

## Relatório de Prestadores / Especialidade

| Especialidade: 711028 | Situação: Ativo

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

### Mastologia

HNSF	Felipe Rodrigues Maximo	SOMENTE CASO DE CANCÉR DE MAMA	38201000	Rua Padre Caldeira, 386, Centro, Patos de Minas, MG - CEP: 38700044	34940	67169
HOSPITAL VERA CRUZ	Renata Laiz Ferreira Castro		3818-1118	Rua Doutor Marcolino, 1000, Centro, Patos de Minas, MG - CEP: 38700160	44803	64259

Quantidade Total	2
------------------	---