

DESCREDENCIAMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS – RR		
PRESTADOR DE SERVIÇOS DESCREDENCIADO		OBSERVAÇÃO
<b>Razão Social:</b>	CLIMEPSI Clínica Psicológica Ltda	<p><b>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.</b></p>
<b>Nome Fantasia:</b>	CLIMEPSI	
<b>CNPJ:</b>	05.554.850/0001-55	
<b>Logradouro:</b>	RUA QUINTINO LEVEL LIMA	
<b>Número:</b>	105	
<b>Bairro:</b>	MECEJANA	
<b>Município:</b>	BOA VISTA	
<b>UF:</b>	RR	
<b>CEP:</b>	69.304-1700	
<b>Contatos:</b>	(95) 36236917	
<b>Tipo de Prestador de Serviços:</b>	CLÍNICA DE PSICOLOGIA	
<b>Sítio Eletrônico</b>		
<b>Especialidades/Serviços:</b>	PSICOLOGIA NR-33, NR-35 e CERTIFICAÇÃO DE OPERADORES	
<b>Suspensão do Atendimento:</b>	20/12/2020	

DESCREDENCIAMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS – RR		
PRESTADOR DE SERVIÇOS DESCREDENCIADO		OBSERVAÇÃO
<b>Razão Social:</b>	CABRAL E MENDONÇA LTDA	<p><b>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.</b></p>
<b>Nome Fantasia:</b>	CENTRO ODONTOLÓGICO BOA VISTA	
<b>CNPJ:</b>	32.409.768/0001-00	
<b>Logradouro:</b>	RUA PROFESSOR AGNELO BITENCOURT	
<b>Número:</b>	655-B	
<b>Bairro:</b>	CENTRO	
<b>Município:</b>	BOA VISTA	
<b>UF:</b>	RR	
<b>CEP:</b>	69.301-430	
<b>Contatos:</b>	(95) 3623-6191	
<b>Tipo de Prestador de Serviços:</b>	CLÍNICA ODONTOLÓGICA	
<b>Sítio Eletrônico</b>		
<b>Especialidades/Serviços:</b>	CLÍNICO GERAL ODONTOLÓGICO PRÓTESE DENTÁRIA	
<b>Suspensão do Atendimento:</b>	29/11/2020	