



## Relatório de Prestadores / Especialidade

| Especialidade: 711044 | Situação: Ativo

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

### Oncologia Clínica

HOSPITAL IMACULADA CONCEICAO	Pablo Gabriel Assis Cavalheiro		3826-8729	Avenida Getulio Vargas, 702, Centro, Patos de Minas, MG - CEP: 38700128	59279	96362
HOSPITAL VERA CRUZ	Lucio Flavio Ribeiro da Fonseca		3818-1247	Rua Doutor Marcolino, 1000, Centro, Patos de Minas, MG - CEP: 38700160	13814	38433

Quantidade Total

2