029000171 NOME : CENTRO MEDICO MERITIENSE DATRINO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/10/2016 TELEFONE : 02127555196 EMAIL :
RUA : GESSYR GONCALVES FONTES N° : 139 COMPLEMENTO : SALA 902

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12297953000142 NOME : SM SERVICOS MEDICOS S/S TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/06/2012 TELEFONE : 2126551743 EMAIL :
RUA : GESSYR GONCALVES FONTES N° : 139 COMPLEMENTO : 705 SALA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29772303787 NOME : SALVADOR BERNARDO MORENO MARTIN TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27560962 EMAIL :
RUA : RUA ALFREDO DOS ANJOS N° : 37 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30647523000195 NOME : SEMAV- SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS DO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2014 TELEFONE : 21 27510424 EMAIL :
RUA : DR. JOSE DA COSTA FRANÇA N° : 385 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30828834000150 NOME : LAB DE ANALISES CLINICAS DR EMMERSON LUIZ DATIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/03/2008 TELEFONE : 21 28829200 EMAIL :
RUA : GETULIO DE MOURA N° : 168 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31925498000127 NOME : CASA DE SAUDE E MATERNIDADE TEREZINHA DE TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2006 TELEFONE : 21 27575800 EMAIL :
RUA : RUA GESSYR GONCALVES FONTES N° : 153 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 33419482000178 NOME : CASA DE SAUDE LARANJEIRAS LTDA PERINATAL TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 37566159 EMAIL :
RUA : RUA GESSYR GONCALVES FONTES N° : 153 COMPLEMENTO : 4º andar

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 34930337704 NOME : MARCO ANTONIO JESUS SANTOS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27567751 EMAIL :
RUA : RUA DOS EXPEDICIONARIOS N° : 102 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40977480763 NOME : PAULO CESAR MADEIRA DE AZEVEDO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 21 27565010 EMAIL :
RUA : RUA DA MATRIZ N° : 336 COMPLEMENTO : SALA 01-02

TOTAL MUNICIPIO :

14

MUNICIPIO : TERESOPOLIS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03143456000107 NOME : INSTITUTO DE OLHOS DE TERESOPOLIS MARTINS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/08/1999 TELEFONE : 21 26432235 EMAIL :
RUA : RUA EDMUNDO BITTENCOURT N° : 20 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 22282058000108 NOME : INOVA MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA - ME TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2016 TELEFONE : 21 26429606 EMAIL :
RUA : PREFEITO SEBASTIAO TEIXEIRA N° : 20 COMPLEMENTO : ATE 0748/0749

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30383988000186 NOME : COT CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/06/2010 TELEFONE : 021 27424455 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO SA N° : 336 COMPLEMENTO : LOJA CENTRO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 36238913000198 NOME : MEDCLINICA DO CENTRO DE TERESOPOLIS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/2000 TELEFONE : 21 27425922 EMAIL :
RUA : RUA JOAO BATISTA PIRES N° : 110 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60922168001077 NOME : ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 19/04/2001 TELEFONE : 21 27414300 EMAIL :
RUA : RUA JUDITH MAURICIO DE PAULA N° : 40 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650005061 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. RJ TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/03/2015 TELEFONE : 21 22278080 EMAIL :
RUA : AV LUCIO MEIRA N° : 670 COMPLEMENTO : SALA 506

TOTAL MUNICIPIO :

6

MUNICIPIO : VOLTA REDONDA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07443519000193 NOME : CLINICA DE CORACAO C V A P LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/03/2006 TELEFONE : 24 33482553 EMAIL :
RUA : LARGO NOVE DE ABRIL N° : 26 COMPLEMENTO : sala 813

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 30154062000119 NOME : CFV SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2018 TELEFONE : 0024 21020001 EMAIL :
RUA : 41 C N° : 160 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 31848344000189 NOME : CENTRO TECNICO DE PAT CLINICA V REDONDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 03/09/2008 TELEFONE : 24 33427233 EMAIL :
RUA : LARGO NOVE DE ABRIL N° : 27 COMPLEMENTO : SALA 501

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32513459000185 NOME : HINJA HOSPITAL JARDIM AMALIA LTDA. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1997 TELEFONE : 24 21022121 EMAIL :
RUA : RUA DR MIGUEL COUTO N° : 70 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73255564000149 NOME : IRM - RESSONANCIA MAGNETICA LTDA. TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/05/1998 TELEFONE : 2433482056 EMAIL :
RUA : RUA 33 N° : 111 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

5

TOTAL ESTADO :

1597

ESTADO : RIO GRANDE DO NORTE

MUNICIPIO : NATAL

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00710691000117 NOME : H O P E LABORATORIOS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 23/06/1999 TELEFONE : 84 36112005 EMAIL :
RUA : AVENIDA CAMPOS SALES N° : 750 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01026499000179 NOME : INSTITUTO DE MAMA DE NATAL S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/04/1998 TELEFONE : 84 4008 3366 EMAIL :
RUA : AFONSO PENA N° : 1071 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01407085000190 NOME : NATALCOR S/S LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 08/05/1998 TELEFONE : 0084 31331200 EMAIL :
RUA : AVENIDA RODRIGUES ALVES N° : 1115 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01411494000160 NOME : CLINICA ANGIOCARDIO S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/06/1998 TELEFONE : 84 31334500 EMAIL :
RUA : RUA APODI N° : 556 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02109397000180 NOME : NATAL HOSPITAL CENTER S/C LTDA. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2002 TELEFONE : 84 40091000 EMAIL :
RUA : RUA AFONSO PENA N° : 754 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02561150000108 NOME : CENTRO ESPECIALIZ DE ORTOP E TRAUMAT DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/08/2000 TELEFONE : 084 32342707 EMAIL :
RUA : AVENIDA LIMA E SILVA N° : 1337 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02766875000124 NOME : UPDATE - UNIDADE DE PESQUISA DIAGNOSTICA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 23/02/2000 TELEFONE : 84 40085909 EMAIL :
RUA : AVENIDA RODRIGUES ALVES N° : 758 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03663249000175 NOME : CLINICA MARCOS AURELIO MACHADO S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/06/2000 TELEFONE : 84 3211 3030 EMAIL :
RUA : AVENIDA ANTONIO BASILIO N° : 3025 COMPLEMENTO : SALAS 404

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05027971000149 NOME : UROCOOP - COOPERATIVA DOS UROLOGISTAS DO TIPO : Cooperativas
DATA CREDENCIAMENTO : 11/06/2004 TELEFONE : 84 32017930 EMAIL :
RUA : RUA SILVIO PELICO N° : 181 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08231904000130 NOME : CLINICA PROCARDIACO DE NATAL - CARDIOCLINICA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/05/1998 TELEFONE : 84 40061700 EMAIL :
RUA : RUA JUNDIAI N° : 648 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08239907000110 NOME : LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E MICOLOGIA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/04/1998 TELEFONE : 84 32215507 EMAIL :
RUA : RUA MOSSORO N° : 717 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08431025000151 NOME : LABORATORIO MEDICO DE PATOLOGIA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/04/1998 TELEFONE : 84 32224697 EMAIL :
RUA : AVENIDA AFONSO PENA N° : 920 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08455255000150 NOME : INSTITUTO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA DE NATAL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/12/1999 TELEFONE : 84 40084150 EMAIL :
RUA : AVENIDA CAMPOS SALES N° : 763 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08506545000186 NOME : MEDIMAGEM - RN CLINICA DE RADIOLOGIA E TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/04/1998 TELEFONE : 84 31333720 EMAIL :
RUA : RUA CEARA MIRIM N° : 669 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08704439000107 NOME : CENTRO DE ENDOCRINOLOGIA DE NATAL LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/04/1998 TELEFONE : 84 32194327 EMAIL :
RUA : AVENIDA PRAIA DE PONTA NEGRA N° : 8960 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08704439000107 NOME : CENTRO DE ENDOCRINOLOGIA DE NATAL LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/04/1998 TELEFONE : 84 32226328 EMAIL :
RUA : AVENIDA AFONSO PENA N° : 757 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09398447000135 NOME : CLINICA PEDRO CAVALCANTI LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/05/1998 TELEFONE : 84 40085909 EMAIL :
RUA : AVENIDA RODRIGUES ALVES N° : 758 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09415258000123 NOME : PRONTOCLINICA DE OLHOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/04/1998 TELEFONE : 84 30922000 EMAIL :
RUA : RUA CEARA MIRIM N° : 316 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09417742000191 NOME : PRONTOCLINICA DA CRIANCA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/04/1998 TELEFONE : 84 40085014 EMAIL :
RUA : RUA MONTE SINAI N° : 1948 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10730521000158 NOME : CLINICA DE ONCOLOGIA E MASTOLOGIA DE NATAL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/1998 TELEFONE : 84 40083366 EMAIL :
RUA : RUA AFONSO PENA N° : 1071 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11934718000171 NOME : INSTITUTO DE OLHOS DE NATAL LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/03/1998 TELEFONE : 84 32162020 EMAIL :
RUA : AVENIDA RODRIGUES ALVES N° : 1123 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12639340000146 NOME : SKOPIA CLINICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/04/1998 TELEFONE : 84 31981900 EMAIL :
RUA : RUA MARIA AUXILIADORA N° : 804 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12643375000159 NOME : PROCARDIO - CLINICA CARDIOLOGICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/04/1998 TELEFONE : 84 32065313 EMAIL :
RUA : AVENIDA NASCIMENTO DE CASTRO N° : 1930 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14070278400 NOME : DENISE XAVIER DA SILVEIRA MARTINS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 27/02/1998 TELEFONE : 84 32023355 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL JOAQUIM MANOEL N° : 717 COMPLEMENTO : SALA 215

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24518458000103 NOME : CENTRO DE PATOLOGIA CLINICA SC LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/04/1998 TELEFONE : 84 32154700 EMAIL :
RUA : AFONSO PENA N° : 744 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24518458000103 NOME : CENTRO DE PATOLOGIA CLINICA SC LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/04/1998 TELEFONE : 84 32154700 EMAIL :
RUA : RUA JOAQUIM MANOEL N° : 591 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24518458000103 NOME : CENTRO DE PATOLOGIA CLINICA SC LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/04/1998 TELEFONE : 84 32154737 EMAIL :
RUA : RUA LIMA E SILVA N° : 2822 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24528770000170 NOME : ECO CENTRO CARDIOLOGICO DE NATAL SC LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/08/2000 TELEFONE : 84 3113 1000 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL AURIS COELHO N° : 235 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24588865000189 NOME : UNIDADE RADIOLOGICA POTIGUAR(INSTITUTO DE TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/04/1998 TELEFONE : 84 3201 2000 EMAIL :
RUA : AVENIDA HERMES DA FONSECA N° : 983 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29435005009851 NOME : ESHO EMPRESA DE SERVICOS HOSPITALARES SA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2019 TELEFONE : EMAIL :
RUA : SAO JOSE N° : 1979 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35292341000162 NOME : LABORAT DE ANALISES CLINICAS DR PAULO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/04/1998 TELEFONE : 84 33211258 EMAIL :
RUA : RUA JUNDIAI N° : 648 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40799587000165 NOME : CLINICA NUCLEAR DE NATAL S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/04/1998 TELEFONE : 84 3198 1010 EMAIL :
RUA : AVENIDA AFONSO PENA N° : 1101 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40986515000127 NOME : CARDIOCENTRO S/C LTDA CLINICA DE DOENCAS DO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/04/1998 TELEFONE : 0084 32114166 EMAIL :
RUA : AVENIDA CAMPOS SALES N° : 762 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 40997322000171 NOME : HEMOVIDA SERVICOS DE HEMOTERAPIA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/07/2016 TELEFONE : 84 32024289 EMAIL :
RUA : AVENIDA NILO PECANHA N° : 199 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 47384271487 NOME : JORDAN DE GUSMAO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 16/07/2016 TELEFONE : 0084 32221863 EMAIL :
RUA : RUA SUL N° : 669 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 70030606000155 NOME : TOMOCENTRO SAO LUCAS S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/05/1998 TELEFONE : 84 32205433 EMAIL :
RUA : RUA MAXARANGUAPE N° : 614 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 70034236000124 NOME : CACIL - CENTRO AVANCADO DE CIRURGIA VIDEO- TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 31/07/1998 TELEFONE : 0084 33443273 EMAIL :
RUA : AVENIDA HERMES DA FONSECA N° : 650 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

37

TOTAL ESTADO :

37

ESTADO : RIO GRANDE DO SUL

MUNICIPIO : CANOAS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 92750595000110 NOME : INSTITUTO DE PATOLOGIA LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 17/12/1997 TELEFONE : 51 30513132 EMAIL :
RUA : RUA 15 DE JANEIRO N° : 193 COMPLEMENTO : SALA 114

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : CAXIAS DO SUL

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00346330068 NOME : RONEY PAULO MARCON TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 16/03/1998 TELEFONE : 54 32212154 EMAIL :
RUA : AVENIDA JULIO DE CASTILHOS N° : 2101 COMPLEMENTO : SALA 65

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32729928049 NOME : MARA SANDRA CARDOSO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 54 32233734 EMAIL :
RUA : RUA VINTE DE SETEMBRO N° : 2430 COMPLEMENTO : SALA 53

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60489383068 NOME : GABRIEL RIBEIRO TONIAZZO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 12/04/2010 TELEFONE : 54 32146261 EMAIL :
RUA : AV JULIO DE CASTILHOS N° : 2069 COMPLEMENTO : SALA 55

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 92862168000124 NOME : INSTITUTO DO CORACAO DA SERRA GAUCHA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/10/2006 TELEFONE : 54 32282033 EMAIL :
RUA : RUA JULIO DE CASTILHOS N° : 2163 COMPLEMENTO : FUNDOS

TOTAL MUNICIPIO :

4

MUNICIPIO : NOVO HAMBURGO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 91687376000171 NOME : LABORATORIO EXAME DE ANALISES CLINICAS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/03/1998 TELEFONE : 51 35946350 EMAIL :
RUA : AV MAURICIO CARDOSO N° : 711 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 91687376000171 NOME : LABORATORIO EXAME DE ANALISES CLINICAS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/03/1998 TELEFONE : 51 35951818 EMAIL :
RUA : RUA JOAQUIM NABUCO N° : 1040 COMPLEMENTO : SALA 02

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 92240605000178 NOME : CENTRO CLINICO NH LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 08/10/2010 TELEFONE : 51 30669378 EMAIL :
RUA : RUA LIMA E SILVA N° : 25 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

3

MUNICIPIO : OSORIO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 91149294000173 NOME : URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/05/2001 TELEFONE : 51 36652144 EMAIL :
RUA : RUA DOM LUIZ GUANELLA N° : 2888 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : PASSO FUNDO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 92021062000106 NOME : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE SAO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 02/09/2003 TELEFONE : 54 33164000 EMAIL :
RUA : TEIXEIRA SOARES N° : 808 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : PELOTAS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20749562072 NOME : SONIA MARIA RUAS DIAS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/1998 TELEFONE : 53 3225 1022 EMAIL :
RUA : RUA ANCHIETA N° : 1978 COMPLEMENTO : SALA 903

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 57176698015 NOME : RENATO PINTO VILELA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/1998 TELEFONE : 53 32722321 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL NETO N° : 1035 COMPLEMENTO : SALA 302

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 88295308000152 NOME : LABORATORIO DR. ROUGET PEREZ LTDA. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 21/01/1998 TELEFONE : 53 32254488 EMAIL :
RUA : RUA XV DE NOVEMBRO N° : 451 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 89256713000124 NOME : INSTITUTO DE RADIOLOGIA JOSE CHEFFE RAHAL TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/09/2000 TELEFONE : 53 32258554 EMAIL :
RUA : RUA XV DE NOVEMBRO N° : 501 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 91559815000160 NOME : LABORATORIO BIRCK LTDA. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 21/01/1998 TELEFONE : 53 32255166 EMAIL :
RUA : RUA XV DE NOVEMBRO N° : 467 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 91565093000157 NOME : CENTRO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/10/1998 TELEFONE : 53 32782700 EMAIL :
RUA : RUA GOMES CARNEIRO N° : 2055 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 92219559000125 NOME : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PELOTAS TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/1998 TELEFONE : 53 32844700 EMAIL :
RUA : PRACA PIRATININO DE ALMEIDA N° : 53 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 93302404000110 NOME : CAD CENTRO DE APOIO DIAGNOSTICO LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 21/01/1998 TELEFONE : 0053 32279100 EMAIL :
RUA : RUA FELIX DA CUNHA N° : 706 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 94964392000152 NOME : CLINICA DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS-CLINICANP TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/06/1998 TELEFONE : 53 32256417 EMAIL :
RUA : RUA XV DE NOVEMBRO N° : 1100 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

9

MUNICIPIO : PORTO ALEGRE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03068389000103 NOME : CLINIONCO-CLINICA DE ONCOLOGIA DE PORTO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/11/2001 TELEFONE : 51 33336031 EMAIL :
RUA : RUA DONA LAURA N° : 226 COMPLEMENTO : SALA 202

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03797525000198 NOME : SERMAF-SERV. DE RADIOLOGIA MAXILO-FACIAL S/C TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/07/2000 TELEFONE : 51 32335441 EMAIL :
RUA : RUA JOSE DE ALENCAR N° : 868 COMPLEMENTO : 8º ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03797525000198 NOME : SERMAF-SERV. DE RADIOLOGIA MAXILO-FACIAL S/C TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/07/2000 TELEFONE : 51 32254645 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR FLORES N° : 327 COMPLEMENTO : 9 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03797525000198 NOME : SERMAF-SERV. DE RADIOLOGIA MAXILO-FACIAL S/C TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/07/2000 TELEFONE : 51 33435857 EMAIL :
RUA : RUA MARQUES DO POMBAL N° : 783 COMPLEMENTO : CONJ. 403

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03928524000135 NOME : CLINICA STEDILE LTDA. S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2008 TELEFONE : 51 21111017 EMAIL :
RUA : AV DOUTOR NILO PECANHA N° : 2825 COMPLEMENTO : CONJUNTO 1403

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03990811000175 NOME : RENATO HELLER-CLIN. E CIR. DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/07/2001 TELEFONE : 51 32257876 EMAIL :
RUA : AUGUSTO MEYER N° : 163 COMPLEMENTO : SALA 1204

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05354482000100 NOME : CESO CENTRO ESPECIALIZADO EM ORTODONTIA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2007 TELEFONE : 51 32339697 EMAIL :
RUA : RUA JOSE DE ALENCAR N° : 868 COMPLEMENTO : SALA 605

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09349041000162 NOME : UNISONO UNIDADE DE TRATATAMENTO DOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2009 TELEFONE : 51 33883247 EMAIL :
RUA : AUGUSTO MEYER N° : 163 COMPLEMENTO : SALA 1204

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12841676404 NOME : MARIA DE LOURDES SCHERER CALDASSO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 06/01/1998 TELEFONE : 51 32266853 EMAIL :
RUA : RUA VIGARIO JOSE INACIO N° : 566 COMPLEMENTO : SALAS 1402 E 1404

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 15116763000331 NOME : INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2019 TELEFONE : 051 33821200 EMAIL :
RUA : RUA MATIAS JOSE BINS N° : 581 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17294002053 NOME : RUBEM KRAUSE LEDUR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 07/01/1998 TELEFONE : 51 32263700 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL VITORINO N° : 53 COMPLEMENTO : SALA 154

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19536330997 NOME : JORGE LUIZ WINCKLER TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/12/1997 TELEFONE : 51 3346 8050 EMAIL :
RUA : RUA VINTE E QUATRO DE OUTUBRO N° : 1100 COMPLEMENTO : SALA 302

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21096198053 NOME : JONES MARTINHO COPETTI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/12/1997 TELEFONE : 51 33287666 EMAIL :
RUA : PRACA JOAQUIM LEITE N° : 39 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23700882068 NOME : ALARICO LUIZ ENDRES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 11/12/1997 TELEFONE : 51 33465542 EMAIL :
RUA : RUA MARIANTE N° : 288 COMPLEMENTO : SALA 711

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26266458004 NOME : NARA REGINA BAPTISTELLA COMERLATO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 09/01/1998 TELEFONE : 51 32860140 EMAIL :
RUA : PRACA DOM FELICIANO N° : 78 COMPLEMENTO : SALA 701

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26435420025 NOME : PAULO ROBERTO FARENZENA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 09/01/1998 TELEFONE : 51 32260712 EMAIL :
RUA : RUA DOS ANDRADAS N° : 1711 COMPLEMENTO : SALA 402

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26471752091 NOME : SERGIO FELIZARDO MEDINA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 07/01/1998 TELEFONE : 51 33110532 EMAIL :
RUA : CORONEL BORDINI N° : 830 COMPLEMENTO : SALA 309

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29467810034 NOME : ANTONIO AUGUSTO FETTERMAN BOSAK TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 11/12/1997 TELEFONE : 51 32289998 EMAIL :
RUA : PRACA DOM FELICIANO N° : 78 COMPLEMENTO : SALA 610

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29643139034 NOME : ANTONIO CARLOS REICHELT TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 11/12/1997 TELEFONE : 51 33313533 EMAIL :
RUA : RUA SANTA CECILIA N° : 1971 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 34964053091 NOME : MAGALI QUEIROZ DUARTE TORRES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 05/01/1998 TELEFONE : 51 33308061 EMAIL :
RUA : RUA MOSTARDEIRO N° : 780 COMPLEMENTO : SALA 401

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 35283912000 NOME : WILLIANS DE GASPERI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 09/01/1998 TELEFONE : 51 33951599 EMAIL :
RUA : AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO N° : 1789 COMPLEMENTO : SALA 302

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 37119680072 NOME : MARISA BRAZ SILVEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2007 TELEFONE : 51 32227415 EMAIL :
RUA : RUA MOSTARDEIRO N° : 157 COMPLEMENTO : SALA 503

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 39378810004 NOME : IRENE PINHEIRO MACHADO LESSA MEDINA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 17/12/1997 TELEFONE : 51 33110532 EMAIL :
RUA : CORONEL BORDINI N° : 830 COMPLEMENTO : SALA 309

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 52435253087 NOME : ANA RITA ESTIVALET ZORZETTO TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 09/01/1998 TELEFONE : 51 32264197 EMAIL :
RUA : RUA DOS ANDRADAS N° : 1711 COMPLEMENTO : SALA. 601

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 54310202004 NOME : MARIA JOSE BORSATTO ZANELLA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 06/01/1998 TELEFONE : 51 33314723 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL BORDINI N° : 689 COMPLEMENTO : SALA 404

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60840055017530 NOME : FLEURY SA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2016 TELEFONE : 51 EMAIL :
RUA : RAMIRO BARCELOS N° : 910 COMPLEMENTO : ANDAR 3, 4 E 5

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73207977049 NOME : ANA CRISTINA DE SOUZA CAMPOS TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 29/05/2001 TELEFONE : 51 30226029 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL VITORINO N° : 53 COMPLEMENTO : SALA 23

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 87046371000192 NOME : CLINICA SULINA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/01/1998 TELEFONE : 51 32254800 EMAIL :
RUA : PRACA DOM FELICIANO N° : 78 COMPLEMENTO : SALA 801

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 87133765000188 NOME : RADIMAGEM DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA. TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/11/1999 TELEFONE : 51 21250505 EMAIL :
RUA : AV CRISTOVAO COLOMBO N° : 1691 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 87317764001084 NOME : HOSPITAL DIVINA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 31/05/2000 TELEFONE : 51 33206000 EMAIL :
RUA : RUA DA GRUTA N° : 145 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 87909990000163 NOME : SERPAL SERVICOS DE RADIODIAG. PORTO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/02/2006 TELEFONE : 51 33371922 EMAIL :
RUA : RUA DOM PEDRO II N° : 1517 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 88346457000101 NOME : CONRAE-CONSULTORIO DE RADIOLOGIA E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/01/1998 TELEFONE : 51 33289000 EMAIL :
RUA : AV PLINIO BRASIL MILANO N° : 1313 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 88625686002443 NOME : ASSOCIACAO EDUCADORA SAO CARLOS AESC H TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2008 TELEFONE : EMAIL :
RUA : SOLEDADE N° : 569 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 88625686002443 NOME : ASSOCIACAO EDUCADORA SAO CARLOS AESC H TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2008 TELEFONE : 51 32302000 EMAIL :
RUA : RUA JOSE DE ALENCAR N° : 286 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 90748492000190 NOME : CROL-CONSULTORIO RAD. DR. CARLOS OSORIO TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/09/2001 TELEFONE : 51 30261500 EMAIL :
RUA : RUA ANTENOR LEMOS N° : 33 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 91149294000173 NOME : URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/05/2001 TELEFONE : 51 33635000 EMAIL :
RUA : AVENIDA ASSIS BRASIL N° : 2959 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 91149294000173 NOME : URGETRAUMA PRONTO SOCORRO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/05/2001 TELEFONE : 51 33613034 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO TREIN N° : 186 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 92685833000151 NOME : ASSOCIACAO HOSPITALAR MOINHOS DE VENTO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/1998 TELEFONE : 51 33143434 EMAIL :
RUA : RUA RAMIRO BARCELOS N° : 910 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 92685833000232 NOME : ASSOCIACAO HOSPITALAR MOINHOS DE VENTO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/06/2017 TELEFONE : 51 3314 3434 EMAIL :
RUA : JOAO WALLIG N° : 1800 COMPLEMENTO : 3º andar / 3001

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 92750595000110 NOME : INSTITUTO DE PATOLOGIA LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 17/12/1997 TELEFONE : 51 33347222 EMAIL :
RUA : AV CARLOS GOMES N° : 1973 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 92760883000156 NOME : LABORATORIO GEYER DE ANALISE CLINICAS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 17/08/1999 TELEFONE : 51 32234956 EMAIL :
RUA : AV IPIRANGA N° : 1801 COMPLEMENTO : 2 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 92760883000156 NOME : LABORATORIO GEYER DE ANALISE CLINICAS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 17/08/1999 TELEFONE : 51 32244461 EMAIL :
RUA : PRACA XV DE NOVEMBRO N° : 16 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 92898550000198 NOME : FUNDACAO UNIVERSITARIA DE CARDIOLOGIA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 17/12/1997 TELEFONE : 51 32303600 EMAIL :
RUA : AV PRINCESA ISABEL N° : 395 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 92946623000170 NOME : FISIOABREU INST DE FISIOTERAPIA REABILITACAO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/01/1998 TELEFONE : 51 33111233 EMAIL :
RUA : RUA SANTANA N° : 657 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 92946623000170 NOME : FISIOABREU INST DE FISIOTERAPIA REABILITACAO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/01/1998 TELEFONE : 51 33118905 EMAIL :
RUA : RUA CASTRO ALVES N° : 142 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 94684065000147 NOME : ORTOPEDIA PROTASIO ALVES LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/01/1998 TELEFONE : 51 33382466 EMAIL :
RUA : AVENIDA PROTASIO ALVES N° : 4784 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 94954138000173 NOME : PRO-TRAUMA CLINICA DE FRATURAS E ACIDENTES TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/05/2003 TELEFONE : 51 33252121 EMAIL :
RUA : AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO N° : 3550 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

47

MUNICIPIO : RIO GRANDE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 89429815000102 NOME : POLICLINICA RIO GRANDE LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/06/1998 TELEFONE : 53 32312599 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL CANABARRO N° : 506 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 92002088000107 NOME : GRAM-LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/06/1998 TELEFONE : 53 32324966 EMAIL :
RUA : RUA DR NASCIMENTO N° : 457 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

2

MUNICIPIO : SANTA MARIA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28154673053 NOME : SONIA NUNES KRAEMER TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 55 32226804 EMAIL :
RUA : RUA TUIUTI N° : 1531 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 92458413000132 NOME : CLINICA RADIOLOGICA CARIDADE LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/10/1998 TELEFONE : 55 21033092 EMAIL :
RUA : AV PRESIDENTE VARGAS N° : 2291 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 95610887000146 NOME : HOSP. DE CARIDADE DR. ASTROGILDO AZEVEDO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 55 32204444 EMAIL :
RUA : AV PRES. VARGAS N° : 2291 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 95622478000160 NOME : INSTITUTO DE RADIOLOGIA SAO LUCAS LTDA. TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/01/1998 TELEFONE : 55 32212888 EMAIL :
RUA : RUA TUIUTI N° : 1919 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 95627196000155 NOME : LABIMED - WALDIR VEIGA PEREIRA & CIA LTDA. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/01/2003 TELEFONE : 55 33011010 EMAIL :
RUA : RUA PINHEIRO MACHADO N° : 2350 COMPLEMENTO : 2ºANDAR CENTRAL

TOTAL MUNICIPIO :

5

MUNICIPIO : SAO LEOPOLDO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 91687376000171 NOME : LABORATORIO EXAME DE ANALISES CLINICAS LTDATIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/03/1998 TELEFONE : 51 35923056 EMAIL :
RUA : RUA PRIMEIRO DE MARCO N° : 707 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : SAO PAULO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AVENIDA ANGELICA N° : 2229 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : PROF CELESTINO BOURROL N° : 797 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA CUBATAO N° : 1232 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : VIA ANCHIETA N° : 3398 COMPLEMENTO : BOX 6

TOTAL MUNICIPIO :

4

MUNICIPIO : URUGUAIANA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26088606053 NOME : JANETE FANI AMIEL CORTEZ TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/05/2013 TELEFONE : 55 3412 3232 EMAIL :
RUA : RUA DUQUE DE CAXIAS N° : 1739 COMPLEMENTO : SALA 304

TOTAL MUNICIPIO :

1

TOTAL ESTADO :

79

ESTADO : RONDONIA

MUNICIPIO : JI PARANA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04692075000131 NOME : CEMED - CENTRO MEDICO DE JI PARANA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/12/1997 TELEFONE : 69 34222331 EMAIL :
RUA : RUA DAS FLORES N° : 41 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 63787741000184 NOME : LABORATORIO PADRAO ANALISES CLINICAS S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/12/1997 TELEFONE : 69 34214137 EMAIL :
RUA : RUA MARTINS COSTA N° : 324 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

2

MUNICIPIO : PORTO VELHO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00894710000102 NOME : HOSPITAL SAMAR S/A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2016 TELEFONE : 69 32117155 EMAIL :
RUA : CALAMA N° : 2615 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00919386000130 NOME : HOSPITAL 9 DE JULHO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 10/10/2000 TELEFONE : 69 32161100 EMAIL :
RUA : RUA ALVARO MAIA N° : 1600 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03541478000117 NOME : OFTALMOLOGIA MARTEL LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2003 TELEFONE : 69 32245823 EMAIL :
RUA : ABUNÃ N° : 1602 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04513275000180 NOME : CARDIO SERVICE LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2006 TELEFONE : 69 32246563 EMAIL :
RUA : RUA MARECHAL DEODORO N° : 3165 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05209499000165 NOME : JOSE AUGUSTO DE OLIVEIRA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/1998 TELEFONE : 69 32170804 EMAIL :
RUA : RUA MARECHAL DEODORO N° : 1947 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09634732000108 NOME : BRACORDIS SERVICOS MEDICOS LTDA - ME TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/03/2018 TELEFONE : 69 32295768 EMAIL :
RUA : R SENADOR ALVARO MAIA N° : 1660 COMPLEMENTO : SALA 10

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 22837165000155 NOME : UNID. DE ULTRASONOGRAFIA DE RONDONIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/1998 TELEFONE : 69 32115660 EMAIL :
RUA : AVENIDA PRESIDENTE DUTRA N° : 3080 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 22837165000155 NOME : UNID. DE ULTRASONOGRAFIA DE RONDONIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/1998 TELEFONE : 69 32115667 EMAIL :
RUA : RUA SENADOR ALVARO MAIA N° : 1600 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 22837165000155 NOME : UNID. DE ULTRASONOGRAFIA DE RONDONIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/1998 TELEFONE : 69 32217680 EMAIL :
RUA : RUA CAMPOS SALES N° : 2031 COMPLEMENTO : 203

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 63611545000154 NOME : LAC LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/02/1998 TELEFONE : 69 32217241 EMAIL :
RUA : RUA AFONSO PENA N° : 872 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 84715051000190 NOME : GATE- ASSISTENCIA MEDICA HOSPITALAR LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 27/02/1998 TELEFONE : 69 32115000 EMAIL :
RUA : RUA JOAO GOULART N° : 2164 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

11

TOTAL ESTADO :

13

ESTADO : RORAIMA

MUNICIPIO : BOA VISTA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00331474000116 NOME : WANDERLEY MESQUITA & FERREIRA HOSPITAL DA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 26/01/1998 TELEFONE : 95 36218562 EMAIL :
RUA : RUA MELVIN JONES N° : 126 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09301253000170 NOME : CLINICA MAE DE DEUS LTDA ME TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/06/2012 TELEFONE : 09532240325 EMAIL :
RUA : MAJOR WILLIANS N° : 1782 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

2

TOTAL ESTADO :

2

ESTADO : SANTA CATARINA

MUNICIPIO : BLUMENAU

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00375900900 NOME : ROMUALDO IZON HEIL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 47 33224311 EMAIL :
RUA : RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO N° : 245 COMPLEMENTO : SALA 60

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01726171000165 NOME : CLINICA MEDICA OFTALMOLOGICA BLUMENAU SOC. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/05/1999 TELEFONE : 47 33225000 EMAIL :
RUA : RUA SETE DE SETEMBRO N° : 1300 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 79364030000137 NOME : LAB.DE PESQUISAS CLINICAS E BIOL.STO ANTONIO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 15/10/1998 TELEFONE : 47 33264480 EMAIL :
RUA : ALAMEDA RIO BRANCO N° : 496 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 82629361000166 NOME : LABORATORIO SANTA ISABEL DE ANALISES TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/01/1998 TELEFONE : 47 33264381 EMAIL :
RUA : RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO N° : 300 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 83097063000135 NOME : CLINILAB-ANALISES CLINICAS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 23/01/1998 TELEFONE : 47 33269830 EMAIL :
RUA : RUA AMAZONAS N° : 301 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

5

MUNICIPIO : CRICIUMA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02723827000159 NOME : DRA. LAURA MEDICINA E SEGURANCA DO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/05/2009 TELEFONE : 48 34371081 EMAIL :
RUA : AV GETULIO VARGAS N° : 372 COMPLEMENTO : SALAS 13 E 14

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : FLORIANOPOLIS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00060593000181 NOME : CARDIOCENTER - CLINICA CARDIOLOGICA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/01/1998 TELEFONE : 48 32243265 EMAIL :
RUA : RUA NEREU RAMOS N° : 69 COMPLEMENTO : SALA 401

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00575763949 NOME : HAYLOR DELAMBRE DIAS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 48 32223881 EMAIL :
RUA : RUA JERONIMO COELHO N° : 389 COMPLEMENTO : ED ACM TERREO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00670864000110 NOME : JOSE CALDEIRA FERREIRA BASTOS ANATOMIA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 29/05/1998 TELEFONE : 48 32223032 EMAIL :
RUA : RUA PRESIDENTE COUTINHO N° : 197 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01387304000116 NOME : CLINICA INTEGRADA DA MAMA S/C LTDA - CLIMAMA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/09/2001 TELEFONE : 48 33220000 EMAIL :
RUA : RUA CRISPIM MIRA N° : 166 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01623561000100 NOME : CLINICA DE PREVENCAO E REABILITACAO - TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/12/1998 TELEFONE : 48 4009 0068 EMAIL :
RUA : RUA CRISPIM MIRA N° : 458 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01693513000198 NOME : SOS TRAUMA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/1998 TELEFONE : 48 32344000 EMAIL :
RUA : RUA JUVENAL FARIAS N° : 13 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01693513000198 NOME : SOS TRAUMA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/1998 TELEFONE : 48 32346677 EMAIL :
RUA : AV MADRE BENVENUTA N° : 920 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01977939000173 NOME : FELIPE MARCELO XAVIER & CIA LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2003 TELEFONE : 48 32241511 EMAIL :
RUA : RUA JERONIMO COELHO N° : 389 COMPLEMENTO : SALA 46

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02145908000119 NOME : CENTRO INTEGRADO DE OFTALMOLOGIA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/05/2006 TELEFONE : 48 32120101 EMAIL :
RUA : RUA ALVES DE BRITO N° : 209 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02145908000119 NOME : CENTRO INTEGRADO DE OFTALMOLOGIA LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/05/2006 TELEFONE : 48 32120101 EMAIL :
RUA : SERVIDÃO MISSÃO JOVEM N° : 38 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02226088000190 NOME : INSTITUTO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - IOTTIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/04/1998 TELEFONE : 48 32449425 EMAIL :
RUA : RUA SANTOS SARAIVA N° : 441 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03569818000118 NOME : PREVENCORDIS CLINICA CARDIOLOGICA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/10/2000 TELEFONE : 0048 30373933 EMAIL :
RUA : IRMA BENWARDA N° : 53 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04670913000176 NOME : VIVER CLINICA MEDICA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/07/2006 TELEFONE : 48 33241100 EMAIL :
RUA : RUA ANGELO LA PORTA N° : 64 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05777124000100 NOME : S SILVESTRE CLINICA ODONTO SOCIE SIMPLES LTDA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/02/2013 TELEFONE : 48 991776663 EMAIL :
RUA : PREFEITO OSMAR CUNHA N° : 251 COMPLEMENTO : SALA 1001

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09624538972 NOME : CELSO CESAR CARNEIRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 48 32225620 EMAIL :
RUA : RUA FELIPE SCHMIDT N° : 246 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11096423000254 NOME : HOSPITAL BAIA SUL S/A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 48 3229 7777 EMAIL :
RUA : MENINO DEUS N° : 376 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17956374987 NOME : SEBASTIAO EDSON KOWALSKI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/1998 TELEFONE : 48 32232126 EMAIL :
RUA : RUA DOM JOAQUIM N° : 885 COMPLEMENTO : SALA 302

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 24614890920 NOME : ANELISE IRACI BEBER DOS SANTOS TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 48 32235657 EMAIL :
RUA : RUA DEODORO N° : 200 COMPLEMENTO : SALA 62 6 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 27746226000192 NOME : ALINE PEREIRA FISIOTERAPEUTA ME TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 48 991451544 EMAIL :
RUA : DESEMBARGADOR PEDRO SILVA N° : 2876 COMPLEMENTO : SALA 05

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650029599 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/08/2009 TELEFONE : 48 40041300 EMAIL :
RUA : RUA BOCAIUVA N° : 2013 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 75381574000156 NOME : CLINICA RADIOLOGICA SANTA CATARINA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/1998 TELEFONE : 48 32489466 EMAIL :
RUA : RUA PROFESSORA ANTONIETA DE BARROS N° : 211 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 75808873000124 NOME : CLINICA FEMININA LTDA. - CLINIFEMINA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/01/1998 TELEFONE : 48 32233031 EMAIL :
RUA : AV OSMAR CUNHA N° : 183 COMPLEMENTO : CEISA CENTER BLOCO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 76356385000196 NOME : LAB. ANALISE E PATOLOGIA CLINICA SAO CLEMENTE TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 10/07/1998 TELEFONE : 48 32444333 EMAIL :
RUA : RUA AFONSO PENA N° : 372 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 79227872000147 NOME : MEDSON - DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA. TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/1998 TELEFONE : 48 32244785 EMAIL :
RUA : RUA DOM JOAQUIM N° : 615 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 80675309000110 NOME : MACRO E MICRO ANATOMIA PATOLOGICA S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 27/08/2001 TELEFONE : 48 32241888 EMAIL :
RUA : RUA DOM JAIME CAMARA N° : 77 COMPLEMENTO : SALA 601

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 81553042000151 NOME : SONITEC - SERVICOS DE ULTRA-SONOGRAFIA LTDA. TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/1998 TELEFONE : 48 30290099 EMAIL :
RUA : RUA BARAO DE BATOVI N° : 551 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 81553042000151 NOME : SONITEC - SERVICOS DE ULTRA-SONOGRAFIA LTDA. TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/1998 TELEFONE : 48 30290099 EMAIL :
RUA : RUA NEREU RAMOS N° : 19 COMPLEMENTO : 1 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 82512559000165 NOME : LABORATORIO UNIDOS LTDA. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/1998 TELEFONE : 48 32250925 EMAIL :
RUA : RUA PADRE ROMA N° : 272 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 82701590000144 NOME : CLINICA MEDICA DR. CASUO ISHIMINE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/01/1998 TELEFONE : 48 30280878 EMAIL :
RUA : RUA ANTONIETA DE BARROS N° : 211 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 82703075000101 NOME : ORTOCLINI - CLIN. DE ORTOPEDIA E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2007 TELEFONE : 48 32247466 EMAIL :
RUA : RUA IRMA BENWARDA N° : 128 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 83063933000155 NOME : ORTOFISIOTERAPIA CLINICA DE REABILITAÇÃO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/07/2006 TELEFONE : 48 32225892 EMAIL :
RUA : AV RIO BRANCO N° : 1035 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 83159798000146 NOME : POLICLINICA COQUEIROS LTDA POLIMED TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/1998 TELEFONE : 48 32440188 EMAIL :
RUA : RUA VEREADOR JOSE DO VALE PEREIRA N° : 59 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 83466037000137 NOME : CENTROCOR - CENTRO CATARINENSE DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/07/1998 TELEFONE : 48 32221477 EMAIL :
RUA : AV OSMAR CUNHA N° : 486 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 85114767000102 NOME : CLINICA ONCOLOGICA LUIZ ALBERTO SILVEIRA SC TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/05/1998 TELEFONE : 48 32290162 EMAIL :
RUA : RUA DOM JOAQUIM N° : 885 COMPLEMENTO : QUARTO ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 85280550000164 NOME : NIDI - CLINICA MEDICA DE DIAGNOSTICO E TERAPIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/07/1999 TELEFONE : 48 32290125 EMAIL :
RUA : RUA DOM JOAQUIM N° : 885 COMPLEMENTO : SALAS 101 E 102

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 85307098000187 NOME : S.O.S. CARDIO-PRONTO SOCORRO CARDIO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 20/01/1998 TELEFONE : 48 32125000 EMAIL :
RUA : AV TROMPOWSKY N° : 399 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 85411114000187 NOME : CEDIF - CENTRO DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/1998 TELEFONE : 48 32240693 EMAIL :
RUA : BARAO DE BATOVI N° : 643 COMPLEMENTO : casa

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 86897113000157 NOME : FUNDACAO DE APOIO AO HENOSC E CEPON - PAHECTIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/1998 TELEFONE : 48 32519700 EMAIL :
RUA : AV OTHON GAMA D ECA N° : 756 COMPLEMENTO : PRACA DOM PEDRO I

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 95837506000166 NOME : CLINICA SANTA HELENA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 29/10/2013 TELEFONE : 48 32714400 EMAIL :
RUA : ALVARO SOARES DE OLIVEIRA N° : 117 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 95837506000166 NOME : CLINICA SANTA HELENA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 29/10/2013 TELEFONE : 48 32714400 EMAIL :
RUA : TRAVESSA HAMILTON BERRETA N° : 61 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

40

MUNICIPIO : JOINVILLE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01850636000195 NOME : IMAGEMED-CLINICA DE INVEST.RADIOLOGICA S/C TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/03/1999 TELEFONE : 47 34227522 EMAIL :
RUA : RUA EXPEDICIONARIO HOLZ N° : 342 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 41839099968 NOME : JULIO CESAR BUDAL ARINS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/1998 TELEFONE : 47 34223261 EMAIL :
RUA : RUA 3 DE MAIO N° : 100 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 79371027000140 NOME : CENTRO DE OFTALMOLOGIA SAG LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/1998 TELEFONE : 47 34815333 EMAIL :
RUA : RUA ABDON BATISTA N° : 172 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 79401055000163 NOME : SAO MARCOS RADIOLOGIA LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/01/1998 TELEFONE : 47 34339299 EMAIL :
RUA : RUA ABDON BAPTISTA N° : 47 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 80136195000130 NOME : SAJ SERV. DE ANESTESIOLOGIA DE JOINVILLE S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/05/1998 TELEFONE : 47 34331666 EMAIL :
RUA : RUA DR ROBERTO KOCH N° : 72 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 82601501000198 NOME : KG LABORATORIO DE ANAL. CLINICAS LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/07/1999 TELEFONE : 47 30283777 EMAIL :
RUA : RUA MAX COLIN N° : 813 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 82608621000206 NOME : KN-JOINVILLENSE ANALISES CLINICAS LTDA. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 23/01/1998 TELEFONE : 47 3027 7779 EMAIL :
RUA : RUA BLUMENAU N° : 334 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 82608621000206 NOME : KN-JOINVILLENSE ANALISES CLINICAS LTDA. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 23/01/1998 TELEFONE : 47 30277779 EMAIL :
RUA : R TENENTE ANTONIO JOAO N° : 952 COMPLEMENTO : SALA 01

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 82608621000206 NOME : KN-JOINVILLENSE ANALISES CLINICAS LTDA. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 23/01/1998 TELEFONE : 47 34221703 EMAIL :
RUA : RUA BLUMENAU N° : 334 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

9

MUNICIPIO : LAGES

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20157657949 NOME : ROMEU RODRIGO DA COSTA SILVA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/02/1998 TELEFONE : 49 32222777 EMAIL :
RUA : RUA BENJAMIN CONSTANT N° : 109 COMPLEMENTO : SALA 4

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : SAO JOSE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01693513000198 NOME : SOS TRAUMA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/1998 TELEFONE : 48 33576677 EMAIL :
RUA : AV LEDIO JOAO MARTINS N° : 314 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02202456000160 NOME : D.M.I. - DIAGNOSTICO MEDICO POR IMAGEM TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/04/1999 TELEFONE : 48 33811000 EMAIL :
RUA : RUA DR CONSTANCIO KRUMEL N° : 1083 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02259162000174 NOME : POLICLINICA SAGRADA FAMILIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/1999 TELEFONE : 48 32466422 EMAIL :
RUA : AVENIDA BRASIL N° : 597 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650029670 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S A TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/08/2009 TELEFONE : 48 40041300 EMAIL :
RUA : AV PRESIDENTE KENNEDY N° : 698 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650124583 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S.A. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 28/07/2023 TELEFONE : 48 39524200 EMAIL :
RUA : LEOBERTO LEAL N° : 689 COMPLEMENTO : ANDAR 1 AO 3

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 75381574000156 NOME : CLINICA RADIOLOGICA SANTA CATARINA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/1998 TELEFONE : 48 33439591 EMAIL :
RUA : AVENIDA BRASIL N° : 597 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

6

TOTAL ESTADO :

62

ESTADO : SAO PAULO

MUNICIPIO : AMERICANA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00607431000110 NOME : CLINICA DE OLHOS HOLANDA DE FREITAS - COHF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/05/2000 TELEFONE : 19 34619618 EMAIL :
RUA : AV BRASIL N° : 1220 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : ARARAQUARA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 56893852000100 NOME : DAVITA SERVICOS DE NEFROLOGIA E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/04/2018 TELEFONE : 16 33016071 EMAIL :
RUA : PAPA BENTO XV N° : 30 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : BARUERI

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : ALAMEDA RIO NEGRO N° : 877 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AV JURUA N° : 434 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 1130474488 EMAIL :
RUA : AL RIO NEGRO N° : 877 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 66519497000167 NOME : EYE CARE HOSPITAL DE OLHOS S/C LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 15/05/1998 TELEFONE : 11 30652420 EMAIL :
RUA : ALAMEDA ARAGUAIA N° : 1293 COMPLEMENTO : SALA 210

TOTAL MUNICIPIO :

4

MUNICIPIO : BAURU

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00865623000127 NOME : CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR DE BAURU S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/09/2000 TELEFONE : 14 33665500 EMAIL :
RUA : RUA ANTONIO ALVES N° : 25 COMPLEMENTO : 49 CJTO 1

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07147721861 NOME : FLAVIO RODRIGUES E SILVA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 24/06/1999 TELEFONE : 14 32342822 EMAIL :
RUA : RUA FLORIANO PEIXOTO 18-08 N° : 18 COMPLEMENTO : 08

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07529572873 NOME : HELIO FERNANDO MEGALE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 07/08/1998 TELEFONE : 14 32270151 EMAIL :
RUA : RUA RIO BRANCO N° : 13 COMPLEMENTO : 83

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10740270000192 NOME : CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO DE BAURU LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2011 TELEFONE : 14 3224 2323 EMAIL :
RUA : RUA AZARIAS LEITE - Quadra 13 N° : 52 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11997265000122 NOME : SINTESE CLINICA MEDICA LTDA ME TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2013 TELEFONE : 14 32064556 EMAIL :
RUA : ANTONIO ALVES N° : 1642 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 25903533833 NOME : DANIELE CREPALDI RIBEIRO TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 14 32141080 EMAIL :
RUA : JOAQUIM DA SILVA MARTA N° : 2270 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 45011798000105 NOME : HOSPITAL BENEFICENCIA PORTUGUESA DE BAURU TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 13/01/1998 TELEFONE : 14 21068600 EMAIL :
RUA : AV. RIO BRANCO N° : 0 COMPLEMENTO : 13-83

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46154894000175 NOME : LABORATORIO BAURU PATOLOGIA CLINICA S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 14 32348238 EMAIL :
RUA : RUA ANTONIO ALVES N° : 1738 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 50828615000189 NOME : CENTRO DE MICROBIOLOGIA E PATOLOGIA CLINICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/01/1998 TELEFONE : 14 32239235 EMAIL :
RUA : RUA GUSTAVO MACIEL N° : 0 COMPLEMENTO : QD 12 - 4

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 51511566000119 NOME : TECNOLAB PATOLOGIA CLINICA LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 13/11/1997 TELEFONE : 14 32235223 EMAIL :
RUA : RUA AZARIAS LEITE N° : 14 COMPLEMENTO : 42

TOTAL MUNICIPIO :

10

MUNICIPIO : BERTIOGA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46170437000174 NOME : LABORATORIO PASTEUR DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/11/1997 TELEFONE : 13 33175786 EMAIL :
RUA : PRACA VICENTE MOLINARI N° : 401 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : BRAGANCA PAULISTA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07258034000120 NOME : CLINICA ANA PALMA DE FISOT E REEDUCACAO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2007 TELEFONE : 1140343088 EMAIL :
RUA : AV. SALVADOR MARKOWICZ N° : 390 COMPLEMENTO : 2 ANDAR

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : CAIEIRAS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44649812001614 NOME : NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2004 TELEFONE : 11 45881444 EMAIL :
RUA : RUA AMBROSIANA DO CARMO BUONAGUIDE N° : 157 COMPLEMENTO : COMPLEMENTO 159

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : CAJAMAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44649812001614 NOME : NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2004 TELEFONE : 11 45881444 EMAIL :
RUA : AV TENENTE MARQUES N° : 1795 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44649812001614 NOME : NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2004 TELEFONE : 11 45881444 EMAIL :
RUA : AV VEREADOR MARIO MARCO LONGO N° : 124 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

2

MUNICIPIO : CAMPINAS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00205296000187 NOME : UROCLINICA SC LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 19 32366970 EMAIL :
RUA : AV. BARAO DE ITAPURA N° : 950 COMPLEMENTO : SALA 23

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00607431000110 NOME : CLINICA DE OLHOS HOLANDA DE FREITAS - COHF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/05/2000 TELEFONE : 19 32313508 EMAIL :
RUA : RUA BARATA RIBEIRO N° : 530 COMPLEMENTO : CJ.72

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01736612972 NOME : EDISON JALBUT TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 12/04/2002 TELEFONE : 19 32327700 EMAIL :
RUA : RUA BARATA RIBEIRO N° : 552 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02547717859 NOME : CLAUDIO CIDADE GOMES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 28/04/2000 TELEFONE : 19 32524241 EMAIL :
RUA : AV. JOSE BONIFACIO N° : 2240 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03005028000100 NOME : INSTITUTO DO SONO SHIGUEO YONEKURA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/08/1999 TELEFONE : 19 32320588 EMAIL :
RUA : RUA TIRADENTES N° : 279 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03581233000113 NOME : CENTRO DE ESTUDOS DA SURDEZ S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/06/2001 TELEFONE : 19 32326708 EMAIL :
RUA : RUA TIRADENTES N° : 289 COMPLEMENTO : SALA 14

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03797526000132 NOME : ALFAMED CLINICAS ESPECIALIZADAS S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/07/2000 TELEFONE : 19 32375010 EMAIL :
RUA : AV. BARAO DE ITAPURA N° : 772 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04126662000163 NOME : S M B SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/09/2001 TELEFONE : 19 32314816 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE TAUNAY N° : 420 COMPLEMENTO : SALAS 47/48

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04143627000152 NOME : SYNERGY INSTITUTE MEDICINA E CONSULTORIA S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/06/2002 TELEFONE : 19 32556764 EMAIL :
RUA : RUA CORONEL QUIRINO N° : 1483 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04151184848 NOME : AILTON LUIZ PIVA JUNIOR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 19 32435743 EMAIL :
RUA : DOUTOR MORAES SALES N° : 1212 COMPLEMENTO : sl 61

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04631794000142 NOME : CENTRO MEDICO ESPEC. OFTALMOLOGIA E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/07/2002 TELEFONE : 19 32552423 EMAIL :
RUA : RUA JOSE PIRES NETO N° : 185 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06327069000100 NOME : INSTITUTO NOVA CAMPINAS DE MEDICINA E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/10/2013 TELEFONE : 19 21173300 EMAIL :
RUA : RUA ORLANDO FAGNANI N° : 488 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06686025895 NOME : ELIANA CAMACHO FRANCO RAIA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 27/11/1997 TELEFONE : 19 32621419 EMAIL :
RUA : RUA ALVARO MULLER N° : 743 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07434014504 NOME : MIRIAN MATOS E ALEXANDRE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/1998 TELEFONE : 19 3243 0013 EMAIL :
RUA : ALBERTO FARIA N° : 187 COMPLEMENTO : SL 4 - COND.

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07480018835 NOME : RICARDO ABRANTES DO NASCIMENTO TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/1997 TELEFONE : 019 981295299 EMAIL :
RUA : BARAO DE ITAPURA N° : 1518 COMPLEMENTO : SL 309

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10210515864 NOME : MARIANGELA VIEIRA COSTA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/12/1997 TELEFONE : 19 32527703 EMAIL :
RUA : RUA DR.EMILIO RIBAS N° : 776 COMPLEMENTO : CONJUNTO 82

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11101764000190 NOME : FLAVIA KEIKO ICHIDA E MISAO ICHIDA CLINICA DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 19 3231 5457 EMAIL :
RUA : José Paulino N° : 1244 COMPLEMENTO : Sala 63 - 6a andar

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11101764000190 NOME : FLAVIA KEIKO ICHIDA E MISAO ICHIDA CLINICA DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 19 3231 5457 EMAIL :
RUA : CORONEL QUIRINO N° : 1585 COMPLEMENTO : DE 1052/1053 A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12053781890 NOME : ROBERTO TATTO BENTO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 12/05/1998 TELEFONE : 19 32544343 EMAIL :
RUA : RUA DR. EMILIO RIBAS N° : 805 COMPLEMENTO : SALA 53 - 54

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12830013816 NOME : THEODORO HABERMANN NETO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 19 32351660 EMAIL :
RUA : BARATA RIBEIRO N° : 552 COMPLEMENTO : Sala 32

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16826217821 NOME : ELIANE REGINA ZAMBELLI MESQUITA DE OLIVEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/07/2000 TELEFONE : 019 32528011 EMAIL :
RUA : AVENIDA ENGENHEIRO CARLOS STEVENSON N° : 885 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 18818691805 NOME : FLAVIO RODRIGUES DEZOLT TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 27/11/1997 TELEFONE : 19 32346220 EMAIL :
RUA : RUA BARAO DE JAGUARA N° : 1481 COMPLEMENTO : SALA 164

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21960004859 NOME : ANELISE PETERSON DE ALMEIDA LEITAO TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 15/03/2012 TELEFONE : 19 33883616 EMAIL :
RUA : AVENIDA FREI MANOEL DA RESSUREIÇÃO N° : 647 COMPLEMENTO : SALA 4

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 25080381809 NOME : ELAINE CRISTINA ZAMBELLI DA ROSA TIPO : Consultorio Tecnico
DATA CREDENCIAMENTO : 06/02/2001 TELEFONE : 19 32511993 EMAIL :
RUA : R. ROBERTO GOMES PEDROSA N° : 314 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26576745850 NOME : ADIL BARACAT SAMARA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/05/2000 TELEFONE : 19 32519731 EMAIL :
RUA : RUA EMILIO RIBAS N° : 765 COMPLEMENTO : 5 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29435005008456 NOME : ESHO EMPRESA DE SERVICOS HOSPITALARES S.A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2018 TELEFONE : 0019 37563000 EMAIL :
RUA : JOSE GERALDO CEREBINO CHRISTOFARO N° : 175 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44593523000245 NOME : HOSPITAL EVANGELICO SAMARITANO CAMPINAS TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 03/10/1997 TELEFONE : 19 37361000 EMAIL :
RUA : RUA ENGENHEIRO MONLEVADE N° : 206 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 45998143000172 NOME : LABORAT ANAL CLINICAS DR.ROGERIO BURNIER TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 13/06/2000 TELEFONE : 19 38295383 EMAIL :
RUA : CORONEL FRANCISCO ANDRADE COUTINHO N° : 29 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46009718000140 NOME : HOSPITAL VERA CRUZ S/A - CAMPINAS TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 25/11/1997 TELEFONE : 19 37343000 EMAIL :
RUA : AV ANDRADE NEVES N° : 402 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46012944000180 NOME : CLIN. E HOSPITAL OTORRIN. INST. PENIDO BURNIER LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 27/11/1997 TELEFONE : 19 37391020 EMAIL :
RUA : AV. ANDRADE NEVES N° : 707 COMPLEMENTO : 3º ANDAR SALA 306

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46012944000180 NOME : CLIN. E HOSPITAL OTORRIN. INST. PENIDO BURNIER LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 27/11/1997 TELEFONE : 19 37391020 EMAIL :
RUA : AV. ANDRADE NEVES N° : 611 COMPLEMENTO : 1. ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46020301000269 NOME : SOC CAMPINEIRA DE EDUCACAO E INSTRUCAO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 28/12/2004 TELEFONE : 19 33438600 EMAIL :
RUA : John Boyd Dunlop N° : 0 COMPLEMENTO : S/N

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46023149000197 NOME : INSTITUTO PENIDO BURNIER SOCIEDADE SIMPLES TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/04/1998 TELEFONE : 19 32325866 EMAIL :
RUA : RUA DR. MASCARENHAS N° : 249 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46043980000100 NOME : MATERNIDADE DE CAMPINAS TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 25/11/1997 TELEFONE : 19 33066000 EMAIL :
RUA : AV OROSIMBO MAIA N° : 165 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46045290000190 NOME : HOSPITAL IRMAOS PENTEADO E STA.CASA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 07/04/1998 TELEFONE : 19 37377000 EMAIL :
RUA : AVENIDA BENJAMIN CONSTANT N° : 1657 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 47018858000147 NOME : CENTRO DE ONCOLOGIA DE CAMPINAS S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/06/2002 TELEFONE : 19 37873400 EMAIL :
RUA : RUA ALBERTO DI SALVO N° : 311 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 51294114000122 NOME : CAMP RX RADIOLOGIA CLINICA SC LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/11/1997 TELEFONE : 19 32429744 EMAIL :
RUA : AV. ANDRADE NEVES N° : 1756 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 51873297000130 NOME : RCC - RADIOLOGIA CLINICA DE CAMPINAS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/02/2002 TELEFONE : 19 37873400 EMAIL :
RUA : RUA ALBERTO DE SALVO N° : 311 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 51873297000130 NOME : RCC - RADIOLOGIA CLINICA DE CAMPINAS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/02/2002 TELEFONE : 19 32349023 EMAIL :
RUA : PRAÇA DR. TOFFOLI N° : 28 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 51873297000130 NOME : RCC - RADIOLOGIA CLINICA DE CAMPINAS TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/02/2002 TELEFONE : 19 37535700 EMAIL :
RUA : RUA JOSE DE SOUZA CAMPOS N° : 840 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 51877926000109 NOME : INSTITUTO DO RADIUM DE CAMPINAS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/02/2002 TELEFONE : 19 37534100 EMAIL :
RUA : AV. HEITOR PENTEADO N° : 1780 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 51885499000100 NOME : INSTITUTO AFFONSO FERREIRA S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/05/1998 TELEFONE : 19 33459100 EMAIL :
RUA : AV. JOSE BONIFACIO N° : 2656 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 52349867000150 NOME : CEMESP - CENTRO DE MEDICINA DO ESPORTE SC LT TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/12/1997 TELEFONE : 19 32323755 EMAIL :
RUA : AV. AQUIDABAN N° : 745 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 54130869000180 NOME : LAB.ANALIS.CLIN.E TOXOLOGICAS EMILIO RIBAS S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 28/11/1997 TELEFONE : 19 32368432 EMAIL :
RUA : RUA BARATA RIBEIRO N° : 306 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 54668694000169 NOME : CLINICA DE CARDIOLOGIA E REABILITACAO S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 08/04/1998 TELEFONE : 19 37941300 EMAIL :
RUA : AV. CORONEL SILVA TELES N° : 713 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 54695820000174 NOME : CAMP IMAGEM - IMAGENS MEDICAS DE CAMPINAS S/A TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/11/1997 TELEFONE : 019 37341100 EMAIL :
RUA : RUA BARRETO LEME N° : 1590 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 54962153820 NOME : MISAO ICHIDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/1998 TELEFONE : 19 32315457 EMAIL :
RUA : RUA JOSE PAULINO N° : 1244 COMPLEMENTO : SL 63

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 54962153820 NOME : MISAO ICHIDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/1998 TELEFONE : 19 32523044 EMAIL :
RUA : CORONEL QUIRINO N° : 1585 COMPLEMENTO : DE 1782/1783 AO FIM

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 54962153820 NOME : MISAO ICHIDA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/1998 TELEFONE : 19 32512597 EMAIL :
RUA : RUA CEL. QUIRINO N° : 1595 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 57499469000134 NOME : CLINICA CARDIOLOGICA DR. EDUARDO JORGE CURY TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/07/2000 TELEFONE : 19 32346101 EMAIL :
RUA : RUA BARAO GERALDO DE REZENDE N° : 267 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 58374992000105 NOME : CLINICA MANNINA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/11/1997 TELEFONE : 19 33052632 EMAIL :
RUA : AV. AMELIA BUENO N° : 159 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59006494000164 NOME : CENTRO ESPECIAL. DE ANALIS.CLIN.CAMPINAS S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/2000 TELEFONE : 19 32306267 EMAIL :
RUA : AV. ENG. ANTONIO FRANC. PAULA SOUZA N° : 2478 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59006494000164 NOME : CENTRO ESPECIAL. DE ANALIS.CLIN.CAMPINAS S/C- TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/2000 TELEFONE : 19 32312142 EMAIL :
RUA : RUA BARATA RIBEIRO N° : 477 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59006494000164 NOME : CENTRO ESPECIAL. DE ANALIS.CLIN.CAMPINAS S/C- TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/2000 TELEFONE : 19 32669880 EMAIL :
RUA : AV. RUY RODRIGUES N° : 1975 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59006494000164 NOME : CENTRO ESPECIAL. DE ANALIS.CLIN.CAMPINAS S/C- TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/2000 TELEFONE : 19 32692131 EMAIL :
RUA : RUA SANTA BARBARA D OESTE N° : 291 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59010603000117 NOME : CLINICA DE ONCOLOGIA DIAGNOSE E TERAPIA S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/04/2012 TELEFONE : 19 32134444 EMAIL :
RUA : RUA PADRE JOAQUIM GOMES N° : 149 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59016998000165 NOME : CAMP-IMAGEM NUCLEAR S/C LTDA. TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/11/1997 TELEFONE : 19 37332000 EMAIL :
RUA : RUA BENJAMIN CONSTANT N° : 1717 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59038232000181 NOME : INSTITUTO PENIDO BURNIER SERVICOS MEDICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/04/1998 TELEFONE : 19 37391020 EMAIL :
RUA : AV. ANDRADE NEVES N° : 707 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61699310000130 NOME : LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA A. FREALDO TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 28/11/1997 TELEFONE : 19 32425026 EMAIL :
RUA : AV. BARAO DE ITAPURA N° : 2324 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 67157941000104 NOME : CLIN. OTORRINOLARINGOLOGIA DO INST. PENIBO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/11/1997 TELEFONE : 19 37391020 EMAIL :
RUA : AV. ANDRADE NEVES N° : 611 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 67159145000100 NOME : CLINICA CAMPINENSE DE ANESTESIOLOGIA S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/11/1997 TELEFONE : 19 37378000 EMAIL :
RUA : AV. ANDRADE NEVES N° : 611 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 67167387000146 NOME : CENTRO INTEGRADO DE DIAGNOSE S/C LTDA - TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/11/1997 TELEFONE : 19 37435022 EMAIL :
RUA : AV. BRASIL N° : 884 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 67167924000158 NOME : CAEC- CENTRO ANALISES ESPECIALIZADAS DE TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 26/11/1997 TELEFONE : 19 32438283 EMAIL :
RUA : RUA ALBERTO DE FARIA N° : 71 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 72103388887 NOME : FRANCISCO CARNEIRO DE ANDRADE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 28/11/1997 TELEFONE : 19 32514267 EMAIL :
RUA : AV DR MORAES SALES N° : 1212 COMPLEMENTO : 1 ANDAR CJ 13

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 72239190868 NOME : ARIOVALDO ARMANDO DA SILVA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 28/04/2000 TELEFONE : 19 32524241 EMAIL :
RUA : AV JOSE BONIFACIO N° : 2240 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 74736205849 NOME : DALLAS IRANY DE CONTI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 28/04/2000 TELEFONE : 19 32524241 EMAIL :
RUA : AV. JOSE BONIFACIO N° : 2240 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 96484934800 NOME : MARIA HELENA VIDOTTI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 17/12/1997 TELEFONE : 19 32312504 EMAIL :
RUA : RUA TIRADENTES N° : 289 COMPLEMENTO : SALA 44

TOTAL MUNICIPIO :

67

MUNICIPIO : CAMPO LIMPO PAULISTA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44649812001614 NOME : NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2004 TELEFONE : 11 45881444 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO MIGUEL N° : 275 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : CARAPICUIBA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 65690497000162 NOME : INSTITUTO OFTALMOLOGICO DR. VONG S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/02/2001 TELEFONE : 19 4295266 EMAIL :
RUA : AV. RUI BARBOSA N° : 569 COMPLEMENTO : 1. ANDAR - SALA 2

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : COTIA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : ROD RAPOSO TAVARES N° : 0 COMPLEMENTO : KM 23 CETRO COM

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : CUBATAO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44974822000149 NOME : INSTITUTO DE ANALISES CLINICAS DE SANTOS S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/11/1997 TELEFONE : 13 33611379 EMAIL :
RUA : RUA ARMANDO SALES DE OLIVEIRA N° : 210 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : GUARUJA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44974822000149 NOME : INSTITUTO DE ANALISES CLINICAS DE SANTOS S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/11/1997 TELEFONE : 13 33418178 EMAIL :
RUA : GUILHERME GUINLE N° : 675 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : GUARULHOS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07330271802 NOME : SERGIO BARRETO MENDES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 09/10/2000 TELEFONE : 11 64613112 EMAIL :
RUA : AV. SALGADO FILHO N° : 570 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 52376910000177 NOME : SONOLAYER CENTRO DE DIAGNOSTICO SC LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2007 TELEFONE : 11 27136400 EMAIL :
RUA : AV SALGADO FILHO N° : 292 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 52945193000157 NOME : CERPO - CENTRO DE RECUPERACAO DE PATOL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2008 TELEFONE : 1141266666 EMAIL :
RUA : RUA CANDIDA MATOS SILVA N° : 80 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 55577977000168 NOME : ORTOCITY SERVIÇOS MÉDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/09/2011 TELEFONE : 11 24097311 EMAIL :
RUA : RUA JOSE MAURICIO DE OLIVEIRA N° : 12 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AVENIDA SALGADO FILHO N° : 1224 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA PRESIDENTE PRUDENTE N° : 30 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AVENIDA PAULO FACCINI N° : 267 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 1130474488 EMAIL :
RUA : AVENIDA SALGADO FILHO N° : 1224 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA PRESIDENTE PRUDENTE N° : 30 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 81752415868 NOME : ATILIO BRUNHARO FILHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/11/1997 TELEFONE : 11 64080911 EMAIL :
RUA : RUA ANGELO DE VITA N° : 132 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

10

MUNICIPIO : INDAIATUBA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 00607431000110 NOME : CLINICA DE OLHOS HOLANDA DE FREITAS - COHF TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/05/2000 TELEFONE : 19 38945568 EMAIL :
RUA : JOSE DA COSTA N° : 546 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 26576745850 NOME : ADIL BARACAT SAMARA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/05/2000 TELEFONE : 19 38756384 EMAIL :
RUA : AV. DAS ANDRADAS N° : 484 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

2

MUNICIPIO : ITAPECERICA DA SERRA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23097104001729 NOME : DAVITA BRASIL PARTICIPACOES E SERVICOS DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 00214004 8610 EMAIL :
RUA : TAVARES N° : 18 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 49667108000121 NOME : HOSPITAL SANTA MÔNICA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2012 TELEFONE : 11 46671455 EMAIL :
RUA : ESTRADA SANTA MONICA N° : 864 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

2

MUNICIPIO : ITAPETININGA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01611259000131 NOME : IDS-INSTITUTO DE DIAGNOSTICO SOROCABA S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/05/1998 TELEFONE : 15 32752021 EMAIL :
RUA : DOMINGOS JOSE VIEIRA N° : 1337 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : ITATIBA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01433353000148 NOME : LEMES & VIEIRA LABORAT DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/02/2017 TELEFONE : 11 45384618 EMAIL :
RUA : RUA BENJAMIN CONSTANT N° : 409 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44649812001614 NOME : NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2004 TELEFONE : 11 45881444 EMAIL :
RUA : RUA SANTO ANTONIO N° : 520 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 58376872000139 NOME : PRO BEM CLINICA INTEGRADA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/12/1997 TELEFONE : 11 45386758 EMAIL :
RUA : AV. DA SAUDADE N° : 174 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 58386889000177 NOME : BIOCLINICA ANALISE CLINICA S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/12/1997 TELEFONE : 11 45381233 EMAIL :
RUA : AV. EXPEDICIONARIOS BRASILEIROS N° : 290 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

4

MUNICIPIO : JACAREI

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 45389988000160 NOME : UNEP - UNIDADE NEUROLOGICA E PSIQUIATRICA S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/04/2001 TELEFONE : 12 39538811 EMAIL :
RUA : RUA ANTONIO AFONSO N° : 144 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : JAGUARIUNA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59006494000164 NOME : CENTRO ESPECIAL. DE ANALIS.CLIN.CAMPINAS S/C- TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/2000 TELEFONE : 19 38675256 EMAIL :
RUA : RUA JULIA BUENO N° : 561 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : JANDIRA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 34876535000142 NOME : IFCARE GESTÃO EM SAÚDE LTDA TIPO : Servico de Home Care
DATA CREDENCIAMENTO : 18/02/2022 TELEFONE : 11 4326 6541 EMAIL :
RUA : SÃO FERNANDO N° : 1522 COMPLEMENTO : Sala 10

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : JUNDIAI

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44649812001614 NOME : NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2004 TELEFONE : 1145881444 EMAIL :
RUA : AV. HENRIQUE ANDRES N° : 688 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44649812001614 NOME : NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2004 TELEFONE : 11 45881444 EMAIL :
RUA : AV ANTONIO SEGRE N° : 189 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44649812001614 NOME : NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2004 TELEFONE : 11 45881444 EMAIL :
RUA : AV HENRIQUE ANDRES N° : 680 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44649812001614 NOME : NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2004 TELEFONE : 11 45881444 EMAIL :
RUA : RUA ANCHIETA N° : 337 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 44649812001614 NOME : NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2004 TELEFONE : 11 45881444 EMAIL :
RUA : RUA CONDE DO PARNAIBA N° : 97 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 44649812001614 NOME : NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2004 TELEFONE : 11 45881444 EMAIL :
RUA : RUA DO ROSARIO N° : 489 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 44649812001614 NOME : NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2004 TELEFONE : 11 45881444 EMAIL :
RUA : RUA DOS BANDEIRANTES N° : 1135 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 44649812001614 NOME : NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2004 TELEFONE : 11 45881444 EMAIL :
RUA : RUA JORGE ZOLNER N° : 300 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 44649812001614 NOME : NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2004 TELEFONE : 11 45881444 EMAIL :
RUA : RUA PRUDENTE DE MORAES N° : 0 COMPLEMENTO : S/N

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 44649812001614 NOME : NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2004 TELEFONE : 11 45881444 EMAIL :
RUA : RUA RANGEL PESTANA N° : 828 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 44649812001614 NOME : NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2004 TELEFONE : 11 45881444 EMAIL :
RUA : RUA XV DE NOVEMBRO N° : 865 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

11

MUNICIPIO : LOUVEIRA

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 44649812001614 NOME : NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2004 TELEFONE : 11 45881444 EMAIL :
RUA : AV PAULO PRADO N° : 453 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : MAUA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 52945193000157 NOME : CERPO - CENTRO DE RECUPERACAO DE PATOL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2008 TELEFONE : 11 41266666 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL OSORIO N° : 14 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59970467000107 NOME : UCLIN UNIAO DE CLINICAS DO ABC SC LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/06/2008 TELEFONE : 1144336455 EMAIL :
RUA : SANTOS DUMONT N° : 132 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

2

MUNICIPIO : OSASCO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03706526000180 NOME : CLINICA INFANTIL DR ADEMAR GITSUO TAGAWA SS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2008 TELEFONE : 11 36544361 EMAIL :
RUA : RUA ELOY CANDIDO LOPES N° : 109 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46588349000197 NOME : GTO - GRUPO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/01/2001 TELEFONE : 11 36824023 EMAIL :
RUA : RUA PAULO LICIO RIZZO N° : 106 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46588349000197 NOME : GTO - GRUPO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/01/2001 TELEFONE : 11 36992131 EMAIL :
RUA : LARGO MARIO BISSOLATTI N° : 25 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 53419644000185 NOME : MEDCOR CENTRO MEDICO CARDIOLOGICO DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2008 TELEFONE : 11 36531000 EMAIL :
RUA : RUA AVELINO LOPES N° : 267 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60549953000135 NOME : PROJETO CRIANCA PED E PUERICULT DR. CURI S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2007 TELEFONE : 11 36830909 EMAIL :
RUA : RUA PEDRO FIORETTI N° : 187 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60549953000216 NOME : PROJETO CRIANCA PED E PUERICUL DR. CURI S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2007 TELEFONE : 11 36811104 EMAIL :
RUA : RUA EUCLIDES DA CUNHA N° : 342 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : PRACA PADROEIRA DO BRASIL N° : 211 COMPLEMENTO : JD AGU

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : GENERAL BITENCOURT N° : 255 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 1130474488 EMAIL :
RUA : PRACA PADROEIRA DO BRASIL N° : 211 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 65690497000162 NOME : INSTITUTO OFTALMOLOGICO DR. VONG S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/02/2001 TELEFONE : 11 36817664 EMAIL :
RUA : AV. JOAO BATISTA N° : 27 COMPLEMENTO : CJ 03/05

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 65700916000108 NOME : INSTITUTO DE CLINICAS ESPECIALIZADAS DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/04/2008 TELEFONE : 11 36814161 EMAIL :
RUA : RUA BENEDITO AMERICO DE OLIVEIRA N° : 328 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 66668468000167 NOME : COR & AR CENTRO CARDIO RESPIRATORIO S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/07/2002 TELEFONE : 0011 36532820 EMAIL :
RUA : NARCISO STURLINI N° : 62 COMPLEMENTO : ATE 698 LADO PAR

TOTAL MUNICIPIO :

12

MUNICIPIO : PAULINIA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44593523000245 NOME : HOSPITAL EVANGELICO SAMARITANO CAMPINAS TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 03/10/1997 TELEFONE : 19 38448366 EMAIL :
RUA : RUA PORTUGAL N° : 400 COMPLEMENTO : Vl BRESSANI

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : PIRACICABA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03005028000100 NOME : INSTITUTO DO SONO SHIGUEO YONEKURA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/08/1999 TELEFONE : 19 34343625 EMAIL :
RUA : AV INDEPENDENCIA N° : 2533 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : PRAIA GRANDE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46170437000174 NOME : LABORATORIO PASTEUR DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/11/1997 TELEFONE : 13 33242196 EMAIL :
RUA : AV. BRASIL N° : 600 COMPLEMENTO : LJ 13

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : PRESIDENTE PRUDENTE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11573251810 NOME : PAULO ROBERTO KOZAR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/1998 TELEFONE : 18 32215301 EMAIL :
RUA : AV. WASHINGTON LUIZ N° : 1892 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 51392843000111 NOME : PRO FISIO CLINICA DE FISIOTERAPIA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/05/1998 TELEFONE : 18 32222030 EMAIL :
RUA : RUA QUINCAS VIEIRA N° : 1353 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 51394674000159 NOME : LABORATORIO ANALISES CLINICAS MARLENE SPIR TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 11/05/1998 TELEFONE : 18 32233143 EMAIL :
RUA : RUA RIBEIRO DE BARROS N° : 1646 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 55343776000104 NOME : CLINICA NOSSA SENHORA APARECIDA SC LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 12/05/1998 TELEFONE : 18 39022400 EMAIL :
RUA : RUA HEITOR GRACA N° : 966 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 57326886000185 NOME : PRUDENCOR INSTITUTO DE CARDIOLOGIA S/C LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 20/06/1998 TELEFONE : 18 39184433 EMAIL :
RUA : RUA DR CIRO BUENO N° : 200 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 92633170897 NOME : ROBERTO BITTENCOURT CAVALCANTI TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 12/05/1998 TELEFONE : 18 32221272 EMAIL :
RUA : AVCEL JOSE SOARES MARCONDES N° : 2435 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 98311964815 NOME : JOAO BENEDITO SILVA SILVEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 09/05/1998 TELEFONE : 18 32238577 EMAIL :
RUA : TENENTE NICOLAU MAFFEI N° : 913 COMPLEMENTO : DE 0601/0602 A

TOTAL MUNICIPIO :

7

MUNICIPIO : RIBEIRAO PIRES

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59970467000107 NOME : UCLIN UNIAO DE CLINICAS DO ABC SC LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/06/2008 TELEFONE : 11 44336455 EMAIL :
RUA : RUA CAPITAO JOSE GALO N° : 306 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : RIBEIRAO PRETO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01862347000106 NOME : INSTITUTO DE OLHOS FABIO VIEIRA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/08/2000 TELEFONE : 16 36250319 EMAIL :
RUA : RUA MAL DEODORO N° : 1606 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02980683000116 NOME : RADIOLOGIA ODONTOLOGICA JARDIM S/C LTDA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 15/06/2000 TELEFONE : 16 36254926 EMAIL :
RUA : RUA VISCONDE DE INHAUMA N° : 571 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03794824000179 NOME : TELMA MALVA DERMATOLOGIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/06/2001 TELEFONE : 16 39117324 EMAIL :
RUA : DOUTOR SOARES ROMEU N° : 221 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06648558814 NOME : JOAO CINTRA GABARRA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/05/2001 TELEFONE : 16 36252926 EMAIL :
RUA : RUA QUINTINO BOCAIUVA N° : 181 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44622023687 NOME : AZIZ ELIAS ESPER TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 23/01/1998 TELEFONE : 16 36365025 EMAIL :
RUA : AV. NOVE DE JULHO N° : 1844 COMPLEMENTO : CONJ. 6

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 55980148000121 NOME : HOSPITAL SAO LUCAS S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 16 40090020 EMAIL :
RUA : RUA BERNARDINO DE CAMPOS N° : 1426 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59475080872 NOME : PAULO AUGUSTO RISSATO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 28/01/1998 TELEFONE : 16 36368875 EMAIL :
RUA : AVENIDA INDEPENDENCIA N° : 621 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 74443089853 NOME : JOAO CARLOS SANCHES ANEAS TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 28/01/1998 TELEFONE : 16 36356592 EMAIL :
RUA : RUA OLAVO BILAC N° : 316 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 83422013849 NOME : MARIA HELENA ZAGO LORENZATO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 29/01/1998 TELEFONE : 16 36361324 EMAIL :
RUA : RUA BERNARDINO DE CAMPOS N° : 1345 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 88092178887 NOME : DEIVA DENISE ACHE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 28/09/2000 TELEFONE : 16 30248492 EMAIL :
RUA : SAO JOSE N° : 223 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 98056611800 NOME : ROBERTO MARZIALE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/2005 TELEFONE : 16 36210102 EMAIL :
RUA : RUA CONDE AFONSO CELSO N° : 1762 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

11

MUNICIPIO : SANTANA DE PARNAIBA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14017359000348 NOME : REDE DOR SAO LUIZ SERVICOS MEDICOS ANALIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/04/2012 TELEFONE : 011 30409321 EMAIL :
RUA : RUA CALCADA PROCION N° : 23 COMPLEMENTO : SALA 1 B

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44649812001614 NOME : NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2004 TELEFONE : 11 45881444 EMAIL :
RUA : AV TENENTE MARQUES N° : 5620 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

2

MUNICIPIO : SANTO ANDRE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01698575000192 NOME : CENTRAL DE LASER OCULAR - ABC LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/07/2004 TELEFONE : 11 44335530 EMAIL :
RUA : AVENIDA PORTUGAL N° : 830 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06044729000146 NOME : ENDOMEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2007 TELEFONE : 11 44763346 EMAIL :
RUA : AV ITAMARATI N° : 784 COMPLEMENTO : SALA 11

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06047087000724 NOME : HOSPITAL E MATERNIDADE BRASIL S/A. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/11/2011 TELEFONE : 112127 6666 EMAIL :
RUA : CORONEL FERNANDO PRESTES N° : 1177 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 43356195000110 NOME : G O CLINICAS SC LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2007 TELEFONE : 11 44381927 EMAIL :
RUA : RUA ALMIRANTE TAMANDARE N° : 357 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 43676071000111 NOME : ENDOCLINICA DE SAO PAULO S/C LTDA. TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 49927944 EMAIL :
RUA : RUA DAS BANDEIRAS N° : 360 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44055259000105 NOME : CLINICA MEDICA ANA ROSA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/02/2015 TELEFONE : 11 28422222 EMAIL :
RUA : AV. PADRE ANCHIETA N° : 185 COMPLEMENTO : SALA 199

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44055259000105 NOME : CLINICA MEDICA ANA ROSA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/02/2015 TELEFONE : 11 44373570 EMAIL :
RUA : RUA CAMPOS SALES N° : 481 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44055259000105 NOME : CLINICA MEDICA ANA ROSA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/02/2015 TELEFONE : 11 44511330 EMAIL :
RUA : CATEQUESE N° : 433 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 50937119000163 NOME : MARCONDES IGLEZIAS - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2003 TELEFONE : 11 49924955 EMAIL :
RUA : AV. PADRE ANCHIETA N° : 431 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 52945193000157 NOME : CERPO - CENTRO DE RECUPERACAO DE PATOL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2008 TELEFONE : 11 3050 3333 EMAIL :
RUA : PORTUGAL N° : 830 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 52945193000157 NOME : CERPO - CENTRO DE RECUPERACAO DE PATOL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2008 TELEFONE : 11 41266666 EMAIL :
RUA : RUA DONA CARLOTA N° : 166 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 55046775000190 NOME : LABORATORIO ANA ROSA S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 06/05/1998 TELEFONE : 11 49942800 EMAIL :
RUA : AV. PADRE ANCHIETA N° : 199 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 55046775000190 NOME : LABORATORIO ANA ROSA S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 06/05/1998 TELEFONE : 11 44373570 EMAIL :
RUA : RUA CAMPOS SALES N° : 481 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 55046775000190 NOME : LABORATORIO ANA ROSA S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 06/05/1998 TELEFONE : 11 44511330 EMAIL :
RUA : AV. ANDRADE NEVES N° : 751 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 57596645000156 NOME : CASA DA ESPERANCA DE SANTO ANDRE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/12/1997 TELEFONE : 11 49797333 EMAIL :
RUA : AV. DR. ALBERTO BENEDETTI N° : 533 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 57596645000156 NOME : CASA DA ESPERANCA DE SANTO ANDRE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/12/1997 TELEFONE : 11 49797333 EMAIL :
RUA : TRAVESSA APENINOS N° : 106 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 58175928000197 NOME : CTO-CENTRO DE TRATAMENTO OFTALMOLOGICO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/12/1997 TELEFONE : 11 49925890 EMAIL :
RUA : AV. PADRE MANUEL DA NOBREGA N° : 287 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59970467000107 NOME : UCLIN UNIAO DE CLINICAS DO ABC SC LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/06/2008 TELEFONE : 1144336455 EMAIL :
RUA : PADRE MANUEL DA NOBREGA N° : 404 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59970467000107 NOME : UCLIN UNIAO DE CLINICAS DO ABC SC LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/06/2008 TELEFONE : 11 44336455 EMAIL :
RUA : RUA LAURA N° : 181 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59970467000107 NOME : UCLIN UNIAO DE CLINICAS DO ABC SC LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/06/2008 TELEFONE : 11 44336455 EMAIL :
RUA : RUA IUGUSLAVIA N° : 76 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59982421000108 NOME : CHYRUS ASSISTENCIA MEDICA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/12/1997 TELEFONE : 11 21998200 EMAIL :
RUA : AV. PADRE ANCHIETA N° : 421 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AVENIDA PEREIRA BARRETO N° : 42 COMPLEMENTO : LADO PAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AVENIDA PORTUGAL N° : 1171 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AVENIDA DOM PEDRO II N° : 769 COMPLEMENTO : 771

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AV PEREIRA BARRETO N° : 42 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61603270000181 NOME : L.S. FISIOTERAPIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/02/2017 TELEFONE : 11 44371070 EMAIL :
RUA : RUA CATEQUESE N° : 155 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

26

MUNICIPIO : SANTOS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00214718867 NOME : MARIA CECILIA BARBOSA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 12/11/1997 TELEFONE : 13 32356575 EMAIL :
RUA : DOUTOR MANOEL VITORINO N° : 2 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02548130894 NOME : AUGUSTO CESAR SANTOS BARBOSA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2019 TELEFONE : 0013 32380152 EMAIL :
RUA : DOUTOR EPITACIO PESSOA N° : 702 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04096570850 NOME : SERGIO HAIDAR TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 17/10/2007 TELEFONE : 13 30119111 EMAIL :
RUA : AV. AFONSO PENA N° : 312 COMPLEMENTO : 42

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07540569883 NOME : MARIA LUISA PATAVINO MAZZI TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 14/11/1997 TELEFONE : 13 32842480 EMAIL :
RUA : RUA GOIAS N° : 225 COMPLEMENTO : CONJ.82

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23097104001303 NOME : DAVITA BRASIL PARTICIPACOES E SERVICOS DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 11 3224 4866 EMAIL :
RUA : DOUTOR BERNARDINO DE CAMPOS N° : 47 COMPLEMENTO : ATE 415 - LADO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44974822000149 NOME : INSTITUTO DE ANALISES CLINICAS DE SANTOS S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/11/1997 TELEFONE : 13 32224044 EMAIL :
RUA : AV CONSELHEIRO NEBIAS N° : 518 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44974822000149 NOME : INSTITUTO DE ANALISES CLINICAS DE SANTOS S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/11/1997 TELEFONE : 13 32813000 EMAIL :
RUA : AV ANA COSTA N° : 402 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46170437000174 NOME : LABORATORIO PASTEUR DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/11/1997 TELEFONE : 13 21277000 EMAIL :
RUA : AV. ANA COSTA N° : 424 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46170437000174 NOME : LABORATORIO PASTEUR DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/11/1997 TELEFONE : 13 38774402 EMAIL :
RUA : AV BERNANRDINO DE CAMPOS N° : 562 COMPLEMENTO : CJ.101

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46170437000174 NOME : LABORATORIO PASTEUR DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/11/1997 TELEFONE : 13 38777012 EMAIL :
RUA : AV CONSELHEIRO NEBIAS N° : 730 COMPLEMENTO : CJ.22

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 58194622000188 NOME : SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA L TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 02/04/2012 TELEFONE : 13 2102 3434 EMAIL :
RUA : DR BERNARDINO DE CAMPOS N° : 47 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 58238007000126 NOME : CLINICA RADIOLOGICA DE SANTOS S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/11/1997 TELEFONE : 13 32282525 EMAIL :
RUA : AV CONSELHEIRO NEBIAS N° : 521 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 40046999 EMAIL :
RUA : AVENIDA ANA COSTA N° : 300 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 66499658000106 NOME : ANGIOCORPORE- INST DE MEDICINA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/08/2013 TELEFONE : 13 32080800 EMAIL :
RUA : BAHIA N° : 90 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

14

MUNICIPIO : SAO BERNARDO DO CAMPO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06047087000805 NOME : REDE DOR SÃO LUIZ TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2017 TELEFONE : 11 43448000 EMAIL :
RUA : JOAO FIRMINO N° : 250 COMPLEMENTO : ATE 1220 - LADO PAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06047087007222 NOME : REDE DOR SAO LUIZ S.A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2015 TELEFONE : 11 40836700 EMAIL :
RUA : AMERICO BRASILIENSE N° : 596 COMPLEMENTO : DE 512/513 A 670/671

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 52945193000157 NOME : CERPO - CENTRO DE RECUPERACAO DE PATOL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2008 TELEFONE : 11 41266666 EMAIL :
RUA : AV. LUCAS GARCES N° : 216 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 57656662000131 NOME : ALFREDO TRANJAN CENTRO OFTALMOLOFICO LTDATIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2007 TELEFONE : 11 30943000 EMAIL :
RUA : RUA MAURILLO VIEIRA ORMONDE N° : 101 COMPLEMENTO : 101/107

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59150318000100 NOME : INSTITUICAO ASSISTENCIAL EMMANUEL LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 08/05/1998 TELEFONE : 11 43442222 EMAIL :
RUA : RUA BARTUIRA N° : 400 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59978148000148 NOME : LUMEN CENTRO DE DIAGNOSTICOS LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 15/01/2001 TELEFONE : 11 41264444 EMAIL :
RUA : RUA AMERICO BRASILIENSE N° : 628 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AV LUCAS NOGUEIRA GARCEZ N° : 755 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AV LUCAS NOGUEIRA GARCEZ N° : 445 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

8

MUNICIPIO : SAO CAETANO DO SUL

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06047087002778 NOME : REDE DOR SAO LUIZ TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2017 TELEFONE : 11 27771100 EMAIL :
RUA : BARAO DE MAUA N° : 181 COMPLEMENTO : BAIRRO SÃO JOSE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 52945193000157 NOME : CERPO - CENTRO DE RECUPERACAO DE PATOL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2008 TELEFONE : 11 41266662 EMAIL :
RUA : AVENIDA ESPIRITO SANTO N° : 67 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59958124000127 NOME : CLINICA DRA ELIZABETH RIBEIRO ALVARES BORGES TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/2009 TELEFONE : 11 42283155 EMAIL :
RUA : AVENIDA DOUTOR AUGUSTO DE TOLEDO N° : 679 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AVENIDA GOIAS N° : 1699 COMPLEMENTO : ATE 1771 - LADO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AV GOIAS N° : 1699 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

5

MUNICIPIO : SAO JOSE DO RIO PRETO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00953681000102 NOME : INSTITUTO DO CORACAO RIO PRETO S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/11/1999 TELEFONE : 17 21398300 EMAIL :
RUA : AV JOSE MUNIA N° : 7301 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01227786000147 NOME : HOSPITAL DO CORACAO RIO PRETO S/C LTDA. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 22/12/1997 TELEFONE : 17 32034000 EMAIL :
RUA : RUA CASTELO D AGUA N° : 3030 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01635873886 NOME : SIDNEY AMADEU NASSAR PARDO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 14/01/1998 TELEFONE : 17 32325622 EMAIL :
RUA : RUA 15 DE NOVEMBRO N° : 4464 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 45102134000151 NOME : INSTITUTO RIO PRETO MEDICINA NUCLEAR S/C LTDA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 17 32323278 EMAIL :
RUA : RUA SALDANHA MARINHO N° : 3233 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 45111077000177 NOME : EQUIPAMENTOS CARDIOVASCULARES RIO PRETO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 17 32034000 EMAIL :
RUA : RUA CASTELO D AGUA N° : 3030 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 48310098000100 NOME : CENTRO MEDICO RIO PRETO S/C LTDA. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 22/12/1997 TELEFONE : 17 32213000 EMAIL :
RUA : AV MURCHID HOMSI N° : 1385 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 49649239000186 NOME : LABORATORIO DE HEMATOLOGIA DR.TAJARA LTDA. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 17 21367900 EMAIL :
RUA : JOSE MUNIA - LADO PAR N° : 7000 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 51394674000159 NOME : LABORATORIO ANALISES CLINICAS MARLENE SPIR TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 11/05/1998 TELEFONE : 18 32233143 EMAIL :
RUA : rua henrique rangel N° : 842 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 56354608000179 NOME : CENTRO DO CEREBRO E COLUNA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 17 32169999 EMAIL :
RUA : JOSE MUNIA - LADO PAR N° : 4850 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 56357239000178 NOME : CENTRO DIAGNOSTICO DE ANEMIAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 17 32277058 EMAIL :
RUA : AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA N° : 5332 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59846154000141 NOME : INSTITUTO HEMATOLOGIA SAO JOSE RIO PRETO S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/1998 TELEFONE : 17 32146544 EMAIL :
RUA : RUA CILA N° : 3104 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59972307000105 NOME : ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE BENEF.DE S.J.DO RIO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 22/12/1997 TELEFONE : 17 21391800 EMAIL :
RUA : RUA LUIS VAZ DE CAMOES N° : 3150 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59981712000181 NOME : IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA SJRIO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 22/12/1997 TELEFONE : 17 21399200 EMAIL :
RUA : RUA DR FRITZ JACOB N° : 1236 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 71744841000151 NOME : CENTRO DE AVALIACAO MATERNO FETAL S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 17 21396700 EMAIL :
RUA : AV.BRIGADEIRO FARIA LIMA N° : 5028 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 78728118804 NOME : PEDRO GILDO VENTURELLI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 17 32334500 EMAIL :
RUA : RUA ANTONIO DE GODOY N° : 4115 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

15

MUNICIPIO : SAO JOSE DOS CAMPOS

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 45186053000187 NOME : IRMAND. DE SANTA CASA DE MIS. SAO JOSE DOS TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 25/08/2000 TELEFONE : 12 38761999 EMAIL :
RUA : RUA DOLZANI RICARDO N° : 620 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 45186053000187 NOME : IRMAND. DE SANTA CASA DE MIS. SAO JOSE DOS TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 25/08/2000 TELEFONE : 12 38761999 EMAIL :
RUA : RUA VILACA N° : 843 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 45389988000160 NOME : UNEP - UNIDADE NEUROLOGICA E PSIQUIATRICA S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/04/2001 TELEFONE : 1232028061 EMAIL :
RUA : SANTA CLARA N° : 460 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 45389988000160 NOME : UNEP - UNIDADE NEUROLOGICA E PSIQUIATRICA S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/04/2001 TELEFONE : 12 21341800 EMAIL :
RUA : ANTONIO SAES N° : 376 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 45389988000160 NOME : UNEP - UNIDADE NEUROLOGICA E PSIQUIATRICA S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 07/04/2001 TELEFONE : 12 32028070 EMAIL :
RUA : RUA CEL. JOSE DOMINGOS DE VASCONCELOS N° : 412 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 46629986000164 NOME : LAB. DE ANALISES CLINICAS OSWALDO CRUZ S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 21/07/2000 TELEFONE : 12 39213920 EMAIL :
RUA : DEPUTADO BENEDITO MATARAZZO N° : 5701 COMPLEMENTO : Galeria Carrefour

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 46629986000164 NOME : LAB. DE ANALISES CLINICAS OSWALDO CRUZ S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 21/07/2000 TELEFONE : 12 39314068 EMAIL :
RUA : Av São João N° : 1644 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 46641106000175 NOME : PRO INFANCIA HOSPITAL E PS PEDIATRICO S/C LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 05/01/2001 TELEFONE : 12 39227452 EMAIL :
RUA : AV ENG FRANCISCO JOSE LONGO N° : 862 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 96485610000100 NOME : SIAO ASSISTENCIA A SAUDE S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/07/2000 TELEFONE : 12 39412949 EMAIL :
RUA : RUA DR ADHEMAR DE BARROS N° : 283 COMPLEMENTO : SALAS 502/504

TOTAL MUNICIPIO :

9

MUNICIPIO : SAO PAULO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00167869000125 NOME : R.A.R.O. SERVICOS MEDICOS S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30837277 EMAIL :
RUA : AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA N° : 147 COMPLEMENTO : CJ 2207/2208

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00167876000127 NOME : CENTRO DE SAUDE DA PROSTATA - GRUPO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 2227 9040 EMAIL :
RUA : FERNANDES PINHEIRO N° : 268 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00167876000127 NOME : CENTRO DE SAUDE DA PROSTATA - GRUPO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 2227 9040 EMAIL :
RUA : AV. BRIGADEIRO FARIA LIMA N° : 2391 COMPLEMENTO : CJ. 11

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00167876000127 NOME : CENTRO DE SAUDE DA PROSTATA - GRUPO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 2227 9040 EMAIL :
RUA : RUA ALFREDO PUJOL N° : 285 COMPLEMENTO : CJ. 52

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00349188840 NOME : REINE CHRISTINA DE MORAES RICCI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 04/09/1998 TELEFONE : EMAIL :
RUA : PRACA DOM JOSE GASPAR N° : 30 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00462331000143 NOME : MATER VITA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2008 TELEFONE : 11 29660821 EMAIL :
RUA : RUA DO ORATORIO N° : 1606 COMPLEMENTO : CONJ 1303

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00754965856 NOME : GERSON DA SILVA RODRIGUES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 30835845 EMAIL :
RUA : RUA AMALIA DE NORONHA N° : 231 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01121157807 NOME : UBIRATAN MENDONCA JUNIOR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 08/11/2000 TELEFONE : 11 32663336 EMAIL :
RUA : RUA CINCINATO BRAGA N° : 59 COMPLEMENTO : CONJ F1-3 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01131717813 NOME : LUIZ FERNANDO SCHIAVO TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/11/1997 TELEFONE : 11 55753374 EMAIL :
RUA : RUA LOEFGREN N° : 1453 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01220924000166 NOME : SINEURO - SERVICO INTEGRADO DE NEUROLOGIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/04/2001 TELEFONE : 11 32851980 EMAIL :
RUA : PRACA AMADEU AMARAL N° : 47 COMPLEMENTO : CONJUNTO 113

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01425336884 NOME : GILBERTO ANDREONI TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/11/1997 TELEFONE : 11 26043037 EMAIL :
RUA : RUA CAME N° : 244 COMPLEMENTO : CJ. 53

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01447790000110 NOME : CLINICA MEDICA RUBENS DO VAL S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/09/2000 TELEFONE : 11 22278844 EMAIL :
RUA : RUA APUCARANA N° : 326 COMPLEMENTO : CJ. 65

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01447790000110 NOME : CLINICA MEDICA RUBENS DO VAL S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/09/2000 TELEFONE : 11 30624753 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO LEITÃO N° : 257 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01447790000110 NOME : CLINICA MEDICA RUBENS DO VAL S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 06/09/2000 TELEFONE : 11 66511444 EMAIL :
RUA : AV. DALILA N° : 84 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01562964000196 NOME : CLINICA DERMATOLOGIA DR. MAURICI SANTOS S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 30621988 EMAIL :
RUA : ALAMEDA JAU N° : 1767 COMPLEMENTO : CJ. 61

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01687903000155 NOME : HEPATO LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/05/2001 TELEFONE : 11 32849551 EMAIL :
RUA : RUA MAESTRO CARDIM N° : 769 COMPLEMENTO : BLOCO V - 2 SUB - SL.

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01738685000130 NOME : CAOI CENTRO DE ASSISTENCIA ORTOPEDICA INTEGTIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/04/2009 TELEFONE : 11 22951488 EMAIL :
RUA : RUA ARNALDO VALLARDI PORTILHO N° : 194 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01938201884 NOME : MILTON SERGIO SABINO DE SOUZA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 17/05/2001 TELEFONE : 11 55332043 EMAIL :
RUA : AV. MOACI N° : 329 COMPLEMENTO : SALA 02

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02076764000196 NOME : INETI-INST.DE TRAT. NEUROL. E DE TERAPIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/08/1998 TELEFONE : 11 32860525 EMAIL :
RUA : RUA MARTINIANO DE CARVALHO N° : 864 COMPLEMENTO : CJ 310

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02254479830 NOME : BENICIO GARCIA FILHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 29504095 EMAIL :
RUA : RUA DUARTE DE AZEVEDO N° : 284 COMPLEMENTO : CJ 33

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02323945000170 NOME : HIDRONORTE TERAPIA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/11/2000 TELEFONE : 11 29595541 EMAIL :
RUA : RUA DUARTE DE AZEVEDO N° : 792 COMPLEMENTO : /794

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02505233000171 NOME : DRA. REJANE L.MOURA OTORRINOLARINGOLOGIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/07/2002 TELEFONE : 11 32511518 EMAIL :
RUA : RUA ITAPEVA N° : 240 COMPLEMENTO : CJ. 1806

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02701742811 NOME : LEONARDO ABRUCIO NETO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 22/11/2000 TELEFONE : 11 32834482 EMAIL :
RUA : CINCINATO BRAGA - LADO IMPAR N° : 59 COMPLEMENTO : cj. 4B1

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02701742811 NOME : LEONARDO ABRUCIO NETO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 22/11/2000 TELEFONE : 11 35056000 EMAIL :
RUA : RUA CAPITAO MOR ROQUE BARRETO N° : 47 COMPLEMENTO : SALA 10

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02753974000171 NOME : CEN.OFT IBIRAPUERA - M R C ESP EM DIAG OF S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2006 TELEFONE : 1123483838 EMAIL :
RUA : MOEMA N° : 300 COMPLEMENTO : 5º ANDAR - CJ 51

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02753974000171 NOME : CEN.OFT IBIRAPUERA - M R C ESP EM DIAG OF S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2006 TELEFONE : 11 23483838 EMAIL :
RUA : AV IBIRAPUERA N° : 1314 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02871825000107 NOME : CLINICA DR SERGIO LUIZ MIQUELETI S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/02/2007 TELEFONE : 11 32887771 EMAIL :
RUA : RUA DO PARAISO N° : 139 COMPLEMENTO : SALA 112

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02871825000107 NOME : CLINICA DR SERGIO LUIZ MIQUELETI S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/02/2007 TELEFONE : 11 69797004 EMAIL :
RUA : RUA ANDRADINA N° : 17 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02964513000148 NOME : IPECLIM SERVICOS MEDCIOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2008 TELEFONE : 11 38369800 EMAIL :
RUA : RUA PIO XI N° : 587 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03041123000169 NOME : D AQUINO E BARONI SANTOS SERVICOS MEDICOS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 10/05/2001 TELEFONE : 11 50710893 EMAIL :
RUA : AV. AFONSO MARIANO FAGUNDES N° : 239 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03062765852 NOME : CECILIA MARIA LONGO TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/11/1997 TELEFONE : 11 3284 7767 EMAIL :
RUA : AV. PAULISTA N° : 326 COMPLEMENTO : CJ. 49

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03082746000180 NOME : INTER OTOS S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/02/2007 TELEFONE : 11 38650200 EMAIL :
RUA : AV DOUTOR ARNALDO N° : 1927 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03155046000178 NOME : CLINICA OBSTETRICA DE SAO PAULO S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 02/02/2001 TELEFONE : 11 38480446 EMAIL :
RUA : RUA DESEMBARGADOR AGUIAR VALIM N° : 125 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03222064806 NOME : ANA BELA ROITMAN TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/11/1997 TELEFONE : 11 32848207 EMAIL :
RUA : RUA ITAPEVA N° : 518 COMPLEMENTO : CJ. 404

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03409502858 NOME : JORGE MOTA GASPAR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 26057974 EMAIL :
RUA : RUA ITABAIANA N° : 434 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03409502858 NOME : JORGE MOTA GASPAR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 32850519 EMAIL :
RUA : RUA PEIXOTO GOMIDE N° : 515 COMPLEMENTO : CJ. 112

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03415657841 NOME : SONIA BORTOLETO CARESSATO TIPO : Consultorio Tecnico
DATA CREDENCIAMENTO : 11/06/2001 TELEFONE : 11 22929779 EMAIL :
RUA : AV. ALVARO RAMOS N° : 57 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03426740000182 NOME : GENESIS CENTRO MEDICO S/C LTDA (DR.MARIO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/07/2002 TELEFONE : 11 55737775 EMAIL :
RUA : RUA LOEFGREEN N° : 211 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03467761801 NOME : VERA MARIA BIDUERA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/01/2001 TELEFONE : 11 30624245 EMAIL :
RUA : RUA HADDOCK LOBO N° : 846 COMPLEMENTO : CJ. 705 ALPHA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03621681000101 NOME : CLINICA DE OLHOS VISAO E SAUDE S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/06/2002 TELEFONE : 11 20917562 EMAIL :
RUA : RUA APUCARANA N° : 326 COMPLEMENTO : CJ 14 e 16

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03754038000148 NOME : CADO - CENTRO AVANÇADO DE DIAGNOST. TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 26/07/2005 TELEFONE : 11 31412528 EMAIL :
RUA : RUA ITAPEVA N° : 500 COMPLEMENTO : CONJ 1 A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03826150000147 NOME : L L BENATTI SERVICOS MEDICOS SS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2008 TELEFONE : 11 38330854 EMAIL :
RUA : RUA BRIGADEIRO GAVIAO PEIXOTO N° : 709 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03898090000178 NOME : MEDICINA INTERNA SANTA HELENA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/01/2001 TELEFONE : 11 32894433 EMAIL :
RUA : RUA MAESTRO CARDIM N° : 592 COMPLEMENTO : CJ. 406

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03898090000178 NOME : MEDICINA INTERNA SANTA HELENA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/01/2001 TELEFONE : 11 50923036 EMAIL :
RUA : RUA DR. JOSE CANDIDO DE SOUZA N° : 620 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03912428000107 NOME : CLINICA UROLOGICA DR. LUIZ CURY NETO S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 22955224 EMAIL :
RUA : RUA ARNALDO VALARDI PORTILHO N° : 127 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03912428000107 NOME : CLINICA UROLOGICA DR. LUIZ CURY NETO S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 55722042 EMAIL :
RUA : RUA SAO PAULINO N° : 190 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03938372000151 NOME : CLINICA MEDICA DRA CRISTINA ELLERT LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2007 TELEFONE : 11 34775358 EMAIL :
RUA : RUA PASSAROS E FLORES N° : 359 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04034355000152 NOME : NUCLEO DE DESENVOLVIMENTO HUMANO S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/12/2000 TELEFONE : 11 38641084 EMAIL :
RUA : RUA CLELIA N° : 1375 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04216632000148 NOME : HIDITOSHI ISHIKIRYAMA CONS.MED.INTEGRADO S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/03/2008 TELEFONE : 11 22967444 EMAIL :
RUA : RUA APUCARANA N° : 326 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04246317000163 NOME : NEURO-VERTEBRAL ASSISTENCIA MEDICA S/C LTDATIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 11/05/2001 TELEFONE : 11 50540808 EMAIL :
RUA : AV. LAVANDISCA N° : 741 COMPLEMENTO : CJ. 105

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04260355000170 NOME : CL. ORT. FRAT.ARTUR ALVIM GUREVICH SERV TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2007 TELEFONE : 11 27475320 EMAIL :
RUA : RUA MACIEL MONTEIRO N° : 689 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04329391000143 NOME : CLINICA DERMAFOCO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/11/2018 TELEFONE : 0011 25488495 EMAIL :
RUA : ALAMEDA CAMPINAS N° : 728 COMPLEMENTO : CONJUNTOS 1003 e

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04371212000136 NOME : CLINICA DE NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/04/2008 TELEFONE : 11 32591269 EMAIL :
RUA : RUA BARATA RIBEIRO N° : 237 COMPLEMENTO : CJ 103

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04509790830 NOME : RODOLFO PILO OCCHIALINI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 02/12/2007 TELEFONE : 11 32895813 EMAIL :
RUA : AV. PAULISTA N° : 1159 COMPLEMENTO : CJ. 1312

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 04815726868 NOME : LUIZ FRANCISCO JERVASIO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/01/1998 TELEFONE : 11 22912408 EMAIL :
RUA : AV. CELSO GARCIA N° : 2294 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05661722591 NOME : AGENOR MELO FILHO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/10/2000 TELEFONE : 11 3251 1875 EMAIL :
RUA : RUA MAESTRO CARDIM N° : 592 COMPLEMENTO : cj 1105

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05661722591 NOME : AGENOR MELO FILHO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/10/2000 TELEFONE : 11 50511947 EMAIL :
RUA : AV INDIANOPOLIS N° : 584 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05831510000124 NOME : IMUNOONCO INST. DE IMUN.E ONCOLOGIA SS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2007 TELEFONE : 11 55754940 EMAIL :
RUA : RUA CUNHA N° : 90 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05925421817 NOME : FERNANDO ANTONIO GAYA SOLERA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 14/11/2000 TELEFONE : 11 32888348 EMAIL :
RUA : RUA MAESTRO CARDIM N° : 1259 COMPLEMENTO : CJ. 93

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05975422000104 NOME : MATILDE IACOBUCCI - CLINICA DA MULHER S/S LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/03/2008 TELEFONE : 11 38313018 EMAIL :
RUA : RUA GOMES FREIRE N° : 130 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06047087000139 NOME : REDE DOR SAO LUIZ TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2008 TELEFONE : 11 33861100 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO MARENGO N° : 1312 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06047087000210 NOME : REDE DOR SAO LUIZ TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2009 TELEFONE : 11 30401200 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR ALCEU DE CAMPOS RODRIGUES N° : 95 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06047087000210 NOME : REDE DOR SAO LUIZ TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2009 TELEFONE : 11 30401500 EMAIL :
RUA : AVENIDA SANTO AMARO N° : 734 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06047087000309 NOME : REDE DOR SAO LUIZ TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2009 TELEFONE : 11 30931100 EMAIL :
RUA : RUA ENGENHEIRO OSCAR AMERICANO N° : 840 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06047087003820 NOME : REDE DOR SAO LUIZ S.A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2015 TELEFONE : 11 50184000 EMAIL :
RUA : PEROBAS, DAS N° : 344 COMPLEMENTO : JABAQUARA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06070426000106 NOME : INSTITUTO PRESIDENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL E A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 11 22616611 EMAIL :
RUA : NOVA CANTAREIRA N° : 2398 COMPLEMENTO : DE 2332 A 3344 -

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06203850225 NOME : LUIZ GONZAGA PEREIRA DE SOUZA FILHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 1132876381 EMAIL :
RUA : RUA ANGELICA N° : 916 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06334017810 NOME : REINALDO TSUNEO UEMOTO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 32886588 EMAIL :
RUA : RUA MAESTRO CARDIM N° : 560 COMPLEMENTO : CONJ 61

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07045325000130 NOME : SAHA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2013 TELEFONE : 1121627100 EMAIL :
RUA : MAESTRO CARDIM N° : 407 COMPLEMENTO : 1º ao 5º andar

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07081277896 NOME : PRISCILA PEREIRA CORVINO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 20971485 EMAIL :
RUA : AVENIDA SERRA DE BRAGANCA N° : 1055 COMPLEMENTO : SALA 705

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07102135653 NOME : GALBA VOLPINI DUTRA DE OLIVEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 38157530 EMAIL :
RUA : AV. BRIGADEIRO FARIA LIMA N° : 1826 COMPLEMENTO : SALA 301

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07330271802 NOME : SERGIO BARRETO MENDES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 09/10/2000 TELEFONE : 11 69825555 EMAIL :
RUA : AV. MARIA AMALIA LOPES DE AZEVEDO N° : 147 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07534667836 NOME : YOLANDA MARIA GARCIA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30818368 EMAIL :
RUA : RUA TEODORO SAMPAIO N° : 352 COMPLEMENTO : CJ. 57

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08371358000132 NOME : EDSON TITO ROSETTI ATEN.MED.E VAC.HUMANAS TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2007 TELEFONE : 11 39389846 EMAIL :
RUA : RUA PEDRO BUENO N° : 466 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08651440871 NOME : SANDRA KALIL BUSSADORI TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/11/1997 TELEFONE : 11 38684130 EMAIL :
RUA : RUA COTOXO N° : 303 COMPLEMENTO : CONJ 112/114

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08703105000119 NOME : CESAR MELITTO FILHO TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/10/2007 TELEFONE : 11 32878666 EMAIL :
RUA : RUA MARTINIANO DE CARVALHO N° : 864 COMPLEMENTO : CONJ 503

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08789405889 NOME : ANA PAULA RODRIGUES PIRRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/02/2009 TELEFONE : 11 3801 2197 EMAIL :
RUA : CAIOWAA N° : 1071 COMPLEMENTO : DE 0700/0701 A

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08891629804 NOME : CARLOS DAVID CARVALHO NASCIMENTO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 30730711 EMAIL :
RUA : RUA TABAPUA N° : 1123 COMPLEMENTO : CJ 12

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08951737861 NOME : TERCIO GENZINI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 21/11/1997 TELEFONE : 11 32849551 EMAIL :
RUA : RUA MAESTRO CARDIM N° : 769 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08951737861 NOME : TERCIO GENZINI TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 21/11/1997 TELEFONE : 11 32876617 EMAIL :
RUA : RUA MAESTRO CARDIM N° : 377 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 09147034807 NOME : ANDREA DE OLIVEIRA GABRIEL TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 05/08/1998 TELEFONE : 11 22939535 EMAIL :
RUA : PADRE ESTEVAO PERNET N° : 160 COMPLEMENTO : CJ 205 E VG

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10114557810 NOME : ELENICE SACCO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 50821600 EMAIL :
RUA : RUA DR. DIOGO DE FARIA N° : 1087 COMPLEMENTO : CJ. 1007

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10406141835 NOME : CARLOS AUGUSTO FATTORI NUNES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 03/10/1997 TELEFONE : 11 55751451 EMAIL :
RUA : RUA APENINOS N° : 930 COMPLEMENTO : CONJ.64

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10575585838 NOME : ALZIRA VARAO LIMA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 03/03/2004 TELEFONE : 11 29712469 EMAIL :
RUA : RUA CHEMIM DEL PRA N° : 172 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 10634789104 NOME : JOSE IBIS COELHO DAS NEVES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 05/09/2001 TELEFONE : 11 32621915 EMAIL :
RUA : RUA MAESTRO CARDIM N° : 1041 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11304398870 NOME : THOMAS MOSCOVITZ TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 06/11/2001 TELEFONE : 11 38128188 EMAIL :
RUA : AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA N° : 1811 COMPLEMENTO : CONJ 721

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12591860831 NOME : EDSON IBRAHIM MITRE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 32623825 EMAIL :
RUA : RUA CARLOS SAMPAIO N° : 304 COMPLEMENTO : LJ 92

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12953766871 NOME : KALLIOPE THEODORE ASSIMAKOPOULOS GAROFALO TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2008 TELEFONE : 11 32878666 EMAIL :
RUA : RUA MARTINIANO DE CARVALHO N° : 864 COMPLEMENTO : SALA 503

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 12953766871 NOME : KALLIOPE THEODORE ASSIMAKOPOULOS GAROFALO TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2008 TELEFONE : 11 50512672 EMAIL :
RUA : AV MOEMA N° : 94 COMPLEMENTO : CONJ 41/44

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14017359000186 NOME : REDE DOR SERVICOS MEDICOS ITAIM TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/04/2012 TELEFONE : 11 30401500 EMAIL :
RUA : SANTO AMARO N° : 734 COMPLEMENTO : ATE 0900 - LADO PAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14017359000267 NOME : REDE DOR SAO LUIZ SERVIÇOS MEDICOS MORUMBITIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 16/04/2012 TELEFONE : 11 3093 1477 EMAIL :
RUA : AV SANTO AMARO N° : 722 COMPLEMENTO : CJ 44

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 14419017449 NOME : FLAVIO BARRETO PAIVA TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/11/1997 TELEFONE : 11 32144366 EMAIL :
RUA : RUA FREI CANECA N° : 33 COMPLEMENTO : CJ. 62

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 17324439802 NOME : CARLA CRISTINA BORGES SALDYS TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/11/1997 TELEFONE : 011 26920619 EMAIL :
RUA : RUA MARQUES DE ABRANTES N° : 306 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 19803199000114 NOME : HOSPITAL LEFORT S A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2016 TELEFONE : 0011 37234700 EMAIL :
RUA : DOS TRES IRMAOS N° : 121 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 20238380963 NOME : PEDRO SOTOWA HITOMI TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/11/1997 TELEFONE : 11 32848073 EMAIL :
RUA : AV. PAULISTA N° : 509 COMPLEMENTO : SALA 507

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 21371777000132 NOME : HOSPITAL BANDEIRANTES LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2017 TELEFONE : 0011 33452000 EMAIL :
RUA : GALVAO BUENO N° : 257 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 22011285887 NOME : JURACY FERREIRA COSTA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 32853398 EMAIL :
RUA : ALAMEDA JOAQUIM EUGENIO DE LIMA N° : 696 COMPLEMENTO : CONJ 92

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23097104000595 NOME : DAVITA BRASIL PARTICIPACOES E SERVICOS DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 11 5051 9413 EMAIL :
RUA : BRAGANCA PAULISTA N° : 718 COMPLEMENTO : 734

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23097104000676 NOME : DAVITA BRASIL PARTICIPACOES E SERVICOS DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 11 22932350 EMAIL :
RUA : MAJOR ANGELO ZANCHI N° : 725 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 23097104000757 NOME : DAVITA BRASIL PARTICIPACOES E SERVICOS DE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : TELEFONE : 11 3865 2634 EMAIL :
RUA : FRANCISCO MATARAZZO N° : 981 COMPLEMENTO : ATE 0298 - LADO PAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26692104815 NOME : FUAD MITRE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 29769698 EMAIL :
RUA : RUA CONSELHEIRO SARAIVA N° : 335 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26692104815 NOME : FUAD MITRE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 55393375 EMAIL :
RUA : RUA DR TIRSO MARTINS N° : 100 COMPLEMENTO : CJ. 313

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 28691983884 NOME : ADRIANA TAMIE IRIKAWA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 04/04/2008 TELEFONE : 11 34868073 EMAIL :
RUA : AV DOUTOR ALTINO ARANTES N° : 218 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29435005009932 NOME : ESHO EMPRESA DE SERVICOS HOSPITALARES SA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2018 TELEFONE : 011 38215300 EMAIL :
RUA : RUA CONSELHEIRO BROTERO N° : 1486 COMPLEMENTO : DE 652 AO FIM -

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 29820218896 NOME : FERNANDA ANGELI PADULA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 04/04/2008 TELEFONE : 1132090112 EMAIL :
RUA : PRAÇA SANTO AGOSTINHO N° : 70 COMPLEMENTO : 1º andar - Cj. 11

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 43029891000111 NOME : ICAD-INST.DE CIRUR.DO APAR.DIGESTIVO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 09/01/2001 TELEFONE : 11 32513225 EMAIL :
RUA : RUA CINCINATO BRAGA N° : 59 COMPLEMENTO : 6 ANDAR - CJ. D1 E D3

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 43500099000101 NOME : CLIFOM - CLINICA DE FRATURAS E ORTOP.DA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/01/1998 TELEFONE : 11 26623840 EMAIL :
RUA : PRACA KENEDY N° : 271 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 43500099000101 NOME : CLIFOM - CLINICA DE FRATURAS E ORTOP.DA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/01/1998 TELEFONE : 11 26961900 EMAIL :
RUA : AV. FRANCISCO FALCONI N° : 606 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 43500099000101 NOME : CLIFOM - CLINICA DE FRATURAS E ORTOP.DA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 14/01/1998 TELEFONE : 11 26961900 EMAIL :
RUA : PRACA KENEDY N° : 301 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 43676071000111 NOME : ENDOCLINICA DE SAO PAULO S/C LTDA. TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 21017777 EMAIL :
RUA : AV. NOVE DE JULHO N° : 3858 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 43676071000111 NOME : ENDOCLINICA DE SAO PAULO S/C LTDA. TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 34677340 EMAIL :
RUA : RUA APUCARANA N° : 326 COMPLEMENTO : CJ. 66

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 43702125000176 NOME : CENTRO OFTALMOLOGICO PACAEMBU LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2009 TELEFONE : 11 36604400 EMAIL :
RUA : AVENIDA PACAEMBU N° : 1358 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44470441000122 NOME : ASSOCIAÇÃO MÉDICA DO HOSPITAL SAMARITANO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/12/2007 TELEFONE : 11 38259506 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR VEIGA FILHO N° : 684 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 45796554000185 NOME : SALOMAO E ZOPPI PATOLOGISTAS ASSOCIADOS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 55767878 EMAIL :
RUA : ARAGUARI N° : 552 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 45796554000185 NOME : SALOMAO E ZOPPI PATOLOGISTAS ASSOCIADOS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 0011 55767878 EMAIL :
RUA : BRASIL N° : 2187 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 45796554000185 NOME : SALOMAO E ZOPPI PATOLOGISTAS ASSOCIADOS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 35022731 EMAIL :
RUA : RUA ALGEMESI N° : 76 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 45796554000185 NOME : SALOMAO E ZOPPI PATOLOGISTAS ASSOCIADOS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 55767878 EMAIL :
RUA : RUA CORREA DIAS N° : 48 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 45983087000100 NOME : SERVICO DE HEMOTERAPIA NOVE DE JULHO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 32852922 EMAIL :
RUA : RUA PEIXOTO GOMIDE N° : 625 COMPLEMENTO : 7 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46277869000189 NOME : CLIN. DE FRATURA E ORTOPEDIA REBOUCAS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 30620511 EMAIL :
RUA : RUA JOAO MOURA N° : 627 COMPLEMENTO : 1 ANDAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 46277869000189 NOME : CLIN. DE FRATURA E ORTOPEDIA REBOUCAS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 30886335 EMAIL :
RUA : RUA JOAO MOURA N° : 526 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 46551586000183 NOME : CLINICA DE OLHOS VILA MARIANA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/07/2002 TELEFONE : 11 55498828 EMAIL :
RUA : RUA PEDRO DE TOLEDO N° : 80 COMPLEMENTO : 1 ANDAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 47118105287 NOME : MONICA CRISTINA DA COSTA DRAGO SOUZA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 22/07/2002 TELEFONE : 11 32855650 EMAIL :
RUA : AVENIDA PAULISTA N° : 2073 COMPLEMENTO : SALA 1402

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 47192752000165 NOME : CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO LTDA. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 12/03/2001 TELEFONE : 11 26028000 EMAIL :
RUA : DOMINGOS DE MORAIS N° : 2564 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 47192752000165 NOME : CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO LTDA. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 12/03/2001 TELEFONE : 11 26028000 EMAIL :
RUA : JOSE PINHEIRO BORGES N° : 0 COMPLEMENTO : S/N

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 47192752000165 NOME : CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO LTDA. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 12/03/2001 TELEFONE : 11 26028000 EMAIL :
RUA : REBOUCAS N° : 3970 COMPLEMENTO : Loja 2000

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 47192752000165 NOME : CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO LTDA. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 12/03/2001 TELEFONE : 11 26028000 EMAIL :
RUA : ARICANDUVA N° : 5555 COMPLEMENTO : Loja Ancora 9A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 47192752000165 NOME : CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO LTDA. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 12/03/2001 TELEFONE : 11 26028000 EMAIL :
RUA : DOUTOR ANTONIO MARIA DE LAET N° : 566 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 47192752000165 NOME : CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO LTDA. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 12/03/2001 TELEFONE : 11 26028000 EMAIL :
RUA : Interlagos N° : 2225 COMPLEMENTO : Bloco SS02A

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 47192752000165 NOME : CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO LTDA. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 12/03/2001 TELEFONE : 11 26028000 EMAIL :
RUA : Samuel Sabatini N° : 200 COMPLEMENTO : LJ S-06

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 48887152000184 NOME : CENTRO DE TOMOGRAFIA POR COMPUTADOR LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 31479555 EMAIL :
RUA : RUA PEIXOTO GOMIDE N° : 569 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 48887152000184 NOME : CENTRO DE TOMOGRAFIA POR COMPUTADOR LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 32845122 EMAIL :
RUA : RUA PEIXOTO GOMIDE N° : 625 COMPLEMENTO : 5º ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 49324056000190 NOME : CRYA - CLINICA RADIOLOGICA YEOCHUA AVRITCHIR TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 0011 20767880 EMAIL :
RUA : PADRE ADELINO N° : 333 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 49324056000190 NOME : CRYA - CLINICA RADIOLOGICA YEOCHUA AVRITCHIR TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 33521344 EMAIL :
RUA : RUA MARQUES DE ITU N° : 633 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 49786049000100 NOME : RADIOCLINICA TADAO MORI S/C LTDA TIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 55759222 EMAIL :
RUA : RUA BORGES LAGOA N° : 347 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 50252998000190 NOME : CURA - CENTRO DE ULTRASSONOGRAFIA E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 18/06/2003 TELEFONE : 11 30564707 EMAIL :
RUA : AVENIDA BRIGADEIRO LUIS ANTONIO N° : 4469 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 50254650872 NOME : HUMBERTO NEGRI AVALLONE JUNIOR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 55798229 EMAIL :
RUA : RUA ESTELA N° : 515 COMPLEMENTO : BLOCO B - CJ. 31

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 50254650872 NOME : HUMBERTO NEGRI AVALLONE JUNIOR TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 62806410 EMAIL :
RUA : AV. AGUIA DE HAIA N° : 440 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 50644053000113 NOME : FUNDACAO ZERBINI TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 26615000 EMAIL :
RUA : AV DR ENEAS DE CARVALHO AGUIAR N° : 44 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 50710979000160 NOME : CLINICA SCHMILLEVITCH CENTRO DE DIAGNOSTICO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2009 TELEFONE : 11 38288800 EMAIL :
RUA : HEITOR PENTEADO N° : 507 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 50710979000160 NOME : CLINICA SCHMILLEVITCH CENTRO DE DIAGNOSTICO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2009 TELEFONE : 11 38288800 EMAIL :
RUA : AVENIDA ANGELICA N° : 745 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 50951128000109 NOME : VISOCLINICA CENTRO DE OFTALMOLOGIA S.C.LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/03/2002 TELEFONE : 11 30521001 EMAIL :
RUA : RUA ESTADOS UNIDOS N° : 450 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 51701027000142 NOME : CDI-CLINICA DE DESENVOLVIMENTO INTEGRADO S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/12/2000 TELEFONE : 11 32843614 EMAIL :
RUA : RUA ABAGIBA N° : 1035 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 51701027000142 NOME : CDI-CLINICA DE DESENVOLVIMENTO INTEGRADO S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/12/2000 TELEFONE : 11 32843614 EMAIL :
RUA : RUA MAESTRO CARDIM N° : 770 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 51964633000150 NOME : UNEN-UNIDADE NEUROLOGICA E NEUROCIRURGICA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 1120984205 EMAIL :
RUA : CORONEL JOAQUIM ANTONIO DIAS N° : 303 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 52164662000109 NOME : CENTRO PAULISTA DE ONCOLOGIA CLINICA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 3067 5437 EMAIL :
RUA : BRIGADEIRO FARIA LIMA N° : 4300 COMPLEMENTO : 6º E 10º ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 52166295000174 NOME : CENTRO CITODIAGN.E GINECOL.DR.IGNACY WULKAN TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/01/2002 TELEFONE : 11 38854511 EMAIL :
RUA : AL JOAQUIM EUGENIO DE LIMA N° : 1674 COMPLEMENTO : CASA 2

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 52803319000159 NOME : HOSPITAL DO RIM E HIPERTENSAO FUND OSWALDO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 16/01/2001 TELEFONE : 11 50878000 EMAIL :
RUA : RUA BORGES LAGOA N° : 960 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 52945193000157 NOME : CERPO - CENTRO DE RECUPERACAO DE PATOL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2008 TELEFONE : 11 3050 3333 EMAIL :
RUA : ABILIO SOARES N° : 218 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 52945193000157 NOME : CERPO - CENTRO DE RECUPERACAO DE PATOL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2008 TELEFONE : 11 3050 3333 EMAIL :
RUA : BENTO DE ANDRADE N° : 379 COMPLEMENTO : sala 01

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 52945193000157 NOME : CERPO - CENTRO DE RECUPERACAO DE PATOL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2008 TELEFONE : 11 3050 3333 EMAIL :
RUA : SANTO AMARO N° : 6277 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 52945193000157 NOME : CERPO - CENTRO DE RECUPERACAO DE PATOL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2008 TELEFONE : 11 41266666 EMAIL :
RUA : AV IPIRANGA N° : 1147 COMPLEMENTO : 1ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 52945193000157 NOME : CERPO - CENTRO DE RECUPERACAO DE PATOL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2008 TELEFONE : 11 41266666 EMAIL :
RUA : RUA JOAO AUGUSTO DE MORAES N° : 18 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 52945193000157 NOME : CERPO - CENTRO DE RECUPERACAO DE PATOL TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2008 TELEFONE : 11 3050 3333 EMAIL :
RUA : COMENDADOR CANTINHO N° : 555 COMPLEMENTO : 1 andar

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 53826749000159 NOME : IMEC - INSTITUTO DE MEDICINA E CIRURGIA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 04/06/2002 TELEFONE : 11 21797979 EMAIL :
RUA : AV. RICARDO JAFET N° : 148 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 53992335000108 NOME : SEMO-SERVICO MEDICO DE ORTOPEDIA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 55612827 EMAIL :
RUA : AVENIDA MOACI N° : 632 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 54000096000117 NOME : TUTORIAL DE REPRODUCAO HUMANA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2009 TELEFONE : 11 38622705 EMAIL :
RUA : RUA TACITO DE ALMEIDA N° : 151 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 55071591000180 NOME : INSTITUTO DE ORTOPEDIA DR. ARTHUR DE QUEIROZ TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 36630299 EMAIL :
RUA : AV. ANGELICA N° : 1968 COMPLEMENTO : CJ. 124

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 55441554000116 NOME : DOC DIGITAL DOCUMENTACAO RADIOLOGIA TIPO : Clinica Odontologica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2009 TELEFONE : 11 23970092 EMAIL :
RUA : AVENIDA INDIANOPOLIS N° : 2155 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 55577977000168 NOME : ORTOCITY SERVIÇOS MÉDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/09/2011 TELEFONE : 11 56872227 EMAIL :
RUA : INACIO BORBA N° : 560 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 55577977000168 NOME : ORTOCITY SERVIÇOS MÉDICOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/09/2011 TELEFONE : 11 21175500 EMAIL :
RUA : RUA BRIGADEIRO GAVIAO PEIXOTO N° : 526 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 55905665000136 NOME : JRP - CENTRO NEUROLOGICO E NEUROCIRURGICO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30923334 EMAIL :
RUA : RUA PROFESSOR ARTUR RAMOS N° : 96 COMPLEMENTO : CONJUNTO 12

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 56577059000100 NOME : HOSPITAL DAS CLINICAS- FUND.FACULDADE DE TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 4177 6100 EMAIL :
RUA : AV DR ENEAS DE CARVALHO AGUIAR N° : 255 COMPLEMENTO : 10 ANDAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 56825680000137 NOME : CENTRO ORTOPEDICO DA PENHA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 26477151 EMAIL :
RUA : RUA PADRE JOAO N° : 187 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 57656662000131 NOME : ALFREDO TRANJAN CENTRO OFTALMOLOFICO LTDATIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2007 TELEFONE : 11 30943000 EMAIL :
RUA : RUA CINCINATO BRAGA N° : 37 COMPLEMENTO : 2º ANDAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 57656662000131 NOME : ALFREDO TRANJAN CENTRO OFTALMOLOFICO LTDATIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2007 TELEFONE : 11 30943000 EMAIL :
RUA : RUA PEIXOTO GOMIDE N° : 613 COMPLEMENTO : 9º ANDAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 57656662000131 NOME : ALFREDO TRANJAN CENTRO OFTALMOLOFICO LTDATIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2007 TELEFONE : 11 30943000 EMAIL :
RUA : RUA PROFESSOR ARTUR RAMOS N° : 96 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 58373192000161 NOME : CLINICA IVAN FAIRBANKS BARBOSA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/03/2001 TELEFONE : 11 31700899 EMAIL :
RUA : RUA MAESTRO CARDIM N° : 770 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 58721515000160 NOME : EFI SERVICOS DE OFTALMOLOGIA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 05/09/2001 TELEFONE : 11 29505888 EMAIL :
RUA : RUA DR. OLAVO EGIDIO N° : 208 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 58915232000150 NOME : CLINICA INFANTIL DO TATUAPE S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2005 TELEFONE : 11 29416480 EMAIL :
RUA : APUCARANA N° : 272 COMPLEMENTO : dala 108

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 58915232000150 NOME : CLINICA INFANTIL DO TATUAPE S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/07/2005 TELEFONE : 11 29416480 EMAIL :
RUA : PRAÇA CORONEL SANDOVAL FIGUEIREDO N° : 48 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 59150318000100 NOME : INSTITUICAO ASSISTENCIAL EMMANUEL LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 08/05/1998 TELEFONE : 11 55733402 EMAIL :
RUA : MACHADO BITTENCOURT N° : 86 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 59481028000130 NOME : CLINICA DE ONCOLOGIA MEDICA S/S LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/01/2005 TELEFONE : 11 30680808 EMAIL :
RUA : AVENIDA NOVE DE JULHO N° : 4634 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 59586321000162 NOME : UDO-UNIDADE DE DENSITOMETRIA OSSEA S/C LTDATIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 32546800 EMAIL :
RUA : RUA CONSELHEIRO BROTERO N° : 1486 COMPLEMENTO : 1 ANDAR/ALA NORTE

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 59586321000162 NOME : UDO-UNIDADE DE DENSITOMETRIA OSSEA S/C LTDATIPO : Clinica Radiologica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 32546800 EMAIL :
RUA : RUA ITAPEVA N° : 366 COMPLEMENTO : CJ 83/84

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60552098000111 NOME : SOC.BRASILEIRA E JAPONESA DE BENEF SANTA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 09/02/2001 TELEFONE : 11 50802000 EMAIL :
RUA : RUA SANTA CRUZ N° : 398 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055010447 NOME : FLEURY S A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 0011 31398000 EMAIL :
RUA : MASCOTE N° : 84 COMPLEMENTO : LOJA 5 MEZANINO E

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60840055010447 NOME : FLEURY S A TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 0011 31398000 EMAIL :
RUA : RUA DO PARAISO N° : 454 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60882156000175 NOME : IMONG- INS. DE MOL.DE OUVIDOS, NARIZ E TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2006 TELEFONE : 11 32583122 EMAIL :
RUA : AV.ANGELICA N° : 2614 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 60884855000316 NOME : IMPAR SERVICOS HOSPITALARES S/A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 31479999 EMAIL :
RUA : RUA PEIXOTO GOMIDE N° : 613 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60884855000316 NOME : IMPAR SERVICOS HOSPITALARES S/A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 31479999 EMAIL :
RUA : RUA PEIXOTO GOMIDE N° : 625 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60910411000146 NOME : LOTTEN EYES - ASSOCIADOS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30835749 EMAIL :
RUA : RUA DA CONSOLACAO N° : 3301 COMPLEMENTO : CJ 1

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60922168000771 NOME : ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30164133 EMAIL :
RUA : AV PAULISTA N° : 200 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60961968000106 NOME : FUNDACAO ANTONIO PRUDENTE TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 21895000 EMAIL :
RUA : RUA PROFESSOR ANTONIO PRUDENTE N° : 211 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60975737000232 NOME : SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2007 TELEFONE : 011 36774444 EMAIL :
RUA : AV POMPEIA N° : 1178 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60975737001204 NOME : SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2007 TELEFONE : 011 29728000 EMAIL :
RUA : RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 3693 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60975737005110 NOME : SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2007 TELEFONE : 011 31726800 EMAIL :
RUA : RUA POUSO ALEGRE N° : 1 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60975737008560 NOME : SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2018 TELEFONE : 011 31726800 EMAIL :
RUA : RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 3997 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60992427000650 NOME : BENEFICENCIA NIPO BRASILEIRA DE SAO PAULO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 26363173 EMAIL :
RUA : RUA KEN SUGAYA N° : 208 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60992427000650 NOME : BENEFICENCIA NIPO BRASILEIRA DE SAO PAULO TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 26332481 EMAIL :
RUA : RUA PISTOIA N° : 100 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61062212000198 NOME : HOSP PROF EDMUNDO VASCONCELOS FUND INS DE TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 13/03/2008 TELEFONE : 11 50804300 EMAIL :
RUA : RUA BORGES LAGOA N° : 1450 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61339677000143 NOME : CLINICA DR. GODOY MOREIRA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 32852111 EMAIL :
RUA : RUA CARLOS SAMPAIO N° : 304 COMPLEMENTO : 9 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61442190000191 NOME : IGESP SA CENTRO MEDICO E CIRURG. INST TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 31476200 EMAIL :
RUA : RUA SILVIA N° : 276 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 0474488 EMAIL :
RUA : AV IMPERATRIZ LEOPOLDINA N° : 1538 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : ALAMEDA DOS JURUPIS N° : 1761 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AV ARICANDUVA N° : 5555 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AV BRIGADEIRO FARIA LIMA N° : 1697 COMPLEMENTO : LADO PAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AV BRIGADEIRO LUIS ANTONIO N° : 3717 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AV DE PINEDO N° : 85 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AV LINS DE VASCONCELOS N° : 169 COMPLEMENTO : LADO IMPAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AV PROF. CELESTINO BOURROL N° : 797 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AV SANTO AMARO N° : 714 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AVENIDA ADOLFO PINHEIRO N° : 2394 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AVENIDA ANGELICA N° : 2229 COMPLEMENTO : 22245

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AVENIDA VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 1260 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : ESTRADA DE ITAPECERICA N° : 2497 COMPLEMENTO : LADO IMPAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO JACU PESSEGO N° : 1200 COMPLEMENTO : ATE 2000/2001

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA DARZAN N° : 208 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA DO ORFANATO N° : 33 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA LABATUT N° : 523 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA LITUANIA N° : 260 COMPLEMENTO : 8 ANDAR - LADO PAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA PROFESSOR ANTONIO PRUDENTE N° : 211 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA SAO JOSE N° : 29 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA TEODORO SAMPAIO N° : 1926 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : VIA ANCHIETA N° : 3398 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 0011 30474488 EMAIL :
RUA : POMPEIA N° : 1007 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AV DR. VITAL BRASIL N° : 461 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AV ANGELICA N° : 1832 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AV CONSELHEIRO CARRAO N° : 1865 COMPLEMENTO : DE 1113 A 2041 -

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AV PROFESSOR FRANCISCO MORATO N° : 1641 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AV SANTO AMARO N° : 714 COMPLEMENTO : LADO PAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AV SANTO AMARO N° : 5662 COMPLEMENTO : LADO PAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AVENIDA GUILHERME COTCHING N° : 1580 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AVENIDA INTERLAGOS N° : 2255 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AVENIDA MAZZEI N° : 258 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AVENIDA SAO LUIS N° : 51 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA BARENA N° : 663 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA BERALDO MARCONDES N° : 62 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA BERNARDINO DE CAMPOS N° : 292 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA CAQUITO N° : 143 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA CUBATAO N° : 1232 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA DAS PEROBAS N° : 485 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA DOMINGOS AGOSTIN N° : 91 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA DOMINGOS DE MORAES N° : 2564 COMPLEMENTO : LJ 37 T

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA ENGENHEIRO OSCAR AMERICANO N° : 840 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA EUCLIDES PACHECO N° : 424 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA MATEO BEI N° : 2076 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA TOME DE SOUZA N° : 220 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : TRAVESSA CASALBUONO N° : 120 COMPLEMENTO : LOJA 1

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496956 EMAIL :
RUA : RUA GENERAL FURTADO DO NASCIMENTO N° : 467 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AV ITAPEVA N° : 500 COMPLEMENTO : 5º ANDAR E 6º

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AV BRASIL N° : 762 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AV BRAZ LEME N° : 1315 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AV BRIGADEIRO GALVAO PEIXOTO N° : 360 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AV GIOVANNI GRONCHI N° : 5695 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AV LIBERO BADARO N° : 451 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AV PAES DE BARROS N° : 667 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AV RICARDO JAFET N° : 1550 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AV VEREADOR JOSE DINIZ N° : 3687 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AV VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 4043 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AVENIDA BRASIL N° : 721 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AVENIDA EUROPA N° : 105 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AVENIDA LUIS DUMONT VILARES N° : 514 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AVENIDA NOVE DE JULHO N° : 4644 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AVENIDA PAES DE BARROS N° : 1220 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AVENIDA SANTO AMARO N° : 2468 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AVENIDA SUMARE N° : 1500 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : AVENIDA WASHINGTON LUIZ N° : 2530 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : RUA AUGUSTA N° : 1828 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR CARDOSO DE MELO N° : 214 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : RUA DOUTOR DIOGO DE FARIA N° : 1379 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : RUA ESCOBAR ORTIZ N° : 718 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : RUA JOAO CACHOEIRA N° : 743 COMPLEMENTO : 745

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30496999 EMAIL :
RUA : RUA SERRA DE BRAGANCA N° : 1130 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30499999 EMAIL :
RUA : RUA FRANCISCO MARENGO N° : 1312 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 1130474488 EMAIL :
RUA : AV ARICANDUVA N° : 5555 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 1130474488 EMAIL :
RUA : AV BRIGADEIRO LUIS ANTONIO N° : 3717 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 1130474488 EMAIL :
RUA : AV DE PINEDO N° : 85 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 1130474488 EMAIL :
RUA : AV INTERLAGOS N° : 2255 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 1130474488 EMAIL :
RUA : AV PROFESSOR FRANCISCO MORATO N° : 1641 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 1130474488 EMAIL :
RUA : DE PINEDO N° : 85 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 1130474488 EMAIL :
RUA : DOMINGOS DE MORAIS N° : 2564 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 1130474488 EMAIL :
RUA : LINS DE VASCONCELOS N° : 169 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 1130474489 EMAIL :
RUA : JURUPIS, DOS N° : 1761 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474448 EMAIL :
RUA : GUILHERME COTCHING N° : 1580 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AV SANTO AMARO N° : 714 COMPLEMENTO : ATE 0900 - LADO PAR

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AV SAO LUIS N° : 51 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : BARENA N° : 663 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : CAQUITO N° : 143 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : DO ORFANATO N° : 33 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : ESTRADA DE ITAPECERICA N° : 2497 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : LABATUT N° : 523 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : PROFESSOR ANTONIO PRUDENTE N° : 211 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA LITUANIA N° : 260 COMPLEMENTO : TERREO ORATORIO

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA PROFESSOR ANTONIO PRUDENTE N° : 211 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AV ANGELICA N° : 1832 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AV CONSELHEIRO CARRAO N° : 1865 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AV IMPERATRIZ LEOPOLDINA N° : 1538 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : AV MAZZEI N° : 258 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : BERALDO MARCONDES N° : 62 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : BERNARDINO DE CAMPOS N° : 292 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : BRIGADEIRO FARIA LIMA N° : 1697 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : DARZAN N° : 208 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : DAS PEROBAS N° : 485 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : DOMINGOS AGOSTIN N° : 91 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : ESTRADA DO JACU PESSEGO N° : 1200 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : EUCLIDES PACHECO N° : 424 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : MATEO BEI N° : 2076 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : OTAVIANO ALVES DE LIMA N° : 1824 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : PAES DE BARROS N° : 1220 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : RUA ENGENHEIRO OSCAR AMERICANO N° : 840 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : SANTO AMARO N° : 29 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : SANTO AMARO N° : 714 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : TEODORO SAMPAIO N° : 1926 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : TOME DE SOUZA N° : 220 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : VOLUNTARIOS DA PATRIA N° : 1260 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474489 EMAIL :
RUA : ADOLFO PINHEIRO N° : 2394 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 13 40041818 EMAIL :
RUA : ALEXANDRE HERCULANO N° : 101 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61599908000158 NOME : REAL E BENEMERITA ASSOCIACAO PORTUGUESA DE TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/04/2014 TELEFONE : 11 35051000 EMAIL :
RUA : RUA MAESTRO CARDIM N° : 769 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS
CPFCNPJ: 61699567000192 NOME : SPDM - ASSOCIACAO PAULISTA PARA O TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 55395526 EMAIL :
RUA : RUA BORGES LAGOA N° : 783 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61699567000192 NOME : SPDM - ASSOCIACAO PAULISTA PARA O TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 55395526 EMAIL :
RUA : RUA NAPOLEAO DE BARROS N° : 737 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 62261789000191 NOME : CETEFI - CENTRO TERAPEUTICO ESPECIALIZ. EM TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 32846682 EMAIL :
RUA : RUA MARTINIANO DE CARVALHO N° : 905 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 62447701000120 NOME : CLINICA POMPEIA DE ORTOPEDIA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 38646099 EMAIL :
RUA : AV. DR. ARNALDO N° : 1300 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 63104541000180 NOME : COFFI-CLIN.ORTOPEDIA FRATURAS E FISIOTERAPIA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 36705400 EMAIL :
RUA : RUA CLELIA N° : 1251 COMPLEMENTO : cj 101 e 102

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 64910151000160 NOME : CLIN. E MICROCIRUR. DE OLHOS DR. JOSE RONALDO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/05/2002 TELEFONE : 11 20613049 EMAIL :
RUA : RUA CAPITAO PACHECO CHAVES N° : 1152 COMPLEMENTO : CJ 1

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 64910151000160 NOME : CLIN. E MICROCIRUR. DE OLHOS DR. JOSE RONALDO TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 17/05/2002 TELEFONE : 11 20766500 EMAIL :
RUA : RUA ARAPOCA N° : 236 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 65656270882 NOME : BASILIO ALBERTO BERTOLAMI HERTEL TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 38322357 EMAIL :
RUA : RUA TITO N° : 1696 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 65888570000105 NOME : ORTOPEN - ORTOPEDIA DA PENHA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 2023 9940 EMAIL :
RUA : AV. AMADOR BUENO DA VEIGA N° : 1421 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 66519497000167 NOME : EYE CARE HOSPITAL DE OLHOS S/C LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 15/05/1998 TELEFONE : 11 30652420 EMAIL :
RUA : AV. BRASIL N° : 1368 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 67002451000139 NOME : DELTA NEURO S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 32872711 EMAIL :
RUA : RUA PEIXOTO GOMIDE N° : 515 COMPLEMENTO : CJ.84 8 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 67798616853 NOME : SERGIO SALVADOR GOMES TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/10/2006 TELEFONE : 11 50844090 EMAIL :
RUA : AVENIDA LACERDA FRANCO N° : 1560 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 67978668000189 NOME : SOGESC S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30164133 EMAIL :
RUA : AV PAULISTA N° : 200 COMPLEMENTO : 8 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 67978668000189 NOME : SOGESC S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 32884549 EMAIL :
RUA : RUA CARLOS SAMPAIO N° : 304 COMPLEMENTO : CONJ. 41 3 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 68150481000155 NOME : CENTRO MEDICO BERRINI - ASSISTER MEDICA S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 21170100 EMAIL :
RUA : RUA HILARIO FURLAN N° : 107 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 69102374000114 NOME : DERMACLINICA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 32572856 EMAIL :
RUA : RUA MATO GROSSO N° : 128 COMPLEMENTO : CJ. 44

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 69102374000114 NOME : DERMACLINICA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 36624869 EMAIL :
RUA : RUA TURIASSU N° : 127 COMPLEMENTO : CJ. 94

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 70074054872 NOME : LUIZ BACARINI LEITE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/09/2006 TELEFONE : 1120930055 EMAIL :
RUA : RUA MAJOR ANGELO ZANCHI N° : 121 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 71007601868 NOME : ANA MARIA MANFRIM TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/11/1997 TELEFONE : 11 50554422 EMAIL :
RUA : AV. JANDIRA N° : 295 COMPLEMENTO : CJ. 403

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 71591606000197 NOME : SHIGUETAKA SATO S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 31049232 EMAIL :
RUA : RUA ANITA GARIBALDI N° : 45 COMPLEMENTO : 9 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73004533000115 NOME : SAO FRANCISCO CENTRO DE DIAGNOSTICO S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 26963155 EMAIL :
RUA : AV. CARLOS DE CAMPOS N° : 509 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73004533000115 NOME : SAO FRANCISCO CENTRO DE DIAGNOSTICO S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 26963155 EMAIL :
RUA : IMBAUBA N° : 78 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73004533000115 NOME : SAO FRANCISCO CENTRO DE DIAGNOSTICO S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 29829000 EMAIL :
RUA : GUAPIRA N° : 271 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73468555000136 NOME : CLINICUORE ASSISTENCIA MEDICA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 23027550 EMAIL :
RUA : AV. JOAO XXIII N° : 427 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73492803000184 NOME : LIMIARES AUDITIVOS S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 31700899 EMAIL :
RUA : RUA MAESTRO CARDIM N° : 770 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 73739369000194 NOME : CENTRO MEDICO ITAQUERA S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 29442124 EMAIL :
RUA : RUA AMERICO SALVADOR NOVELLI N° : 147 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 81752415868 NOME : ATILIO BRUNHARO FILHO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 18/11/1997 TELEFONE : 11 36617117 EMAIL :
RUA : AV. ANGELICA N° : 1814 COMPLEMENTO : 2A - CJ. 202

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 83724273800 NOME : JORGE EDUARDO NUDEL TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 38261068 EMAIL :
RUA : AVENIDA ANGELICA N° : 916 COMPLEMENTO : CONJ 206

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 87286823868 NOME : RICARDO BRANDAO MACHADO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 17/07/2002 TELEFONE : 11 50833715 EMAIL :
RUA : RUA GANDAVO N° : 334 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 90298560844 NOME : SONIA MARIA ZEIDAN TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 01/08/2008 TELEFONE : 11 32883800 EMAIL :
RUA : RUA CINCINATO BRAGA N° : 102 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 95270965887 NOME : PAULO SERGIO ZEMINIAN TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 25337481 EMAIL :
RUA : ANGELICA N° : 819 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 96287693000114 NOME : CDM - CENTRO DIAGNOSTICO DA MULHER TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 03/10/1997 TELEFONE : 11 31543311 EMAIL :
RUA : ANGELICA N° : 2355 COMPLEMENTO : 9º andar- cj 92

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 96522842000182 NOME : CENTRO MEDICO SINGAL S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 29577720 EMAIL :
RUA : RUA ISABEL N° : 105 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 97370894000143 NOME : CLINICA DRA SOLANGE SASAKI LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 20/01/2008 TELEFONE : 11 31683605 EMAIL :
RUA : RUA BANDEIRA PAULISTA N° : 662 COMPLEMENTO : SALA 42 4 ANDAR

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 98312421815 NOME : SERGIO GOLDMAN TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 17/01/2001 TELEFONE : 11 30781324 EMAIL :
RUA : RUA ITACEMA N° : 396 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 99296683734 NOME : FLAVIO FREIRE DE CASTRO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/11/1997 TELEFONE : 11 29720213 EMAIL :
RUA : RUA DR. ZUQUIM N° : 449 COMPLEMENTO : CJ. 92

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 99744384891 NOME : PAULO EDUARDO GIANNINI BRAGA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 50517304 EMAIL :
RUA : AV. MIN.GABRIEL DE REZENDE PASSOS N° : 500 COMPLEMENTO : CJ. 1609

TOTAL MUNICIPIO :

345

MUNICIPIO : SAO VICENTE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44974822000149 NOME : INSTITUTO DE ANALISES CLINICAS DE SANTOS S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/11/1997 TELEFONE : 13 34682631 EMAIL :
RUA : RUA 15 DE NOVEMBRO N° : 313 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46170437000174 NOME : LABORATORIO PASTEUR DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/11/1997 TELEFONE : 13 33243412 EMAIL :
RUA : FREI GASPAR DE 0587/0588 A 1400/1401 N° : 739 COMPLEMENTO : CJ 202

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46170437000174 NOME : LABORATORIO PASTEUR DE ANALISES CLINICAS TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 12/11/1997 TELEFONE : 13 34666770 EMAIL :
RUA : ANTONIO EMERICK N° : 245 COMPLEMENTO : LJ 12

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 55671689000178 NOME : CLINICA DE ORTOP E FISIOT PADRE ANCHIETA S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 12/11/1997 TELEFONE : 13 3569 2829 EMAIL :
RUA : RUA PRESIDENTE WILSON N° : 1136 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

4

MUNICIPIO : SOROCABA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00285049844 NOME : LUIZ TARCISO DA GAMA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 22/06/1998 TELEFONE : 15 32175750 EMAIL :
RUA : RUA LA PLATA N° : 21 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01379003000140 NOME : CLIMESO-CLINICAS MEDICAS SOROCABA S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/05/1998 TELEFONE : 15 32333192 EMAIL :
RUA : AV JUSCELINO K. DE OLIVEIRA N° : 700 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01379003000140 NOME : CLIMESO-CLINICAS MEDICAS SOROCABA S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/05/1998 TELEFONE : 15 32333192 EMAIL :
RUA : RUA SALVADOR CORREA N° : 280 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01611259000131 NOME : IDS-INSTITUTO DE DIAGNOSTICO SOROCABA S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/05/1998 TELEFONE : 15 33316220 EMAIL :
RUA : AV JUSCELINO KUBSTICHECK DE OLIVEIRA N° : 1001 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01611259000131 NOME : IDS-INSTITUTO DE DIAGNOSTICO SOROCABA S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 19/05/1998 TELEFONE : 15 33316220 EMAIL :
RUA : RUA AMADOR BUENO N° : 146 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05404906871 NOME : JOSE MURILO MARINHO MAUAD TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 22/06/1998 TELEFONE : 15 32338956 EMAIL :
RUA : RUA PEREIRA DA SILVA N° : 875 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 50795566000206 NOME : BANCO DE OLHOS SOROCABA (HOSPITAL TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 17/12/1998 TELEFONE : 15 32127000 EMAIL :
RUA : RUA NABECK SHIROMA N° : 210 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 54333679000160 NOME : CENTRO DE DIAGNOSTICO SOROCABA S/C LTDA. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 10/01/2000 TELEFONE : 15 21020800 EMAIL :
RUA : AVENIDA JUSCELINO K. DE OLIVEIRA N° : 768 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 58983784000103 NOME : CENTRO MEDICO IMAGEM S/C LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/04/1998 TELEFONE : 15 21020800 EMAIL :
RUA : AV JUSCELINO K. DE OLIVEIRA N° : 776 COMPLEMENTO : SALA 768

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60112299000106 NOME : ONCO CLINICAS ESPECIALIZADAS S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/02/2002 TELEFONE : 15 32343400 EMAIL :
RUA : RUA CONEGO JANUARIO BARBOSA N° : 238 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60112299000106 NOME : ONCO CLINICAS ESPECIALIZADAS S/C LTDA. TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 27/02/2002 TELEFONE : 15 33343425 EMAIL :
RUA : RUA NICOLAU P. C. VERGUEIRO N° : 75 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60118726000155 NOME : LINUS PAULING-NEUROCLINICA SOROCABA S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 22/06/1998 TELEFONE : 15 32349555 EMAIL :
RUA : AV. JUSCELINO K. DE OLIVEIRA N° : 789 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60121712000190 NOME : ORTHOTRAUMA-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 08/05/1998 TELEFONE : 15 32342040 EMAIL :
RUA : RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA N° : 212 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 60990751001791 NOME : FUNDACAO SAO PAULO - SANTA LUCINDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 06/05/1998 TELEFONE : 15 32129900 EMAIL :
RUA : RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA N° : 57 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 89098099815 NOME : FRANCISCO JARBAS VIEIRA DE SOUZA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 19/05/1998 TELEFONE : 15 32324545 EMAIL :
RUA : RUA FREI BARAUNA N° : 70 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

15

MUNICIPIO : SUMARE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 59006494000164 NOME : CENTRO ESPECIAL. DE ANALIS.CLIN.CAMPINAS S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 24/04/2000 TELEFONE : 19 38453731 EMAIL :
RUA : AV. ARMELINDA ESPIRIO DA SILVA N° : 455 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : SUZANO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01531867000136 NOME : MEDCARE SERVICOS MEDICOS SS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 25/11/2009 TELEFONE : 11 47476300 EMAIL :
RUA : RUA 27 DE OUTUBRO N° : 106 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : TABOAO DA SERRA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 08827884858 NOME : ANTONIO GERALDO GHIRLANDA PIEROBOM TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 15/11/2000 TELEFONE : 11 47012030 EMAIL :
RUA : RUA COMENDADOR ANGELO RINALDI N° : 105 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650000183 NOME : DIAGNOSTICOS DA AMERICA S/A SP TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 20/11/1997 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : ESTRADA SAO FRANCISCO N° : 2059 COMPLEMENTO : DE 1956/1957 AO FIM

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : EMAIL :
RUA : ESTRADA SAO FRANCISCO N° : 2059 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

3

MUNICIPIO : TAUBATE

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46629986000164 NOME : LAB. DE ANALISES CLINICAS OSWALDO CRUZ S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 21/07/2000 TELEFONE : 12 21239207 EMAIL :
RUA : RUA DR. URBANO FIGUEIRA N° : 100 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 46629986000164 NOME : LAB. DE ANALISES CLINICAS OSWALDO CRUZ S/C TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 21/07/2000 TELEFONE : 12 36813990 EMAIL :
RUA : AV. INDEPENDENCIA N° : 650 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

2

MUNICIPIO : VALINHOS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 05693048000146 NOME : CLINICA MARICLIN CENTRO INTEGRADO DE SAUDE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 13/03/2008 TELEFONE : 19 38714892 EMAIL :
RUA : AV ONZE DE AGOSTO N° : 121 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 45998143000172 NOME : LABORAT ANAL CLINICAS DR.ROGERIO BURNIER TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 13/06/2000 TELEFONE : 19 38295383 EMAIL :
RUA : AV. DOM NERY N° : 605 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

2

MUNICIPIO : VARGEM GRANDE PAULISTA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 43825836000138 NOME : VITORIAMED REMOÇÕES LTDA TIPO : Servico de Remocaes
DATA CREDENCIAMENTO : 31/05/2023 TELEFONE : 11 4159 7090 EMAIL :
RUA : PROFESSOR VALDECIR CAMPESTRE N° : 243 COMPLEMENTO : CONJ 02 SALA 01

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : VARZEA PAULISTA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44649812001614 NOME : NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2004 TELEFONE : 11 45881444 EMAIL :
RUA : AV FERNAO DIAS PAES LEME N° : 1670 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : VILA ENGENHEIRO COELHO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 61486650002399 NOME : LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/01/2008 TELEFONE : 11 30474488 EMAIL :
RUA : TRAVESSA CASALBUONO N° : 120 COMPLEMENTO : LJ.1

TOTAL MUNICIPIO :

1

MUNICIPIO : VINHEDO

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 44649812001614 NOME : NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A. TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2004 TELEFONE : 11 45881444 EMAIL :
RUA : RUA VINTE E QUATRO DE OUTUBRO N° : 134 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

1

TOTAL ESTADO :

619

ESTADO : SERGIPE

MUNICIPIO : ARACAJU

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 00140572000176 NOME : LEA & UBIRAJARA MEDICINA OCULAR S/C TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 15/07/1998 TELEFONE : 79 32117000 EMAIL :
RUA : GRACCO CARDOSO N° : 56 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01021528000100 NOME : INSTITUTO DA VISAO DE SERGIPE S/C TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/05/1998 TELEFONE : 79 32115400 EMAIL :
RUA : RUA CAMPOS N° : 899 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 01023269000156 NOME : NUCLEO DE LASER E CIRURGIA OCULAR TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/07/1998 TELEFONE : 79 32114413 EMAIL :
RUA : AV GONCALO PRADO ROLLEMBERG N° : 380 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 02365918000160 NOME : ORTHO ORTOPEDIA E SERVICOS SC LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/03/1999 TELEFONE : 79 32186800 EMAIL :
RUA : AV.GONCALO PRADO ROLLEMBERG N° : 230 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03118657000146 NOME : LAB. DE ANATOMIA PATOL. DRA MONICA DE TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 01/06/2006 TELEFONE : 079 32241099 EMAIL :
RUA : RUA GONCALO PRADO ROLEMBERG N° : 1684 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 03715574000134 NOME : CLINICA GERAL LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/05/2011 TELEFONE : 79 32140485 EMAIL :
RUA : CONSTRUTOR JOAO ALVES N° : 427 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 06043216515 NOME : JAILSON SANTANA DE OLIVEIRA TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 28/05/1998 TELEFONE : 79 32220447 EMAIL :
RUA : RUA CELSO OLIVA 114 N° : 114 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 07778651572 NOME : BENJAMIN REINALDO M DANTAS LEITE TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 23/09/1998 TELEFONE : 79 32111030 EMAIL :
RUA : RUA FREI PAULO N° : 331 COMPLEMENTO : CLINICA SANTA

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 11633581500 NOME : ANTONIO FRANCO CABRAL TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/05/1998 TELEFONE : 79 32246555 EMAIL :
RUA : RUA CAMPO DO BRITO N° : 1000 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13086053000119 NOME : CLINICA SANTA HELENA LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 29/05/1998 TELEFONE : 79 32161400 EMAIL :
RUA : RUA FREI PAULO N° : 331 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13131370000100 NOME : CLINICA E HOSPITAL SAO LUCAS LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 04/06/1998 TELEFONE : 79 21071000 EMAIL :
RUA : RUA CEL STANLEY SILVEIRA N° : 33 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13158985000120 NOME : CLIMEDI-CLINICA MEDICINA NUC.END.DIAB LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/05/1998 TELEFONE : 79 21079800 EMAIL :
RUA : AV BARAO DE MARUIM N° : 570 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13175690000161 NOME : HOSPITAL E CLINICA RENASCENCA S/A TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 29/05/1998 TELEFONE : 79 21076400 EMAIL :
RUA : AV GONCALO ROLLEMBERG LEITE N° : 1490 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13356779000124 NOME : DIAGNOSE MEDICO-HOSPITALAR LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 12/08/1999 TELEFONE : 79 21052477 EMAIL :
RUA : RUA CAMPOS N° : 671 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13366406000134 NOME : ORTOCLINICA DE SERGIPE LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/05/1998 TELEFONE : 0079 30258686 EMAIL :
RUA : MINISTRO GERALDO BARRETO SOBRAL N° : 2131 COMPLEMENTO : 1º ANDAR SALA 101

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 13366406000134 NOME : ORTOCLINICA DE SERGIPE LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/05/1998 TELEFONE : 0079 30258686 EMAIL :
RUA : RUA CARLOS CORREIA N° : 452 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 15592785000106 NOME : SAO MARCOS PRONTO SOCORRO P LTDA TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 29/05/1998 TELEFONE : 79 21064848 EMAIL :
RUA : RUA CAMPO DO BRITO N° : 1000 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 15610595000174 NOME : UNICAT- UNID. CARDIOTORACICA SERGIPE LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/05/1998 TELEFONE : 79 21064100 EMAIL :
RUA : AV GONCALO ROLLEMBERG LEITE N° : 1813 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16213001000154 NOME : CLINICA ORTOPEDICA IB LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/05/1998 TELEFONE : 79 32056550 EMAIL :
RUA : AV GONCALO PRADO ROLLEMBERG N° : 460 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16223604000137 NOME : CLINICA ENDOGASTRO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/05/1998 TELEFONE : 79 32119119 EMAIL :
RUA : RUA CEDRO N° : 213 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16456022000109 NOME : CEMISE-CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA SERGIPE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 28/05/1998 TELEFONE : 79 33041000 EMAIL :
RUA : RUA CONSTRUTOR JOAO ALVES N° : 228 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 16458630000144 NOME : HOSPITAL DE OLHOS DE SERGIPE TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 21/06/1998 TELEFONE : 79 32120800 EMAIL :
RUA : RUA CAMPO DO BRITO N° : 995 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26631920582 NOME : ELIDIA SANTANA DE MORAES TIPO : Consultorio Odontologico
DATA CREDENCIAMENTO : 25/08/1998 TELEFONE : 79 32145985 EMAIL :
RUA : AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARE N° : 20 COMPLEMENTO : SALAS 06 E 07

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 26736209587 NOME : JOSE VALDERCIDES AMARAL TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 30/01/2002 TELEFONE : 79 32110972 EMAIL :
RUA : AV GONCALO PRADO ROLLEMBERG N° : 211 COMPLEMENTO : SALA 613

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32771537000141 NOME : CLINICA INTEGRADA HOMO LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 30/05/1998 TELEFONE : 79 21067100 EMAIL :
RUA : RUA CAMPO DO BRITO N° : 1056 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32862971000137 NOME : CLINICA GMA LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 24/09/1998 TELEFONE : 79 32113855 EMAIL :
RUA : RUA LEONARDO LEITE N° : 288 COMPLEMENTO :

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 32884199000154 NOME : SAO LUCAS DIAGNOSTICOS POR IMAGENS LTDA TIPO : Clinica
DATA CREDENCIAMENTO : 29/05/1998 TELEFONE : 79 32112609 EMAIL :
RUA : AV CEL STANLEY SILVEIRA N° : 73 COMPLEMENTO : SALA 100

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 38648709504 NOME : PEDRO HENRIQUE COSTA CABRAL GARCIA MORENO TIPO : Consultorio Medico
DATA CREDENCIAMENTO : 06/01/2003 TELEFONE : 79 21079800 EMAIL :
RUA : BARAO DE MAROIM N° : 570 COMPLEMENTO :

TOTAL MUNICIPIO :

28

TOTAL ESTADO :

28

ESTADO : TOCANTINS

MUNICIPIO : PALMAS

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 38147344000109 NOME : HOSPITAL DE URGENCIAS DE PALMAS TIPO : Hospitais
DATA CREDENCIAMENTO : 01/03/2006 TELEFONE : 63 32199000 EMAIL :
RUA : AVENIDA ACSU-SO 40 CONJ 02 LOTE 07 N° : 40 COMPLEMENTO : CONJ 02 LOTE 07

DADOS CADASTRAIS

CPFCNPJ: 38148219000105 NOME : PHD LABORATORIO CLINICO LTDA. TIPO : Laboratorios
DATA CREDENCIAMENTO : 30/03/1998 TELEFONE : 63 32153532 EMAIL :
RUA : AV LO 1 QUADRA 104 SUL N° : 0 COMPLEMENTO : LOTE 33 TERREO

TOTAL MUNICIPIO :

2

TOTAL ESTADO :

2

Total Geral: 4197

4197