

DESCREDENCIAMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS – MA		
PRESTADOR DE SERVIÇOS DESCREDENCIADO		OBSERVAÇÃO
Razão Social:	INSTITUTO DE MEDICINA DE SAO LUIS LTDA	<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:	IMMA	
CNPJ:	06.256.265/0001-31	
Logradouro:	AVENIDA GETÚLIO VARGAS	
Número:	43	
Bairro:	MONTE CASTELO	
Município:	SÃO LUÍS	
UF:	MA	
CEP:	65030-000	
Contatos:	98 3334-3333	
Tipo de Prestador de Serviços:	CLINICA	
Sítio Eletrônico		
Especialidades/Serviços:	ANGIOLOGIA e CIRURGIA VASCULAR / CARDIOLOGIA CIRURGIA CABEÇA e PESCOÇO / CIRURGIA GERAL CLÍNICA MÉDICA / DERMATOLOGIA / ENDOCRINOLOGIA FISIOTERAPIA / FONOAUDIOLOGIA / GINECOLOGIA GASTROENTEROLOGIA e CIRURGIA DO AP. DIGESTIVO MASTOLOGIA / NEUROLOGIA / NUTRIÇÃO / PROCTOLOGIA OFTALMOLOGIA / OTORRINOLARINGOLOGIA / PEDIATRIA PSIQUIATRIA / UROLOGIA / ENDOSCOPIA DIGESTIVA ULTRASSONOGRAFIA / TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA RADIOLOGIA e DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	
Suspensão do Atendimento:	17/08/2020	