

FICHA CADASTRAL

| | |
|------------------------------------|--|
| Nome: | ULTRACRON - CENTRO DE DIAGNÓSTICO LTDA (SABIN MEDICINA DIAGNÓSTICA) |
| CNPJ: | 59.054.916/0002-58 |
| Responsável: | July |
| Prestação de Serviços: | Ressonância Magnética |
| Telefone: | 9-4124-6748 |
| E-mail: | july.ramos@sabin.com.br |
| Endereço: | Rua Presidente Castelo Branco, nº 66, CEP 06016-020, Centro, Osasco/SP |
| Credenciado em: | novembro de 2021 |
| Validade do Credenciamento: | novembro de 2022 |