

**REDIMENSIONAMENTO DE PRESTADORES HOSPITALARES POR REDUÇÃO - REDE DIRETA - VIA PORTAL OPERADORA - ANO 2024**

Protocolos ANS nº 20241218.417505.045129

PRESTADOR HOSPITALAR EXCLUÍDO						PRESTADOR HOSPITALAR QUE ABSORVERÁ A DEMANDA				
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE	MOTIVO DESCREDENCIAMENTO	NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE
CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SANTA FE LTD	17.267.634/0001-08	479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG	0027944	BELO HORIZONTE	REDIMENSIONAMENTO DE REDE	HOSPITAL BELO HORIZONTE	03.490.958/0001-04	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	0027979	BELO HORIZONTE
						HOSPITAL VILA DA SERRA	01.067.064/0001-72	492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2115891	NOVA LIMA
						HOSPITAL MATER DEI - NOVA LIMA	16.676.520/0014-73	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	4585690	NOVA LIMA
						HOSPITAL FELICIO ROCHO	17.214.149/0001-76	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	0026859	BELO HORIZONTE
FUNDACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JANAUBA	18.099.325/0001-39	479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2205939	JANAÚBA	REDIMENSIONAMENTO DE REDE	ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA	16.908.600/0001-92	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2164620	ARAXÁ
OBRAS ASSISTENCIAIS CASA DO CAMINHO	20.060.331/0001-24	479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2180766	ARAXÁ	REDIMENSIONAMENTO DE REDE	SANTA SANTA CASA DE MISERICORDIA	16.908.600/0001-92	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2164620	ARAXÁ

**REDIMENSIONAMENTO DE PRESTADORES HOSPITALARES POR REDUÇÃO - REDE DIRETA - VIA PORTAL OPERADORA - ANO 2024**

Protocolos ANS nº 20241218.417505.045129

PRESTADOR HOSPITALAR EXCLUÍDO						PRESTADOR HOSPITALAR QUE ABSORVERÁ A DEMANDA				
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE	MOTIVO DESCREDENCIAMENTO	NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE LIMA DUART	20.452.280/0001-86	492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	4041690	LIMA DUARTE	REDIMENSIONAMENTO DE REDE	INSTITUTO DE CLINICAS E CIRURGIA DE JUIZ DE FORA	25.415.993/0001-93	492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	3013588	JUIZ DE FORA
SOCIEDADE BENEFICIENTE DE INHAPIM	02.072.332/0001-07	479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2103532	INHAPIM	REDIMENSIONAMENTO DE REDE	CASA DE SAUDE DIVINO ESPIRITO SANTO S/A	19.313.618/0001-30	492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2118459	BELO HORIZONTE

**REDIMENSIONAMENTO DE PRESTADORES HOSPITALARES POR REDUÇÃO - REDE DIRETA - VIA PORTAL OPERADORA - ANO 2024**

Protocolos ANS nº 20241218.417505.045129

PRESTADOR HOSPITALAR EXCLUÍDO						PRESTADOR HOSPITALAR QUE ABSORVERÁ A DEMANDA				
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE	MOTIVO DESCREDECIMENTO	NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE
SANTA CASA DE ITAGUARA	20.878.294/0001-66	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2142627	ITAGUARA	REDIMENSIONAMENTO DE REDE	HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MONICA S/A	23.772.726/0001-48	492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2159376	DIVINÓPOLIS
HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	22.323.976/0001-38	479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2099209	MANTENA	REDIMENSIONAMENTO DE REDE	HOSPITAL EVANGELICO DE MANTENA	22.324.693/0001-00	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2099217	MANTENA
CIRCULO SOCIAL IMACULADA CONCEICAO	23.516.388/0001-83	479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	-	PIRANGA	REDIMENSIONAMENTO DE REDE	FUNDACAO OURO BRANCO	21.299.615/0001-30	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2139014	OURO BRANCO
PRONTOCLINICA		492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento;				IRMANDADE DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS	24.993.560/0001-52	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2206528	SETE LAGOAS

**REDIMENSIONAMENTO DE PRESTADORES HOSPITALARES POR REDUÇÃO - REDE DIRETA - VIA PORTAL OPERADORA - ANO 2024**

Protocolos ANS nº 20241218.417505.045129

PRESTADOR HOSPITALAR EXCLUÍDO						PRESTADOR HOSPITALAR QUE ABSORVERÁ A DEMANDA				
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE	MOTIVO DESCREDENCIAMENTO	NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE
INFANTIL LTDA - HOSPITAL UNIMED SETE LAGOAS	24.993.248/0001-69	Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2206544	SETE LAGOAS	INTERESSE EXCLUSIVO DO PRESTADOR	FUNDAÇÃO DE SAÚDE DE TRÊS MARIAS	18.048.223/0001-94	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2796112	TRÊS MARIAS
						HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO DE ABAETE	16.505.851/0001-26	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2126796	ABAETÉ
						HOSPITAL DR. PACIFICO MASCARENHAS	23.221.286/0001-30	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2127091	CAETANÓPOLIS
						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE POMPEU	23.778.756/0001-61	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2178591	POMPÉU
PRONTOCLINICA INFANTIL LTDA - HOSPITAL UNIMED SETE LAGOAS	24.993.248/0004-01	492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	9937625	SETE LAGOAS	INTERESSE EXCLUSIVO DO PRESTADOR	IRMANDADE DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS	24.993.560/0001-52	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2206528	SETE LAGOAS
						FUNDAÇÃO DE SAÚDE DE TRÊS MARIAS	18.048.223/0001-94	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2796112	TRÊS MARIAS
						HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO DE ABAETE	16.505.851/0001-26	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2126796	ABAETÉ
						HOSPITAL DR. PACIFICO MASCARENHAS	23.221.286/0001-30	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2127091	CAETANÓPOLIS

**REDIMENSIONAMENTO DE PRESTADORES HOSPITALARES POR REDUÇÃO - REDE DIRETA - VIA PORTAL OPERADORA - ANO 2024**

Protocolos ANS nº 20241218.417505.045129

PRESTADOR HOSPITALAR EXCLUÍDO						PRESTADOR HOSPITALAR QUE ABSORVERÁ A DEMANDA				
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE	MOTIVO DESCREDENCIAMENTO	NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE
						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE POMPEU	23.778.756/0001-61	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2178591	POMPÉU
HOSPITAL SAO SEBASTIAO	25.222.761/0001-19	479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2194651	TOMBOS	REDIMENSIONAMENTO DE REDE	CASA DE CARIDADE DE CARANGOLA	19.274.091/0001-81	492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2764776	CARANGOLA
						FUNDACAO SANTARRITENSE DE SAUDE E ASSITE	24.492.324/0001-52	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA	2208822	SANTA RITA DO SAPUCAÍ
						FUNDACAO DE ENSINO SUL DO VALE DO SAPUCA	23.951.916/0004-75	492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2127989	POUSO ALEGRE
HOSPITAL MARIA THEREZA RENNO S.A	03.595.472/0001-22	479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	7332637	SANTA RITA DO SAPUCAÍ	REDIMENSIONAMENTO DE REDE					

**REDIMENSIONAMENTO DE PRESTADORES HOSPITALARES POR REDUÇÃO - REDE DIRETA - VIA PORTAL OPERADORA - ANO 2024**

Protocolos ANS nº 20241218.417505.045129

PRESTADOR HOSPITALAR EXCLUÍDO						PRESTADOR HOSPITALAR QUE ABSORVERÁ A DEMANDA				
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE	MOTIVO DESCREDENCIAMENTO	NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE
						HOSPITAL E CLINICA SANTA PAULA LTDA	23.953.466/0001-07	492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	3050297	POUSO ALEGRE
CENTRO DE REFERÊNCIA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM E ONCOLOGIA	05.314.178/0001-20	479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	3218813	PATROCÍNIO	REDIMENSIONAMENTO DE REDE	IRMANDADE NOSSA SENHORA DE PATROCÍNIO	23.406.564/0001-24	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2209195	PATROCÍNIO
SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO HOSPITAL	60.975.737/0041-49	479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2140217	TIMÓTEO	REDIMENSIONAMENTO DE REDE	FUNDAÇÃO SÃO FRANCISCO XAVIER	19.878.404/0001-00	492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2205440	IPATINGA

**REDIMENSIONAMENTO DE PRESTADORES HOSPITALARES POR REDUÇÃO - REDE DIRETA - VIA PORTAL OPERADORA - ANO 2024**

Protocolos ANS nº 20241218.417505.045129

PRESTADOR HOSPITALAR EXCLUÍDO						PRESTADOR HOSPITALAR QUE ABSORVERÁ A DEMANDA				
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE	MOTIVO DESCREDENCIAMENTO	NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE
UNIMED POCOS DE CALDAS SOCIEDADE COOPERATIVA DE TRABALHO	41.781.949/0002-34	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	3582647	POÇOS DE CALDAS	REDIMENSIONAMENTO DE REDE	IRMANDADE DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS	62.550.256/0021-73	492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2208903	POÇOS DE CALDAS
						HOSPITAL MATERNIDADE E PRONTO SOCORRO AS	18.625.343/0001-07	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2129566	POÇOS DE CALDAS
						IRMANDADE HOSPITAL DA SANTA CASA DE POCO	23.647.209/0001-47	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2129469	POÇOS DE CALDAS
						FUNDAÇÃO DE ENSINO SUL DO VALE DO SAPUCA	23.951.916/0004-75	492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2127989	POUSO ALEGRE
						ALKMIM TEIXEIRA & TEIXEIRA LTDA	04.168.172/0001-20	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2761068	POUSO ALEGRE

**REDIMENSIONAMENTO DE PRESTADORES HOSPITALARES POR REDUÇÃO - REDE DIRETA - VIA PORTAL OPERADORA - ANO 2024**

Protocolos ANS nº 20241218.417505.045129

PRESTADOR HOSPITALAR EXCLUÍDO						PRESTADOR HOSPITALAR QUE ABSORVERÁ A DEMANDA				
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE	MOTIVO DESCREDENCIAMENTO	NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE
						HOSPITAL E CLINICA SANTA PAULA LTDA	23.953.466/0001-07	492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	3050297	POUSO ALEGRE
CASA DE SAUDE SANTA MARTA DE FORMIGA EIRELI	16.783.722/0001-08	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2132745	FORMIGA	REDIMENSIONAMENTO DE REDE	SANTA CASA DE CARIDADE DE FORMIGA	20.499.893/0001-79	492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2142376	FORMIGA
						FUNDACAO GERALDO CORREA	20.146.064/0001-02	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2159252	DIVINÓPOLIS



**REDIMENSIONAMENTO DE PRESTADORES HOSPITALARES POR REDUÇÃO - REDE DIRETA - VIA PORTAL OPERADORA - ANO 2024**

Protocolos ANS nº 20241218.417505.045129

PRESTADOR HOSPITALAR EXCLUÍDO						PRESTADOR HOSPITALAR QUE ABSORVERÁ A DEMANDA				
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE	MOTIVO DESCREDENCIAMENTO	NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	PLANOS	CNES	CIDADE
NUCLEO DE MEDICINA ESPECIALIZADA	02.267.239/0001-58	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2210924	TEÓFILO OTONI	REDIMENSIONAMENTO DE REDE	ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTA ROSALIA	25.104.902/0001-07	492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2208172	TEÓFILO OTONI
CMIN - CENTRO DE MEDICINA INTENSIVA DE MINAS GERAIS LTDA	34.536.344/0001-31	493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	0196495	ITUIUTABA	ENCERRAMENTO DAS ATIVIDADES	HOSPITAL NOSSA SENHORA D'ABADIA LTDA	21.324.116/0001-56	492.892/22-0 - Atenção Família Apartamento; 492.891/22-1 - Atenção Família Enfermaria; 492.893/22-8 - Clássico Apartamento; 492.894/22-6 - Clássico Enfermaria; 493.640/22-0 - Premium Apartamento; 479.508/17-3 - PSI - PROSAÚDE INTEGRADO DA CEMIG;	2121387	ITUIUTABA