

TEMPLATE DE SUBSTITUIÇÃO DO PRESTADOR

PRESTADOR EXCLUÍDO		PRESTADOR SUBSTITUTO	
Data Exclusão:	07/05/2024	Data Inclusão:	07/05/2024
Motivo do Bloqueio	INTERESSE DO PRESTADOR		
Nome:	MARCELO JOSE ABRAS RATES	Nome:	CENTRO DE DIAGNOSTICO OTORRINOLARINGOLOGICO LTDA
CNPJ/CPF:	614.411.806-30	CNPJ/CPF:	01.118.159/0001-78
Cidade:	BELO HORIZONTE	Cidade:	BELO HORIZONTE
UF:	MINAS GERAIS	UF:	MINAS GERAIS

Plano:	<p>ABED ESPECIAL CLÁSSICO CLÁSSICO SINGULAR CONFORTO DINÂMICO II DINÂMICO III DINÂMICO IV ESSENCIAL ESSENCIAL II ESSENCIAL III ESSENCIAL IV ESTILO EXCLUSIVO EXECUTIVO EXECUTIVO SINGULAR FAMÍLIA INTEGRADO INTEGRAL AMPLO INTEGRAL MED INTEGRAL PLENO INTERMEDIÁRIO II INTERMEDIÁRIO III INTERMEDIÁRIO IV LÍDER II LÍDER III LÍDER IV PLENO PRÁTICO PRÁTICO II PRÁTICO III SÊNIOR II SÊNIOR III VERSÁTIL II VERSÁTIL III</p>	Plano:	<p>ABED ESPECIAL CLÁSSICO CLÁSSICO SINGULAR CONFORTO DINÂMICO II DINÂMICO III DINÂMICO IV ESSENCIAL ESSENCIAL II ESSENCIAL III ESSENCIAL IV ESTILO EXCLUSIVO EXECUTIVO EXECUTIVO SINGULAR FAMÍLIA IDEAL MÉDICO INTEGRADO INTEGRAL AMPLO INTEGRAL MED INTEGRAL PLENO INTERMEDIÁRIO II INTERMEDIÁRIO III INTERMEDIÁRIO IV LÍDER II LÍDER III LÍDER IV PLENO PRÁTICO PRÁTICO II PRÁTICO III SÊNIOR II SÊNIOR III VERSÁTIL II</p>
Tipo de estabelecimento	MÉDICO	Tipo de estabelecimento	CLÍNICAS MÉDICAS
Especialidades:	OTORRINOLARINGOLOGIA	Especialidades:	OTORRINOLARINGOLOGIA
Endereço	RUA DOS OTONI, 909 SALA 502 5º ANDAR BAIRRO: SANTA EFIGENIA CIDADE: BELO HORIZONTE ESTADO: MINAS GERAIS CEP: 30150-270	Endereço	AV. BERNARDO MONTEIRO, 971 BAIRRO: SANTA EFIGENIA CIDADE: BELO HORIZONTE ESTADO: MINAS GERAIS CEP: 30150-283
Telefone	(31) 3273-4635	Telefone	(31) 3274 -7375
Site	NÃO POSSUI	Site	NÃO POSSUI