

PRESTADOR EXCLUÍDO		PRESTADOR INCLUÍDO	
Data Exclusão:	26/06/2020	Data Inclusão:	26/06/2020
Nome:	CLINICA ODONTOLOGICA DR. TAKESHI KATO SEGUNDO LTDA - ME	Nome:	BIOS ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA ME
CNPJ/CPF:	08.150.306/0001-36	CNPJ/CPF:	05.002.653/0001-23
Cidade:	BELO HORIZONTE	Cidade:	BELO HORIZONTE
UF:	MG	UF:	MG
Plano:	476.345/16-9 - CLÁSSICO; 476.348/16-3 - CLÁSSICO SINGULAR; 482.401/19-6 - DINÂMICO; 481.761/18-3 Essencial; 482.403/19-2 ; ESSENCIAL I ; 476.350/16-5 ESTILO; 476.352/16-1 - EXECUTIVO ; 476.351/16-3 - EXECUTIVO SINGULAR - 476.349/16-1 - FAMÍLIA; 478.112/17-1 - INTEGRAL ODONTO ; 482.402/19-4 - INTERMEDIÁRIO; 482.399/19-1 - LÍDER; 481.486/18-0 - ODONTO BÁSICO; 476.347/16-5 - PRÁTICO; 476.346/16-7 - PRÁTICO II; 478.613/17-1 - PRÁTICO III; 482.400/19-8 - SÊNIOR; 482.598/19-5 - VERSATIL.	Plano:	476.345/16-9 - CLÁSSICO; 476.348/16-3 - CLÁSSICO SINGULAR; 482.401/19-6 - DINÂMICO; 481.761/18-3 Essencial; 482.403/19-2 ; ESSENCIAL I ; 476.350/16-5 ESTILO; 476.352/16-1 - EXECUTIVO ; 476.351/16-3 - EXECUTIVO SINGULAR - 476.349/16-1 - FAMÍLIA; 478.112/17-1 - INTEGRAL ODONTO ; 482.402/19-4 - INTERMEDIÁRIO; 482.399/19-1 - LÍDER; 481.486/18-0 - ODONTO BÁSICO; 476.347/16-5 - PRÁTICO; 476.346/16-7 - PRÁTICO II; 478.613/17-1 - PRÁTICO III; 482.400/19-8 - SÊNIOR; 482.598/19-5 - VERSATIL.
Tipo de estabelecimento	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	Tipo de estabelecimento	CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE
Especialidade:	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA ODONTOLOGIA - IMPLANTODONTIA ODONTOLOGIA - PROTESE ODONTOLOGIA - PERIODONTIA	Especialidade:	ODONTOLOGIA - CLÍNICA GERAL / DENTISTICA; ODONTOLOGIA - ENDODONTIA; ODONTOLOGIA - IMPLANTODONTIA; ODONTOLOGIA - ODONTOPEDIATRIA; ODONTOLOGIA - ORTODONTIA / ORTOPEDIA FACIAL; ODONTOLOGIA - PERIODONTIA; ODONTOLOGIA - PROTESE
Endereço	AV BRASIL 283 - Sala 1108 - SANTA EFIGENIA CEP 30140-000	Endereço	AV BRASIL 1297 - SANTA EFIGENIA CEP 30140-000
Telefone	31 3241-1258	Telefone	31 3274 -9307
Sítio	NÃO POSSUI	Sítio	NÃO POSSUI