

TEMPLATE DE SUBSTITUIÇÃO DO PRESTADOR

PRESTADOR EXCLUÍDO		PRESTADOR SUBSTITUTO	
Data Exclusão:	07/09/2024	Data Inclusão:	07/09/2024
Motivo do Bloqueio	INTERESSE DA OPERADORA		
Nome:	FACIALIS ODONTOLOGIA LTDA - ME	Nome:	LW ODONTOLOGIA - ME
CNPJ/CPF:	17.156.128/0001-41	CNPJ/CPF:	15.273.876/0001-89
Cidade:	BELO HORIZONTE	Cidade:	BELO HORIZONTE
UF:	MINAS GERAIS	UF:	MINAS GERAIS

<p>Plano:</p>	<p> ADEB ESPECIAL CLÁSSICO CLÁSSICO SINGULAR CONFORTO DINÂMICO II DINÂMICO III DINÂMICO IV ESSENCIAL ESSENCIAL II ESSENCIAL III ESSENCIAL IV EXCLUSIVO EXECUTIVO EXECUTIVO SINGULAR FAMÍLIA INTEGRADO INTEGRAL AMPLO INTEGRAL ODONTO INTEGRAL PLENO INTERMEDIÁRIO II INTERMEDIÁRIO III INTERMEDIÁRIO IV LÍDER II LÍDER III LIDER IV ODONTO AMPLO ODONTO BÁSICO PLENO PRÁTICO PRÁTICO II PRÁTICO III SÊNIOR II SÊNIOR III VERSÁTIL II </p>	<p>Plano:</p>	<p> ADEB ESPECIAL CLÁSSICO CLÁSSICO SINGULAR CONFORTO DINÂMICO II DINÂMICO III DINÂMICO IV ESSENCIAL ESSENCIAL II ESSENCIAL III ESSENCIAL IV EXCLUSIVO EXECUTIVO EXECUTIVO SINGULAR FAMÍLIA INTEGRADO INTEGRAL AMPLO INTEGRAL ODONTO INTEGRAL PLENO INTERMEDIÁRIO II INTERMEDIÁRIO III INTERMEDIÁRIO IV LÍDER II LÍDER III LIDER IV ODONTO AMPLO ODONTO BÁSICO PLENO PRÁTICO PRÁTICO II PRÁTICO III SÊNIOR II SÊNIOR III VERSÁTIL II </p>
<p>Tipo de estabelecimento</p>	<p>CLINICA ODONTOLÓGICA</p>	<p>Tipo de estabelecimento</p>	<p>CLINICA ODONTOLÓGICA</p>

Especialidades:	ODONTOLOGA - CIRURGIA / CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA ODONTOLOGIA – DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR E DOR OR ODONTOLOGIA - ENDODONTIA ODONTOLOGIA - ESTOMATOLOGIA ODONTOLOGIA - IMPLANTODONTIA ODONTOLOGIA - ODONTOGERIATRIA ODONTOLOGIA – ODONTOLOGIA DO TRABALHO ODONTOLOGIA - ODONTOPEDIATRIA ODONTOLOGIA - ORTODONTIA / ORTOPEDIA FACIAL ODONTOLOGIA - PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS ODONTOLOGIA - PERIODONTIA ODONTOLOGIA - PREVENÇÃO ODONTOLOGIA - PRÓTESE ODONTOLOGIA - SAÚDE COLETIVA E DA FAMÍLIA	Especialidades:	ODONTOLOGA - CIRURGIA / CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA ODONTOLOGIA – DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR E DOR OR ODONTOLOGIA - ENDODONTIA ODONTOLOGIA - ESTOMATOLOGIA ODONTOLOGIA - IMPLANTODONTIA ODONTOLOGIA - ODONTOGERIATRIA ODONTOLOGIA – ODONTOLOGIA DO TRABALHO ODONTOLOGIA - ODONTOPEDIATRIA ODONTOLOGIA - ORTODONTIA / ORTOPEDIA FACIAL ODONTOLOGIA - PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS ODONTOLOGIA - PERIODONTIA ODONTOLOGIA - PREVENÇÃO ODONTOLOGIA - PRÓTESE ODONTOLOGIA - SAÚDE COLETIVA E DA FAMÍLIA
Endereço	R. DOMINGOS VIEIRA, 273 BAIRRO: SANTA EFIGENIA CIDADE: BELO HORIZONTE ESTADO: MINAS GERAIS CEP: 30150-240	Endereço	R. DOMINGOS VIEIRA, 319 BAIRRO: SANTA EFIGENIA CIDADE: BELO HORIZONTE ESTADO: MINAS GERAIS CEP: 30150-240
Telefone	(031) 3582-6555	Telefone	(31) 3241-4047
Site	NÃO POSSUI	Site	NÃO POSSUI