



## Relatório de Prestadores / Especialidade

| Especialidade: 711027 | Situação: Ativo

| Credenciado | Nome | Obs. | Contato | Endereço | RQE | Nº Conselho |
|-------------|------|------|---------|----------|-----|-------------|
|-------------|------|------|---------|----------|-----|-------------|

### Infecologia

|                    |                         |  |           |  |       |       |
|--------------------|-------------------------|--|-----------|--|-------|-------|
| HOSPITAL VERA CRUZ | Maurício Borges Resende |  | 3818-1264 | Rua Doutor Marcolino, 1000, Centro, Patos de Minas, MG - CEP: 38700160 | 45865 | 58605 |
|--------------------|-------------------------|--|-----------|--|-------|-------|

|                  |   |
|------------------|---|
| Quantidade Total | 1 |
|------------------|---|