

DESCREDENCIAMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS - UF		
PRESTADOR DE SERVIÇOS DESCREDENCIADO		OBSERVAÇÃO
Razão Social:	ELOISA HELENA PACHECO LESSA	<p>A EVIDA providenciará prestador de serviços para substituição no prazo de 60 dias, conforme Item II do § 2º, Art. 10º da Resolução Normativa Nº 365, de 11 de dezembro de 2014 – Dispõe sobre a substituição de prestadores de serviços de atenção à saúde não hospitalares.</p>
Nome Fantasia:	ELOISA HELENA PACHECO LESSA	
CNPJ/CPF:	-	
Logradouro:	AVENIDA GENERAL MELLO, SALA 01	
Número:	379	
Bairro:	POÇÃO	
Município:	CUIABÁ	
UF:	MT	
CEP:	78015-300	
Contatos:	(65) 3622-2150	
Tipo de Prestador de Serviços:	ODONTOLOGIA	
Sítio Eletrônico/E-mail:	BINDALESSA@YAHOO.COM.BR ELOISADENTISTALESSA@YAHOO.COM.BR	
Especialidades/Serviços:	PERIODONTIA	
Suspensão do Atendimento:	02/08/2020	