

DESCREDENCIAMENTO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS – AM

PRESTADOR DE SERVIÇOS DESCREDENCIADO		PRESTADOR DE SERVIÇOS SUBSTITUTO	
Razão Social:	INTEGRALLE SAUDE - SERVICOS DE CONSULTOR	Razão Social:	INSTITUTO DE ORTODONTIA MAK LTDA
Nome Fantasia:	INTEGRALLE SAUDE	Nome Fantasia:	OFICINA DO SORRISO
CNPJ:	21.205.010/0001-33	CNPJ:	05.539.521/0001-35
Logradouro:	AVENIDA ANDRE ARAUJO NUMERO 2789	Logradouro:	AVENIDA NOEL NUTELS, NUMERO 1762 SALA SUC
Número:	SALA 806	Número:	1014/1015 SUMAUMA PARK SHOPPING
Bairro:	ALEIXO	Bairro:	CIDADE NOVA
Município:	MANAUS	Município:	MANAUS
UF:	AMAZONAS	UF:	AMAZONAS
CEP:	69.060-000	CEP:	69.095-000
Contatos:	(92)3346-3325	Contatos:	(92) 3636-0902 / 98414-9117
Tipo de Prestador:	CLINICA ODONTOLÓGICA	Tipo de Prestador:	CLINICA ODONTOLÓGICA
Sítio Eletrônico:	integrallesaude@gmail.com	Sítio Eletrônico:	ortodontiamak@gmail.com
Especialidades/Serviços:	CLINICA GERAL ODONTOLOGICA, IMPLANTODONTIA, ODONTOPEDIATRIA, PERIODONTIA, ENDODONTIA, ORTODONTIA	Especialidades/Serviços:	CLINICA GERAL ODONTOLOGICA, IMPLANTODONTIA, ODONTOPEDIATRIA, PERIODONTIA, ENDODONTIA, ORTODONTIA.
Suspensão do Atendimento:	27/04/2022	Início do Atendimento:	11/04/2022