

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					