

Requerente: SMSA**Assunto:** INEXIGIBILIDADE 83/2018 10588**Aberto em:** 14/09/2018 15.19.02**Local de criação:** SMSAPara maiores informações a respeito do andamento deste processo consulte o site: www.araucaria.pr.gov.br**Prefeitura Municipal de Araucária - PR**
SMSA**SMAD****EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA**

O abaixo qualificado, requer a Vossa Excelência uma vez cumprida às formalidades legais, autorização para o atendimento do pedido INEXIGIBILIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**Requerente:** SMSA**CPF/CNPJ:****Telefone:****Endereço:** , ,

- Araucária - PR -

DADOS DA SOLICITAÇÃO**PROCESSO:**
015742/2018

Credenciamento de prestadores de serviços médicos plantonistas, conforme o Edital de Credenciamento nº 04/2018, empresa Atual Médica Gestão de Saúde S/S

:

Nestes Termos,
Pede-se Deferimento,
Araucária - PR, 2018-09-14 15:19:02.0

SMSA

Processo cadastrado por: Andre Luiz Dreveniak - SMSA Em 2018-09-14 15:19:02.0



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde



NA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Tendo em vista a apresentação da documentação por parte da empresa ATUAL MEDICA GESTÃO DE SAÚDE S/S, qual requer o Credenciamento nos moldes do Edital de Credenciamento nº 04/2018, segue para abertura de Processo Administrativo de Inexigibilidade, após retorne a esta Comissão para avaliação dos documentos apresentados.

Araucária, 14 de Setembro de 2018.

CHAIANE DANIELE VIEIRA

**PRESIDENTE DA COMISSÃO PERMANENTE DE
LICITAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 004/2018
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

OBJETO: PRESTADORES DE SERVIÇOS
MÉDICOS PLANTONISTAS PARA OS
SERVIÇOS DE URGÊNCIA E
EMERGÊNCIA DA UPA – 24 HORAS.

SUMÁRIO

1. HABILITAÇÃO

1.1.	Contrato Social	02
1.2.	Breve Relato	15
1.3.	Registro Geral (RG) e Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) do responsável legal pela Instituição	16
1.4.	Certidão de inscrição no CNPJ	17
1.5.	Prova de Inscrição Municipal	18
1.6.	Prova de regularidade para com a Fazenda Federal	19
1.7.	Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual	20
1.8.	Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal	21
1.9.	Prova de regularidade para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS).....	22
1.10.	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT	23
1.11.	Declaração em cumprimento do disposto no art.7º, XXXIII	24
1.12.	Alvará de Funcionamento	25
1.13.	Isenção de Licença Sanitária	26
1.14.	Declaração de inexistência de fato impeditivo	27
1.15.	Certificado CRM Empresa	28
1.16.	Declaração de Responsabilidade Profissional	29
1.17.	Relação dos Médicos.....	30
1.18.	Documentação dos médicos.....	31

30 OUT 2017

ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE LTDA - EPP
DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ nº 10.836.436/0001-79



FERNANDO PARCHEN GIBRAN, brasileiro, natural de Curitiba - PR, solteiro, nascido em 05/08/1982, empresário, CPF nº 036.927.709-01 e portador do RG nº 8.109.545-0 SSP/PR, residente e domiciliado na Rua Jerônimo Durski, 1533, Ap. 152, Bigorilho, CEP 80730-290, Curitiba - PR.

ROBERTO FLORIANI CARVALHO, brasileiro, natural de Curitiba - PR, solteiro, nascido em 05/01/1979, médico, CPF nº 026.586.009-17, portador do RG nº 5.834.540-7 SSP/PR e CRM/PR nº 26039, residente e domiciliado na Rua Santa Bertila Boscardin, 315, Casa 10, Santa Felicidade, CEP 83020-490, Curitiba - PR.

Únicos sócios da sociedade empresária limitada **ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE LTDA - EPP**, com sede na Avenida Anita Garibaldi, 850, Escritório 513, 4º andar, Cabral, CEP 80540-400, Curitiba - PR, registrada na Junta Comercial do Paraná, sob o NIRE 41206469288 em 06/05/2009, inscrita no CNPJ sob o nº 10.836.436/0001-79, resolvem assim, alterar o contrato social:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Fica por este instrumento alterado a natureza jurídica da sociedade para "*Sociedade Simples Pura*".

CLÁUSULA SEGUNDA: Com a presente modificação da natureza jurídica, a razão social da sociedade passa a ser **ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE S/S**.

CLÁUSULA TERCEIRA: Retira-se da sociedade o sócio **FERNANDO PARCHEN GIBRAN**, o qual vende e transfere para a sócia ingressante **ANA PAULA ORLANDI FERNANDES HORST**, brasileira, natural de Curitiba - PR, solteira, nascida em 20/01/1985, médica, CPF nº 053.000.729-07, portadora do RG nº 6.213.645-6 SSP/PR e CRM/PR nº 27141, residente e domiciliada na Rua Vicente Geronasso, 24, Sobrado 04, Boa Vista, CEP 82560-270, Curitiba - PR, 2.000 (duas mil) quotas nos valores de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 2.000,00 (dois mil reais), os quais dão amplas e totais quitações das quotas ora transacionadas.

CLÁUSULA QUARTA: O sócio retirante **FERNANDO PARCHEN GIBRAN**, vende e transfere para o sócio ingressante **ANDRE LUIS BETINI**, brasileiro, natural de Maringá - PR, solteiro,



2º OFÍCIO DISTRIBUIDOR
Registro de Títulos e Documentar
Registro Civil de Pessoas Jurídica
Rua Mar. Deodoro, 320 - Sala 504
Fone: (41) 3223-3905 - Curitiba - PR

002

30 OUT 2017

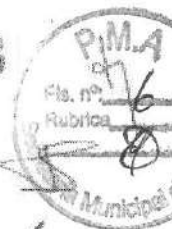
ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE LTDA - EPP

DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CNPJ nº 10.836.436/0001-79



7673



nascido em 10/06/1975, médico, CPF nº 028.239.979-89, portador do RG nº 5.726.987-1 SSP/PR e CRM/PR nº 17991, residente e domiciliado na Avenida Iguaçu, 2960, Bloco C, Ap. 82, Água Verde, CEP 80240-031, Curitiba - PR, 2.000 (duas mil) quotas nos valores de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 2.000,00 (dois mil reais), os quais dão amplas e totais quitações das quotas ora transacionadas.

CLÁUSULA QUINTA: O sócio retirante **FERNANDO PARCHEN GIBRAN**, vende e transfere para o sócio ingressante **ANTHONY AUGUSTO CARMONA**, brasileiro, natural de Fênix - PR, solteiro, nascido em 05/10/1985, médico, CPF nº 057.124.639-70, portador do RG nº 5.812.192-4 SSP/PR e CRM/PR nº 29557, residente e domiciliado na Rua dos Contabilistas, 30, Casa 15, Uberaba, CEP 81560-110, Curitiba - PR, 2.000 (duas mil) quotas nos valores de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 2.000,00 (dois mil reais), os quais dão amplas e totais quitações das quotas ora transacionadas.

CLÁUSULA SEXTA: O sócio retirante **FERNANDO PARCHEN GIBRAN**, vende e transfere para o sócio ingressante **ARMANDO FRANCISCO MAHAMMAD MUSHASHE**, brasileiro, natural de Curitiba - PR, casado em regime de comunhão parcial de bens, nascido em 24/09/1985, médico, CPF nº 051.241.789-06, portador do RG nº 6.213.800-9 SSP/PR e CRM/PR nº 26954, residente e domiciliado na Rua Basílio Fuck, 240, Sobrado 04, Xaxim, CEP 81830-010, Curitiba - PR, 2.000 (duas mil) quotas nos valores de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 2.000,00 (dois mil reais), os quais dão amplas e totais quitações das quotas ora transacionadas.

CLÁUSULA SÉTIMA: O sócio retirante **FERNANDO PARCHEN GIBRAN**, vende e transfere para a sócia ingressante **ELIZABETE MOREIRA DA CRUZ**, brasileira, natural de Curitiba - PR, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 26/10/1983, médica, CPF nº 042.962.359-31, portadora do RG nº 8.441.204-0 SSP/PR e CRM/PR nº 034862, residente e domiciliada na Rua Campina da Lagoa, 719, Sítio Cercado, CEP 81920-012, Curitiba - PR, 2.000 (duas mil) quotas nos valores de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 2.000,00 (dois mil reais), os quais dão amplas e totais quitações das quotas ora transacionadas.

CLÁUSULA OITAVA: O sócio retirante **FERNANDO PARCHEN GIBRAN**, vende e transfere para o sócio ingressante **GUSTAVO ANTONIO PEREIRA DA SILVA**, brasileiro, natural de



2º OFÍCIO DISTRIBUIDOR
Registro de Títulos e Documentos
Registro Civil de Pessoas Jurídicas
Rua Mal. Deodoro, 320 - Sala 504
Fone: (41) 3225-3905 - Curitiba - PR

003

30 OUT 2017

7673

ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE LTDA - EPP

DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CNPJ nº 10.836.436/0001-79



Curitiba - PR, solteiro, nascido em 18/12/1984, médico, CPF nº 053.387.049-60, portador do RG nº 6.109.840-2 SSP/PR e CRM/PR nº 16242, residente e domiciliado na Rua Vicente Geronasso, 24, Sobrado 04, Boa Vista, CEP 82560-270, Curitiba - PR, 2.000 (duas mil) quotas nos valores de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 2.000,00 (dois mil reais), os quais dão amplas e totais quitações das quotas ora transacionadas.

CLÁUSULA NONA: O sócio retirante **FERNANDO PARCHEN GIBRAN**, vende e transfere para o sócio ingressante **HENRIQUE RIBEIRO DE SOUZA BARROS**, brasileiro, natural de Alto Piquiri - PR, solteiro, nascido em 24/01/1992, médico, CPF nº 082.484.309-60, portador do RG nº 10.857.298-1 SSP/PR e CRM/PR nº 035486, residente e domiciliado na Rua João Dranka, 100, Ap. 408, Cristo Rei, CEP 80050-530, Curitiba - PR, 2.000 (duas mil) quotas nos valores de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 2.000,00 (dois mil reais), os quais dão amplas e totais quitações das quotas ora transacionadas.

CLÁUSULA DÉCIMA: O sócio retirante **FERNANDO PARCHEN GIBRAN**, vende e transfere para o sócio ingressante **HUMBERTO GUEDES ALVES**, brasileiro, natural de Porto Velho - RO, solteiro, nascido em 22/07/1991, médico, CPF nº 009.040.962-03, portador do RG nº 1023198 SSP/RO e CRM/PR nº 037763, residente e domiciliado na Rua Marques do Paraná, 1275, Ap. 32A, Água Verde, CEP 80620-210, Curitiba - PR, 2.000 (duas mil) quotas nos valores de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 2.000,00 (dois mil reais), os quais dão amplas e totais quitações das quotas ora transacionadas.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: O sócio retirante **FERNANDO PARCHEN GIBRAN**, vende e transfere para o sócio ingressante **MARKS VITOR DOS SANTOS RIOS**, brasileiro, natural de Anápolis - GO, casado em regime de comunhão universal de bens, nascido em 28/04/1987, médico, CPF nº 010.456.351-62, portador do RG nº 4858161 SSP/GO e CRM/PR nº 034112, residente e domiciliado na Rua Bernardo Ozinski, 944A, Pineville, CEP 83320-570, Pinhais - PR, 2.000 (duas mil) quotas nos valores de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 2.000,00 (dois mil reais), os quais dão amplas e totais quitações das quotas ora transacionadas.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: O sócio retirante **FERNANDO PARCHEN GIBRAN**, vende e transfere para o sócio ingressante **ROBERTO GEORGES ZAMMAR FILHO**, brasileiro, natural



2º OFÍCIO DISTRIBUIDOR
Registro de Títulos e Documentos
Registro Civil de Pessoas Jurídicas
Rua Mai. Deodoro, 320 - Sala 50-
Fone: (41) 3225-3905 - Curitiba - PR

004

30 OUT 2017

ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE LTDA - EPP
DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ nº 10.836.436/0001-79



7673



de Ponta Grossa - PR, solteiro, nascido em 30/09/1988, médico, CPF nº 066.461.539-22, portador do RG nº 8.060.855-1 SSP/PR e CRM/PR nº 038548, residente e domiciliado na Rua Padre Agostinho, 2885, Ap. 502, Bigorrião, CEP 80710-000, Curitiba - PR, 2.000 (duas mil) quotas nos valores de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 2.000,00 (dois mil reais), os quais dão amplas e totais quitações das quotas ora transacionadas,

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: O sócio retirante **FERNANDO PARCHEN GIBRAN**, vende e transfere para a sócia ingressante **SCHAOLA BÁRBARA DUARTE**, brasileira, natural de Joinville - SC, solteira, nascida em 06/08/1988, médica, CPF nº 058.577.209-66, portadora do RG nº 3.984.525 SSP/SC e CRM/PR nº 34741, residente e domiciliada na Avenida Iguaçu, 1090, Bloco B, Ap. 108, Rebouças, CEP 80250-190, Curitiba - PR, 2.000 (duas mil) quotas nos valores de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 2.000,00 (dois mil reais), os quais dão amplas e totais quitações das quotas ora transacionadas,

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: O sócio retirante **FERNANDO PARCHEN GIBRAN**, vende e transfere para a sócia ingressante **SILVIA ESCARLATE ANDERSEN**, brasileira, natural de São Paulo - SP, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 31/07/1981, médica, CPF nº 297.081.498-61, portadora do RG nº 7.187.481 SSP/SC e CRM/PR nº 34220, residente e domiciliada na Rua Vinte e Nove de Junho, 267, Ap. 508, Bacacheri, CEP 82515-396, Curitiba - PR, 2.000 (duas mil) quotas nos valores de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 2.000,00 (dois mil reais), os quais dão amplas e totais quitações das quotas ora transacionadas,

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: O sócio retirante **FERNANDO PARCHEN GIBRAN**, vende e transfere para o sócio remanescente **ROBERTO FLORIANI CARVALHO**, já qualificado, 176.000 (cento e setenta e seis mil) quotas nos valores de R\$ 1,00 (um real) cada, totalizando R\$ 176.000,00 (cento e setenta e seis mil reais), os quais dão amplas e totais quitações das quotas ora transacionadas,

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Com as presentes alterações, o capital social de R\$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais) dividido em 2.000.000 (dois milhões) de quotas nos valores de R\$ 1,00 (um real) cada, já integralizadas em moeda corrente do país, fica assim distribuído para os sócios atuais:



2º OFÍCIO DISTRIBUIDOR
Registro de Títulos e Documento
Registro Civil de Pessoas Jurídicas
Rua Mal. Deodoro, 320 - Sala 50-
Fone: (41) 3225-3905 - Curitiba - PR

275

30 OUT 2017
ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE LTDA - EPP

DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CNPJ nº 10.836.436/0001-79



Sócios	Quotas	Percentual	Total
ANA PAULA ORLANDI F. HORST	2.000	0,10%	2.000,00
ANDRE LUIS BETINI	2.000	0,10%	2.000,00
ANTHONY AUGUSTO CARMONA	2.000	0,10%	2.000,00
ARMANDO F. M. MUSHASHE	2.000	0,10%	2.000,00
ELIZABETE MOREIRA DA CRUZ	2.000	0,10%	2.000,00
GUSTAVO ANTONIO P. DA SILVA	2.000	0,10%	2.000,00
HENRIQUE RIBEIRO DE S. BARROS	2.000	0,10%	2.000,00
HUMBERTO GUEDES ALVES	2.000	0,10%	2.000,00
MARKS VITOR DOS SANTOS RIOS	2.000	0,10%	2.000,00
ROBERTO FLORIANI CARVALHO	1.976.000	98,80%	1.976.000,00
ROBERTO GEORGES ZAMMAR FILHO	2.000	0,10%	2.000,00
SCHAOLA BÁRBARA DUARTE	2.000	0,10%	2.000,00
SILVIA ESCARLATE ANDERSEN	2.000	0,10%	2.000,00
Total	2.000.000	100,00%	2.000.000,00

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: A administração da sociedade caberá ao sócio **ROBERTO FLORIANI CARVALHO** e ao Sr. **FERNANDO PARCHEN GIBRAN**, brasileiro, natural de Curitiba - PR, solteiro, nascido em 05/08/1982, empresário, CPF nº 036.927.709-01 e portador do RG nº 8.109.545-0 SSP/PR, residente e domiciliado na Rua Jerônimo Durski, 1533, Ap. 152, Bigorilho, CEP 80730-290, Curitiba - PR, que assinam "individualmente" com os poderes e atribuições de **ADMINISTRADORES**, autorizados o uso do nome empresarial.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: Os administradores declaram, sob penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: Fica extinta a filial situada na Rua Quinze de Novembro, 308, Sala 55, 5º andar, Centro, CEP 84010-020, Ponta Grossa - PR, NIRE 41901610309.



2º OFÍCIO DISTRIBUIDOR
Registro de Títulos e Documentos:
Registro Civil de Pessoas Jurídicas
Rua Mal. Deodoro, 320 - Sala 504
Fone: (41) 3225-3905 - Curitiba - PR

006

7673 30 OUT 2017
ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE LTDA - EPP
DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ nº 10.836.436/0001-79



CLÁUSULA VIGÉSIMA: Todas as disposições pactuadas no contrato social primitivo e posteriores alterações, ficam por este instrumento revogadas.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: Em decorrência das modificações ocorridas, os sócios decidem consolidar o seu contrato social, adequando-se às disposições da Lei nº 10406/2002, o qual passa a vigorar com as cláusulas e disposições seguintes, que aceitam e outorgam, a saber:

A vista da modificação ora ajustada, consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE S/S
CNPJ nº 10.836.436/0001-79
SOCIEDADE SIMPLES PURA
CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO

ANA PAULA ORLANDI FERNANDES HORST, brasileira, natural de Curitiba - PR, solteira, nascida em 20/01/1985, médica, CPF nº 053.000.729-07, portadora do RG nº 6.213.645-6 SSP/PR e CRM/PR nº 27141, residente e domiciliada na Rua Vicente Geronasso, 24, Sobrado 04, Boa Vista, CEP 82560-270, Curitiba - PR.

ANDRE LUIS BETINI, brasileiro, natural de Maringá - PR, solteiro, nascido em 10/06/1975, médico, CPF nº 028.239.979-89, portador do RG nº 5.726.987-1 SSP/PR e CRM/PR nº 17991, residente e domiciliado na Avenida Iguaçu, 2960, Bloco C, Ap. 82, Água Verde, CEP 80240-031, Curitiba - PR.

ANTHONY AUGUSTO CARMONA, brasileiro, natural de Fênix - PR, solteiro, nascido em 05/10/1985, médico, CPF nº 057.124.639-70, portador do RG nº 5.812.192-4 SSP/PR e CRM/PR nº 29557, residente e domiciliado na Rua dos Contabilistas, 30, Casa 15, Uberaba, CEP 81560-110, Curitiba - PR.

ARMANDO FRANCISCO MAHAMMAD MUSHASHE, brasileiro, natural de Curitiba - PR, casado em regime de comunhão parcial de bens, nascido em 24/09/1985, médico, CPF nº



2º OFÍCIO DISTRIBUIDOR
Registro de Títulos e Documentos
Registro Civil de Pessoas Jurídicas
Rua Mal. Deodoro, 320 - Sala 50v
Fone: (41) 3225-3905 - Curitiba - PR

007

7673 30 OUT 2017
ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE LTDA - EPP
DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ nº 10.836.436/0001-79



051.241.789-06, portador do RG nº 6.213.800-9 SSP/PR e CRM/PR nº 26954, residente e domiciliado na Rua Basílio Fuck, 240, Sobrado 04, Xaxim, CEP 81830-010, Curitiba - PR.

ELIZABETE MOREIRA DA CRUZ, brasileira, natural de Curitiba - PR, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 26/10/1983, médica, CPF nº 042.962.359-31, portadora do RG nº 8.441.204-0 SSP/PR e CRM/PR nº 034862, residente e domiciliada na Rua Campina da Lagoa, 719, Sítio Cercado, CEP 81920-012, Curitiba - PR.

GUSTAVO ANTONIO PEREIRA DA SILVA, brasileiro, natural de Curitiba - PR, solteiro, nascido em 18/12/1984, médico, CPF nº 053.387.049-60, portador do RG nº 6.109.840-2 SSP/PR e CRM/PR nº 16242, residente e domiciliado na Rua Vicente Geronasso, 24, Sobrado 04, Boa Vista, CEP 82560-270, Curitiba - PR.

HENRIQUE RIBEIRO DE SOUZA BARROS, brasileiro, natural de Alto Piquiri - PR, solteiro, nascido em 24/01/1992, médico, CPF nº 082.484.309-60, portador do RG nº 10.857.298-1 SSP/PR e CRM/PR nº 035486, residente e domiciliado na Rua João Dranka, 100, Ap. 408, Cristo Rei, CEP 80060-530, Curitiba - PR.

HUMBERTO GUEDES ALVES, brasileiro, natural de Porto Velho - RO, solteiro, nascido em 22/07/1991, médico, CPF nº 009.040.962-03, portador do RG nº 1023198 SSP/RO e CRM/PR nº 037763, residente e domiciliado na Rua Marques do Paraná, 1275, Ap. 32A, Água Verde, CEP 80620-210, Curitiba - PR.

MARKS VITOR DOS SANTOS RIOS, brasileiro, natural de Anápolis - GO, casado em regime de comunhão universal de bens, nascido em 28/04/1987, médico, CPF nº 010.456.351-62, portador do RG nº 4858161 SSP/GO e CRM/PR nº 034112, residente e domiciliado na Rua Bernardo Ozinski, 944A, Pineville, CEP 83320-570, Pinhais - PR.

ROBERTO FLORIANI CARVALHO, brasileiro, natural de Curitiba - PR, solteiro, nascido em 05/01/1979, médico, CPF nº 026.586.009-17, portador do RG nº 5.834.540-7 SSP/PR e CRM/PR nº 26039, residente e domiciliado na Rua Santa Bertila Boscardin, 315, Casa 10, Santa Felicidade, CEP 83020-490, Curitiba - PR.



2º OFÍCIO DISTRIBUIDOR
Registro de Títulos e Documentos:
Registro Civil de Pessoas Jurídicas:
Rua Mal. Deodoro, 320 - Sala 50-
Fone: (41) 3225-3905 - Curitiba - PR

008

7673 30 OUT 2017

ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE LTDA - EPP
DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ nº 10.836.436/0001-79



ROBERTO GEORGES ZAMMAR FILHO, brasileiro, natural de Ponta Grossa - PR, solteiro, nascido em 30/09/1988, médico, CPF nº 066.461.539-22, portador do RG nº 8.060.855-1 SSP/PR e CRM/PR nº 036548, residente e domiciliado na Rua Padre Agostinho, 2885, Ap. 502, Bigorriho, CEP 80710-000, Curitiba - PR.

SCHAOLA BÁRBARA DUARTE, brasileira, natural de Joinville - SC, solteira, nascida em 06/08/1988, médica, CPF nº 058.577.209-66, portadora do RG nº 3.984.525 SSP/SC e CRM/PR nº 34741, residente e domiciliada na Avenida Iguaçu, 1090, Bloco B, Ap. 108, Rebouças, CEP 80250-190, Curitiba - PR.

SILVIA ESCARLATE ANDERSEN, brasileira, natural de São Paulo - SP, casada em regime de comunhão parcial de bens, nascida em 31/07/1981, médica, CPF nº 297.081.498-61, portadora do RG nº 7.187.481 SSP/SC e CRM/PR nº 34220, residente e domiciliada na Rua Vinte e Nove de Junho, 267, Ap. 508, Bacacheri, CEP 82515-396, Curitiba - PR.

Únicos sócios componentes da Sociedade Simples Pura **ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE S/S**, com sede e foro na Avenida Anita Garibaldi, 850, Escritório 513, 4º andar, Cabral, CEP 80540-400, Curitiba - PR, inscrita no CNPJ nº 10.836.436/0001-79.

CLÁUSULA PRIMEIRA: A razão social da sociedade é **ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE S/S**.

CLÁUSULA SEGUNDA: O título do estabelecimento é **ATUAL MÉDICA**.

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade tem a sua sede na Avenida Anita Garibaldi, 850, Escritório 513, 4º andar, Cabral, CEP 80540-400, Curitiba - PR.

CLÁUSULA QUARTA: O capital social é de R\$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais) dividido em 2.000.000 (dois milhões) de quotas nos valores de R\$ 1,00 (um real) cada, já integralizadas em moeda corrente do país, ficando assim distribuído para os sócios atuais:

8



2º OFÍCIO DISTRIBUIDOR
Registro de Títulos e Documentos
Registro Civil de Pessoas Jurídicas
Rua Mal. Deodoro, 320 - Sala 50-
Fone: (41) 3225-3905 - Curitiba - PR

209

30 OUT 2017

7673

ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE LTDA - EPP

DÉCIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CNPJ nº 10.838.436/0001-79



Sócios	Quotas	Percentual	Total
ANA PAULA ORLANDI F. HORST	2.000	0,10%	2.000,00
ANDRE LUIS BETINI	2.000	0,10%	2.000,00
ANTHONY AUGUSTO CARMONA	2.000	0,10%	2.000,00
ARMANDO F. M. MUSHASHE	2.000	0,10%	2.000,00
ELIZABETE MOREIRA DA CRUZ	2.000	0,10%	2.000,00
GUSTAVO ANTONIO P. DA SILVA	2.000	0,10%	2.000,00
HENRIQUE RIBEIRO DE S. BARROS	2.000	0,10%	2.000,00
HUMBERTO GUEDES ALVES	2.000	0,10%	2.000,00
MARKS VITOR DOS SANTOS RIOS	2.000	0,10%	2.000,00
ROBERTO FLORIANI CARVALHO	1.976.000	98,80%	1.976.000,00
ROBERTO GEORGES ZAMMAR FILHO	2.000	0,10%	2.000,00
SCHAOLA BÁRBARA DUARTE	2.000	0,10%	2.000,00
SILVIA ESCARLATE ANDERSEN	2.000	0,10%	2.000,00
Total	2.000.000	100,00%	2.000.000,00

CLÁUSULA QUINTA: O objetivo social da sociedade é a exploração dos ramos de Atividades de apoio à gestão de saúde; atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos e exames complementares e seleção e agenciamento de mão-de-obra.

CLÁUSULA SEXTA: A sociedade iniciou as suas atividades em 14 de maio de 2009 e seu prazo de duração é por prazo indeterminado.

CLÁUSULA SÉTIMA: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem ficam assegurados, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando-se, se realizadas as cessões delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA OITAVA: Além da sociedade, cada sócio responsabiliza-se subsidiariamente e ilimitadamente pelas obrigações sociais e reparações dos danos que causarem a terceiros, por ações ou omissões no exercício da atividade médica, depois de esgotados os bens sociais, sem prejuízo da responsabilidade disciplinar em que possa incorrer.



2º OFÍCIO DISTRIBUIDOR
 Registro de Títulos e Documentos
 Registro Civil de Pessoas Jurídicas
 Rua Mal. Deodoro, 320 - Sala 504
 Fone: (41) 3225-3905 - Curitiba - PR

010



CLÁUSULA NONA: A administração da sociedade caberá ao sócio **ROBERTO FLORIANI CARVALHO** e ao Sr. **FERNANDO PARCHEN GIBRAN**, brasileiro, natural de Curitiba - PR, solteiro, nascido em 05/08/1982, empresário, CPF nº 036.927.709-01 e portador do RG nº 8.109.545-0 SSP/PR, residente e domiciliado na Rua Jerônimo Durski, 1533, Ap. 152, Bigorilho, CEP 80730-290, Curitiba - PR, que assinam "individualmente" com os poderes e atribuições de **ADMINISTRADORES**, autorizados o uso do nome empresarial.

CLÁUSULA DÉCIMA: Os administradores declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Ao término de exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, sendo os lucros ou prejuízos apurados, distribuídos ou suportados entre os sócios, na proporção da sua produção para a sociedade, independente das participações no capital social.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Primeiro: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação ao seu sócio.



2º OFÍCIO DISTRIBUIDOR
Registro de Títulos e Documentos
Registro Civil de Pessoas Jurídicas
Rua Mal. Deodoro, 320 - Sala 50
Fone: (41) 3225-3905 - Curitiba - PR



30 OUT 2017 67



ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE LTDA - EPP
DECIMA PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CNPJ nº 10.836.436/0001-79

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Fica eleito o foro da comarca de Curitiba, no estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim, justos e contratados, assinam o presente instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor e forma na presença de 02 (duas) testemunhas e do seu advogado.

Curitiba, 10 de agosto de 2017.

Ana Paula Orlandi Fernandes Horst
ANA PAULA ORLANDI FERNANDES HORST

Andre Luis Betini
ANDRE LUIS BETINI

Anthony Augusto Carmona
ANTHONY AUGUSTO CARMONA

Armando Francisco Mahammad Mushashe
ARMANDO FRANCISCO MAHAMMAD MUSHASHE

Elizabete Moreira da Cruz
ELIZABETE MOREIRA DA CRUZ

Fernando Parchen Gibran
FERNANDO PARCHEN GIBRAN

Gustavo Antonio Pereira da Silva
GUSTAVO ANTONIO PEREIRA DA SILVA

Henrique Ribeiro de Souza Barros
HENRIQUE RIBEIRO DE SOUZA BARROS

Humberto Guedes Alves
HUMBERTO GUEDES ALVES

Marks Vitor dos Santos Rios
MARKS VITOR DOS SANTOS RIOS

Roberto Floriani Carvalho
ROBERTO FLORIANI CARVALHO

Roberto Georges Zammar Filho
ROBERTO GEORGES ZAMMAR FILHO

Schaola Bárbara Duarte
SCHAOLA BÁRBARA DUARTE

Silvia Escarlata Andersen
SILVIA ESCARLATE ANDERSEN

Testemunhas:

Luiz Thadeu Chibior
LUIZ THADEU CHIBIOR
RG nº 841.504-8 SSP/PR
CPF nº 088.930.479-34

Milene Oliveira Under
MILENE OLIVEIRA UNDER
ADVOGADA
OAB/PR 80.110

Herica Thais Felix de Godoi Moreira
HERICA THAIS FELIX DE GODOI MOREIRA
RG nº 9.331.746-7 SSP/PR
CPF nº 082.777.049-92

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 95.970-8
Rua Padre Manoel da Costa, 116 - Santa Rosa - Curitiba - Paraná - CEP 81.250-000
Autenticação Digital
O presente documento foi autenticado digitalmente em 21/12/2017 10:50:36
Cód. Autenticação: 82852112171040180483-1; Data: 21/12/2017 10:50:36
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - ADE95306-CWYS
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <http://selodigital.tjpb.jus.br>

LIBERTAD BOGUS
SECRETARIA GERAL

30 OUT 2017 673
3^o
ATUAL MEDICA GESTÃO D
DECIMA PRIMEIRA ALTER
CNPJ nº 10.836.4

CLÁUSULA DECIMA QUARTA Fica eleito o foro c
para o exercício e o cumprimento dos direitos e obr

E por estarem assin justos e contratados, assinar
de igual teor e forma na presença de 02 (duas) test

Curitiba, 10 de agosto de 2017

Ana Paula Orlandi Fernandes Norst
ANA PAULA ORLANDI FERNANDES NORST

Anthony Augusto Carmona
ANTHONY AUGUSTO CARMONA

Elizabete Moreira da Cruz
ELIZABETE MOREIRA DA CRUZ

Gustavo Antonio Pereira
GUSTAVO ANTONIO PEREIRA

HUMBERTO GUEDES ALVES

Roberto Floriani Carvalho
ROBERTO FLORIANI CARVALHO

Schaola Barbara Duarte
SCHAOLA BARBARA DUARTE

Testemunhas
Luiz Thadeu Chiefor
LUIZ THADEU CHIEFOR
RG nº 841.504-8 SSP/PR
CPF nº 088.930.479-34

Melene Oliveira Lin
MELENE OLIVEIRA LIN
CPF nº 088.930.479-34

TABELADO DE NOTAS DE PIMPAIS-PR
RECEFONE-FM (41) 3033-3000
RECEBEMOS as(s) firma(s) de:
INTERFONTO-GUSTAVO ANTONIO PEREIRA DA...
SILVA
INTERFONTO-ANA PAULA ORLANDI FERNANDES...
NORST
pela forma VERACÍDUA...
da verdade.
Atestado: 12 de Setembro de 2017
CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CURITIBA - PR

TABELADO DE NOTAS DE PIMPAIS-PR
RECEFONE-FM (41) 3033-3000
RECEBEMOS as(s) firma(s) de:
INTERFONTO-GUSTAVO ANTONIO PEREIRA DA...
SILVA
INTERFONTO-ANA PAULA ORLANDI FERNANDES...
NORST
pela forma VERACÍDUA...
da verdade.
Atestado: 12 de Setembro de 2017
CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CURITIBA - PR

TABELADO DE NOTAS DE PIMPAIS-PR
RECEBEMOS as(s) firma(s) de:
INTERFONTO-GUSTAVO ANTONIO PEREIRA DA...
SILVA
INTERFONTO-ANA PAULA ORLANDI FERNANDES...
NORST
pela forma VERACÍDUA...
da verdade.
Atestado: 12 de Setembro de 2017
CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CURITIBA - PR

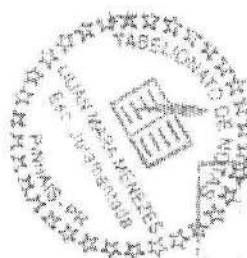
OFÍCIO DISTRIBUIDOR
Cópia de Títulos e Documentos
para Civil e Pessoas Jurídicas
e Ass. Jurídico, 320 - Sala 501
e (41) 3225-3905 - Curitiba - PR

JUNTA COMERCIAL E
CERTIFICADO DE REGISTRO
SOB NÚMERO 201
Protocolo: 17/578385-3

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELADO DE NOTAS - Código CRL 05.970-0
At. Provedor: J. Azevedo Bastos - CPF 088.930.479-34 - Tel. (41) 3033-3000
Autenticação Digital
O presente documento foi autenticado e assinado digitalmente pelo Tabelado de Notas do Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais, sob o nº 201, em 12/12/2017, às 10:50:26.
Cód. Autenticação: 82852112171040180483-2; Data: 21/12/2017 10:50:26
Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal O: AGE95307-SA38;
Valor Total do At: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://seiodigital.tjpb.jus.br>



RECONHECIMENTO DE NOTAS DE PINHAIS-PR
TELEFONE-FAX (41) 3033-3000
Reconheço a(s) firma(s) de
VICTOR DOS SANTOS R.
pela forma VERDADEIRA
Em testemunho da verdade,
Pinhaiss, 23 de Agosto de 2017

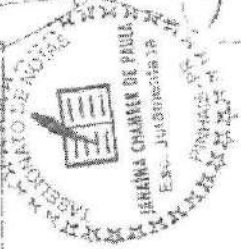


TABELIONATO DE NOTAS DE PINHAIS-PR
TELEFONE-FAX (41) 3033-3000
Reconheço a(s) firma(s) de
...
pela forma VERDADEIRA
Em testemunho da verdade,
Pinhaiss, 23 de Agosto de 2017
040-JANAINA CHAMER DE PAULA
ESCREVENTE JURAMENTADA - Us: JCOF
FUNARPEN - SELO DIGITAL
CJFM . MSJUN . HETGX - PTKZ . 6ZA02
Consulte o selo digital em
<http://funarpen.com.br>

CARTÓRIO DE SANTA FELICIDADE-PR
Av. Manoel R. de. 2441 telefones (041) 377-216 +
Selo Nº 9QMDr. UKIIS e3PA. c5Y8A. 100020
Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>
Reconheço por Verdadeira as assinaturas re-
indicadas de FERNANDO PARCHEN GIBRAN e
ROBERTO FLORIANI CARVALHO Do. le
2364988

Cumha-PR 23 de agosto de 2017
Em-PR da Verdade
de Res. Chagas Lima - Tabelião

TABELIONATO DE NOTAS DE PINHAIS-PR
TELEFONE-FAX (41) 3033-3000
Reconheço a(s) firma(s) de
LEUNROELI-ARNANDO FRANCISCO AMARAL...
MUSIASIS
pela forma VERDADEIRA
Em testemunho da verdade,
Pinhaiss, 23 de Agosto de 2017
040-JANAINA CHAMER DE PAULA
ESCREVENTE JURAMENTADA - Us: JCOF
FUNARPEN - SELO DIGITAL
CJFM . MSJUN . HETGX - PTKZ . 6ZA02
Consulte o selo digital em
<http://funarpen.com.br>



TABELIONATO DE NOTAS DE PINHAIS-PR
TELEFONE-FAX (41) 3033-3000
Reconheço a(s) firma(s) de
...
pela forma VERDADEIRA
Em testemunho da verdade,
Pinhaiss, 23 de Agosto de 2017
040-JANAINA CHAMER DE PAULA
ESCREVENTE JURAMENTADA - Us: JCOF
FUNARPEN - SELO DIGITAL
CJFM . MSJUN . HETGX - PTKZ . 6ZA02
Consulte o selo digital em
<http://funarpen.com.br>

CARTÓRIO Cegari - João Geraldo Lizzarone
Av. Presidente Afonso Camargo, 758 - Curitiba - PR CEP 80.020-370 - Fone-Fax: (41) 3000-4555
sele: TcdE4.3peKa.tqOF7 - KJcwn.M3KZU
Consulte o selo em <http://funarpen.com.br>
Reconheço como VERDADEIRA a(s) firma(s) de: SILVIA ESCARLATE
ANDERSEN do que deu fe. Em test. da Verdade
Curitiba, 05 de setembro de 2017
João Paulo Netone - Escrevente
00509243/001-000733048



TABELIONATO DE NOTAS DE PINHAIS-PR
TELEFONE-FAX (41) 3033-3000
Reconheço a(s) firma(s) de
...
pela forma VERDADEIRA
Em testemunho da verdade,
Pinhaiss, 24 de Agosto de 2017
040-JANAINA CHAMER DE PAULA
ESCREVENTE JURAMENTADA - Us: JCOF
FUNARPEN - SELO DIGITAL
CJFM . MSJUN . HETGX - PTKZ . 6ZA02
Consulte o selo digital em
<http://funarpen.com.br>

TABELIONATO DE NOTAS - CAMPO LARGO - PARANÁ
EX DES. CLAUDIO PORTUGAL, 01 - CAMPO LARGO - PARANÁ - CEP 81211-321 - FONE: (41) 3033-1414

Reconheço por VERDADEIRA a(s) assinatura(s) de
SCHAOLA BARBARA DUARTE



SERVIÇO DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS
E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS
Rua Dr. Manoel de Castro, 01 - Curitiba - PR CEP 81211-321 - FONE: (41) 3033-1414
Rineke Elana Scheffer Nier - Titular
E-mail: registro@registro.com.br

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.976-9
Autenticação Digital
De acordo com o disposto no art. 1º, IV, do art. 1º, e do art. 1º, da Lei nº 11.343/2006, a presente autenticação digitalizada, realizada em
CURITIBA, 30 de outubro de 2017, autenticou o seguinte documento, o qual se encontra em
Cód. Autenticação: 82852112171040180483-3 - Data: 21/12/2017 10:30:27
Selo Digital de Fiscalização (Tipo Normal G: AGE95306-06S1)
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

Selo: HO9an.v2Ru4.YnPgT-BcgKg.WuZy
Consulte esse selo em <http://funarpen.com.br>
Apontado nesta data sob nº 19578 do Protocolo "10"
Inscrição sob nº 7673 do Livro "A 13" de Pessoas Jurídicas
Curitiba, 30 de outubro de 2017
Substitutos: Rozilda Braga Ribeiro - Marcos Aureo Peres
Claudia M. S. Assumpção



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

3º SERVIÇO DE REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS

E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS

Bel. Eniete Eliana Scheffer Nicz

Titular



CERTIDÃO.-

CERTIFICO, a pedido da parte interessada, que em data de 30 de outubro de 2017, foi registrado neste Serviço Registral sob nº 7673 do Livro "A13" de Pessoas Jurídicas a Décima Primeira Alteração do Contrato Social (mudança do tipo jurídico de sociedade empresária limitada para sociedade simples, passando o registro da Junta Comercial para o Cartório) da empresa ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE S/S, e posterior alteração datada de 02/03/2018 (indisponibilização de bens - 1ª Vara Federal de Ponta Grossa). Sede e foro: Avenida Anita Garibaldi, nº 850, Escritório 513, 4º andar, bairro Cabral, Curitiba/PR. Objeto social: Atividades de apoio à gestão de saúde; atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos e exames complementares e seleção e agenciamento de mão-de-obra. Prazo de duração: Por tempo indeterminado. Capital social: R\$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais). Sócios: ANA PAULA ORLANDI FERNANDES HORST, ANDRE LUIS BETINI, ANTHONY AUGUSTO CARMONA, ARMANDO FRANCISCO MAHAMMAD MUSHASHE, ELIZABETE MOREIRA DA CRUZ, GUSTAVO ANTONIO PEREIRA DA SILVA, HENRIQUE RIBEIRO DE SOUZA BARROS, HUMBERTO GUEDES ALVES, MARKS VITOR DOS SANTOS RIOS, ROBERTO FLORIANI CARVALHO, ROBERTO GEORGES ZAMMAR FILHO, SCHAO LA BARBARA DUARTE e SILVIA ESCARLATE ANDERSEN. A administração da sociedade caberá ao sócio Roberto Floriani Carvalho e o SR. FERNANDO PARCHEN GIBRAN, que assinam individualmente com os poderes e atribuições de Administradores, autorizado o uso do nome empresarial.

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Curitiba, 02 de agosto de 2018.

ENIETE ELIANA SCHEFFER NICZ

Titular

Rozilda Braga Ribeiro

Marcos Aurélio Peressuti

Claudia M. S. N. Assumpção

Substitutos



Rua Ebano Pereira, 60 - 21º andar - conj. 2105 - Fone (041)

E-mail: terceirosrtd@h



0154



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1521640277

PROIBIDO PLASTIFICAR
1521640277

NOME
FERNANDO PARCHEN GIBRAN

DOC. IDENTIFIC. / CNIL. EMISSOR / UF
8109545-0 SESU PR

CPF
036.927.709-01

DATA NASCIMENTO
05/08/1982

PLACAÇÃO
RADUI MANSUR GIBRAN

RAQUEL AVILA PARCHEN GIBRAN

PERMISSÃO
ACT

CAT. FINE
B

Nº REGISTRO
01891740752

VALIDADE
06/09/2022

1ª HABILITAÇÃO
23/07/2001

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO
06/09/2017

ASSINATURA DO EMISSOR

99511161141
PR913278167

PARANA

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 88.870-8
R. Prudente Epitácio Pessoa, 148 - Jd. São Carlos - São João do Rio Preto - CEP 88.540-000 - Fone: (41) 324.0444 - Fax: (41) 324.0444

Autenticação Digital

De acordo com as disposições do art. 1º, inciso V, da Lei nº 41.802 de 19/09/2004 e art. 6º, inciso III, da Lei Estadual nº 7.724/2002, notório a presença dos requisitos legais para a emissão de documento autenticado e conferido no sistema de autenticação digital.

Cód. Autenticação: 82852102180841250962-1; Data: 21/02/2018 08:43:00

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AGM63728-1BCW
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Victor de Lacerda Caspary
Conferir os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

0164



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
10.836.436/0001-79
MATRIZ

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA
06/05/2009

NOME EMPRESARIAL
ATUAL MEDICA GESTAO DE SAUDE S/S

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
ATUAL MEDICA

PORTE
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
78.10-8-00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
223-2 - Sociedade Simples Pura

LOGRADOURO
AV ANITA GARIBALDI

NÚMERO
850

COMPLEMENTO
ESCRITORIO 513 ANDAR 04

CEP
80.540-400

BAIRRO/DISTRITO
CABRAL

MUNICÍPIO
CURITIBA

UF
PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO
ATUAL.MEDICA@YAHOO.COM.BR

TELEFONE
(41) 3387-6732

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
06/05/2009

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **07/09/2018** às **10:53:52** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

017



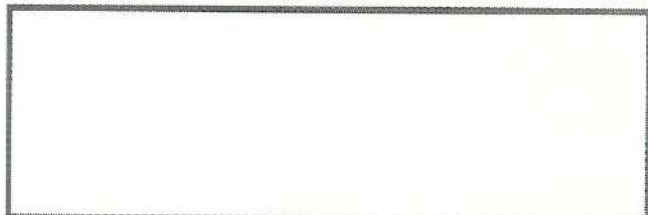
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS



CONSULTA DE DADOS CADASTRAIS

NOME EMPRESARIAL/NOME DA PESSOA
ATUAL MEDICA GESTAO DE SAUDE S/S

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 17 01 699.744-3			CNPJ/CPF 10.836.436/0001-79		
ENDEREÇO AV. ANITA GARIBALDI					NÚMERO 850
UNIDADE 513	ANDAR 04	COMPLEMENTO	BAIRRO CABRAL	CEP 80540-400	
INÍCIO DA ATIVIDADE 24/07/2014			SITUAÇÃO DO CADASTRO ATIVA		
NÚMERO DO ALVARÁ 001.339.528		DATA EMISSÃO 16/11/2017		DATA EXPIRAÇÃO	
TIPO DE INSTALAÇÃO/FORMAS DE ATUAÇÃO ESCRITÓRIO DE CONTATO					
ATIVIDADES					
AS ATIVIDADES SOLICITADAS DEVERÃO SER EXERCIDAS CONFORME A FORMA DE ATUAÇÃO INFORMADA					
Q.86.6.0-7/00.00 ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE					
Q.86.3.0-5/02.00 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES					
Q.86.3.0-5/01.00 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS					
Q.86.1.0-1/02.00 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS					
N.78.1.0-8/00.00 SELEÇÃO E AGENCIAMENTO DE MÃO-DE-OBRA					



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Emitido Eletronicamente via Internet
04/09/2018 - 08:14:41

Versão P.2.0.1.10.1723 (30/07/2018)

018



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ATUAL MEDICA GESTAO DE SAUDE S/S
CNPJ: 10.836.436/0001-79

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:09:16 do dia 31/08/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/02/2019.

Código de controle da certidão: **9F8C.F0BB.E8B1.5D9B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confirmada Autenticidade
20/09/18
Aline de Almeida Ramos
SMAD/DLC

019



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Coordenação da Receita do Estado



Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 018667326-95

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 10.836.436/0001-79

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR** ✓

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 05/01/2019 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO
CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE
TRIBUTOS E OUTROS DÉBITOS MUNICIPAIS



CONTRIBUINTE: ATUAL MEDICA GESTAO DE SAUDE S/S

CNPJ: 10.836.436/0001-79

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 699744-3

ENDEREÇO: AV. ANITA GARIBALDI, 850 ES 513 04 ANDAR - CABRAL, CURITIBA, PR

FINALIDADE: CADASTRO E/OU CONCORRENCIA E/OU LICITAÇÃO

É expedida esta **CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA** referente a Tributos e outros débitos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data, nos termos do artigo 151 da Lei nº 5.172/1966 (CTN) e Lei Complementar nº 104/2001 e demais legislações aplicáveis à espécie. Constatam em nome do sujeito passivo os débitos abaixo relacionados com sua exigibilidade suspensa.

Tributos	Exercício(s)
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - AUTO (DIFERENÇA)	2014 (Proc: 01-141655/2015) e 2015 (Proc: 01-141655/2015)

A certidão expedida em nome de Pessoa Jurídica abrange todos os estabelecimentos cadastrados no Município de Curitiba.

Certidão expedida com base no Decreto nº 670/2012, de 30/04/2012.

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre Serviços - ISS), Imobiliários (Imposto Predial Territorial Urbano - IPTU, Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Inter-vivos - ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais.

CERTIDÃO Nº: 305597/2018

EMITIDA EM: 03/09/2018

VÁLIDA ATÉ: 02/10/2018

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO: 574A.D9D0.E9B9.481E-4.A3E5.6C94.A84F.7822-0

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Curitiba, na Internet, no endereço <http://www.curitiba.pr.gov.br> - link: Secretarias / Finanças.

Reserva-se a Fazenda Municipal, o direito de cobrar dívidas posteriormente constatadas, mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta.

Certidão expedida pela internet gratuitamente.



IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 10836436/0001-79
Razão Social: ATUAL MEDICA GESTAO DE SAUDE LTDA EPP
Endereço: AV ANITA GARIBALDI 850 ESC 513 ANDAR 04 / R 04CABRAL /
CURITIBA / PR / 80540-400

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 03/09/2018 a 02/10/2018

Certificação Número: 2018090312350296536255

Informação obtida em 07/09/2018, às 11:00:08.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Confirmada Autenticidade
201

Aline de Almeida Ramos
SMAD/DLC



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ATUAL MEDICA GESTAO DE SAUDE S/S

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 10.836.436/0001-79

Certidão nº: 155408884/2018

Expedição: 03/08/2018, às 13:08:45

Validade: 29/01/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ATUAL MEDICA GESTAO DE SAUDE S/S** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 10.836.436/0001-79, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Confirmada Autenticidade
2109

Dúvidas e sugestões: cmdtst@tst.jus.br

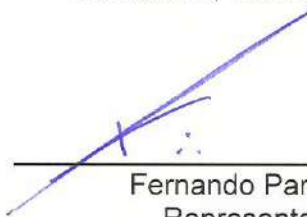
Aline de Almeida Ramos
SMAD/DLC

023

**DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE AO ARTIGO 7º, XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO
FEDERAL**

A pessoa jurídica ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE S/S, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.836.436/0001-79, com Inscrição Municipal nº 17.01.699.744-3, neste ato representada por seu representante legal o Sr. Fernando Parchen que esta subscreve, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº 8.109.545-0, inscrito(a) no CPF/MF sob nº 036.927.709-01, DECLARA para os fins do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e menor de dezesseis anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018



Fernando Parchen Gibran
Representante Legal
RG: 8.109.545-0
CPF: 036.927.709-01
Administrador



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

ALVARÁ Nº 1.339.528



A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS concede o presente Alvará de Licença para Localização, conforme processo Nº 01-120447/2017, a:

ATUAL MEDICA GESTAO DE SAUDE S/S
AV. ANITA GARIBALDI - Nº:000850 ES 513 ANDAR Nº:04

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 17 01 699.744-3

CNPJ: 10.836.436/0001-79

Taxação: OUTROS SERV

Tipo de Instalação: ESCRITÓRIO DE CONTATO

- Q.86.6.0-7/00-00 **Atividades de apoio à gestão de saúde**
- Q.86.3.0-5/02-00 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
- Q.86.3.0-5/01-00 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
- Q.86.1.0-1/02-00 Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
- N.78.1.0-8/00-00 Seleção e agenciamento de mão-de-obra

ALVARÁ VÁLIDO APENAS PARA ESCRITÓRIO OU ESCRITÓRIO DE CONTATO. PROIBIDA A UTILIZAÇÃO PARA OUTROS TIPOS DE INSTALAÇÃO.

VÁLIDO ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

CURITIBA, 16 DE NOVEMBRO DE 2017.

DIVISÃO DE ALVARÁ E ATENDIMENTOS

IMPORTANTE :

- A assinatura no alvará de licença expedido por meio eletrônico fica dispensada nos termos do Decreto nº 622/2010. A verificação de sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço www.curitiba.pr.gov.br, Serviço para Empresa, Alvara Comercial - Dados.
- É obrigatória a comunicação imediata em caso de encerramento, paralisação, alteração de endereço, de ramo ou qualquer outra alteração, evitando as penalidades previstas na legislação.
- A partir de 03/08/2017, passou a constar no alvará forma de atuação e código CNAE.

Expedido Eletronicamente

48F3.05C4.BDDE.41E4-2.AD7B.E2ED.0F27.A045-0

Página 1 de 1

025



MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
DISTRITO SANITARIO MATRIZ
COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



INFORMAÇÃO Nº 066/2017

REFERÊNCIA: protocolo PMC de Licença Sanitária nº 01-010010/2017 de 31/01/2017 - ATUAL MÉDICA GESTAO DE SAÚDE LTDA EPP - sito a Av. Anita Garibaldi nº 850 - ES 513 - andar 04 - Rebouças.

Em resposta a solicitação de emissão de Licença Sanitária temos que por se tratar de escritório de contato - setor administrativo - será dispensado o documento pelos motivos abaixo.

Definições:

Escritório de contato: é o local onde se elege o domicílio da empresa, tendo em vista que a atividade é desenvolvida em outro local ou em outra empresa ou cliente. Neste tipo de instalação não há fluxo de pessoa ou cliente.

Licença Sanitária é o documento expedido pelo órgão municipal de vigilância sanitária atestando que o estabelecimento possui condições física-higiênico estruturais, operativas sanitárias, determinadas no Código de Saúde do Município - Lei Municipal 9000/96 e demais legislações pertinentes.

As atividades que constam no alvará passíveis de licenciamento como: "Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos e Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências" não existem no local, sendo executadas por terceiros fora deste Município. Portanto, não há como aplicar legislação sanitária numa vistoria para licenciamento, devendo o documento existir para os locais onde são desenvolvidas as atividades.

Curitiba, 05 de maio de 2017.

Fabiane Antunes
FABIANE ANTUNES
Matr. PMC 40378 - CRMV PR 4823
Chefe de Serviço - VISA

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

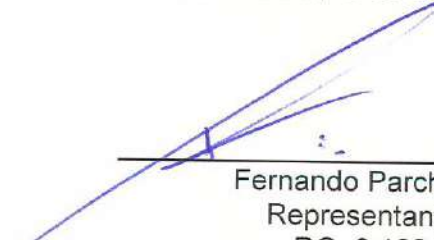
A pessoa jurídica ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE S/S, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.836.436/0001-79, com Inscrição Municipal nº 17.01.699.744-3, neste ato representada por seu representante legal o Sr. Fernando Parchen Gibran que esta subscreve, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº 8.109.545-0, inscrito(a) no CPF/MF sob nº 036.927.709-01, DECLARA, para fins de participação no CREDENCIAMENTO nº 004/2018, que:

Até a presente data, inexistem fatos impeditivos para sua habilitação, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Seus sócios ou diretores, que não ocupam cargo ou função de chefia ou assessoramento na área pública de saúde em qualquer nível, no âmbito do Município de Araucária e também não possuem cargos dentro do sistema de saúde – SUS.

Que a empresa é isenta de licença sanitária por se tratar de um escritório de contato desta forma não tem como possuir Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES, visto que os serviços são prestados no local de atividade do contratante.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018



Fernando Parchen Gibran
Representante Legal
RG: 8.109.545-0
CPF: 036.927.709-01
Administrador



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM n°.	CNPJ	Inscrição	Validade
5256	10.836.436/0001-79	15/08/2011	15/08/2019

Razão Social
ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE S/S.

Endereço
AV ANITA GARIBALDI, 850, ESCRITORIO 513, 4º ANDAR -

Município / UF
CURITIBA / PR

CEP
80540-400

Responsável Técnico
26039 - ROBERTO FLORIANI CARVALHO

Classificação
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei n° 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM n° 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 15/08/2019. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação n° **9fefcbf5537ef8f89706474731532e38126a20bf**

Emitida eletronicamente via internet em **03/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

www.crmpr.org.br



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

A pessoa jurídica ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE S/S, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.836.436/0001-79, com Inscrição Municipal nº 17.01.699.744-3, neste ato representada por seu Responsável Técnico Roberto Floriani Carvalho, portador da Cédula de Identidade RG: 5.834.540-7, inscrito no CPF/MF sob nº 026.586.009-17 e CRM-PR 26.039 e pelo seu representante legal o Sr. Fernando Parchen Gibran, portador da Cédula de Identidade RG nº 8.109.545-0, inscrito no CPF/MF sob nº 036.927.709-01, DECLARA, para fins de participação no CREDENCIAMENTO nº 004/2018, que todos os seus profissionais estão cientes das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018



Fernando Parchen Gibran
Representante Legal
RG: 8.109.545-0
CPF: 036.927.709-01



Roberto Floriani Carvalho
Responsável Técnico
RG: 5.834.540-7
CPF: 026.586.009-17

29
K

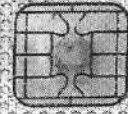
RELAÇÃO DOS MÉDICOS

Nº	Nome do profissional	CRM	Especialidade	Data Inscrição CRM	Tempo de Experiência
1	Amanda Geara	35578	-	25/01/2016	2,5 anos X
2	Ana Paula Pereira Plothow	33108	Ortopedia e Traumatologia	27/08/2014	4 anos
3	Anthony Augusto Carmona	29557	Cirurgia Geral	23/01/2012	6,5 anos
4	André Albino Borges	31637		19/07/2013	5 anos
5	Ariel Bahia Said Rezende	38968	-	11/12/2017	8 meses X
6	Armando Francisco M. Mushashe	26954	-	22/12/2009	8,5 anos
7	Bianca Ribeiro de Oliveira D'Avila	35793	-	24/02/2016	3,5 anos
8	Bruna Batista Ravazzi	32119	-	13/12/2013	4,5 anos
9	Bruno Durante Alvarez	36566		26/07/2016	2 anos X
10	Caroline Cunico	37505		01/02/2017	2,5 anos X
11	Claudia Pinho Schuller	34881		29/07/2015	3 anos
12	Daniel Rodrigues Mendes	34788	-	23/07/2015	3 anos
13	Denise Gabardo Pereira	36464		18/07/2016	2 anos X
14	Drielly Layanne da Costa Sousa	39793	-	09/03/2018	6 meses X
15	Edimara Jeanni Silva	22421	-	17/11/2005	11 anos
16	Fernanda Cristina Martins Figueiredo	33421	Cirurgia Geral	02/09/2014	4 anos
17	Fernando Gaviraghi	23502	-	27/05/2014	4 anos
18	Hannelyze Wagner	31808	-	29/07/2013	5 anos
19	Leticia Trevisan Correa	36538	-	25/07/2015	3 anos
20	Lucas Rizental Pacenko	33119	-	03/07/2014	4 anos
21	Marks Vitor dos Santos Rios	34112	-	04/12/2012	5,5 anos
22	Natalia Cristina Rigobeli	36815		04/10/2016	2 anos X
23	Renata D'Altoe de Luca	31868	-	01/08/2013	5 anos
24	Roberto Georges Zammar Filho	36548		25/07/2016	2 anos X
25	Schaola Bárbara Duarte	34741	-	21/07/2015	3 anos
26	Taynah Bastos de Lima da Silva	31804	-	29/07/2013	5 anos
27	Thalyssa Rodrigues	39792		20/11/2015	3 anos
28	Viviane de Sá Pereira	30392		17/08/2012	6 anos



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

 **NOME**
AMANDA GEARA **CRM/UF**
035578/PR

 **FILIAÇÃO**
AMADEU LUIZ DE MIO GEARA

SILVANA DO ROCIO OLIVEIRA GEARA

DATA DE INSCRIÇÃO - VIA
25/01/2016 1

Amanda Gearsa
ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
045.725.959-09 **RG / ÓRGÃO EMISSOR**
72419073/SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
00088638720639 **SEÇÃO**
0306 **ZONA**
0177

DATA DE NASCIMENTO
05/08/1991 **NATURALIDADE**
CURITIBA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA, 28/01/2016

0192590


ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.208/76.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 66.876-8
R. Presidente Epitácio Pessoa, 1111 - Bairro dos Lúrios - Curitiba/PR - CEP 81223-001 - Fone: (41) 3333-0011 - Fax: (41) 3333-0012

Autenticação Digital
De acordo com as normas 1.314 e 1.315 do art. 41 e 42 da Lei Federal nº 10.406/2002 (Código de Processo Civil) e do art. 1º da Lei Estadual nº 10.001/2008, o presente documento foi digitalizado e autenticado pelo sistema de autenticação digital do Poder Judiciário do Estado do Paraná.

Cód. Autenticação: 82851109181032000419-1 Data: 11/09/2018 10:37:48

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-A1M13411-VPNH
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Des. Carlos do Mar de Carvalho
Conferir os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **AMANDA GEARA**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **35578**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2019**.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **082f8bb5f658b3a97c6e7a77c65ba99bbcb9ff3c**

Emitida eletronicamente via internet em **10/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



Amanda Geara

- Endereço para acessar este CV: <http://lattes.cnpq.br/2614558505262993>
- Última atualização do currículo em 10/09/2018

Resumo informado pelo autor

Graduada em medicina pela Universidade Católica do Paraná no ano de 2015.
(Texto informado pelo autor)

Nome civil

Nome Amanda Geara

Dados pessoais

Nascimento 05/06/1991 - Curitiba/PR - Brasil

CPF 045.725.959-09

Formação acadêmica/titulação

- 2010 - 2015** Graduação em Medicina.
Pontifícia Universidade Católica do Paraná, PUC/PR, Curitiba, Brasil
- 2008 - 2008** Ensino Médio (2o grau) .
Colégio Positivo, POSITIVO, Brasil
- 2006 - 2007** Ensino Médio (2o grau) .
Colégio Bom Jesus, BJ, Brasil

Formação complementar

- 2014 - 2015** Extensão universitária em Entreterimento Especial. (Carga horária: 36h).
Federação das APAES do Estado do Paraná, FEDAPAES, Curitiba, Brasil
- 2014 - 2015** Liga Acadêmica de Medicina Legal e Direito Legal. . (Carga horária: 7h).
Pontifícia Universidade Católica do Paraná, PUC/PR, Curitiba, Brasil
- 2014 - 2014** Estágio voluntário no ambulatório de Dermatologia. . (Carga horária: 120h).
Hospital Universitário Evangélico de Curitiba, HUEC, Curitiba, Brasil
- 2014 - 2014** Curso teórico prático de instrumentação cirúrgica. . (Carga horária: 5h).
Pontifícia Universidade Católica do Paraná, PUC/PR, Curitiba, Brasil
- 2013 - 2014** Projeto de Iniciação Científica. .
Pontifícia Universidade Católica do Paraná, PUC/PR, Curitiba, Brasil
- 2012 - 2013** Liga Acadêmica de Cardiologia e Cirurgia Cardíaca. . (Carga horária: 168h).
Instituto de Neurologia de Curitiba, INC, Brasil
- 2012 - 2012** Juri Simulado para acadêmicos de medicina. . (Carga horária: 4h).
Conselho Regional de Medicina do Paraná, CRM-PR, Brasil
- 2011 - 2012** Monitoria na disciplina de Anatomia Humana. . (Carga horária: 12h).
Pontifícia Universidade Católica do Paraná, PUC/PR, Curitiba, Brasil
- 2003 - 2007** Course of English. . (Carga horária: 544h).
Associação Cultura Inglesa de Curitiba, CULTURA INGLESA, Brasil



Atuação profissional

1. Hospital Universitário Evangélico de Curitiba - HUEC

Vínculo institucional

2014 - 2014 Vínculo: Estagiário , Enquadramento funcional: Estagiário, Regime: Parcial

2. Instituto de Neurologia de Curitiba - INC

Vínculo institucional

2012 - 2013 Vínculo: Estagiário , Enquadramento funcional: Estagiário, Regime: Parcial

3. Prefeitura de São Jose dos Pinhais - PMSJP

Vínculo institucional

2017 - 2017 Vínculo: MEDICO , Enquadramento funcional: MEDICO , Carga horária: 40, Regime: Integral

2016 - 2016 Vínculo: MEDICO , Enquadramento funcional: MEDICO , Carga horária: 40, Regime: Dedicação exclusiva

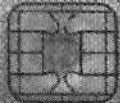
4. UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO ARAUCARIA - UPA

Vínculo institucional

2017 - Atual Vínculo: MEDICO , Enquadramento funcional: MEDICO , Carga horária: 24, Regime: Parcial



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
ANA PAULA PEREIRA
PLOTHOW

CRM-UF
033108/PR

FILIAÇÃO
PAULO ROBERTO PLOTHOW

MILDA LÚCIA PEREIRA
PLOTHOW

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
27/08/2014 1

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO

CPF: 004.010.189-00
TÍTULO DE ELEITOR: 00044993880990
DATA DE NASCIMENTO: 22/08/1987
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: CURITIBA, 16/07/2014
0126144

RG - ÓRGÃO EMISSOR: 3.814.997/SSP-SC
SEÇÃO: 0000
ZONA: 0008
NATURALIDADE: CANOINHAS-SC



ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO DO CNH

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI Nº 2.246/70

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-0
R. Nelson Costa Pires, 116 - Jardim Europa - 81250-000 Curitiba - PR - Tel: (41) 333-1111 - Fax: (41) 333-1112

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.933/94 e Art. 5º inc. XII da Lei Estadual 8.724/05 autorizo a impressão do(s) documento(s) digitaliz(e)do(s) sem prejuízo da responsabilidade legal do(s) autor(es) pelo(s) documento(s) original(is).

Cód. Autenticação: 82831109180909500161-1 Data: 31/08/2018 09:14:19

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-AFM15092-3H1P
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

De: Valter de Almeida Gonçalves
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração de Inscrição

Declaramos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **ANA PAULA PEREIRA PLOTHOW**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **33108** desde **27/06/2014**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Declaração tem validade até o dia 10/12/2018.

Chave de validação **9a260772b9d862068b174692128ff04c497f1c35**

Emitida eletronicamente via internet em **10/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



Identificação

Nome

Nome Ana Paula Pereira Plothow
Filiação Paulo Roberto Plothow e Hilda Lucia Pereira
Nascimento 22/08/1987 - Canoinhas/SC - Brasil
Carteira de Identidade 3814997 SSP - SC - 21/02/2005
CPF 004.010.169-00
- Curitiba 85250-030, Pr - Brasil

Endereço

Endereço para acessar este CV: <http://lattes.cnpq.br/6815277890159712>

E-mail para contato : ana.ppplothow@gmail.com

Formação acadêmica/titulação

2014 - 2017

Especialização - Residência médica em andamento.

Hospital Universitário Evangélico de Curitiba, HUEC, Brasil. Residência médica em: Ortopedia e Traumatologia

Número do registro: .

Bolsista do(a): Hospital Universitário Evangélico de Curitiba, HUEC, Brasil.

Grande área: Ciências da Saúde

Grande Área: Ciências da Saúde / Área: Medicina / Subárea: Cirurgia / Especialidade: Cirurgia Ortopédica.

2007 - 2013

Graduação em medicina.

Universidade do Sul de Santa Catarina, UNISUL, Brasil.

Formação Complementar

2016 – 2016 Extensão universitária em VII Curso de Patologia Óssea. (Carga horária: 20h).

Universidade Federal do Paraná, UFPR, Brasil.

2016 – 2016 Curso de atualização em trauma do membro inferior. (Carga horária: 8h).

Taimin Importadora Master, TAIMIN, Brasil.

2016 – 2016 Curso Itinerante de Fixação Externa ASAMI 2016. (Carga horária: 6h).

ASAMI- Comitê de Reconstrução e Alongamento Ósseo, ASAMI, Brasil.

2016 – 2016 AO Trauma Course - Basic Principles of Fracture Management.. (Carga horária: 33h).

AO Trauma Latin America, AO, Brasil., AO TRAUMA, Brasil.

2016 – 2016 II Curso CRIAR de Artroplastia Total de Quadril para residentes. (Carga horária: 5h).

Centro de Reconstrução e Instituto de Pesquisa Articular, CRIAR, Brasil.

2015 – 2015 Curso Itinerante de Fixação Externa ASAMI 2015. (Carga horária: 6h).

ASAMI- Comitê de Reconstrução e Alongamento Ósseo, ASAMI, Brasil.

2013 – 2013 Curso de Normatização de Atendimento ao Queimado. (Carga horária: 8h).

Sociedade Brasileira de Queimaduras, SBQ, Brasil.

2013 – 2013 Estágio Voluntário no Serviço de Ortopedia e Traumatologia.

Hospital Infantil Pequeno Príncipe, AHPIRC, Brasil.

2010 – 2011 Liga Acadêmica de Cirurgia Plástica. (Carga horária: 105h).

Hospital Universitário - UFSC, HU-UFSC, Brasil.

2010 – 2010 Liga do Trauma e Emergência Cirúrgica. (Carga horária: 20h).

Hospital Regional de São José Dr. Homero de Miranda Gomes, HRSJ-HMG, Brasil.

2008 – 2008 Projeto Terapeutas da Alegria Iniciantes. (Carga horária: 20h).

Universidade do Sul de Santa Catarina, UNISUL, Brasil.



Atuação Profissional

Hospital Universitário Evangélico de Curitiba, HUEC, Brasil.

Vínculo institucional

2014 – 2017

Vínculo: Médica Residente

Prefeitura Municipal de Bela Vista do Toldo, PMBVT, Brasil.

Vínculo institucional

2013 – 2014

Vínculo: Celetista, Enquadramento Funcional: Médica, Carga horária: 20

Fundação de Apoio à Educação, Pesquisa e Extensão da UNISUL, FAEPESUL, Brasil.

Vínculo institucional

2008 - 2009

Vínculo: Pesquisadora

Projetos de pesquisa

2016 – 2016 Avaliação funcional pela escala de Lysholm dos pacientes tratados com haste intramedular retrógrada por fratura da diáfise do fêmur

Descrição: As fraturas de fêmur são de suma importância na ortopedia. O tratamento com haste intramedular retrógrada tem indicações precisas. Objetivo: Avaliar os sintomas relacionados à função do joelho no pós-operatório de pacientes com fratura diafisária de fêmur submetidos ao tratamento com haste intramedular retrógrada, em um hospital universitário de referência em trauma. Métodos: avaliamos a função, através da escala validada de Lysholm, dos pacientes que foram submetidos ao tratamento com haste intramedular retrógrada, para fraturas da diáfise do fêmur, no período de janeiro de 2012 a dezembro de 2015. Resultados: apesar da relação da Escala de Lysholm e a Classificação da Fratura não apresentar diferença estatística significativa ($p=0,964$), observa-se uma maior variação e um pior enquadramento da pontuação da escala em pacientes com fratura complexa, e ao avaliar a Escala de Lysholm com a variável idade foi possível verificar uma significativa associação ($p=0,003$). Conclusão: a melhor função do paciente com fratura do fêmur tratada com haste intramedular retrógrada esta relacionada com menor idade..

Situação: Concluído; Natureza: Pesquisa.

Integrantes: Ana Paula Pereira Plothow - Coordenador / Flamarion dos Santos Batista - Integrante / André Eugênio Omine Fernandes - Integrante / Ricardo Augusto Skroch - Integrante.

2015 – 2016 LUXAÇÃO PURA DA ARTICULAÇÃO CARPOMETACÁRPICA: RELATO DE 02 CASOS

Descrição: As luxações carpometacárpicas (CMC) são raras, sendo decorrentes de trauma axial de alta energia e correspondem a menos de 1% das lesões da mão e do punho. O objetivo do trabalho é apresentar o relato de dois casos de luxação pura carpometacárpica, ambos do 2º. ao 4º. dedos, atendidos em Hospital Universitário referência no atendimento de Trauma. Discutir tratamento, seguimento clínico e revisão da literatura. A luxação pura da articulação carpometacárpica é uma condição rara, podendo o seu diagnóstico passar despercebido. Na suspeita clínica solicitar as imagens radiográficas e se necessário exames complementares. O tratamento com redução e fixação precoce, traz vantagens como pouca dor residual e bom desempenho funcional..

Situação: Concluído; Natureza: Pesquisa.

Integrantes: Ana Paula Pereira Plothow - Coordenador / Flamarion dos Santos Batista - Integrante / Ricardo Skroch - Integrante / Dimas Soares Junior - Integrante.

2008 – 2009 Índice de sucesso do tratamento medicamentoso utilizado por fumantes que participaram do Programa Municipal de Controle do Tabagismo em São José- SC no período de 2004 a 2007

Descrição: Estudo transversal retrospectivo cuja população será constituída por todos os indivíduos fumantes que participaram do Programa Municipal de Controle do Tabagismo -SC (PMCT-SJ) no período de 2004 a 2007. Será feita leitura dos prontuários e o cadastramento das informações em um protocolo de pesquisa e os dados obtidos serão transferidos ao programa Epi-info 2000 e subsequentemente análise dos dados..

Situação: Concluído; Natureza: Pesquisa.

Alunos envolvidos: Graduação: (2) .



Integrantes: Ana Paula Pereira Plathow - Coordenador / Jane da Silva - Integrante / Lineu Casagrande Junior - Integrante / Jefferson Luiz Traebert - Integrante.

2008 – 2009 Grau de dependência física à nicotina em participantes do Programa Municipal de Controle do Tabagismo em São José- SC no período de 2004 a 2007.

Descrição: Estudo transversal retrospectivo cuja população é constituída por todos os indivíduos fumantes que participaram do Programa Municipal de Controle do Tabagismo em São José- SC no período de 2004 a 2007. Será feita a leitura dos prontuários desses pacientes para busca das informações contidas no teste de Fagerström. Serão excluídos aqueles que apresentarem alguma questão do teste de Fagerström ilegível ou sem resposta. As informações de cada indivíduo serão cadastrados em um protocolo de pesquisa e os dados obtidos serão transferidos ao programa Epi-info 2000. Análise dos dados será feita utilizando o teste Qui-quadrado para comparações entre gêneros e o teste exato de Fisher para relacionar os gêneros ao grau de dependência à nicotina. Serão considerados significativos os valores de $p < 0,05$, após os testes estatísticos.

Situação: Concluído; **Natureza:** Pesquisa.

Alunos envolvidos: Graduação: (2).

Integrantes: Ana Paula Pereira Plathow - Coordenador / Jane da Silva - Integrante / Lineu Casagrande Junior - Integrante / Jefferson Luiz Traebert - Integrante.

Eventos

Participação em eventos, congressos, exposições e feiras

1. 26o. Congresso de Ortopedia e Traumatologia do Estado de São Paulo P. 2016. (Congresso).
2. 48o. Congresso Brasileiro de Ortopedia e Traumatologia. 2016. (Congresso).
3. XIV Congresso Brasileiro de Reconstrução e Alongamento Osseo. Retalho sural de fluxo reverso em ilha para cobertura das lesões nos membros inferiores. 2016. (Congresso).
4. XXII Congresso Brasileiro de Trauma Ortopédico. Luxação pura da articulação carpometacárpica: Relato de 02 casos. 2016. (Congresso).
5. XXII Congresso Brasileiro de Trauma Ortopédico. 2016. (Congresso).
6. XIX Congresso Sul Brasileiro de Ortopedia e Traumatologia. 2015. (Congresso).
7. Ciclo de palestras sobre tratamento de queimaduras. 2012. (Outra).
8. II Congresso do Hospital Regional de São José DR. Homero de Miranda Gomes. 2012. (Congresso).
9. 6o. congresso de endocrinologia e metabologia da região sul. 2011. (Congresso).
10. IV Jornada da liga acadêmica de clínica médica e de medicina e urgência. 2011. (Outra).
11. XIII Congresso Brasileiro de aterosclerose. 2011. (Congresso).
12. II Jornada acadêmica de emergências clínicas e cirúrgicas. 2010. (Outra).
13. Simpósio de doenças infecciosas. 2010. (Simpósio).
14. XIII Congresso sul brasileiro de cardiologia e XI Congresso catarinense de cardiologia. 2010. (Congresso).
15. "II Jornada da Liga de Clínica Médica e Medicina de Urgência: Prevenção e Tratamento de Cardiopatias". 2008. (Outra).
16. "Semana de integração Docente e Discente: formação e planejamento". 2008. (Oficina).
17. "I Jornada da Liga Acadêmica de Clínica Médica de Urgência: Atenção e cuidados Básicos de Saúde". 2007. (Outra).

Orientações

Orientações e supervisões concluídas

Trabalho de conclusão de curso de graduação

1. Ana Paula Pereira Plathow. Prevalência e fatores associados ao excesso de peso em alunos do ensino fundamental de escolas municipais de palhoça. 2012. Trabalho de Conclusão de Curso. (Graduação em Medicina) - Universidade do Sul de Santa Catarina. Orientador: Ana Paula Pereira Plathow.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **ANA PAULA PEREIRA PLOTHOW**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **33108**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2019**.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **6e3b2af6550e10c30f3bed9256cff2ff7905a7b9**

Emitida eletronicamente via internet em **10/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu 33108 Ana Paula Reus Plotow inscrito(a) no CRM-PR
DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO n° 004/2018,
estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante
nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas
de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018

Dra. Ana Paula P. Plotow
CRM/PR 33108 TEOT 15.415
Especialista Traumatologia

(carimbo)

Av. Anita Garibaldi, 850 - sala 513 - bloco C - Curitiba - PR - CEP: 80.540-190
Tel: (41)3387-6732 - www.atualmedica.com.br



VISTOS E ANOTAÇÕES

**Conselho Regional de Medicina
do Estado do Paraná**

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição : 29557 em 23/01/2012

Nome : ANTHONY AUGUSTO CARMONA

Filiação : JOSE PAULO CARMONA e DENILDE FERREIRA DE SOUZA CARMONA

Nacionalidade : Brasileira

Naturalidade : FENIX-PR

Data Nascimento : 05/10/1985

Diplomado pela PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ em 20/01/2012

Identidade : 58121924 SESP-PR

CPF : 05712463970

MÉDICO

POLEGAR DIREITO



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 5º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 82851109181142440394-1; Data: 11/09/2018 11:53:07

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AHM158 10-FGQV
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM PEDIATRIA



American
Heart
Association

American Academy
of Pediatrics



SAVP Profissional

Anthony Augusto Carmona

O portador acima foi aprovado nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado da Vida em Pediatria da American Heart Association.

14 Apr 2018

Data de Emissão

April 2020

Data de Renovação Recomendada

Anthony Augusto Carmona

Brasileiro, Solteiro, 31 anos

Endereço – Rua dos Contabilistas Nº30 , Casa 15 Bairro: Uberaba / Curitiba/PR

Telefone: 041-98849-9695 / E-mail: anthonycarmona7@gmail.com



FORMAÇÃO

- 2006 Graduação em medicina: Pontifícia Universidade Católica do Paraná, PUC/PR, Curitiba, Brasil
- 2012-2014: Especialização Residência Médica / HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CAJURU
Título: CIRURGIA GERAL

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- **2013 -2017 – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS CAJURU**
Cargo: Médico Emergencista
Principais atividades: atendimento em sala de emergência/urgência
- **2014 -2015 – HOSPITAL MARCELINO CHAMPAGNAT HMC**
Cargo: Médico Cirurgião Geral
Principais atividades: pronto socorro e cirurgias eletivas
- **2014 -2017 – HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROCIO HNSR**
Cargo: Médico Intensivista/ Médico Cirurgião Geral
Principais atividades: atendimento de pacientes em Unidade de Terapia Intensiva, centro cirúrgico e pronto socorro.
- **2014-2017 – HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA LUZ DE PINHAIS**
Cargo: Médico Coordenador Clínico
Principais atividades: atendimento de 16 leitos de Clínica Médica de baixa e média complexidade. Coordenação Médica dos plantonistas.
- **2014-2017 - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS DE PINHAIS**
Cargo: Médico Coordenador
Principais atividades: atendimento em sala de emergência/urgência e Coordenação Médica dos plantonistas.
- **2016-2017 – SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA**
Cargo: Médico Coordenador Técnico e Médico Emergencista
Principais atividades: atendimento emergência/urgência e Coordenação Médica dos plantonistas.

QUALIFICAÇÕES E ATIVIDADES COMPLEMENTARES

- Advanced Cardiovascular Life Support. Pontifícia Universidade Católica do Paraná, PUC/PR, Curitiba, Brasil (2013)



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **ANTHONY AUGUSTO CARMONA**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o n°. 29557, encontra-se quite com esta Tesouraria até 31/03/2019.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação 421dea9c89d29385c2170b89a005391452aa2d25

Emitida eletronicamente via internet em 10/09/2018

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crimpr.org.br



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu, ANTHONY AUGUSTO CARMONA, inscrito(a) no CRM-PR _____, DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO nº 004/2018, estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018

DR. ANTHONY A. CARMONA
CRM-PR 2559

(carimbo)



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
ANDRÉ ALBINO BORGES

CRM / UF
031637/PR

FILIAÇÃO
ANTONIO NATALIO ALBINO
VALDECI MARIA BORGES
ALBINO

DATA DE INSCRIÇÃO
19/07/2013

VIA

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
882.538.801-20

RG / ÓRGÃO EMISSOR
11532491/SJ-MT

TÍTULO DE ELEITOR
019162981880

SEÇÃO
020

ZONA
903

DATA DE NASCIMENTO
29/04/1981

NATURALIDADE
ALTO ARAQUAIA-MT

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CUNITIBA, 31/10/2013

0063891

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.204/73

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 6.879-0
R. Primeiro Estado Pruss, 1181 - Bairro De Lacerda - São Francisco - CEP: 35050-000 - Fone: (31) 3641-6400 - Fax: (31) 3201-5004

Autenticação Digital
De acordo com a Lei nº 11.392/2006, Art. 1º, § 1º, inciso V, Art. 41 e § 1º da Lei Federal 5.934/1974 e Art. 6º da Lei nº 11.392/2006, autenticado e presente a seguinte Autenticação, registrada no livro do Cartório e apresentada a conferência necessária. O presente autenticado, Data: 11/09/2018 10:26:15

Cód. Autenticação: 32851109181016540544-1 - Data: 11/09/2018 10:26:15

Selo Digital de Fiscalização - Tipo Normal C: AHM15392-YK5J-
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

De: Valter de Almeida Cavalcante
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

ANDRE ALBINO BORGES
37 ANOS

Rua Heitor Alves Guimarães, 1040 Centro
Araucaria - PR
(41) 99506-3054
albino_andre@hotmail.com



FORMAÇÃO

Superior em Medicina | ITPAC/ – FACULDADE PRESIDENTE ANTONIO CARLOS
2008 – 2013

POS GRADUACAO TERAPIA INTENSIVA COM PREVISAO DE TERMINO EM DEZEMBRO
2018

EXPERIÊNCIA

Emergencia do PAI-Araucaria
2013-2015

Emergencia da UPA-Araucairia
2013 até o momento

Médico da Família
2013-ATE O MOMENTO

REFERÊNCIAS

Eliane Kriger
(41) 99694-3930

Maria das Graças
(41) 3552-7211



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **ANDRE ALBINO BORGES**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **31637**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2019**.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **1356eb6a96dafd3c896f3129ba2bd3cf6216f5d2**

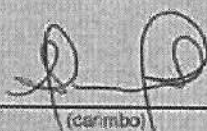
Emitida eletronicamente via internet em **10/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu, ANDRÉ ALBINO BORGES, inscrito(a) no CRM-PR
31.637, DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO nº 004/2018,
estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante
nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas
de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018



Drº André Albino Borges
Médico da Família
CRM - PR 31.637



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
ARIEL BAHIA SAID REZENDE

CRM-RP
38988/RP

FILIAÇÃO
MARIA BEATRIZ BAHIA SAID
REZENDE
EDSON SAID REZENDE

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
11/12/2017 01

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
060.238.876-64

RG / ORGÃO EMISSOR
RG-14524946-7 SSP-RG

TÍTULO DE ELEITOR
00132969740209

SEÇÃO
0041

ZONA
0107

DATA DE NASCIMENTO
30/07/1991

NATURALIDADE
PESCONDE DO RIO GRANDE-RG

LOCAL E DATA DE EMISSÃO
CURITIBA-PR 14/12/2017

323208

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO DE ACORDO COM A LEI 6.207/75

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 86.876-4
Av. Presidente Dutra, 110 - Ljrm Sul, Curitiba - PR 81531-400 - CEP 81531-400 @www.cjbastosa.net.br - Tel: 85 3344-666 - Fax: 85 3344-664

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 8º Inc. XII do Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 82851109180853370649-1; Data: 11/09/2018 08:57:57

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHV114553-E10C.
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **ARIEL BAHIA SAID REZENDE**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **38988**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2019**.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **d965b9f22e14f7d6bac7d41ae4646168a1a9e038**

Emitida eletronicamente via internet em **10/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



Ariel Bahia Said Rezende

Endereço para acessar este CV: <http://lattes.cnpq.br/4889848854729541>
Última atualização do currículo em 02/04/2018



Possui graduação em Medicina pelo Centro Universitário Serra dos Órgãos (2017). Tem experiência na área de Medicina, com ênfase em Clínica Médica e Oftalmologia, atuando principalmente no seguinte tema: oftalmologia. Atualmente Trabalho em: UPA - Araucária / PR UPA - Lapa / PR ErgoClin - Medicina do Trabalho - Curitiba / PR Realizo estágio na área de oftalmologia no Hospital de Olhos do Paraná - Curitiba / PR (Texto informado pelo autor)

Identificação

Nome	Ariel Bahia Said Rezende
Nome em citações bibliográficas	REZENDE, A. B. S.

Endereço

Formação acadêmica/titulação

2012 - 2017	Graduação em Medicina. Centro Universitário Serra dos Órgãos, UNIFESO, Brasil. Título: Diagnóstico, Tratamento e Prevenção do Tracoma. Orientador: João Maria.
-------------	---

Formação Complementar

2016 - 2016	Extensão universitária em Internato de Medicina Básica. (Carga horária: 920h). Hospital Federal de Bonsucesso, HFB, Brasil.
2016 - 2016	Extensão universitária em Ambulatório Básico de Oftalmologia. (Carga horária: 328h). Hospital de Olhos do Paraná, HOP, Brasil.
2013 - 2013	Extensão universitária em Monitor LH em Propedêutica Médica e Procedimentos Médicos. (Carga horária: 320h). Centro Universitário Serra dos Órgãos, UNIFESO, Brasil.

Áreas de atuação

1.	Grande área: Ciências da Saúde / Área: Medicina.
----	--

Idiomas

Inglês	Compreende Bem, Fala Razoavelmente, Lê Bem, Escreve Razoavelmente.
Espanhol	Compreende Pouco, Fala Pouco, Lê Pouco, Escreve Pouco.
Português	Compreende Bem, Fala Bem, Lê Bem, Escreve Bem.

Produções

Produção bibliográfica

Apresentações de Trabalho

1. **REZENDE, A. B. S.;** Valdez Melo . III Interligas Oftalmologia Rio de Janeiro. 2016. (Apresentação de Trabalho/Seminário).



Eventos

Participação em eventos, congressos, exposições e feiras

1. II Semana acadêmica de Medicina - UNIFESO.Toxoplasmose Ocular. 2017. (Seminário).
2. Trabalho de Conclusão de Curso.Diagnóstico, Tratamento e Prevenção do Tracoma. 2017. (Seminário).
3. Encontros da Liga de Oftalmologia de Teresópolis. 2015. (Seminário).
4. II Interligas Oftalmologia Rio de Janeiro. 2015. (Seminário).
5. Reuniões da Liga acadêmica de Cirurgia, Trauma e Videocirurgia. 2015. (Seminário).
6. Agenda de Reuniões da Liga de Oftalmologia de Teresópolis.Comissão Organizadora. 2014. (Seminário).
7. Agenda de Reuniões da Liga de Oftalmologia de Teresópolis. 2014. (Seminário).
8. I Interligas Oftalmologia Rio de Janeiro. 2014. (Seminário).
9. I Jornada da Liga de Otorrinolaringologia de Teresópolis. 2014. (Seminário).
10. I Simpósio da Liga de Oftalmologia do UNIFESO.Degeneração Macular. 2014. (Seminário).
11. IV Jornada de Pesquisa e Iniciação Científica.Monitor. 2014. (Oficina).
12. 12º Congresso Brasileiro de Clínica Médica. 2013. (Congresso).
13. Curso de Técnicas Avançadas no Reparo de Feridas - Suturas. 2013. (Seminário).
14. Hipertensão e Diabetes em Atenção Básica. 2013. (Seminário).
15. II Congresso de Ortopedia e Traumatologia da Academia Brasileira de Medicina Militar e SBOT - RJ. 2013. (Seminário).
16. II Jornada de História da Medicina. 2013. (Seminário).
17. I Simpósio da Liga de Clínica Médica - UNIFESO. 2013. (Simpósio).
18. I Simpósio da Liga de Oftalmologia do UNIFESO.Comissão Organizadora. 2013. (Simpósio).
19. Semiologia no Século XXI.Semiologia no Século XXI. 2013. (Simpósio).
20. I Jornada de História da Medicina - UNIFESO. 2012. (Seminário).
21. Simpósio de Medicina Esportiva do Futebol. 2012. (Seminário).
22. XI Congresso Médico dos Hospitais Públicos de Emergência do Rio de Janeiro. 2012. (Congresso).

Organização de eventos, congressos, exposições e feiras

1. **REZENDE, A. B. S.;** Valdez Melo . III Interligas oftalmologia Rio de Janeiro. 2016. (Congresso).

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu, Eu. Ariel D. Said Brandt, inscrito(a) no CRM-PF
38.988, DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO nº 004/2018,
estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante
nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas
de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018

Dr. Ariel Said
Médico
CRM-PF 38938
Carimbo



2

Assinatura do Portador



POLEGAR DIREITO



CRMPR

**Conselho Regional de Medicina
do Estado do Paraná**

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição : 25954 em 22/12/2009

Nome : ARMANDO FRANCISCO MAHAMMAD
MUSHASHE

Filiação : ARMANDO MAHAMMAD MUSHASHE e
STELLA MARIS VEIGA MUSHASHE

Nacionalidade : Brasileira

Naturalidade : CURITIBA-PR

Data Nascimento : 24/09/1985

Diplomado pela UNIVERSIDADE POSITIVO em
18/12/2009

Identidade : 62138009 SSP-PR
CPF : 08124178906

MÉDICO



SUPORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

SAVC
Profissional

 **American
Heart
Association**

ARMANDO FRANSCISCO MAHAMMAD MUSHASHE

O portador acima foi aprovado nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular da American Heart Association.

14 Oct 2017
Data de Emissão

October 2019
Data de Renovação Recomendada



SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM PEDIATRIA	
 American Heart Association	American Academy of Pediatrics 
SAVP Profissional	
ARMANDO FRANSISCO M MUSHASHE	
O portador acima foi aprovado nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida em Pediatria da American Heart Association.	
21 Jan 2018	January 2020
Data de Emissão	Data de Renovação Recomendada





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **ARMANDO FRANCISCO MAHAMMAD MUSHASHE**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **26954**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2019**.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **9963ab4de70f77830f217cd95a697be94d7075a2**

Emitida eletronicamente via internet em **06/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



ARMANDO FRANCISCO MAHAMMAD MUSHASHE
DN: 24/09/1985
Estado Civil: casado

Armando F. M. Mushashe CRM 26.954 -PR
41-9934-3032
41-3434-3932
armandof2m@gmail.com

Graduação: Medicina 2004-2009 (Universidade Positivo)

Experiência profissional:

- Oficial Médico Militar (Exército Brasileiro) 27º BLOG (Fevereiro 2010 à janeiro de 2013)

Contato: Sr. Tenente Coronel Magalhães (Sub-Comandante do 27ºBLOG) pelos números:3256-2044 / 3256-1352.

- Médico Emergencista PA/UDT Santa Casa (Novembro 2010 à Dezembro de 2012)

#Contato Dr André Bernardi (9924-3046) Chefe/Gerente da equipe

- Médico Emergencista (Centro Clínico Nossa Saúde) (Outubro 2012 à Dezembro 2013)

Contato: Dr Francisco Beltramin (8872-3656) Chefe de Equipe

- Médico Socorrista (Autopista Litoral Sul) (Fevereiro 2012 à Abril 2015)

Contato: Dr Gustavo (9937-9817) Chefe de Equipe

- Médico Intervencionista (SAMU Araucária-Pr) (Setembro 2012 à Julho 2013)

Contato: Dr André Betini (8838-3921) Chefe de Equipe

- Médico Emergencista (UPA S.J. Pinhais) (Abril 2013 - Janeiro 2014)

Contato: Dra Chiu (8414-5741) Chefe de Equipe

- Médico Emergencista (PS Hospital VITA Batel) (Março 2014 - Março 2016)

Contato: Dr Marquesini (8414-2581)

- Médico Intervencionista (SAMU C. Largo) (Abril 2016 - Agosto 2018)

Contato: Enf. Hugo (9837-7209) e

Dr Juliano (9922-1142)

- Médico Instrutor do SAMU C. Largo e Centro Médico Hospitalar (Junho 2017 - Março 2018)

Contato: Dr Juliano (9922-1142)

----- Atualmente: -----

- Médico Intervencionista (SAMU S. J. Pinhais) (Desde janeiro 2013)

Contato: Dra Joelma (9181-9007)



- Médico Intervencionista (SAMU Pinhais) (Desde dezembro de 2016)
Contato: Dr Anthony (8849-9695) e Enf Rodrigo (9985-3289)

- Médico de bordo (Helisul Transporte Aeromédico) (Desde janeiro 2014)
Contato: Dr Marcos Fatuch (9929-1011) e Enf Rodrigo (9985-3289)

- Médico de bordo (Hércules Transporte Aeromédico) (Desde junho 2016)
Contato: Dr Marquesini (8414-2581)

- Médico Intervencionista (SAMU Alm. Tamandaré) (Desde junho de 2018)
Contato: Dr. Cadenas (8522-9192)

CURSOS:

- Agente de Socorro e Resgate
(Parceria entre o Corpo de Bombeiros e Exército Brasileiro) (2011)

- PHTLS (2013)

- ACLS (2013 e 2017)

- Curso de Capacitação em Transporte Aeromédico (2013)

- Pós-Graduação em Medicina de Urgência e Emergência no Hospital Israelita Albert Einstein (São Paulo) (2013 - 2014)

- Curso de Reanimação Neonatal (2014)

- Curso de Transporte Neonatal de Risco (2014)

- BREC (Busca e Resgate em Espaço Confinado - Corpo de Bombeiros Estado do Paraná) (2014)

- PALS (2015 e 2018)

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

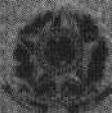
Eu, ARMANDO F. M. MUSHASKE, inscrito(a) no CRM-PR
26.954, DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO nº 004/2018,
estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante
nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas
de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018

Dr. Armando F. M. Mushaske
CRM-PR 26.954
Medicina de Urgência e Emergência



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO




NOME
BIANCA RIBEIRO DE
OLIVEIRA D'ÁVILA

CRM/UF
035783/PR

FILIAÇÃO
FRANCISCO JOSÉ OLIVEIRA
D'ÁVILA
CLAUDIA RIBEIRO D'ÁVILA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
24/02/2016 1

Bianca D'Ávila
ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
089.146.629-75

RG / ÓRGÃO EMISSOR
103951389/SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
097158570674

SEÇÃO
384

ZONA
177

DATA DE NASCIMENTO
04/08/1991

NATURALIDADE
RIO DE JANEIRO-RJ

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA, 28/02/2016

0198784


ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACCRDO COM A LEI 6.206/76

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-0
Av. Presidente Figueiredo, 1145 - Estado São Paulo - São Francisco do Sul - SC 89090-000 - Fone: (51) 354-5011 - Fax: (51) 354-5011

Autenticação Digital

De acordo com o art. 1º, 3º e 7º, inc. V, art. 41 e 62 da Lei Federal 8.933/1994 e art. 6º, inc. XI da Lei Estadual 5.721/2006, autenticamos a presente impressão digitalizada, reproduzida e afim da original, para validade no conteúdo notarial. O referido autenticamos em 11/09/2018 às 11:13:36.

Cód. Autenticação: 82851169181111380487-1; Data: 11/09/2018 11:13:36

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM15891-GBFW;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Sr. Valter de Oliveira Cavalcanti
Tribunal



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) **Dr.(a) BIANCA RIBEIRO DE OLIVEIRA D'AVILA**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **35793**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2019**.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **224fe07f2da00a145a6c48fda1b050da78edda117aa**

Emitida eletronicamente via internet em **10/02/2019**



Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crimpr.org.br



CURRICULUM VITAE

BIANCA RIBEIRO DE OLIVEIRA D'AVILA

2016



Identificação

Nome: Bianca Ribeiro de Oliveira d'Avila

Data de Nascimento: 04/06/1991

Naturalidade: Rio de Janeiro - RJ

Nacionalidade: Brasileira

Estado Civil: Solteira

Filiação: Francisco José Oliveira d'Avila
Claudia Ribeiro d'Avila

Endereço: Rua Guilherme Pugsley, 1950 apt 1302 (Água Verde)
Curitiba – Paraná
CEP: 80.620-000

Telefones: (41) 9993-7406 / (41) 3329-0563

E-mail: biancad.avila@live.com

Documentos

CRM-PR: 35.793

RG: 10.395.139-9

CPF: 069.146.629-75

Título de Eleitor: 0971 5857 0671 – zona 177 – seção 0364



Formação Acadêmica

- **Ensino Médio**

Colégio Bom Jesus Centro – Curitiba/PR

Período: 2006 - 2008

- **Ensino Superior**

Universidade Severino Sombra

Curso de Medicina do Centro de Ciências da Saúde / USS / Vassouras - RJ

Graduação: Medicina

Período: 2009 – 2014

- **Internato – 2 anos**

Período: 9º semestre (2013):

- Hospital Universitário Sul Fluminense (HUSF), módulo de Clínica Médica;
- Estratégia de Saúde de Família Floriano Cunha (Itakamosi)/Ipiranga/Esquina da Alegria – Vassouras, RJ, módulo de Saúde Coletiva.

Período: 10º, 11º e 12º períodos (2013 e 2014):

- Hospital da Força Aérea do Galeão (HFAG), módulo de Emergência;
- Hospital Federal dos Servidores do Estado (HFSE), módulos de Ginecologia e Obstetrícia, Cirurgia Geral, Pediatria e Cirurgia Pediátrica.

Iniciação Científica

- Título: "Tumor de células gigantes em metacarpo: relato de caso"

Orientador: Prof Vinicius Marins Carraro

Apresentado como Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) para Avaliação da banca examinadora em outubro de 2014.

Estágio

- Casa de Caridade Santa Rita / Santa Casa / Hospital Agnello Ciotola – Barra do Piraí / RJ

Qualidade: Estagiário no Serviço de Ortopedia

Período: março de 2010 à dezembro de 2012

Carga horária: 696 horas

Publicações

- "Uso de retalhos musculares locais para cobertura de exposições ósseas na perna" - Revista Colégio Brasileiro de Cirurgiões 2014; 41(6):434-439
- "Tratamento das áreas cruentas de perna com retalhos locais" - Revista Brasileira de Cirurgia Plástica 2015; 30(2): 264-272



Congressos e Encontros Científicos

- 45º Congresso Brasileiro de Ortopedia e Traumatologia – Curitiba/PR – 13 a 16 de Novembro de 2013 – Ouvinte/Acadêmica
- CBOT e SICOT 2014: 46º Congresso Brasileiro de Ortopedia e Traumatologia e XXVI SICOT Triennial Word Congress – Rio de Janeiro/RJ – 19 a 22 de Novembro de 2014 – Ouvinte/ Acadêmica

Cursos, Simpósios e Jornadas

- I Simpósio de Medicina Intensiva
Período: 14 de agosto de 2010
Carga Horária: 08 horas
- I Simpósio de Ortopedia
Período: 18 de novembro de 2010
Carga Horária: 04 horas
- I Jornada Severino Sombra – A Cultura Afro-Brasileira nas Diversas Áreas do Conhecimento
Período: 11 de junho de 2011
Carga Horária: 08 horas
- I Simpósio de Cirurgia Cardiovascular
Período: 15 de junho de 2011
Carga Horária: 04 horas
- I Simpósio de Neurologia – Prof Hélcio Alvarenga
Período: 27 de outubro de 2011
Carga Horária: 03 horas
- I Jornada Sul-Fluminense de Atualização em Radioterapia
Período: 21 de maio e 6 de junho
Carga Horária: 02 horas
- II Jornada Severino Sombra – Sociedade e Sustentabilidade: O Desafio do Uso das Novas Tecnologias no Cotidiano
Período: 21 de maio a 6 de junho de 2012
Carga Horária: 02 horas;
- Atendimento ao Politraumatizado
Período: 22 de junho de 2012
Carga Horária: 05 horas
- I Simpósio Sul-Fluminense de Urologia



Período: 28 de setembro de 2012

Carga Horária: 04 horas

- VII Curso de Suturas – Teórico Prático

Período: 24 e 25 de novembro de 2012

Carga Horária: 08 horas;

- Simpósio de Genética em Pediatria – Quem vê cara, vê síndrome

Período: 30 de novembro de 2012

Carga Horária: 04 horas;

- Evento Esportivo Interperíodos

Período: março de 2013

Carga Horária: 12 horas

- 1º Simpósio de Ortopedia – Atualizações em Osteomielite

Período: 12 de junho de 2013

Carga Horária: 03 horas

- Curso Introdutório de Estratégia de Saúde da Família

Período: 4 de fevereiro de 2013 a 31 de janeiro de 2014

Carga Horária: 120 horas

Organização de Eventos

- I Simpósio das Ligas de Cirurgia Plástica e Clínica Cirúrgica – Enxertos, Retalhos e Cicatrização: A Reconstrução e Remodelação do Corpo Humano

Período: 21 de junho de 2012

Carga Horária: 04 horas

Aulas e Mini-cursos ministrados

- Aulas Liga de Cirurgia Plástica Estética e Reparadora – USS:

- Video-aulas;
- Powerpoint;
- Casos clínicos.

Atividades Comunitárias

- Dia da Mancha – Mutirão da Saúde

Data: 10 de abril de 2010

Carga Horária: 09 horas

- Tomógrafo Móvel – Uma Parceria da USS com a Prefeitura Municipal de Vassouras – Secretaria de Saúde

Período: 10 a 19 de junho de 2010



Carga Horária: 08 horas

- Saúde em Cena: Combate e Orientações sobre a Dengue

Período: 19 de março de 2011

Carga Horária: 04 horas

- Palestra sobre Gravidez na Adolescência – Escola Estadual Antônio de Jesus Gomes (Itakamosi) – Vassouras/RJ

Data: 18 de março de 2013

Carga Horária: 04 horas

- Palestra sobre Higiene e Saúde – Escola Municipal Deputado José Vaz de Miranda (Esquina da Alegria) – Vassouras/RJ

Data: 15 de abril de 2013

Carga Horária: 04 horas

Participação em Entidades Acadêmicas

- Membro da Liga Científica de Cirurgia Plástica

Período: fevereiro a agosto de 2010;

- Secretária da Liga Científica de Cirurgia Plástica

Período: agosto a novembro 2010;

- Presidente da Liga Científica de Cirurgia Plástica

Período: julho a junho 2012;

- Vice-Presidente da Liga de Cirurgia Plástica

Período: julho a novembro de 2012;

Línguas Estrangeiras

- **Inglês:**

Compreende: Bem

Fala: Bem

Escreve: Bem

Lê: Bem

- **Espanhol:**

Compreende: Bem

Fala: Razoavelmente

Escreve: Razoavelmente

Lê: Bem



Experiência Profissional

- ⑩ **Hospital Angelina Caron**
Residente (R1) do Serviço de Ortopedia e Traumatologia
Período: março 2016 – atualmente

- ⑩ **UPA de São José dos Pinhais – Rui Barbosa**
Emergência de Clínica Médica
Período: julho 2016 – fevereiro 2017

- **Unidade Médica Avançada – Amil Campo Grande / RJ**
Emergência de Clínica Médica
Período: dezembro 2014 – fevereiro 2016

- **UPA de Rocha Miranda / RJ**
Médica sala verde / amarela
Período: agosto 2015 – janeiro 2016

- **NewMed – Medicina Ocupacional / RJ**
Médica Examinadora – Medicina do Trabalho
Período: fevereiro 2015 – setembro 2015

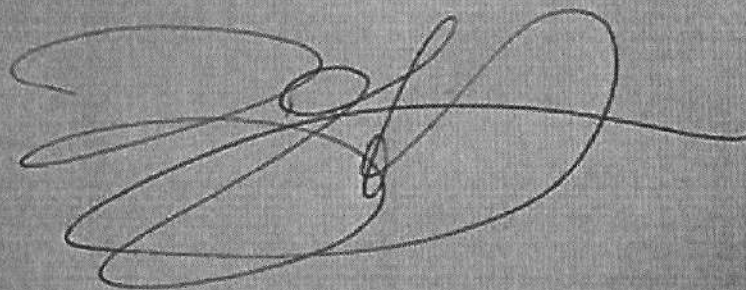
DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu, BIANCA R. DE O. D'AVILA, inscrito(a) no CRM-PR
35793 DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO n° 004/2018,
estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante
nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas
de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018

Bianca d'Avila
(carimbo)

Dra. Bianca R. de O. d'Avila
Médica
CRM-PR 35793





CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
BRUNA BATISTA RAVAZZI

CRM A/R
032119/PR

FILIAÇÃO
APARECIDO RAVAZZI
VERA LUCIA BATISTA RAVAZZI

DATA DE INSCRIÇÃO
13/12/2013

VIA
1

Bruna Ravazzi
ASSINATURA DO PORTADOR

RG - ÓRGÃO EMISSOR
002.095.048-50 80797648/SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
0001365160047

SEÇÃO
205

ZONA
000

DATA DE NASCIMENTO
08/10/1988

NATURALIDADE
UMUARAMA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA, 31/01/2014

0105442

[Signature]
ASSINATURA DO REPRESENTANTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO DE ACORDO COM A LEI 8.207/75.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 86.876-0
Av. Presidente Carlos Prates, 140 - Bairro São Eudário - João Pinheiro - CEP 86050-000 - Fone: (41) 3342-1461 - Fax: (41) 3342-5681

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, Art. 18º da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6º inc. VII da Lei Estadual 10.721/2002 publicado e plenejato digitalmente, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 82851109180853370520-1 Data: 11/09/2018 08:57:36

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM14560-7UL13;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>



ATLS® *Advanced Trauma Life Support*



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o(a) Dr.(a)

BRUNA RAVAZZI

participou como aluno, do curso #54570P - ATLS - Advanced Trauma Life Support - Suporte Avançado de Vida no Trauma, realizado sob a égide do Colégio Americano de Cirurgiões, em 03 - 04 de Fevereiro de 2018, pelo(a) Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo.

São Paulo, 4 de Fevereiro de 2.018.

NEWTON MIN MORI

Chairman do Capítulo Brasileiro do Comitê de Trauma
Colégio Americano de Cirurgiões

RENATO SÉRGIO POGGETTI

Chefe da Região 14 - América Latina
Comitê de Trauma
Colégio Americano de Cirurgiões



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **BRUNA BATISTA RAVAZZI**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **32119**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2019**.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **3b4bebcc6080afc7fa9be1f63b6f08ad2413de74**

Emitida eletronicamente via internet em **10/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



Bruna Batista Ravazzi

Av. dos Estados, 261
Bairro: Agua -verde
Curitiba - PR
Cep: 80610-040
Celular: (41) 99941-8981
Email: bbravazzi@gmail.com

Dados Pessoais:

Estado Civil: Solteira
Identidade: 8.079.764-8
CPF: 062.085.549-50
Data de Nascimento: 08/10/1986
CRM-Pr: 32119

Graduação:

2008 – 2013: Graduação em Medicina, Setor de Ciências Biológicas e da Saúde, Universidade Positivo, Curitiba – PR.

Atuação Profissional:

Dez 2013 - Junho 2018: UPAs de São José dos Pinhais, Pinhais e Araucária atuando como clínica e em urgência e emergência; Unidade Mista de Saúde de Tunas do Paraná atuando como clínica e urgência e emergência; Hospital Municipal Amadeu Puppi de Ponta Grossa - Pr atuando com urgência e emergência; SAMU Pinhais atuando com urgência e emergência.

Formação Complementar:

2014 - 2015: **Pós Graduação em Medicina de Urgência e Emergência** no hospital Albert Einstein no período de agosto de 2014 a agosto de 2015. (Carga horária 420 horas).

2018: **curso de ACLS.**



2018: curso de ATLS

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu, Bruna Batista Ravazzi, inscrito(a) no CRM-PR
32119, DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO nº 004/2018,
estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante
nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas
de trabalho da IIRÁ conforme item 4.11 desta Edital

Curitiba/PR 10 de Setembro de 2018

Bruna Batista Ravazzi
MÉDICA
CRM/PR 32.119

(carimbo)



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração de Inscrição

Declaramos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **BRUNO DURANTE ALVAREZ**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **36566** desde **26/07/2016**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Declaração tem validade até o dia 10/12/2018.

Chave de validação **3b51f0234be12ee671b06db5de12070e1b7e2fa6**

Emitida eletronicamente via internet em **10/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



Bruno Durante Alvarez

Endereço para acessar este CV: <http://lattes.cnpq.br/9724182669425182>

Última atualização do currículo em 10/05/2017



Médico Residente em Cirurgia Geral pelo Hospital Nossa Senhora do Rocio de Campo Largo-PR. Graduado pela Pontifícia Universidade Católica do Paraná no ano de 2016. Membro acadêmico do Colégio Brasileiro de Cirurgiões. Realizou estágio no Hospital Universitário Cajuru de Curitiba no setor do Pronto Socorro na sala de atendimento ao Politraumatizado pela Liga Acadêmica do Trauma (LAT-HUC-PUCPR), a qual foi Presidente acadêmico de abril/2013 a abril/2015, a qual mantém atualmente linha de pesquisa em traumatologia. Atividades em Centro Cirúrgico pelo Voluntários do Trauma (VT), atividades na Santa Casa da Misericórdia de Curitiba pela liga de Cardiologia da Pontifícia Universidade Católica do Paraná (Liac PUCPR) e no Hospital do Trabalhador no setor de Unidade de Terapia Intensiva pela Liga Acadêmica de Medicina Intensiva (LIGAMI) pelo Centro de Pesquisa de Terapia Intensiva. Estágio na Secretária de Estado do Paraná no Centro de Controle de Envenenamentos. Ex-representante Sul-brasileiro do Comitê Nacional das Ligas do Trauma (CoBralt) no ano de 2014. (Texto informado pelo autor)

Identificação

Nome	Bruno Durante Alvarez
Nome em citações bibliográficas	ALVAREZ, B. D.;ALVAREZ, BRUNO DURANTE

Endereço

Formação acadêmica/titulação

2017	Especialização - Residência médica em andamento. Hospital Nossa Senhora do Rocio, HNSR, Brasil. Residência médica em: Cirurgia Geral Número do registro: . Bolsista do(a): Próprio Hospital, HNSR, Brasil.
2014 - 2016	Aperfeiçoamento em CURSO DE INGLÊS. INFLUX, INFLUX, Brasil. Título: TOIEC. Ano de finalização: 2016.
2010 - 2016	Graduação em MEDICINA. Pontifícia Universidade Católica do Paraná, PUC/PR, Brasil. Título: REFLEXÃO SOBRE A UTILIZAÇÃO DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE BASEADA NO PERFIL DE PACIENTES ATENDIDOS EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO. Orientador: Liz Wallim Ribeiro.

Formação Complementar

2014 - 2015	Centro de Controle de Envenenamentos (CCE). (Carga horária: 672h). Secretaria de Saúde do Estado do Paraná, SESA/PR, Brasil.
2014 - 2015	PROJETO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA - PIBIC. (Carga horária: 360h). Pontifícia Universidade Católica do Paraná, PUC/PR, Brasil.
2014 - 2015	Monitoria oficial da disciplina Anestesia Cirurgia - Cirurgia do Trauma. (Carga horária: 480h). Pontifícia Universidade Católica do Paraná, PUC/PR, Brasil.
2013 - 2015	Presidente Acadêmico do curso teórico-prático em suporte ao politraumatizad. Liga Acadêmica do Trauma do Hospital Universitário Cajuru, LATHUC, Brasil.
2012 - 2015	Curso teórico-prático em suporte básico ao politraumatizado. (Carga horária: 1620h). Liga Acadêmica do Trauma do Hospital Universitário Cajuru, LATHUC, Brasil.
2014 - 2014	

2013 - 2014

2013 - 2013

2013 - 2013

2013 - 2013

Extensão universitária em Projeto Rondon - Operação Velho Monge, Luzilândia - PI. (Carga horária: 160h).

Ministério da Defesa, MD, Brasil.

Curso teórico-prático em cirurgia do trauma II. (Carga horária: 532h).

Hospital Universitário Cajuru, HUC, Brasil.

PROJETO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA - PIBIC. (Carga horária: 70h).

ORGANIZAÇÃO PAN-AMERICANA DA SAÚDE, OPAS, Brasil.

Liga acadêmica de medicina intensiva do CEPETI. (Carga horária: 30h).

Centro de Estudos e pesquisa em emergências médicas e terapia intensiva, CEPETI, Brasil.

Liga acadêmica de medicina intensiva - ligami. (Carga horária: 30h).

Centro de Estudos e pesquisa em emergências médicas e terapia intensiva, CEPETI, Brasil.



Atuação Profissional

Hospital Universitário Cajuru, HUC, Brasil.

Vínculo institucional

2013 - 2016

Vínculo: Acadêmico, Enquadramento Funcional: Acadêmico, Carga horária: 20

Secretaria de Saúde do Estado do Paraná, SESA/PR, Brasil.

Vínculo institucional

2014 - 2015

Outras informações

Vínculo: Bolsista, Enquadramento Funcional: Estagiário, Carga horária: 20

Estágio supervisionado por Prof. Dra. Marlene Entres e Dr. Daniel Siqueira com ênfase em acidentes com animais peçonhentos, intoxicações exógenas e orientações a profissionais de saúde e população em geral. Onde o estágio fornecia informações via central telefônica do tema e condutas a serem empregadas nos casos de contato com alguma substância ou animal peçonhento, baseado em protocolos médicos nacionais e internacionais. Realizado no Centro de Controle de Envenenamentos localizado no 1º andar do Hospital de Clínicas de Curitiba, Paraná. Estágio concluído com desempenho considerado excelente.

Pronto Socorro Municipal de Ponta Grossa, PSM, Brasil.

Vínculo institucional

2016 - Atual

Outras informações

Vínculo: Plantonista, Enquadramento Funcional: Médico, Carga horária: 20

Atividade profissional realizada no atendimento médico a população em geral no Pronto Atendimento do serviço e de atendimento de emergências clínicas no Pronto Socorro e Sala Vermelha.

Hospital Sugisawa, HS, Brasil.

Vínculo institucional

2016 - 2017

Outras informações

Vínculo: Plantonista, Enquadramento Funcional: Médico, Carga horária: 20

Atividades realizadas no atendimento a médico a saúde no Pronto Atendimento do serviço.

Hospital Nossa Senhora do Rocio, HNSR, Brasil.

Vínculo institucional

2017 - Atual

Outras informações

Vínculo: Bolsista, Enquadramento Funcional: Residente Cirurgia Geral, Carga horária: 60
Atividades médicas realizadas no pronto socorro, sala de emergência e unidade de dor torácica de pacientes referenciados de outras unidades de saúde ao serviço. Plantões na unidade de terapia intensiva. Atividades em centro cirúrgico e médico residente da enfermaria cirúrgica do hospital.

Projetos de pesquisa

2013 - Atual

CARACTERIZAÇÃO DO ATENDIMENTO AO PACIENTE POLITRAUMATIZADO EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE CURITIBA

Descrição: Trata-se de Projeto de Pesquisa que pretende caracterizar como o atendimento ao paciente politraumatizado é realizado em um hospital universitário de Curitiba. O objetivo principal do estudo é identificar dados epidemiológicos de pacientes politraumatizados atendidos em hospital universitário. Os objetivos secundários são conhecer o mecanismo de trauma mais prevalente de acordo com faixa etária acometida, testar e analisar os principais escores fisiológicos de trauma utilizados atualmente, elegendo o mais efetivo e preditor de mortalidade. Fomentar a criação de medidas públicas preventivas às principais etiologias do trauma. Conhecer o perfil dos pacientes

politraumatizados atendidos na sala de emergência do Hospital Universitário Cajuru em Curitiba, PR. Conhecer a relação entre os mecanismos de trauma e os dias da semana e horário os quais acontecer, para a criação de medidas preventivas..

Situação: Em andamento; Natureza: Pesquisa.

Alunos envolvidos: Graduação: (35) / Especialização: (0) / Mestrado acadêmico: (0) / Mestrado profissional: (0) / Doutorado: (0) .



Integrantes: Bruno Durante Alvarez - Coordenador / Solena Ziemer Kusma - Integrante / Luiz Carlos von Bahten - Integrante / Danilo Mardegam Razente - Integrante.

Idiomas

Inglês	Compreende Razoavelmente, Fala Razoavelmente, Lê Razoavelmente, Escreve Razoavelmente.
Português	Compreende Bem, Fala Bem, Lê Bem, Escreve Bem.

Produções

Produção bibliográfica

Artigos completos publicados em periódicos

Ordenar por

Ordem Cronológica ▼

1. ★ **ALVAREZ, BRUNO DURANTE**; RAZENTE, DANILO MARDEGAM ; LACERDA, DANIEL AUGUSTO MAUAD ; LOTHER, NICOLE SILVEIRA ; VON-BAHTEN, LUIZ CARLOS ; STAHLSCMIDT, CARLA MARTINEZ MENINI . Analysis of the Revised Trauma Score (RTS) in 200 victims of different trauma mechanisms. Revista do Colégio Brasileiro de Cirurgiões (Online), v. 43, p. 334-340, 2016.

Citações: **SCOPUS** 1

Resumos publicados em anais de congressos

1. **ALVAREZ, B. D.**; Razente, DM ; LACERDA, D. A. M. ; OMAR FILHO, N. ; BASTOS, D. S. H. ; von Bahten, LC . MORTALIDADE ASSOCIADA A PACIENTES VÍTIMAS DE TRAUMA: UM ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO EM UM CENTRO TERCIÁRIO DE REFERÊNCIA. In: XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015, CURITIBA. XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015. v. U.
2. **ALVAREZ, B. D.**; BASTOS, D. S. H. ; Razente, DM ; BILLO, L. ; KASHIWAGUI, L. Y. ; von Bahten, LC ; VON BAHTEN, A. C. ; BUSO, P. L. . TRATAMENTO CONSERVADOR EM LESÃO POR ARMA DE FOGO ABDOMINAL EM GESTANTE DE 8 SEMANAS: RELATO DE CASO. In: XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015, CURITIBA. XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015. v. U.
3. **ALVAREZ, B. D.**; BORGES, L. M. C. ; WOLANIUK, E. ; Razente, DM ; LACERDA, D. A. M. ; von Bahten, LC . PERFIL DOS PACIENTES VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA URBANA ATENDIDOS NA SALA DE EMERGÊNCIA EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO. In: XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015, CURITIBA. XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015. v. U.
4. **ALVAREZ, B. D.**; BORGES, L. M. C. ; WOLANIUK, E. ; LACERDA, D. A. M. ; Razente, DM ; von Bahten, LC ; VON BAHTEN, A. C. ; BUSO, P. L. . ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA DOS PACIENTES VÍTIMAS DE ACIDENTE DE TRÂNSITO COM ENFOQUE NO HORÁRIO DE ATENDIMENTO EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE CURITIBA. In: XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015, CURITIBA. XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015. v. U.
5. AREVALO, A. F. ; von Bahten, LC ; LOURES, M. E. I. A. R. ; TEIXEIRA, I. P. ; **ALVAREZ, B. D.** . INCIDÊNCIA DOS ASPECTOS CLÍNICOS DA SÍNDROME DA RESPOSTA INFLAMATÓRIA SISTÊMICA EM PACIENTES POLITRAUMATIZADOS E SUA RELAÇÃO COM ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS, ESCORE DE TRAUMA REVISADO, TEMPO DE INTERNAMENTO E MORTALIDADE. In: XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015, CURITIBA. XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015. v. U.
6. Razente, DM ; **ALVAREZ, B. D.** ; LACERDA, D. A. M. ; SOARES, R. S. G. ; IOSHINO, L. S. ; von Bahten, LC ; VON BAHTEN, A. C. ; BUSO, P. L. . ACIDENTES DE TRABALHO EM VÍTIMAS DE TRAUMA ADMITIDOS EM UM CENTRO TERCIÁRIO: UMA ANÁLISE EPIDEMIOLÓGICA. In: XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015, CURITIBA. XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015. v. U.
7. SOARES, R. S. G. ; **ALVAREZ, B. D.** ; Razente, DM ; LACERDA, D. A. M. ; IOSHINO, L. S. ; von Bahten, LC ; VON BAHTEN, A. C. ; BUSO, P. L. . ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO DE CORRELAÇÃO ENTRE A GRAVIDADE DOS TRAUMAS CRANIOENCEFÁLICOS E O PROGNÓSTICO DE PACIENTES ATENDIDOS NA SALA DE EMERGÊNCIA DE UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE CURITIBA.. In: XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015, CURITIBA. XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015. v. U.
8. LACERDA, D. A. M. ; **ALVAREZ, B. D.** ; Razente, DM ; von Bahten, LC . ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO DE PACIENTES VÍTIMAS DE TRAUMA CONTUSO E PENETRANTE ATENDIDOS NA SALA DE EMERGÊNCIA DE UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

DE CURITIBA.. In: XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015, CURITIBA. XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015. v. U.

9. LACERDA, D. A. M. ; **ALVAREZ, B. D.** ; ALVES, R. F. ; BECKER, K. A. ; WOLANIUK, E. ; von Bahten, LC . ESTUDO DOS PACIENTES ATENDIDOS, EM UM HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CURITIBA, NO PERIODO CONHECIDO COMO "GOLDEN HOUR" DO TRAUMA. In: XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015, CURITIBA. XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015. v. U.
10. Razente, DM ; **ALVAREZ, B. D.** ; LACERDA, D. A. M. ; OLANDOSKI, M. ; von Bahten, LC . VALOR DO MECANISMO DE TRAUMA, ASSOCIADO À ESCALA DE COMA DE GLASGOW, PRESSÃO ARTERIAL E IDADE NA PREDIÇÃO DE MORTALIDADE EM VÍTIMAS DE TRAUMA: UMA COMPARAÇÃO COM O REVISED TRAUMA SCORE. In: XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015, CURITIBA. XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015. v. U.
11. ALVES, R. F. ; Razente, DM ; SOARES, R. S. G. ; **ALVAREZ, B. D.** ; LACERDA, D. A. M. ; von Bahten, LC ; VON BAHTEN, A. C. ; BUSO, P. L. . PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS PACIENTES VÍTIMAS DE COLISÃO DE MOTOCICLETA ATENDIDOS EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE CURITIBA.. In: XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015, curitiba. XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015. v. U.
12. BORGES, L. M. C. ; **ALVAREZ, B. D.** ; ALVES, R. F. ; LACERDA, D. A. M. ; Razente, DM ; von Bahten, LC ; VON BAHTEN, A. C. ; BUSO, P. L. . ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO DOS PACIENTES VÍTIMAS DE QUEDAS DE MESMO NÍVEL E QUEDAS DE OUTRO NÍVEL EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO. In: XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015, CURITIBA. XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015. v. U.
13. **ALVAREZ, B. D.** ; BASTOS, D. S. H. ; Razente, DM ; PINTO, C. ; KASHIWAGUI, L. Y. ; NAKADOMARI, T. S. ; von Bahten, LC ; VON BAHTEN, A. C. ; BUSO, P. L. . RETIRADA DE COÁGULOS INTRACAVAL EM REOPERAÇÃO DE UM PACIENTE VÍTIMA DE FERIMENTO DE ARMA DE FOGO EM ABDOME: RELATO DE CASO. In: XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015, CURITIBA. XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015. v. U.
14. OMAR FILHO, N. ; KASHIWAGUI, L. Y. ; **ALVAREZ, B. D.** ; BASTOS, D. S. H. ; ENDO, E. ; von Bahten, LC . HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA TRAUMÁTICA: RELATO DE CASO. In: XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015, CURITIBA. XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015. v. U.
15. BERGAMASCHI, T. F. ; **ALVAREZ, B. D.** ; Razente, DM ; LACERDA, D. A. M. ; von Bahten, LC ; SOARES, T. M. ; VON BAHTEN, A. C. ; BUSO, P. L. . ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO DE PACIENTES VÍTIMAS DE TRAUMA ABDOMINAL SUBMETIDOS A LAPAROTOMIA EXPLORADORA E OS SEUS ÍNDICES DE TRAUMA EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO. In: XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015, CURITIBA. XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015. v. U.
16. BERALDO, R. F. ; SOARES, R. S. G. ; **ALVAREZ, B. D.** ; LACERDA, D. A. M. ; von Bahten, LC ; VON BAHTEN, A. C. ; BUSO, P. L. . ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO SOBRE A PREVALÊNCIA DO TRAUMA NEUROLÓGICO DENTRO DOS PRINCIPAIS MECANISMOS DE ACIDENTES SOFRIDOS PELOS PACIENTES QUE DERAM ENTRADA NO PRONTO SOCORRO EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE CURITIBA. In: XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015, CURITIBA. XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015. v. U.
17. IOSHINO, L. S. ; BERGAMASCHI, T. F. ; **ALVAREZ, B. D.** ; VON BAHTEN, A. C. ; von Bahten, LC ; BUSO, P. L. ; Razente, DM . ANÁLISE DE TEMPO DE PERMANÊNCIA DE PACIENTES EM PRANCHA RÍGIDA POR DIVERSOS MECANISMOS DE TRAUMA EM UM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE CURITIBA. In: XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015, CURITIBA. XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA, 2015. v. U.

Eventos

Participação em eventos, congressos, exposições e feiras

1. CURSO E PROVA DE ADMISSÃO DA LIGA ACADÊMICA DE MEDICINA INTENSIVA. 2015. (Outra).
2. XXIII SEMINÁRIO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA PUCPR. ANÁLISE DO SCORE DE TRAUMA REVISADO EM 200 PACIENTES VÍTIMAS DE TRAUMA COM MECANISMOS DIFERENTES. 2015. (Seminário).
3. Congresso Paranaense de Cirurgia - Conpacir. 2013. (Congresso).
4. Congresso Paranaense de Cirurgia - Conpacir. Secretário da Conferência "Toracoscopia na Urgência". 2013. (Congresso).
5. Curso para o Processo Seletivo do Centro de Controle de Envenenamentos de Curitiba. 2013. (Outra).
6. III Jornada de Emergências Médicas. 2012. (Encontro).
7. I Simpósio Acadêmico de Medicina. 2012. (Simpósio).
8. V Curso de Atendimento Inicial ao Politraumatizado. 2012. (Encontro).
9. V Curso de Introdução à Liga Acadêmica do Coração da UFPR e do serviço de Cardiologia do HC-UFPR. 2012. (Encontro).
10. 11º Congresso Brasileiro de Clínica Médica. 2011. (Congresso).
11. I Congresso de Semiologia Médica e Interdisciplinar. 2011. (Congresso).
12. I - Curso de Semiologia Geral e Específica. 2011. (Encontro).
13. VIII Curso de Emergências 2012. 2011. (Outra).
14. VII - Semana acadêmica de Medicina. 2011. (Encontro).
15. I - Jornada de Antibioticoterapia. 2010. (Encontro).

Organização de eventos, congressos, exposições e feiras

1. ★ **ALVAREZ, B. D.** XXXI CONGRESSO BRASILEIRO DE CIRURGIA. 2015. (Congresso).
2. **ALVAREZ, B. D.**; von Bahten, LC ; VON BAHTEN, A. C. . ADVANCED TRAUMA LIFE SUPPORTED, REGISTRO 44623-9. 2014. (Outro).
3. ★ **ALVAREZ, B. D.** CONGRESSO PARANAENSE DE CIRURGIA. 2013. (Congresso).
4. **ALVAREZ, B. D.** VI CURSO DE ATENDIMENTO INICIAL AO POLITRAUMATIZADO. 2013. (Outro).



Imprimir currículo

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu, Bruno Duesert e Alvarez, inscrito(a) no CRM-PR
36566 DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO nº 004/2018,
estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante
nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas
de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018


(carimbo)



CRM-PR
Conselho Regional de Medicina do Paraná

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MEDICO

Inscrição: 0037505 em 01/02/2017
Nome: CAROLINE CUNICO
Pilação: LUIZ ALCIDES CUNICO e DECIJA RENE PURKOT CUNICO
Nacionalidade: BRASIL Nascimento: 24/01/1991
Naturalidade: Curitiba-PR
Diplomado pela: Formado em: UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANA - 28/01/2017
Identidade: 0140440 Órgão Expedidor: 858-PR
CPF: 043.255.515-40 00014483

Assinatura do Portador


POLEGAR DIREITO


CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 05.876-0
R. Prudente Branco Pires, 146 - Bairro São Estevão - Foz de Iguaçu - PR - CEP 85950-000 - Fone: (41) 3345564 - Fax: (41) 3345564

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. 1º, 4º, 6º e 7º da Lei Federal 2.645/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 89/21-2008 autenticou e apresenta imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 82851109180853370479-1; Data: 11/09/2018 08:57:30

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AHM14948-GX8K
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Bel. Valter de Menezes Cavalcanti
Tutor

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



SUPOORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

SAVC
Profissional

 American Heart Association

Caroline Cunico

O portador acima foi aprovado nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular da American Heart Association.

11 Feb 2017 February 2019
Data de Emissão Data de Renovação Recomendada

SUPOORTE AVANÇADO DE VIDA EM PEDIATRIA

 American Heart Association | American Academy of Pediatrics 

SAVP Profissional
Caroline Cunico

O portador acima foi aprovado nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida em Pediatria da American Heart Association.

24 Jun 2017 June 2019
Data de Emissão Data de Renovação Recomendada

SUPOORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

Centro de Treinamento (CT) Hospital da Universidade Federal de Pernambuco CT ZL50000

Informações CT Curso/Assinatura: SAVC ZL50000-150 Telefone: 55-41-3271-5920

Local do Curso Curitiba/PR

Nome do Instrutor José Knopffke *JK* N° ID Inst. 6120114567

Assinatura do Titular *SAVCA/2017* N° CPRVerify

© 2016 American Heart Association. Qualquer reprodução desta cartela deverá ser autorizada. 16-2231

SUPOORTE AVANÇADO DE VIDA EM PEDIATRIA

Centro de Treinamento (CT) Faculdade Universidade Católica de Pernambuco CT ZL50585

Informações CT Curso/Assinatura: SAVP ZL50585-150 Telefone: 55-41-3271-5920

Local do Curso Curitiba/PR

Nome do Instrutor Ederson M. Gubert *EG* N° ID Inst. 1120072842

Assinatura do Titular *SAVP/2017* N° CPRVerify

© 2016 American Heart Association. Qualquer reprodução desta cartela deverá ser autorizada. 16-2231



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração de Inscrição

Declaramos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **CAROLINE CUNICO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **37505** desde **26/06/2017**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Declaração tem validade até o dia 10/12/2018.

Chave de validação **d96be8523344f86c53ec21c7c56be3c13b3805e9**

Emitida eletronicamente via internet em **10/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **CAROLINE CUNICO**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **37505**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2019**.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **b34b574ae59d0c99952a0ab2b381ad2806f2da08**

Emitida eletronicamente via internet em **11/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



Caroline Cunico

CURRICULUM VITAE

***Curitiba – Paraná
Maio de 2018***



Sumário

1. Dados Pessoais	03
1.1 Identificação	03
1.2 Documentação	03
1.3 Endereço	03
2. Histórico Escolar	04
3. Atuação Profissional.....	04
4. Cursos e Conhecimento de Língua Estrangeira.....	05
5. Estágios.....	06
4.1. Estágios Curriculares Obrigatórios	06
4.2. Estágios Curriculares Eletivos	09
4.4 Visitas acadêmicas.....	10
6. Ligas Acadêmicas.....	10
7. Participação em Cursos, Jornadas, Extensões	
Universitárias e Simpósios.....	11
7.1 Cursos.....	11
7.2 Jornadas.....	12
7.3 Extensão Universitária.....	12
7.4 Simpósios.....	13
8. Participação em Congressos	14
9. Apresentação de Painéis.....	14
10. Apresentações Orais.....	15
11. Resumos Publicados em Anais de Congressos.....	16
12. Artigos Publicados em Periódicos.....	17
13. Iniciação Científica.....	17
14. Monitorias com Bolsa	18
15. Organização de Eventos.....	18
16. Atividades de Representação.....	19
17. Premiação.....	19



1. Dados Pessoais

1.1. Identificação

NOME: Caroline Cunico
SEXO: Feminino
DATA DE NASCIMENTO: 24/01/1991
LOCAL DE NASCIMENTO: Curitiba-PR
ESTADO CIVIL: Solteira
NACIONALIDADE: Brasileira



1.2. Documentação

CARTEIRA DE IDENTIDADE: 8.140.545-0 SSP PR
CPF: 043.796.619-46
CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO: Inscrição número 37505 PR

1.3. Endereço

ENDEREÇO RESIDENCIAL: Rua Alcides Valentino Zanella, 396
Vila Nova, Campo Largo – PR
CEP: 83607-312
CELULAR: (41) 99614-6960
TELEFONE RESIDENCIAL: (41) 3555-2350
E-MAIL: cunico.caroline@gmail.com



2. Histórico Escolar

2.1. Ensino Fundamental

1994 – 1995 Escola Reino da Loucinha, Campo Largo – PR

1996 – 2000 Escola Padre Anchieta, Campo Largo – PR

2001 – 2005 Colégio Estadual Sagrada Família, Campo Largo – PR

2.2. Ensino Médio

2006 – 2010 Universidade Tecnológica Federal do Paraná (UTFPR), Curitiba – PR

2.3. Ensino Superior – Graduação

2011 – 2017 Universidade Federal do Paraná (UFPR)

Curso de Medicina do Setor de Ciências da Saúde

Internato de 2 anos no Hospital de Clínicas da UFPR

Carga horária total: 12.520 horas

Índice de aproveitamento acumulado: 83,38

Curitiba – PR

TCC Título: Transplante de face: um ensaio em suínos.

Orientador: Prof. Dr. Renato da Silva Freitas.

3. Atuação Profissional

2017/2018 Médica plantonista no setor de urgências e emergências do Centro Médico Hospitalar, Campo Largo – PR.

Endereço: Rua Ademar de Barros, 3615

Bom Jesus, Campo Largo – PR

CEP: 83607-312

Vínculo: médica celetista.



4. Cursos e Conhecimentos em Língua Estrangeira e Informática

4.1. Cursos de Língua Estrangeira

2008/2010 InFlux English School

Curso de língua inglesa, nível básico a avançado.

Campo Largo - PR

Carga Horária: 160 horas/aula.

**2012 Centro de Línguas e Interculturalidade da Universidade Federal do
Paraná - CELIN**

Curso de língua francesa, nível básico 1 a 4.

Curitiba – PR

Nota: 8,75

Carga Horária: 240 horas/aula.

2014 Sociedade Brasileira de Cultura Inglesa

Curso de língua inglesa – First Certificate in English (FCE). Nível avançado 1.

Curitiba – PR

Carga Horária: 64 horas/aula.

4.2. Conhecimento de Língua Estrangeira

Inglês: lê, entende, escreve, traduz, fala - nível avançado

Francês: lê, entende, escreve, traduz, fala - nível básico

4.3. Conhecimento de Informática

Microsoft Windows: nível intermediário

Microsoft Office: nível intermediário



5. Estágios

5.1. Estágios Curriculares Obrigatórios

2015/01 Estágio em Trauma Ortopédico

Estágio realizado no Hospital do Trabalhador em convênio com o Departamento de Ortopedia do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, Curitiba – PR.

Carga horária: 100 horas. Nota: 93,0

2015/01 Estágio em Emergências Cirúrgicas

Estágio realizado no Hospital do Trabalhador em convênio com o Departamento de Cirurgia do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, Curitiba – PR.

Carga horária: 100 horas. Nota: 93,0

2015/01 Estágio Multidisciplinar em Anestesiologia

Estágio realizado no Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, Curitiba – PR.

Carga horária: 40 horas. Nota: 90,00

2015/01 Estágio Multidisciplinar em Cirurgia Ambulatorial

Estágio realizado no Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, Curitiba – PR.

Carga horária: 20 horas. Nota: 98,00

2015/01 Estágio Multidisciplinar em Psiquiatria

Estágio realizado no ambulatório de Psiquiatria do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, Curitiba – PR.

Carga horária: 20 horas. Nota: 90,00



2015/01 Estágio Multidisciplinar Integrado

Estágio realizado em diversos ambulatórios e reuniões clínicas no Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, Curitiba – PR.

Carga horária: 20 horas. Nota: 100,00

2015/01 Estágio Multidisciplinar em Otorrinolaringologia

Estágio realizado no ambulatório de Otorrinolaringologia do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, Curitiba – PR.

Carga horária: 20 horas. Nota: 100,00

2015/01 Estágio Multidisciplinar em Oftalmologia

Estágio realizado no ambulatório do Hospital dos Olhos do Paraná conveniado ao Departamento de Oftalmologia do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, Curitiba – PR.

Carga horária: 20 horas. Nota: 100,00

2015/01 Estágio em Recursos Diagnósticos

Estágio realizado com reuniões para discussão de casos da clínica médica no Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, Curitiba – PR.

Carga horária: 100 horas. Nota: 91,00

2015/01 Estágio em Clínica Médica Ambulatorial

Estágio realizado nos ambulatórios de especialidades no Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, Curitiba – PR.

Carga horária: 60 horas. Nota: 86,00

2015/01 Estágio em Clínica Médica Extra-Hospitalar

Estágio realizado nas unidades de pronto atendimento no Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, Curitiba – PR.

Carga horária: 20 horas. Nota: 96,00

2015/01 Estágio em Geriatria



Estágio realizado no Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, Curitiba – PR.

Carga horária: 20 horas. Nota: 88,00

2015/01 Estágio Multidisciplinar em Anatomia Patológica

Estágio realizado no Departamento de Anatomia Patológica do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, Curitiba – PR.

Carga horária: 20 horas. Nota: 100,00

2015/01 Estágio em Ginecologia e Obstetrícia Básica

Estágio realizado na Maternidade Vitor Ferreira do Amaral conveniada ao Departamento de Ginecologia e Obstetrícia do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, Curitiba – PR.

Carga horária: 200 horas. Nota: 87,00

2015/01 Estágio Multidisciplinar em Obstetrícia Ambulatorial

Estágio realizado no setor de Ginecologia e Obstetrícia de alto risco no Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, Curitiba – PR.

Carga horária: 20 horas. Nota: 90,00

2015/01 Estágio Multidisciplinar em Ginecologia Ambulatorial

Estágio realizado no setor de Ginecologia e Obstetrícia de alto risco Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, Curitiba – PR.

Carga horária: 20 horas. Nota: 90,00

2015/02 Estágio Curricular em Clínica Médica

Estágio realizado nos ambulatórios de especialidades, enfermarias e participação em reuniões clínicas no Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, Curitiba – PR.

Carga horária: 440 horas. Nota: 73,00

2015/02 Estágio Curricular em Saúde Coletiva



Estágio desenvolvido na UBS Fernando Nadolny em Colombo – PR, conveniada ao Departamento de Saúde Coletiva do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, Curitiba – PR.

Carga horária: 440 horas. Nota: 88,00

2016/01 Estágio Curricular em Clínica Cirúrgica

Estágio desenvolvido nos ambulatorios de especialidades, enfermarias e reuniões clínicas do Departamento de Cirurgia do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, Curitiba – PR.

Carga horária: 440 horas. Nota: 91,00

2016/01 Estágio Curricular em Pediatria

Estágio desenvolvido nos ambulatorios de especialidades, enfermarias e participação de reuniões clínicas no Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, Curitiba – PR.

Carga horária: 440 horas. Nota: 69,00

2016/02 Estágio Curricular em Tocoginecologia

Estágio desenvolvido nos ambulatorios das especialidades de ginecologia e obstetria, enfermarias e reuniões clínicas no Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, Curitiba – PR.

Carga horária: 440 horas. Nota: 86,00

5.2. Estágios Curriculares Eletivos

2016/02 Estágio Curricular Optativo em Cirurgia Vascular.

Estágio no Departamento de Cirurgia Vascular do Hospital São Paulo da Universidade Federal de São Paulo – UNIFESP, São Paulo – SP.

Carga horária: 240 horas. Nota: 100

2016/02 Estágio Curricular Optativo em Clínica Cirurgia



Estágio em clínica cirúrgica e cirurgia ambulatorial no Hospital do Trabalhador, conveniado ao Departamento de Cirurgia do Hospital de Clínicas da Universidade federal do Paraná - UFPR

Carga horária: 200 horas. Nota: 90

5.3. Visitas acadêmicas

2015 Visita acadêmica ao Departamento de Cardiopneumologia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

Atividades: participação de reuniões clínicas e procedimentos cirúrgicos

Período: 13 a 17 de setembro de 2015

São Paulo – SP.

Supervisor: Prof. Dr. Fábio Biscegli Jatene e Dr. Fabio Antonio Gaiotto

2016 Observership in the Liver/GI, Kindney/Pancreas and Heart/Lung Divisions at Jackson Memorial Hospital

Atividades: participação de reuniões clínicas, visitas aos pacientes internados, ambulatoriais e procedimentos cirúrgicos.

Período: 4 a 22 de janeiro de 2016.

Miami, Florida.

Supervisor: Rodrigo Vianna, MD, PhD

6. Ligas Acadêmicas

2012 Liga Acadêmica de Clínica Cirúrgica (LIACCI)

Departamento de Clínica Cirúrgica do Hospital da Cruz Vermelha do Paraná.

Curitiba – PR.

Carga horária: 38 horas

2014 Liga Acadêmica de Angiologia e Cirurgia Vascular (LIANGIO)



Serviço de Angiologia e Cirurgia Vascular do Hospital da Irmandade da Santa Casa de Midericórdia de Curitiba da Pontifícia Universidade Católica do Paraná.

Carga horária: 90 horas

2014 Liga Acadêmica de Doenças Osteomusculares (LADOM)

Serviço de Reumatologia e Ortopedia do Hospital Universitário Evangélico de Curitiba – HUEC.

Carga horária: 192 horas

2015 Liga Acadêmica de Emergências Cirúrgicas (LAEC)

Serviço de Pronto Socorro Cirúrgico do Hospital Universitário Evangélico de Curitiba – HUEC.

Carga horária: 240 horas

7. Participação em Cursos, Jornadas, Extensão Universitária e Simpósios

7.1. Cursos

2013 49º Curso Básico de Eletrocardiograma e 13º Curso Básico de Arritmias.

Realizado no Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, no período de 13 a 23 de agosto de 2013. Curitiba – PR.

Carga Horária: 18 horas.

2016 Suporte Básico de Vida – XXVI Curso Salve Uma Vida.

Realizado pela Sociedade Brasileira de Anestesiologia, no dia de 03 de junho de 2016. Curitiba – PR.

Carga Horária: 03 horas.

2017 Advanced Cardiovascular Life Support Course – ACLS



Realizado pela Pontifícia Universidade Católica do Paraná, certificado pela American Heart Association, no período de 12 a 13 de fevereiro de 2017. Curitiba – PR.

Carga Horária: 20 horas.

2017 Pediatric Advanced Life Support Course – PALS

Realizado pela Pontifícia Universidade Católica do Paraná, certificado pela American Heart Association, no período de 25 a 26 de junho de 2017. Curitiba – PR.

Carga Horária: 20 horas.

2017 Curso Prático de Medicina - CPMED

Realizado pela Medgrupo, no ano de 2017. São Paulo – SP.

Carga Horária: 30 horas.

7.2. Jornadas

2014 VII Jornada de Clínica Médica e II Jornada Multiprofissional de Atenção à Saúde do Adulto e do Idoso.

Realizado no Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, no período de 19 a 20 de setembro de 2014. Curitiba – PR.

Carga Horária: 15 horas.

2015 4º Jornada Multiprofissional de Cardiologia.

Realizado no Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, no dia de 13 a 23 de outubro de 2015. Curitiba – PR.

Carga Horária: 9 horas.

7.3. Extensões Universitárias

2013 Correlacionando Anatomia, Clínica Médica e Clínica Cirúrgica – Curso de Extensão Universitária.

Promovido pelo Departamento de Anatomia da Universidade Federal do Paraná, no período de 31 a 28 de janeiro de 2013. Curitiba – PR.

Carga Horária: 42 horas.

2015 23º Evento de Iniciação Científica (EVINCI) e 8º Evento de Desenvolvimento Tecnológico e Inovação (EINTI) da Semana Integrada de Ensino, Pesquisa e Extensão.

Promovido pelas Pró-Reitorias da Universidade Federal do Paraná, em setembro 2015. Curitiba – PR.

2016 Antibioticoterapia em Infecções Cutâneas - Evento de Extensão

Realizado no Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, no dia 23 de março de 2016. Curitiba – PR.

Carga Horária: 02 horas.

2016 Sutura de Tendões - Evento de Extensão

Realizado no Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná. Agosto de 2016. Curitiba – PR.

Carga Horária: 02 horas.

7.4. Simpósios

2015 II Simpósio em Urgência e Emergência do CHC/UFPR. Sepsis: qual é o seu papel?

Realizado no Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, no dia 18 de novembro de 2015. Curitiba – PR.

Carga Horária: 08 horas.

2016 Simpósio Regional de Melanoma e Aprimoramento em Dermatoscopia.

Promovido pelo Grupo Brasileiro de Melanoma, de 29 a 30 de abril 2016. Curitiba – PR.

Carga Horária: 13 horas.



8. Participação em Congressos

2012 XXV Congresso Brasileiro de Anatomia.

Realizado em Salvador - BA em Setembro de 2012, na qualidade de congressista.

2015 42º Congresso Brasileiro de Cirurgia Cardiovascular.

Realizado em Curitiba – PR, no período de 26 a 28 de março de 2015, na qualidade de congressista.

2015 XXXI Congresso Brasileiro de Cirurgia.

Realizado em Curitiba - PR, no período de 02 a 05 de agosto de 2015, na qualidade de congressista.

2015 70º Congresso Brasileiro de Cardiologia.

Realizado em Curitiba - PR, no período de 18 a 21 de setembro de 2015, na qualidade de congressista.

2015 15º Brazilian International Congress for Medical Students

Realizado em São Paulo – SP, no período de 14 a 17 de outubro de 2015, na qualidade de congressista.

2016 1º Encontro da Sociedade Brasileira de Cirurgia Plástica e Associação Brasileira das Ligas de Cirurgia Plástica.

Realizado em São Paulo - SP, em 12 de março de 2016, na qualidade de congressista.

9. Apresentação de Painéis

2012 Cunico C, Santos JS, Bettega SG, Veronez DAL. Análise histórica da relação entre antropometria da face humana com o conceito de beleza.

Apresentado no XXV Congresso Brasileiro de Anatomia, realizado em Salvador - BA em Setembro de 2012. Nota: 9,2



- 2014 Cunico C, Freitas RS, Duarte ABS, Robes RR, Brum JS. Transplante de face: um ensaio em suínos.**

Apresentado na VII Jornada de Clínica Médica em Curitiba – PR, em 20 de setembro de 2014.

- 2015 Cunico C, Freitas RS, Duarte ABS, Robes RR, Brum JS. Face transplantation: technical description and evaluation of the reproducibility in swine model.**

Apresentado no 15º Brazilian International Congress of Medical Students em São Paulo – SP, de 14 a 17 de outubro de 2015.

- 2016 Cunico C, Freitas, RS. Transplante de Face: um novo modelo de treinamento.**

Apresentado no 1º Encontro da Sociedade Brasileira de Cirurgia Plástica e Associação Brasileira das Ligas de Cirurgia Plástica em São Paulo – SP, em 12 de março de 2016.

10. Apresentações Orais

- 2015 Transplante de Face em Modelo Suíno: Descrição da Técnica Operatória e Avaliação da Reprodutibilidade.**

Apresentado no Conclave Científico dos Acadêmicos de Medicina na categoria Experimental, do Hospital Universitário Evangélico de Curitiba, em outubro de 2015. Curitiba - PR

- 2015 Progeria e o Envelhecimento Precoce em Crianças.**

Apresentado no Conclave Científico dos Acadêmicos de Medicina na categoria Relato de Caso, do Hospital Universitário Evangélico de Curitiba, em outubro de 2015. Curitiba - PR

- 2015 Técnica Operatória de Transplante de Face em Suínos.**

Apresentado no 23º Evento de Iniciação Científica e 8º Evento de Desenvolvimento Tecnológico e Inovação da Universidade Federal do Paraná, realizado no período de 05 a 09 de outubro de 2015. Curitiba - PR



2015 A rotina do Acadêmico de Medicina.

Apresentado no evento de extensão O Aluno do Curso de Medicina da Feira de Cursos e Profissões da UFPR 2015 da Universidade Federal do Paraná, realizado no período de 20 a 23 de agosto de 2015. Curitiba – PR

11. Resumos Publicados em Anais de Congresso

2012 Cunico C, Santos JS, Bettega SG, Veronez DAL. Análise histórica da relação entre antropometria da face humana com o conceito de beleza.

Apresentado no XXV Congresso Brasileiro de Anatomia, realizado em Salvador - BA em Setembro de 2012.

In: O Anatomista – Anais de resumos selecionados para apresentação no XXV Congresso Brasileiro de Anatomia – Salvador 2012, p. 84.

2014 Cunico C, Freitas RS, Duarte ABS, Robes RR, Brum JS. Transplante de face: um ensaio em suínos.

Apresentado na VII Jornada de Clínica Médica, realizado em Curitiba - PR, no período de 19 a 20 de Setembro de 2014.

In: Revista Médica da UFPR 1(Supl 1), p.19.

2015 Cunico C, Duarte ABS, Brum JS, Robes RR, Freitas RS. Transplante de face: um ensaio em suínos.

Apresentado no XXXI Congresso Brasileiro de Cirurgia – PR , no período de 02 a 05 de Agosto de 2015.

In: Congresso Brasileiro de Cirurgia, 2015, Curitiba. Revista digital disponível em www.cirurgia2015.com.br, 287.

2015 Cunico C, Queiroz I, Oliveira RM, Duarte ABS, Freitas RS. Técnica operatória de transplante de face em suínos.



Apresentado no 23º Evento de Iniciação Científica e 8º Evento de Desenvolvimento Tecnológico e Inovação, realizado em Curitiba- PR.

In: Anais UFPR 23º EVINCI e 8º EINTI, Out/2015, p.520.

12. Artigos Publicados em Periódicos

- 2016** Cunico C, Duarte ABS, Brum JS, Robes RR, Freitas RS. Surgical Technique of Hemi-Face Transplant: A New Model of Training. J. Craniofac Surg. 2016 May;27(3):795-798.
- 2016** Carvalho VO, Celli A, Laverde BLB, Cunico C, Piedade GS, Mello ML, Beirao Junior PS. Progeria and the early aging in children: a case report. Dermatol Online J. 2016 Feb 17;22(2).
- 2018** Queiroz IM, Cunico C, Brum JS, Robes RR, Freita. Analysis in vivo of the hemifacial transplantation surgical technique in pig. J. Craniofac Surg – aguarda publicação.

13. Iniciação Científica

- 2014-2015** **Transplante de face: um ensaio em suínos.**
Programa Instituição de Iniciação Científica CNPq – Edital 2014.
Desenvolvido no Departamento de Cirurgia Plástica do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná.
Coordenador: Prof. Dr. Renato da Silva Freitas
Categoria: Bolsista remunerado
- 2015-2016** **Transplante de face: um ensaio em suínos.**
Programa Instituição de Iniciação Científica CNPq – Edital 2015.
Desenvolvido no Departamento de Cirurgia Plástica do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná.



Coordenador: Prof. Dr. Renato da Silva Freitas

Categoria: Bolsista remunerado

14. Monitorias com Bolsa

2012/01 Monitoria em Anatomia Humana II

Departamento de Anatomia da Universidade Federal do Paraná – UFPR no período de 05 de março de 2012 a 23 de junho de 2012.

Carga horária: 204 horas

Orientação: Prof. Dr. Silvio Gomes Bettega

2014 Monitoria em Saúde e Sociedade.

Departamento de Saúde Comunitária da Universidade Federal do Paraná – UFPR no período de 10 de fevereiro de 2014 a 29 de novembro de 2014.

Carga horária: 408 horas

Orientação: Prof. Dr. Guilherme Souza Cavalcanti de Albuquerque

15. Organização de Eventos

2014 Comemoração dos 100 anos da Faculdade de Medicina da UFPR.

Organização das comemorações dos 100 anos da Faculdade de Medicina, promovido pelo Setor de Ciências da Saúde da Universidade Federal do Paraná – UFPR no período de fevereiro a maio de 2014.

Participação da Organização.

Carga horária: 30 horas.

2015 O Aluno do Curso de Medicina da Feira de Cursos e Profissões da UFPR.

Feira de cursos e profissões promovido pelo Setor de Ciências da Saúde da Universidade Federal do Paraná – UFPR no período de 20 a 23 de agosto 2015.



Participação da Organização. Palestrante.

Carga horária: 34 horas.

2016 Antibioticoterapia em Infecções Cutâneas.

Curso de extensão universitária promovido pelo Departamento de Clínica Médica do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná – UFPR no dia 23 de março de 2016.

Participação da Organização.

Carga horária: 04 horas.

16. Atividades de Representação

2012/2017 Representante de Turma de Medicina.

Representante da turma CXLIII de Medicina da Universidade Federal do Paraná no período de 01/2012 a 01/2017.

2017/2017 Diretora do Departamento Científico do Diretório Acadêmico Nilo Cairo.

Diretora do Departamento Científico do Diretório Acadêmico Nilo Cairo (DANC) na gestão 2016/2017 – Juntos Podemos Ainda Mais.

17. Premiação

2015 Progeria e o envelhecimento Precoce.

Apresentado no Conclave Científico dos Acadêmicos de Medicina do Hospital Universitário Evangélico de Curitiba, recebendo o prêmio de terceiro lugar na categoria Relato de Caso, em outubro de 2015.

*Declaro para os devidos fins que todas as afirmações acima
relatadas são verdadeiras, podendo ser comprovadas a qualquer solicitação.*

Caroline Cunico



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu, Caroline Cunico, inscrito(a) no CRM-PR 37.505, DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO n° 004/2018, estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018


Dra. Caroline Cunico
CRM-PR 37.505

(carimbo)

Av. Anita Garibaldi, 850 - sala 513 - bloco C - Curitiba - PR - CEP: 80.540-180
Tel: (41)3387-6732 - www.atualmedica.com.br



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
CLAUDIA PINHO SCHULLER

CRM A/P
034851/PR

FILIAÇÃO
ANTONIO GERMANO DAS NEVES SCHULLER
CELIA REGINA PINHO SCHULLER

DATA DE INSCRIÇÃO
29/07/2015

ASSINATURA DO PORTADOR
Claudia Pinho Schuller

VALIDAÇÃO
[Stamp]

FOTO
[Portrait Photo]

CPF
052.542.930-50

RG / ÓRGÃO EMISSOR
70707330/SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
090692890663

SEÇÃO
459

ZONA
002

DATA DE NASCIMENTO
19/04/1987

NATURALIDADE
CURITIBA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA, 07/09/2015

0172709

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM
[Signature]

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-4

Autenticação Digital

Se não for possível imprimir, o usuário deve acessar o site do Cartório e clicar em "Autenticação Digital".

Cód. Autenticação: 82851169180940110189-1; Data: 11/09/2018 09:43:29

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AHM15227-JEQ1
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **CLAUDIA PINHO SCHULLER**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **34881**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2019**.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **68d6765d7937b441107feffa3982d8af890d07c4**

Emitida eletronicamente via internet em **10/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



Claudia Pinho Schuller

Endereço para acessar este CV: <http://lattes.cnpq.br/9824952313171975>
Última atualização do currículo em 10/09/2018



Possui graduação em Medicina pela Pontifícia Universidade Católica do Paraná (2015). Tem experiência na área de Medicina, com ênfase em Clínica Geral. **(Texto informado pelo autor)**

Identificação

Nome	Claudia Pinho Schuller
Nome em citações bibliográficas	SCHULLER, C. P.

Endereço

Formação acadêmica/titulação

2009 - 2015	Graduação em Medicina. Pontifícia Universidade Católica do Paraná, PUC/PR, Brasil. Título: URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE DA CIDADE DE CURITIBA-PR. Orientador: Camila Ament Giuliani dos Santos Franco.
2002 - 2004	Ensino Médio (2º grau). Centro Universitário Franciscano do Paraná, FAE, Brasil.

Formação Complementar

2011 - 2013	Liga Academica de Emergencias Cirurgicas. (Carga horária: 612h). Hospital Universitário Cajuru, HUEC, Brasil.
2012 - 2012	I Curso de introdução à LACC-PUCPR. (Carga horária: 10h). Pontifícia Universidade Católica do Paraná, PUC/PR, Brasil.
2011 - 2012	Liga Academica. (Carga horária: 252h). Hospital Erasto Gaertner, HEG, Brasil.
2011 - 2011	I Curso de Anestesiologia Cajuru-Santa Casa. (Carga horária: 8h). Hospital Santa Casa de Misericórdia de Curitiba, ISCMC, Brasil.
2011 - 2011	Curso teórico de ortopedia e traumatologia do HUC. (Carga horária: 15h). Pontifícia Universidade Católica do Paraná, PUC/PR, Brasil.
2010 - 2011	Monitoria de Histologia. (Carga horária: 3h). Pontifícia Universidade Católica do Paraná, PUC/PR, Brasil.
2010 - 2010	Liga Academica de Fisiopatologia. (Carga horária: 16h). Universidade Federal do Paraná, UFPR, Brasil.

Atuação Profissional

Hospital Policia Militar, HPM, Brasil.

Vínculo institucional	
2015 - Atual	Vínculo: Servidor Público, Enquadramento Funcional: Médica Clínica Geral

Hospital Paranaguá, HPM, Brasil.

Vínculo institucional	
2015 - Atual	Vínculo: Servidor Público, Enquadramento Funcional: CLINICA GERAL

Unidade Pronto Atendimento, UPA, Brasil.

Vínculo institucional
2016 - Atual

Vínculo: Servidor Público, Enquadramento Funcional: clinica geral



Cruz Vermelha Brasileira - Paraná, CVB/PR, Brasil.

Vínculo institucional
2016 - Atual

Vínculo: Servidor Público, Enquadramento Funcional: Clinica Geral e PA urgência e emergencia

telefonica, CELULAR, Brasil.

Vínculo institucional
2017 - Atual

Vínculo: Servidor Público, Enquadramento Funcional: Medica, Carga horária: 20

UPA CIC, UPA, Brasil.

Vínculo institucional
2018 - Atual

Vínculo: Servidor Público, Enquadramento Funcional: MEDICA, Carga horária: 6

Áreas de atuação

1. Grande área: Ciências da Saúde / Área: Medicina.

Idiomas

- Português Compreende Bem, Fala Bem, Lê Bem, Escreve Bem.
- Inglês Compreende Razoavelmente, Fala Razoavelmente, Lê Razoavelmente, Escreve Razoavelmente.

Produções

Produção bibliográfica

Eventos

Participação em eventos, congressos, exposições e feiras

1. 64 Congresso Brasileiro de Anestesiologia. 2017. (Congresso).
2. 12º CONGRESSO BRASILEIRO DE CLINICA MEDICA. 2013. (Congresso).
3. 11º CONGRESSO BRASILEIRO DE CLINICA MEDICA. 2011. (Congresso).
4. 1º SIMPÓSIO DE ONCOLOGIA COLORRETAL. 2010. (Simpósio).
5. 4º CONGRESSO REGIONAL DE CIRURGIA DO SETOR VI DO COLEGIEE. 2010. (Congresso).

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu, Cláudia Pinho Schüller, inscrito(a) no CRM-PR
34.881, DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO nº 004/2018,
estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante
nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas
de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018

Dra. Cláudia Pinho Schüller
Médica
CRM-PR 34.881

(carimbo)

CPF
029.999.231-86

RG / ORGAO EMISSOR
5299674/SPTC-GO

TÍTULO DE ELEITOR
099956310680

SEÇÃO
087

ZONA
003

DATA DE NASCIMENTO
13/11/1991

NATURALIDADE
GRIXAS-GO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA, 22/09/2015

0177142

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.267/73.



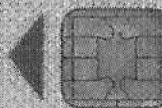
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
DANIEL RODRIGUES MENDES

CRM /UF
034788/PR



FILIAÇÃO
VADJOU RODRIGUES DE
OLIVEIRA
ANA MENDES RODRIGUES

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
23/07/2015 1

Daniel Rodrigues Mendes

ASSINATURA DO PORTADOR



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
At. Povoado: Estado: Paraná - 141 - Itaipu das Cataratas - João Pessoa 913 - CEP 86250-100 - www.conselhoregionalfcmpr.org.br - Tel.: (41) 3346-5414 - Fax: (41) 3346-5411

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 4.055/1994 e Art. 6º inc. VII
da Lei Estadual 8.724/2008 publicada e presente em livro digitalizado, reproduzido fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 82851109181242270908-1; Data: 11/09/2018 12:49:10

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM16301-JZ51
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **DANIEL RODRIGUES MENDES**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **34788**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2019**.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **b8f85afeebd30f9456a0453d0cddba38c0b41fab**

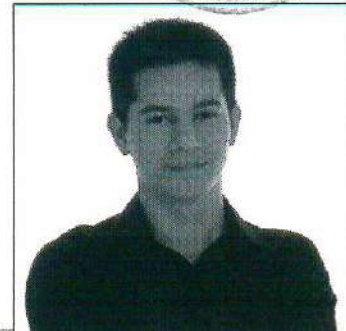
Emitida eletronicamente via internet em **11/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



Daniel Rodrigues Mendes

Brasileiro, solteiro, 26 anos
Rua Urbano Lopes, nº 402,
Ap 184, CEP 80050-520
Cristo Rei – Curitiba – PR
Telefone: (41) 9 9900-1119 / E-mail: drmx18@gmail.com



OBJETIVO

Cargo de Médico.
[CRM-PR 34.788]

FORMAÇÃO

- Graduação em Medicina. Universidade Federal do Paraná (UFPR), de Julho de 2009 a Julho de 2015.

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- **2013-2015 – Hospital de Clínicas UFPR / Hospital do Trabalhador / Maternidade Victor Ferreira do Amaral**
Cargo: Acadêmico.
Atividades práticas supervisionadas nas áreas de Clínica Médica, Ginecologia, Obstetrícia, Pediatria, Clínica Cirúrgica, Trauma, Anestesiologia e Radiologia.
- **2015-Presente momento – UPA 24 Horas, Pinhais – PR**
Cargo: Médico
Atendimento clínico generalista de urgência e emergência.

QUALIFICAÇÕES E ATIVIDADES COMPLEMENTARES

- "Curso de Doença de Parkinson e Distúrbios do Movimento"; Instituto de Neurologia de Curitiba (INC); 22 e 29 de Março e 05 de abril de 2011, Carga horária: 08 horas.
- "Primeiro Curso de Epilepsia"; Instituto de Neurologia de Curitiba (INC); 07, 14 e 21 de Junho de 2011, Carga Horária: 06 horas.
- Encontro de triagem neonatal; Fundação Ecumênica de Proteção ao Excepcional (FEPE), 05 de Junho de 2012, Carga horária: 05 horas.
- Projeto "Apoio à implantação da Comissão de Óbitos do Hospital de Clínicas da UFPR"; Universidade Federal do Paraná (UFPR); Abril a Dezembro de 2012, Carga horária: 216 horas.
- Experiência avançada em Informática: Windows, Linux, pacote Office, redes de computadores e manutenção de hardware.
- Língua estrangeira: Inglês (Lê bem, escrita e conversação razoáveis).

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu, DANIEL RODRIGUES MENDES, inscrito(a) no CRM-PR
34788, DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO nº 004/2018,
estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante
nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas
de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018

Daniel Rodrigues Mendes
CRM-PR 34788

(carimbo)

 **CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.873-0
R. Presidente Epitácio Pessoa, 111 - Santa Rosa - CEP: 51.020-000 - Fone: (51) 3625-1000 - Fax: (51) 3625-1001 - e-mail: rj@azevedobastos.com.br - 11.180-2448 - 11.180-2449

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º e 3º do R. 206/2002 e Art. 68, II do R. 206/2002, a autenticação e a impressão faciliada digitalizadas, não possuem validade jurídica, sendo seu uso de acordo com sua finalidade e convém ao usuário, o não uso e a verificação. Data: 11/09/2018 08:58:42

Cód. Autenticação: 82851109180853370938-1 | Data: 11/09/2018 08:58:42

 **Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AHM14980-CCQP**
Valor Total em R\$: 4,23

Seu Selo de Fiscalização de Custas e Taxas
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.br>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **DENISE GABARDO PEREIRA**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **36464**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2019**.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **cb9b7b2e3758157a97b115e6987f2ecc1ff0f5cf**

Emitida eletronicamente via internet em 07/09/2018

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



Curriculum Vitae

1. Identificação

Denise Gabardo Pereira

Nascida em 13/03/1990

CPF 046.806.839-29

Rua Barão do Rio Branco, 1519, casa, CEP 83601-180, Campo Largo-PR

Telefone: (41) 99969-3912

E-mail: gabardo.denise@gmail.com

CRM: 36.464/PR

2. Formação Educacional

Médica pela Faculdade Evangélica do Paraná.

3. Atividades Complementares

- **Participação do Projeto de Extensão Operação Vagalume:** período de 27 de julho a 21 de novembro de 2010 em Curitiba-PR com carga horária de 35 horas.
- **Participação na II Jornada de Emergências Médicas:** período de 20 a 21/05/2011, totalizando carga horária de 11 horas e 30 minutos.
- **Participação do projeto de extensão "Conhecendo o Corpo Humano",** promovido pela FEPAR, realizado nas escolas municipais, de 01/03/2011 a 11/06/2011, com carga horária de 10 horas.
- **Participação das reuniões da Liga Acadêmica de Psiquiatria do Hospital Nossa Senhora da Luz:** ano de 2011, totalizando 62 horas.
- **I COMACAN:** período de 11 a 13 de agosto de 2011 com carga horária de 10 horas.
- **Participação do curso de extensão "Medicina Integrativa: Mitos e Verdades":** período de 24 a 26/08/2011, totalizando carga horária de 6 horas.
- **Participação do XXV CONCIAM:** período de 24 a 26/10/2011, totalizando carga horária de 30 horas.
- **Participação do "Curso Intensivo de Pesquisa Científica",** de 3 a 5/11/2011, totalizando carga horária de 9 horas.
- **Participação do projeto de extensão "Faculdade aberta à Terceira Idade – FATI"** durante o segundo semestre de 2011 e o primeiro semestre de 2012, totalizando carga horária de 60 horas.
- **Participação da III Jornada de Emergência Médicas:** período de 19 a 21 de maio de 2012 com carga horária de 10 horas e 30 minutos.
- **Participação da Liga Acadêmica de Dermatologia:** período de 12/03/2012 à 04/06/2012, totalizando carga horária de 27 horas.

- **Participação no X Congresso Internacional da Rede Unida:** período de 06 a 09/05/2012.
- **Participação do XXVI CONCIAM** no período de 29/10/2012 a 01/11/2012, totalizando carga horária de 30 horas.
- **Participação no 40º Congresso Paranaense de Cardiologia,** no período de 26 e 27 de abril de 2013.
- **Serviço Voluntário Acadêmico no Hospital Erasto Gaertner:** período de 01/10/2012 a 31/07/2013 com carga horária de 360 horas.
- **Apresentação de trabalho intitulado "Miopatia aguda relacionada ao uso de Sorafenibe"** no XXII Congresso Brasileiro de Hepatologia, na categoria de pôster, no período de 02 a 05/10/2013.
- **Apresentação do relato de caso "Intoxicação acidental por clorofórmio levando à insuficiência hepática"** no XXII Congresso Brasileiro de Hepatologia, na categoria de pôster, no período de 02 a 05/10/2013.
- **Participação do Curso de Eletrocardiograma Aplicado à Prática Médica do Hospital Nossa Senhora das Graças:** maio de 2013 com carga horária de 8 horas.
- **Serviço Voluntário do PS Cirúrgico do Hospital Evangélico de Curitiba:** período de 24 de setembro de 2013 a 31 de agosto de 2014 com carga horária de 504 horas.
- **Participação da Liga Acadêmica de Hepatologia vinculada à Associação Paranaense de Hepatologia:** período de agosto de 2013 a junho de 2014.
- **Estágio eletivo no Serviço de Clínica Médica do Hospital Nossa Senhora das Graças,** no período de 06 a 17/01/2014, totalizando 60 horas.
- **Participação do IX Congresso de Pediatria do HUEC:** período de 26 a 27 de agosto de 2015 com carga horária de 16 horas.
- **Participação da Liga de Pediatria do Hospital Universitário Evangélico de Curitiba:** período de agosto de 2014 a fevereiro de 2015 com carga horária de 75 horas.

4. Língua Estrangeira:

- **Inglês Avançado.**

5. Experiência Profissional:

- **Médica plantonista no Centro Médico Hospitalar de Campo Largo a partir de abril/2017 até a presente data;**



- Médica plantonista na UPA da Lapa a partir de julho/2016 até a presente data;
- Médica examinadora pela Kamp Medicina do Trabalho a partir de setembro/2016 até a presente data;

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu, Denise Gabardo Pereira, inscrito(a) no CRM-PR
36464, DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO nº 004/2018,
estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante
nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas
de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018

Dra. Denise Gabardo Pereira
MÉDICA
CRM/PR 36464

Denise Gabardo Pereira
(carimbo)



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME
DRIELLY LAYANNE DA COSTA DE SOUSA

CRM/RP
38793/PR

FILIAÇÃO
MARIA UENZELIN DA COSTA DE SOUSA
JOSE RIBAMAR CONCEIÇÃO DE SOUSA

DATA DE INSCRIÇÃO
09/03/2016

10A
03

Drielly Layanne da C. de Sousa
ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
848.831.823-96

RG / ÓRGÃO EMISSOR
823415342862-9 / SSP-MA

TÍTULO DE ELEITOR
848798191755

SEÇÃO
0017

ZONA
032

DATA DE NASCIMENTO
28/09/1992

NATURALIDADE
SANTA LUÍZIA-MA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 13/03/2015

338996

Daniel Aguiar
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETOS DE ACORDO COM A LEI 8.203/91.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-0
de Curitiba (Estado do Paraná) 110 - Rua dos Estados, s/nº - Fone: (41) 3333-0000 - 229 8823-0000 - www.cartorioazevedobastos.com.br - E-mail: (41) 3333-0000 - Fax: (41) 3333-0000

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.222/1994 e Art. 31º da Lei Estadual 8.721/2008 publicado e prestatado imagem digitalizada, respaldado pela
do documento em seu conteúdo e conferido nos sites. O sistema é assinado. Data de

Cód. Autenticação: 82851109180853370877-1; Data: 11/09/2018 08:58:37

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AHM14968-1P06.
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Vitor de Menezes Oliveira
Confira os dados do ato em: <https://seiodigital.tjpb.jus.br>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **DRIELLY LAYANNE DA COSTA DE SOUSA**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **39793**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2019**.

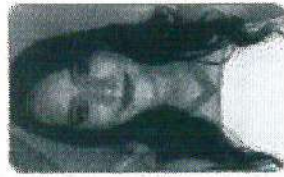
Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **87ac55e95244db586b8ab9484effd8726dcc93bc**

Emitida eletronicamente via internet em **10/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



Drielly Layanne da Costa de Sousa

Endereço para acessar este CV: <http://lattes.cnpq.br/935467987985449>

Última atualização do currículo em 10/09/2018



Graduação em Medicina pela Faculdade de Ciências Biomédicas de Cacoal - FACIMED (Texto informado pelo autor)

Identificação

Nome Drielly Layanne da Costa de Sousa

Nome em citações bibliográficas SOUSA, D. L. C

Endereço

Formação acadêmica/titulação

2018 Especialização - Residência médica em andamento.
Sociedade Hospitalar Angelina Caron, HSC, Brasil. Residência médica em: NEUROLOGIA
Número do registro:
Grande área: Ciências da Saúde
Grande área: Ciências da Saúde / Área: Medicina / Subárea: Clínica Médica.
Grande área: Ciências da Saúde / Área: Medicina / Subárea: Clínica Médica / Especialidade: Neurologia.

2016 - 2018 Especialização - Residência médica.
HOSPITAL REGIONAL DE CACOAL, HRC, Brasil. Residência médica em: Clínica médica
Número do registro:
Grande área: Ciências da Saúde
Grande área: Ciências da Saúde / Área: Medicina / Subárea: Clínica Médica.

2010 - 2015 Graduação em Medicina.
Faculdade de Ciências Biomédicas de Cacoal, FACIMED, Brasil.
Título: Caracterização das doenças oportunistas em pacientes portadores de HIV/AIDS na cidade de Cacoal-RO.
Orientador: Antônio Ferreira Nery.

2007 - 2009 Ensino Médio (2º grau).
Escola Rui Barbosa, ERB, Brasil.

Atuação Profissional

Faculdade de Ciências Biomédicas de Cacoal, FACIMED, Brasil.

Vínculo institucional

2010 - 2015 Vínculo: Bolsista, Enquadramento Funcional: ESTUDANTE

HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE CACOAL, HEURO, Brasil.

Vínculo institucional

2016 - 2018 Vínculo: Servidor Público, Enquadramento Funcional: MÉDICA GENERALISTA, Carga horária: 34

HOSPITAL SÃO PAULO, HSP, Brasil.

Vínculo institucional

2016 - 2018 Vínculo: Servidor Público, Enquadramento Funcional: MÉDICA GENERALISTA-PLANTONISTA, Carga horária: 12

HOSPITAL REGIONAL DE CACOAL, HRC, Brasil.

Vínculo institucional

2016 - 2018 Vínculo: Bolsista, Enquadramento Funcional: MÉDICA RESIDENTE, Carga horária: 60, Regime: Dedicação exclusiva.

Projetos de pesquisa

2012 - 2013 Caracterização das doenças oportunistas em pacientes portadores de HIV/AIDS na cidade de Cacoal-RO

Situação: Conclusão; Natureza: Pesquisa
Alunos envolvidos: Graduação: (2) -

Integrantes: Drielly Layenne da Costa de Sousa - Coordenador / Querolli Gomes Godelma - Integrante / ANDREA FERREIRA NERY - Integrante.



Áreas de atuação

1. Grande área: Ciências da Saúde / Área: Medicina

Idiomas

Português Compreende Bem, Fala Bem, Lê Bem, Escreve Bem.

Espanhol Compreende Pouco, Fala Pouco, Lê Pouco, Escreve Pouco.

Inglês Compreende Pouco, Fala Pouco, Lê Pouco, Escreve Pouco.

Produções

Produção bibliográfica

Apresentações de Trabalho

1. ★ SOUSA, D. L. C.; BARROS, V. S.; GABELHA, Q. G.; NEVES, R. O.; OLIVEIRA, T. R.. Moléstia Grave causada pelo Masmódium Virus. 2017. (Apresentação de Trabalho(Congresso)).
2. ★ GABELHA, Q. G.; SILVA, C. R.; SOUSA, D. L. C.; OLIVEIRA, T. R.; NEVES, R. O.. Insuficiência Renal Aguda Secundária A Hipertensão D - Relato de Caso. 2017. (Apresentação de Trabalho(Congresso)).
3. SOUSA, D. L. C.; GABELHA, Q. G.; OLIVEIRA, T. R.; NEVES, R. O.; SILVA, C. R.. Hipertensão Associada a Tirotoxicose Total - Relato de Caso. 2017. (Apresentação de Trabalho(Congresso)).

Eventos

Participação em eventos, congressos, exposições e fóruns

1. 1º Encontro Científico Área Medicina Diagnóstica - Módulo Cardiologia: Angiogramas das Artérias Coronárias - Investigação de Doença Arterial Coronária. 2017. (Encontro).
2. CURSO DE AGLS CURSO DE AGLS. 2017. (Outra).
3. 1 CURSO DE SEMIOLOGIA MÉDICA APLICADA. 2013. (Seminário).
4. XXX Congresso Brasileiro de Cirurgia. 2013. (Congresso).
5. II Jornada de Traumatologia de Curitiba-RO. 2011. (Seminário).
6. II Semana da Medicina-FACIMED. 2011. (Outra).
7. I Simpósio de Pediatria do Sul de Rondônia. 2011. (Simpósio).



Produções

Produção Bibliográfica

Apresentações de Trabalho

1.  SOUSA, D. L. C.; BARROS, V. S.; GADELHA, Q. G.; NEVES, R. O.; OLIVEIRA, T. R. - Melária Grave causada pelo Plasmodium Vivax, 2017. (Apresentação de Trabalho)(Congresso).
2.  GADELHA, Q. G.; SILVA, C. R.; SOUSA, D. L. C.; OLIVEIRA, T. R.; NEVES, R. O. - Insuficiência Renal Aguda Secundária À Hipertensão D - Relato de Caso, 2017. (Apresentação de Trabalho)(Congresso).
3. SOUSA, D. L. C.; GADELHA, Q. G.; OLIVEIRA, T. R.; NEVES, R. O.; SILVA, C. R. - Hipocalemia Associada a Tirotoxicismo Total - Relato de Caso, 2017. (Apresentação de Trabalho)(Congresso).

Eventos

Participação em eventos, congressos, exposições e feiras

1. 1º Encontro Científico Anja Medicina Diagnóstica - Módulo Cardiologia: Angiotomografia das Artérias Coronárias - Investigação de Doenças Arterial Coronariana, 2017. (Encontro).
2. CURSO DE ACLS, CURSO DE ACLS, 2017. (Outro).
3. I CURSO DE SEMIOLOGIA MÉDICA APLICADA, 2013. (Seminário).
4. XXX Congresso Brasileiro de Urologia, 2011. (Congresso).
5. II Jornada de Traumatologia de Cerebral-PO, 2011. (Seminário).
6. II Semana de Medicina-FACMED, 2011. (Outro).
7. I Simpósio de Pediatria do Sul de Rondônia, 2011. (Simpósio).
8. Grupo de Estudo do Curso de Medicina na Disciplina de Anatomia Humana-FACMED, 2010. (Outro).
9. I Semana da Medicina- 1º Fórum de Educação Médica, 2010. (Outro).



Atuação Profissional

Faculdade de Ciências Biomédicas de Cacoal, FACIMED, Brasil.

Vínculo institucional

2010 - 2015 Vínculo: Bolsista, Enquadramento Funcional: ESTUDANTE

HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE CACOAL, HEURO, Brasil.

Vínculo institucional

2016 - 2018 Vínculo: Servidor Público, Enquadramento Funcional: MÉDICA GENERALISTA, Carga horária: 24

HOSPITAL SÃO PAULO, HSP, Brasil.

Vínculo institucional

2016 - 2018 Vínculo: Servidor Público, Enquadramento Funcional: MÉDICA GENERALISTA-PLANTONISTA, Carga horária: 12

HOSPITAL REGIONAL DE CACOAL, HRC, Brasil.

Vínculo institucional

2016 - 2018 Vínculo: Bolsista, Enquadramento Funcional: MÉDICA RESIDENTE, Carga horária: 60, Regime: Dedicção exclusiva.

Projetos de pesquisa

2012 - 2013 Caracterização das doenças oportunistas em pacientes portadores de HIV/AIDS na cidade de Cacoal- RO

Situação Conclusão: Natureza: Pesquisa.
Alunos envolvidos: Graduação: (2) .

Integrantes: Dnielly Layanne da Costa de Sousa - Coordenador / Querolai Gomes Gadelha - Integrante / ANDREIA FERREIRA NERY - Integrante.

Áreas de atuação

1. Grande área: Ciências da Saúde / Área: Medicina.

Idiomas

Português Compreende Bem, Fala Bem, Lê Bem, Escreve Bem.

Espanhol Compreende Pouco, Fala Pouco, Lê Pouco, Escreve Pouco.

Inglês Compreende Pouco, Fala Pouco, Lê Pouco, Escreve Pouco.

Produções

Produção bibliográfica

Apresentações de Trabalho

1. ★ SOUSA, D. L. C.; BARROS, V. S.; GADELHA, Q. G.; NEVES, R. O.; OLIVEIRA, T. R. Malária Grave causada pelo Plasmodium Vivax. 2017. (Apresentação de Trabalho/Congresso).
2. ★ GADELHA, Q. G.; SILVA, C. R.; SOUSA, D. L. C.; OLIVEIRA, T. R.; NEVES, R. O. Insuficiência Renal Aguda Secundária À Hipertensão D - Relato de Caso. 2017. (Apresentação de Trabalho/Congresso).
3. SOUSA, D. L. C.; GADELHA, Q. G.; OLIVEIRA, T. R.; NEVES, R. O.; SILVA, C. R. Hipocalcemia Associada a Tireoidectomia Total - Relato de Caso. 2017. (Apresentação de Trabalho/Congresso).

Eventos

Participação em eventos, congressos, exposições e feiras

1. 1º Encontro Científico Área Medicina Diagnóstica - Módulo Cardiologia: Angiotomografia das Artérias Coronárias - Investigação de Doença Arterial Coronariana. 2017. (Encontro).
2. CURSO DE ACLS.CURSO DE ACLS. 2017. (Outro).



Produção bibliográfica

Apresentações de Trabalho

1. ★ SOUSA, D. L. C.; BARROS, V. S.; GADELHA, Q. G.; NEVES, R. O.; OLIVEIRA, T. R.; Malária Grave causada pelo Plasmodium Vivax. 2017. (Apresentação de Trabalho/Congresso).
2. ★ GADELHA, Q. G.; SILVA, C. R.; SOUSA, D. L. C.; OLIVEIRA, T. R.; NEVES, R. O.; Insuficiência Renal Aguda Secundária à Hipertensão D - Relato de Caso. 2017. (Apresentação de Trabalho/Congresso).
3. SOUSA, D. L. C.; GADELHA, Q. G.; OLIVEIRA, T. R.; NEVES, R. O.; SILVA, C. R.; Hipocacemia Associada a Tireoidectomia Total - Relato de Caso. 2017. (Apresentação de Trabalho/Congresso).

Eventos

Participação em eventos, congressos, exposições e feiras

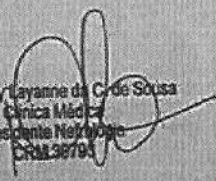
1. 1º Encontro Científico Árgis Medicina Diagnóstica - Módulo Cardiologia: Angiotomografia das Arterias Coronárias - Investigação de Doença Arterial Coronariana. 2017. (Encontro).
2. CURSO DE ACLS. CURSO DE ACLS. 2017. (Outra).
3. I CURSO DE SEMIOLOGIA MÉDICA APLICADA. 2013. (Seminário).
4. XXX Congresso Brasileiro de Cirurgia. 2013. (Congresso).
5. II Jornada de Traumatologia de Cacoal-RO. 2011. (Seminário).
6. II Semana da Medicina-FACIMED. 2011. (Outra).
7. I Simpósio de Pediatria do Sul da Rondônia. 2011. (Simpósio).
8. Grupo de Estudo do Curso de Medicina na Disciplina de Anatomia Humana-FACIMED. 2010. (Outra).
9. I Semana da Medicina- 1º Fórum de Educação Médica. 2010. (Outra).



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu, DRIELLY LAYANNE DA COSTA DE SOUSA, inscrito(a) no CRM-PR 39793, DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO n° 004/2018, estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018


Dra. Drielly Layanne da Costa de Sousa
Clínica Médica
Residência Neuropsiquiatria
CRM 39793

(carimbo)



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documento de Identidade Conforme Lei Nº 6.206/75

CRM Nº 22421

Data de inscrição 17/11/2005

POLEGAR DIREITO

Nome EDIMARA JEANNI SILVA

Assinatura

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Filiação

NILSON MOACIR SILVA

ROSALIA BARP SILVA

Naturalidade DOIS VIZINHOS - PR

Data de Nascimento 21/09/1971

RG 4.904.518-2 (PR)

Data Expedição 18/05/2004

CPE 793931109-30

Título de Eleitor 00050986530680

Seção 25

Zona 115

Certificado Militar Nº

Tipo Sanguíneo A

Fator RH Positivo

Observações

Não Doador de Órgãos e Tecidos

Local e Data Curitiba, 17 de novembro de 2005

Presidente

Dr. Hélcio Bertolozzi Soares

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.878-4

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 92851109180952020120-1 Data: 11/09/2018 09:57:03

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: APM15311-SY90

Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **EDIMARA JEANNI SILVA**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. 22421, encontra-se quito com esta Tesouraria até 31/03/2019.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **9ab347c6295c7892af98d0d25026c18f20b16846**

Emitida eletronicamente via internet em 10/09/2018

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

EDIMARA JEANNI SILVA

E-MAIL: edimara@netmail.com
ENDEREÇO: TRAVESSA AUGUSTO
CONTILHA, ARISTOCRATA, SÃO
JOSE DOS PINHAIS - PR
TELEFONE: (41) 99147-6319

ATENDIMENTO MEDICO DE URGENCIA, EMERGENCIA E CLINICA MEDICA COM 15 ANOS DE EXPERIENCIA NO
ATENDIMENTO DE PACIENTES, TANTO GRAVES DE ALTO RISCO COMO RISCO BAIXO.

MEDICA SAMUEL CURTINA CURITIBA - PR
AMBULANCIA ALFA

MEDICA RODOLVA REDES INTENSIVIT CURITIBA - PR
AMBULANCIA PACIENTES GRAVES, MANEJO E TRANSPORTE.

MEDICA HOSPITAL ANGELINA CARON (UTI) CAMPINA GRANDE - PR
MEDICA TERAPIA INTENSIVA GERAL POR 5 ANOS

MEDICA UPA DE SÃO JOSE DOS PINHAIS SÃO JOSE DOS PINHAIS - PR
SALA DE EMERGENCIA E EXATILITAS CLINICAS POR MAIS DE 5 ANOS

MEDICA PREFEITURA DE SÃO JOSE DOS PINHAIS SÃO JOSE DOS PINHAIS - PR
- Atendimento
CONSELHO PARA ATENDIMENTO PAP HA 10 ANOS NA UNIDADE DE SAUDE VENEZA.

MEDICA RODOLVA - AMBULANCIA EMERGENCIA CURITIBA - PR
ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGENCIA EM AMBULANCIA UTI MOVEL

MEDICA RIO - SALVA AMBULANCIA SÃO JOSE DOS PINHAIS - PR
ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGENCIA EM UTI MOVEL

MEDICA HOSPITAL MUNICIPAL DE ARACATUBA - PR ARACATUBA
- Atendimento

MEDICA TERAPIA INTENSIVA GERAL HA 5 ANOS

MEDICA UPE DE ARACATUBA ARACATUBA - PR
ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGENCIA.

MEDICA SAMUEL ARACATUBA ARACATUBA - PR
- Atendimento
ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGENCIA EM UTI MOVEL.

MEDICA UPA DE CANANEIA CANANEIA - SP

ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGENCIA NO PROTO SOCORRO LOCAL

MEDICA STOCK CAR E FORMULA TRUCK CURITIBA - PR

ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGENCIA EM EVENTOS LOCAIS

MEDICA CRUZ VERMELHA - UPA CIC CURITIBA - PR

ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGENCIA POR 5 ANOS NA SALA VERMELHA.

MEDICA HUBC - UPA SETTO CIRCADO CURITIBA - PR

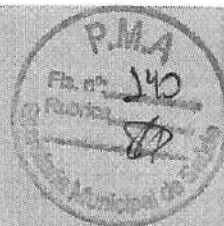
ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGENCIA SALA VERMELHA E OBSERVAÇÃO.

EDIMARA

MEDICINA UNIVERSIDAD CRISTIANA - BOLIVIA SANTA CRUZ DE LA SIERRA - BOLIVIA

2003

REVALIDAÇÃO DE TITULO EM 31/10/2005 NA CIDADE DE MANAUS - AM NA UNIVERSIDADE FEDERAL DO
AMAZONAS



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu, Edimara Jeonni Silva, inscrito(a) no CRM-PR
22421, DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO n° 004/2018,
estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante
nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas
de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018

Edimara J. Silva
Médica
CRM-PR 22421
(carimbo)



Fernanda Figueiredo
Assinatura do Portador



POLEGAR DIREITO



VISTOS E ANOTAÇÕES 3

CRM-PR
Conselho Regional de Medicina do Paraná

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição : 33421 em 02/09/2014

Nome : FERNANDA CRISTINA MARTINS FIGUEIREDO

Filiação : LUIS CARLOS RIBEIRO FIGUEIREDO e DILVANE ROBERTA MARTINS FIGUEIREDO

Nacionalidade : Brasileira

Naturalidade : Ponta Grossa-PR

Data Nascimento : 20/11/1993

Diplomado pela UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANA em 29/08/2014

Identidade : 80608063 SESP-PR
CPF : 06011872964

MÉDICO

00003825

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.879-0
R. Francisco Epifânio Pinheiro, 140 - Bairro das Beirinhas - Jussara - Curitiba - PR - CEP 81220-000 - Fone: (41) 3240-5401 - Fax: (41) 3240-5411

Autenticação Digital

De acordo com as disposições do art. 10, III e IV do art. 41 e 52 da Lei Federal nº 8.951/1994 e art. 8, inc. XII da Lei Estadual nº 7.721/2008, autentica-se a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento original, e confere-se o mesmo, o original e verdadeiro. Data: 11/09/2018 11:56:09

Cód. Autenticação: 82851109181155170851-1; Data: 11/09/2018 11:56:09

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM16114-4EXX;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração de Inscrição

Declaramos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **FERNANDA CRISTINA MARTINS FIGUEIREDO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **33421** desde **02/09/2014**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Declaração tem validade até o dia 08/12/2018.

Chave de validação **be20078dc0c8d96bc0ff050d2ff2f2c8ec198810**

Emitida eletronicamente via internet em **08/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certificado de Especialista

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 20/08/2018, no livro nº. 5, RQE nº. 24103, folha nº. 76, a qualificação do médico(a),

FERNANDA CRISTINA MARTINS FIGUEIREDO, CRM nº. 33421,

na especialidade de

CIRURGIA GERAL

Chave de validação **60be701212656c088d08a497a3637e37a6c8a77a**

Emitida eletronicamente via internet em **08/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

FERNANDA CRISTINA MARTINS FIGUEIREDO



CURRICULUM VITAE

CURITIBA

SETEMBRO 2018



1. DADOS PESSOAIS

1.1. Nome: Fernanda Cristina Martins Figueiredo

1.2. Idade: 27 anos

1.3. Estado civil: união estavel

1.4. Naturalidade: Ponta Grossa, PR

1.5. E-mail: nandamartinsf@hotmail.com

feer_figueiredo@yahoo.com.br

1.6. Endereço: Rua Guilherme Pugsley, nº 2417, apartamento 21
Água Verde – Curitiba PR

1.7. Telefones: 41 – 999740381

41 – 35282472

42 – 32236428

1.8. Identidade: 80.608.06-3

1.9. CPF: 060.118.7296-4

1.10. CRM: 33241

2. FORMAÇÃO ACADÊMICA

2.1. GRADUAÇÃO EM MEDICINA

Universidade Federal do Paraná, UFPR, Setor de Ciências da Saúde,
Curitiba, Brasil.

CARGA HORÁRIA: 9.558 HORAS

2008 – 2014

2.1.1. Índice de Rendimento Acumulado

IRA 1º ao 8º período: 0,7834

IRA 9º ao 12º período (internato): 0,9233

IRA geral: 0,8413

2.2. RESIDÊNCIA MÉDICA EM CIRURGIA GERAL

Hospital Universitário Evangélico de Curitiba, HUEC, Setor de Clínica
Cirúrgica, Curitiba, Brasil

PERÍODO: 02 de março de 2015 a 01 de março de 2017.



3. ESTÁGIOS CURRICULARES

3.1. OBRIGATÓRIOS

- 2014 INTERNATO CURRICULAR EM
TOCOGINECOLOGIA
Universidade Federal do Paraná, Setor de Ciências
da Saúde, Curso Medicina, Curitiba-PR
Carga horária: 440 horas
Média: 91,00
- 2013 INTERNATO CURRICULAR OBRIGATÓRIO EM
PEDIATRIA IV
Universidade Federal do Paraná, Setor de Ciências da
Saúde, Curso Medicina, Curitiba-PR
Carga horária: 440 horas
Média: 91,00
- 2013 INTERNATO CURRICULAR EM CLÍNICA
CIRÚRGICA
Universidade Federal do Paraná, Setor de Ciências da
Saúde, Curso Medicina, Curitiba-PR
Carga horária: 440 horas
Média: 92,00
- 2013 INTERNATO CURRICULAR EM CLÍNICA MÉDICA
Universidade Federal do Paraná, Setor de Ciências da
Saúde, Curso Medicina, Curitiba-PR
Carga horária: 440 horas
Média: 87,00
- 2013 INTERNATO CURRICULAR OPTATIVO EM SAÚDE
COLETIVA
Universidade Federal do Paraná, Setor de Ciências da
Saúde, Curso Medicina, Curitiba-PR
Carga horária: 440 horas
Média: 92,00
- 2012 URGÊNCIAS CIRÚRGICAS
Universidade Federal do Paraná, Setor de Ciências da
Saúde, Curso Medicina, Hospital do Trabalhador,



Curitiba-PR
Carga horária: 60 horas
Média: 95,00

- 2012 **INTERNATO CURRICULAR OPTATIVO EM EMERGÊNCIA HOSPITALAR**
Universidade Federal do Paraná, Setor de Ciências da Saúde, Curso Medicina, Hospital do Trabalhador, Curitiba-PR
Carga horária: 140 horas
Média: 91,00
- 2012 **PRÁTICA MULTIDISCIPLINAR**
Universidade Federal do Paraná, Setor de Ciências da Saúde, Curso Medicina, Curitiba-PR
Carga horária: 140 horas
Média: 96,00
- 2012 **INTERNATO CURRICULAR EM EXTRA-HOSPITALAR EM CLÍNICA MÉDICA**
Universidade Federal do Paraná, Setor de Ciências da Saúde, Curso Medicina, Curitiba-PR
Carga horária: 20 horas
Média: 79,00
- 2012 **CLÍNICA MÉDICA AMBULATORIAL**
Universidade Federal do Paraná, Setor de Ciências da Saúde, Curso Medicina, Unidade Básica de Saúde Ouvidor Pardinho, Curitiba-PR
Carga horária: 60 horas
Média: 90,00
- 2012 **INTERNATO CURRICULAR OPTATIVO EM RECURSOS DIAGNÓSTICOS**
Universidade Federal do Paraná, Setor de Ciências da Saúde, Curso Medicina, Curitiba-PR
Carga horária: 100 horas
Média: 87,00
- 2012 **GINECOLOGIA AMBULATORIAL**
Universidade Federal do Paraná, Setor de Ciências da Saúde, Curso Medicina, Unidade Básica de Saúde Mãe Curitibana, Curitiba-PR
Carga horária: 20 horas



Média: 90,00

- 2012 **OBSTETRÍCIA AMBULATORIAL**
Universidade Federal do Paraná, Setor de Ciências da
Saúde, Curso Medicina, Maternidade Vitor Ferreira do
Amaral, Curitiba-PR
Carga horária: 20 horas
Média: 100,00
- 2012 **GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA BÁSICA**
Universidade Federal do Paraná, Setor de Ciências da
Saúde, Curso Medicina, Maternidade Vitor Ferreira do
Amaral, Curitiba-PR
Carga horária: 200 horas
Média: 96,00

4.1 OPTATIVOS

- 2014 **INTERNATO CURRICULAR OPTATIVO EXTERNO**



A UFPR

Montefiore Medical Center/ Albert Einstein College of Medicine, Curso de Medicina, Departamento de Cirurgia Plástica, Ambiente Hospitalar – Centro Cirúrgico e Ambulatório.

NYC – NY

Carga Horária : 440 horas

Nota: 100,00

2016

ESTÁGIO ELETIVO EM CIRURGIA PLÁSTICA
EXTERNA AO HUEC

CAIF – Centro de Atenção Integral ao Fissurado,
Departamento de Cirurgia Plástica, Ambiente
Hospitalar – Centro Cirúrgico e Ambulatório.
Curitiba - PR

5. ATUAÇÃO PROFISSIONAL



- 2014 CAS Central – Centro de Atenção à Saúde ; Ponta Grossa; Paraná
Médico – Clínica Geral
- 2015/2017 HUEC – HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGÉLICO DE CURITIBA
Médico residente de Cirurgia Geral
- 2015/2016 UPH RUI BARBOSA
Atendimento de urgência / emergência
- 2016/2017 UTI INC – INSTITUTO DE NEUROLOGIA DE CURITIBA
Médico plantonista de UTI
- 2016/2017 UTI 2 – HUEC – Hospital Universitário Evangélico de Curitiba
Médico plantonista de UTI
- 2017 UPH ARAUCÁRIA - Hygea Gestão e Saúde
Atendimento em urgência e emergência

6. OUTRAS ATIVIDADES ACADÊMICAS

6.1 LIGAS ACADÊMICAS

6.1.1. Liga Acadêmica do Trauma Hospital Angelina Caron.

Liga Acadêmica do Hospital Angelina Caron, com estágio voluntário e programação teórica, no período de 3 de abril a 18 de novembro de 2010. Carga Horária de 220 horas, sendo 16 teóricas e 204 práticas.

Sociedade Hospitalar Angelina Caron.

6.2. CURSO INTRODUTÓRIO À ESTÁGIO

6.2.1. VI Curso preparatório para estágio acadêmico do Hospital Santa Cruz, conteúdo teórico, com carga horária de 30 horas/aula.

Ano: 2011

6.3. MONITORIA

6.3.1. Programa de Iniciação à docência - Monitoria em Anatomia Médica I

Atividades com duração de 12 horas semanais no período de 2 de março a 9 de dezembro de 2009.

Carga horária 300 horas.

Sob a orientação do professor Silvio Gomes Bettega.

6.4. PROJETOS DE EXTENSÃO

6.4.1. Projeto de extensão universitária - Projeto Glaucoma

Participação como voluntária no projeto de extensão glaucoma no ano de 2011.

Carga horária 384 horas.

Coordenadora: Ana Tereza Ramos Moreira

6.5. INICIAÇÃO CIENTÍFICA

6.5.1. Programa de Iniciação Científica da Universidade Federal do Paraná – Departamento de Pediatria.

Edital 2011 – Bolsista Fundação Araucária



Início 5 de setembro de 2011 até 31 de julho de 2012.

Projeto: Internet, uma Ferramenta valiosa na Medicina

Orientação: Prof. Monica Nunes Lima Cat.

6.5.2. Atividade Formativa Flexível de INICIAÇÃO CIENTÍFICA
“ESTUDOS DOS EFEITOS DE DROGAS DE ABUSO EM
MODELOS ANIMAIS” ; Coordenação do curso de Medicina
da UFPR.

Carga Horária: 216 horas

Segundo Semestre de 2010

Orientação: Dra. Roseli Boerngen de Lacerda

Desempenho Excelente – 28 de Julho de 2011.

6.5.3. Atividade Formativa Flexível de INICIAÇÃO CIENTÍFICA
“ESTUDOS DOS EFEITOS DE DROGAS DE ABUSO EM
MODELOS ANIMAIS” ; Coordenação do curso de Medicina
da UFPR.

Carga Horária: 216 horas

Primeiro Semestre de 2010

Orientação: Dra. Roseli Boerngen de Lacerda

Desempenho Excelente – 23 Fevereiro de 2011.

7. ESTÁGIOS E PLANTÕES EXTRACURRICULARES



7.1. ESTÁGIO VOLUNTÁRIO NO HOSPITAL ANGELINA CARON

Estágio voluntário da Liga do Trauma do Hospital Angelina Caron no período de 3 de abril a 18 de novembro de 2010. Carga Horária de 220 horas, sendo 16 teóricas e 204 práticas.

7.2. ESTÁGIO VOLUNTÁRIO NO HOSPITAL DO TRABALHADOR

Estágio voluntário no período de 16 de Agosto de 2010 a 17 de julho de 2011 totalizando 522 horas de atividade prática no Pronto Socorro do Hospital do Trabalhador.

7.3. ESTÁGIO VOLUNTÁRIO NO HOSPITAL SANTA CRUZ

Participação de atividades científicas do núcleo acadêmico do Hospital Santa Cruz, após concurso realizado em julho de 2012 para a participação do estagio, créditos cumpridos nos departamento de clínica médica, anestesiologia e clínica cirurgica, endoscopia digestive, setor de diagnóstico por imagem, ortopedia, oncologia, patologia, obstetrícia, urologia, neonatologia e terapia intensive no período de 1 de setembro de 2011 e julho de 2012.

7.3.1. ESTÁGIO OBSERVACIONAL EM CIRURGIA PLÁSTICA NO HOSPITAL MONTEFIORE MEDICAL CENTER

Observação de atividades no centro cirúrgico e no ambulatório de cirurgia plástica, envolvendo procedimentos estéticos e reconstrutores. Estágo realizado durante o período de fevereiro a maio de 2014, com duração de 440 horas. Estágio sob a orientação do Dr Joseth Shin, obtendo "grade A + with honors" (nota A+ com honras) no fim do estágio.

8. PARTICIPAÇÃO EM CURSOS



8.1. CIPLAST 2011 – Curso Interuniversitário Anual de cirurgia plástica e dermatologia.

Curso promovido pela Universidade Católica do Paraná, no período de 12 de abril a 18 de outubro de 2011, totalizando 47 horas de atividades teóricas e práticas.

8.2. XII Curso de Emergências da Liga Acadêmica do Trauma (LiAT) – UFPR – HT

Curso teórico de 28 de março a 1º de abril de 2011 totalizando 15 horas.

8.3. Curso da Liga Acadêmica de Pediatria – LIEAPE UFPR – 2011

Curso teórico de 15 a 17 de março de 2011 totalizando 8 horas.

8.4 USET – ULTRASSOM E EMERGENCIA NO TRAUMA – 2016

Curso teórico pratico em 21 de maio de 2016 totalizando 12horas para realização de ultrassonografia, com enfoque em pacientes politraumatizados.



9. PARTICIPAÇÃO EM CONGRESSOS, JORNADAS, ENCONTROS CIENTÍFICOS, SIMPÓSIOS E OUTROS

9.1. 8º Congresso de Endocrinologia e Metabologia da Região Sul – Endosul e 11º Reciclendo – Congresso Paranaense de Endocrinologia

Realizados em 1º a 3 de Agosto de 2013 com carga horária de 20 horas.

9.2. Congresso Internacional de Cirurgia Geral FAMERP/Hospital de Base – FUNFARME 2012

Participação no congresso com carga horária de 20 horas.

Em 2012.

9.3. 11º Congresso Brasileiro de Clínica Médica, 5º Congresso Nacional das Ligas Acadêmicas de Clínica Médica, Annual Meeting Brazilian Chapter of the American College of Physicians, 1º Jornada Nacional de Medicina Diagnóstica e Exames Complementares, 1º Simpósio Nacional de Medicina de Urgência
Realizado nos dias 27 a 29 de outubro de 2011 com carga horária de 21 horas/ aula.

9.4. III SIMPÓSIO DE MEDICINA DE EMERGÊNCIA – HOSPITAL PILAR

Realizado dia 19 de março de 2011 com carga horária de 10 horas. Curitiba – PR



10. TRABALHOS CIENTÍFICOS APRESENTADOS

10.1. Apresentação Oral

- 10.1.1. Internet - Uma Ferramenta Valiosa na Medicina,
Avaliação do perfil dos usuários de Internet entre os alunos
do curso de medicina na Universidade federal do Paraná.
20º Evento de Iniciação Científica e 5º Evento de Inovação
Tecnológica da Universidade Federal do Paraná (20º
EVINCI e 5º EINTI) durante a 4ª semana de Ensino pesquisa
e extensão (4º SIEPE) no período de 5 de outubro a 10 de
outubro de 2012.
- 10.1.2. Resposta Patológica Após Quimioterapia
neoadjuvante em câncer de mama unilateral. Trabalho
homenageado como “melhor trabalho do centro de Estudos
do Hospital Santa Cruz de 2012 – 3º lugar” – Hospital Santa
Cruz, Turma Dr. Marcos Aurélio Petrini, em 6 de novembro
de 2012.
- 10.1.3. “Efeito agudo e crônico de um agonista Gaba-B no
efeito estimulante do etanol em camundongos.”
19º evento de iniciação científica e 4º Evento de Inovação
Tecnológica da Universidade Federal do Paraná (19º
EVINCI e 4º EINTI) durante a 4ª semana de Ensino pesquisa
e extensão (4º SIEPE) no período de 5 de outubro a 10 de
outubro de 2011.

10.2. APRESENTAÇÃO DE POSTER

- 10.2.1. Efeito agudo e crônico de um agonista Gaba-B no
efeito estimulante do etanol em camundongos.”
IV Jornada Científica do departamento de Clínica Médica do
setor de Ciências da Saúde da Universidade Federal do
Paraná.
30 de setembro de 2011
- 10.2.2. Análise da taxa de fecundidade em Unidade Básica
de Saúde na Grande Curitiba.



VI Jornada Jornada Científica do departamento de Clínica Médica do setor de Ciências da Saúde da Universidade Federal do Paraná.

28 de setembro de 2013

- 10.2.3. MORTE ENCEFÁLICA EM RECÉM NASCIDO, CONCIAM
- 10.2.4. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR, UM RELATO DE CASO – Jornada



11. REPRESENTAÇÕES E PREMIAÇÕES

11.1 3º Lugar – Homenagem pelo melhor trabalho do Centro de estudos do Hospital Santa Cruz de 2012

Tema: Resposta Patológica após quimioterapia neoagjuvante em cancer de mama unilateral.

Curitiba, 6 de novembro de 2012.



12. LÍNGUA EXTRANGEIRA

12.1. Nível Avançado de Inglês - Escola SNT International
College

Conclusão em 16 de fevereiro de 2007

12.2. Programa de Inglês – Intermediário Superior

Carga Horária 100 horas (70horas – instrução + 30

Horas – atividades na Web)

Conclusão em 15 de julho de 2005

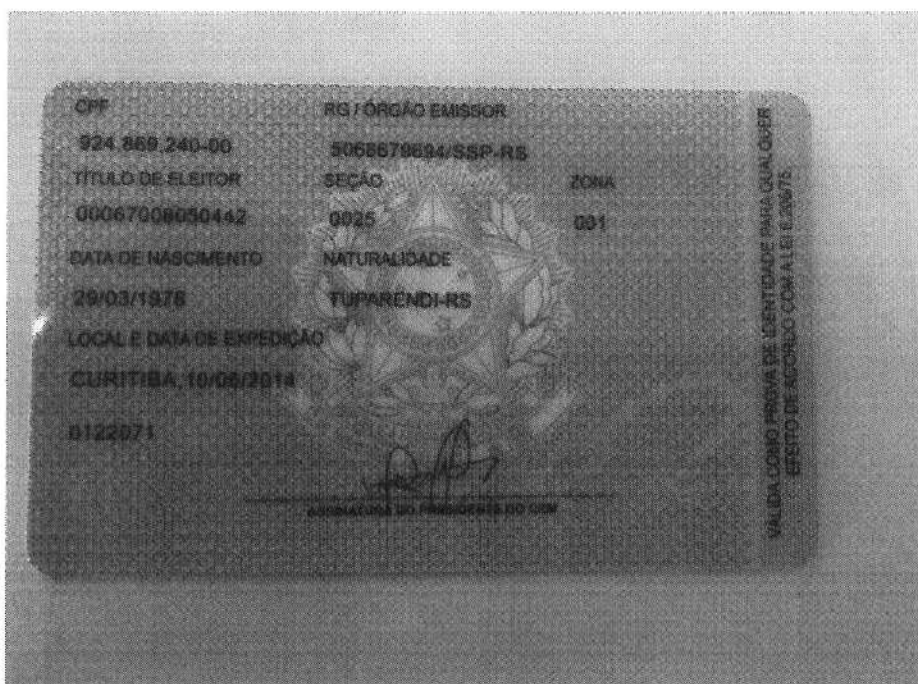
DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

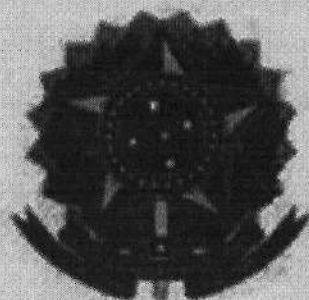
Eu, Fernanda Figueiredo, inscrito(a) no CRM-PR
33421, DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO nº 004/2018,
estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante
nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas
de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018

Fernanda Figueiredo
Médica
CRM-PR 33421

(carimbo)





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **FERNANDO GAVIRAGHI**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. 23502, encontra-se quite com esta Tesouraria até 31/03/2019.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **879f73b27efbd1dc359cb0fb86d8a2e7ede31acn**

Emitida eletronicamente via Internet em 10/09/2018

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

CURRICULUM VITAE



FERNANDO GAVIRAGHI



CURITIBA, 10 DE SETEMBRO DE 2018.

I . DADOS DE IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Fernando Gaviraghi

Data de nascimento: 29/03/1978 – 40 anos.

Sexo: masculino

Local de Nascimento: Tuparendi/RS

Tipo sanguíneo: AB+

Estado civil: CASADO

Endereço: RUA CAPITÃO JOSÉ MARIA SOBRINHO, 1064, FANNY,
CURITIBA

Telefones:(41) 96687430

E-mail: fehrgaviraghi@hotmail.com

Filiação: João Domingos Gaviraghi



II. FORMAÇÃO

- **GRADUAÇÃO**

Graduado em Medicina pela Universidade Cristiana de Bolívia (UCEBOL), no dia 23 de Junho de 2004.

Revalidação realizada pela Universidade Federal de Santa Catarina no dia 12 de Dezembro de 2006.

III. LÍNGUA ESTRANGEIRA

- Espanhol

IV. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- Hospital da Cruz Vermelha Curitiba/PR, Centro Municipal de Urgências Médica (CMUM) da Cidade Industrial de Curitiba (CIC), na qualidade de Médico Clínico Geral do Pronto Atendimento e Internamento, onde presto serviços desde Abril de 2007.

Contato para informações: Dra - Sandra Vianna – Médica
Coordenadora (41) 9973-5571, (41) 3314-5061 ou (41) 3314-5121.

- Sociedade Evangélica Beneficente Curitiba/PR, Centro Municipal de Urgências Médica (CMUM) do Campo Comprido/Curitiba/PR, na qualidade de Médico Clínico Geral do Pronto Atendimento e Internamento, onde presto serviços desde fevereiro de 2008

Contato para informações: Dra - Haidy Henning – Médica
Coordenadora (41) 3373-4455 ou (41) 3373-6985.

*UPA Afonso Pena, São José dos Pinhais, estatutário desde 2017.

*UPA Araucária, desde a primeira terceirização em 2007 até os dias atuais.

V. ATIVIDADES EXTRACURRICULARES E PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS



CURSOS

- Curso Suporte Avançado de Vida Pediátrico (PALS), realizado em Julho de 2007, na cidade de Curitiba, pelo pólo de treinamento do Paraná.
- Curso Suporte Avançado em Cardiologia (ACLS) – realizado em 2008, na cidade de Curitiba, pelo pólo de treinamento do Paraná.

CONGRESSOS

- XIV Congresso da Sociedade Brasileira de Hipertensão, realizado de 3 a 5 de agosto de 2006, na cidade de Curitiba/PR.

JORNADAS

- I Jornada de Neurociência, realizado nos dias 15 e 16 de novembro de 1999, na cidade de Curitiba/PR.
- Sábado da DOR – Edição 2009, Jornada Itinerante de Atualização ao Profissional de Saúde, realizada dia 24 de Outubro de 2009, na qualidade de participante, em Curitiba/PR.
- Treinamento Integrado de Medicina de Emergência, realizado no dia 09 de julho de 2011, na cidade de Curitiba/PR.

FERNANDO GAVIRAGHI

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu, Fernando Lourenço, inscrito(a) no CRM-PR
23502, DECLARO para fins de participação no CREDENCIAMENTO nº 004/2018,
estarciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante
nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas
de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018

Fernando Lourenço

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA	
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ	
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO	
NOME	CRM / UF
HANNELYZE WAGNER	031808/PR
FOTO	
FILIAÇÃO	
HECTOR VINICIUS WAGNER	
SANDRA REGINA ROSSETIN WAGNER	
DATA DE INSCRIÇÃO	VIA
29/07/2013	1
ASSINATURA DO PORTADOR	
Hannelyze Wagner	

CPF
066.130.499-05

TÍTULO DE ELEITOR
00090870230698

DATA DE NASCIMENTO
28/09/1987

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA, 13/08/2013

0086454

RG / ÓRGÃO EMISSOR
76187207/SESP-PR

SEÇÃO
0048

NATURALIDADE
CURITIBA-PR

ZONA
0178

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFETO DE ACORDO COM A LEI 6.206/74

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.078-0
Av. Roberto Hélio Passos, 60 - Bairro do Centro - CEP: 05395-000 - São Paulo - SP - Tel: (11) 3063-1100 - E-mail: contato@azevedobastos.com.br

Autenticação Digital

De acordo com o artigo 1.311, § 2º do V.B. nº 41 e 52 da Lei Federal 6.830/1994 e Art. 6º, inciso III da Lei 8.932/1994 (alterada) e primeira Lei nº 20.091/2014, o presente documento encontra-se registrado em cartório e assinado por mim, escrivão, sob o nº 63.916.449-4, de acordo com o disposto no Registro nº 63.916.449-4 do Conselho do Superior do Poder Judiciário do Estado de São Paulo.

Cód. Autenticação: 82851109181242290096-1 Data: 11/09/2018 12:49:23

Carla Regina
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM18306-TNSW;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Selo, Valor de Vistoria em Cartório:
Tribunal

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



Pontifícia Universidade Católica do Paraná
Pró-Reitoria Acadêmica
Diretoria de Educação Continuada

PMA
172
D

DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA

Declaramos que **Hannelyze Wagner** participou do curso de Extensão Universitária "ACLS – Advanced Cardiovascular Life Support", promovido pelo curso de Medicina da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, realizado nos dias 17 e 18 de agosto de 2013. Totalizando 16 horas de atividades.

Centro de treinamento credenciado pela American Heart Association®.

Curitiba / PR, 18 de setembro de 2013.

Dr. José Knopfholz
Coordenador do Centro de Treinamento ACLS e BLS
PUCPR



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **HANNELYZE WAGNER**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **31808**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2019**.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **7832ea487c6b07f5f16d997d9b3e44161c5930b5**

Emitida eletronicamente via internet em **10/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



1. DADOS PESSOAIS

Hannelyze Wagner

Rua Walenty Golas, 371 / apto 104A – Campo Comprido - Curitiba – PR

E-mail: hannelyzewagner@gmail.com

Teléfono: (41) 999548767

Idade: 30 anos

Estado Civil: Solteira

2. GRADUAÇÃO EM MEDICINA

Ensino Superior – Graduação em curso de Medicina – PUC-PR

Início-Término: Agosto/2007-Julho/2013

Especialização em Atenção à Saúde

Residente em Anestesiologia no Hospital de Clínicas do Paraná (2017-2020)

3. ESTÁGIO EXTRACURRICULARES

Estágio: Curso Teórico Prático em Trauma Ortopédico – Promovido pela Liga Acadêmica de Ortopedia e Traumatologia do Hospital Universitário Cajuru.

Carga Horária: 435 horas

Estágio: Liga de acadêmicos de Otorrinolaringologia – Hospital Santa Casa de Curitiba.

Carga Horária: 40 horas

Estágio: Liga acadêmica de Anestesiologia – Hospital Cajuru e Hospital Santa Casa de Curitiba.

Carga Horária: 144 horas

Curso ACLS – 2013

Carga horária: 20 horas

4. MONITORIAS

Monitória de Histologia na Pontifícia Universidade Católica do Paraná



5. APRESENTAÇÕES EM CONGRESSOS

Apresentação de sessão de vídeo pôster do XIV Congresso Latino-Americano de Rinologia e Cirurgia Facial – Rino 2011.

Apresentação como Tema Livre durante o XIV Congresso Brasileiro de Coluna – Florianópolis 2013

6. IDIOMAS

- INGLÊS

Escreve: Bom

Lê: Bom

Fala: Regular

- ESPANHOL

Escreve: Ótimo

Lê: Ótimo

Fala: Ótimo

7. PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS NA ÁREA

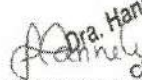
I Curso em Anestesiologia Hospital Cajuru de Curitiba – Hospital Santa Casa de Curitiba



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu, Hannelize Wagner, inscrito(a) no CRM-PR 31808-PR DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO n° 004/2018, estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 11 de Setembro de 2018


Dra. Hannelize Wagner
Médica
CRM 31.808 PR
(carimbo)



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
LETÍCIA TREVISAN CORREA

CRM/PR
030539-PR

FILIAÇÃO
MARCO ANTONIO LOURENÇO
CORREA FILHO
ENEIDA TREVISAN CORREA

DATA DE INSCRIÇÃO: 25/07/2015

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF: 047.844.119-79

RG / ORÇÃO EMTBOM: 80898222/SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR: 086596440896

SEÇÃO: 0292

ZONA: 002

DATA DE NASCIMENTO: 06/05/1990

NATURALIDADE: MARINGÁ-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: CURITIBA 01/08/2018

0215969

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETUO DE ACORDO COM A LEI 13.007/2015

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 96.870-0

Autenticação Digital

Cód. Autenticação: 82851109180853370778-1; Data: 11/09/2018 08:58:30

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C- AHM14956-WQ36
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

SAVC Profissional



American Heart Association

Leticia Trevisan Corrêa

Este cartão certifica que esta pessoa foi aprovada nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular da American Heart Association.

16 Jul 2016 **July 2018**

Data de Emissão Data de Renovação Recomendada



SUPORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

Centro de Treinamento (CT) Pontifícia Universidade Católica do Paraná Nº ID CZL50565

Informações CT Curitiba/PR, BRAZIL/80230-130 Telefone 55-41-3271-5920

Local do Curso Curitiba/PR

Nome de Instrutor José Knopfholz  Nº ID Inst 8120116567

Assinatura do Titular 7bc1dbcaf283

© 2011 American Heart Association Qualquer adulteração neste certificado alterará sua aparência. 90-2220US



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **LETICIA TREVISAN CORREA**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **36538**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2019**.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **46f939d7c2a4f83e30f91365ae2b10502382ee5a**

Emitida eletronicamente via internet em **07/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



Letícia Trevisan Corrêa



Nascimento 06/05/1990 - Curitiba/PR - Brasil

Carteira de Identidade 89698022 IIPR - PR - 20/03/2009

CPF 047.944.119-79

Endereço Rua Barão dos Campos Gerais 658 apto 14

Juvevê - Curitiba

80030400, PR - Brasil

Telefone: 44 30252439

Celular 44 998036666

E-mail: ltrevisancorrea@gmail.com

Formação acadêmica/titulação

2010 - 2016 Graduação em Medicina.
Pontifícia Universidade Católica do Paraná, PUC/PR, Curitiba, Brasil

Formação complementar

2018 - 2018 PALS Suporte Avançado de vida em Pediatria . (Carga horária: 20h).

2016 - 2016 ACLS Suporte Avançado de vida em Cardiologia. . (Carga horária: 16h).

2014 - 2015 Extensão universitária em Voluntária do Trauma. (Carga horária: 500h).
Hospital do Trabalhador, HT, Brasil

2014 - 2015 Extensão universitária em Liga Acadêmica do Trauma. (Carga horária: 576h).
Hospital do Trabalhador, HT, Brasil

2014 - 2014 Extensão universitária em Voluntária no Serviço de Cirurgia Geral. (Carga horária: 60h).
Hospital Santa Casa de Misericórdia de Curitiba, ISCMC, Curitiba, Brasil

2012 - 2013 Extensão universitária em Voluntária no Pronto Socorro do Hospital do Trabalhador.
(Carga horária: 513h).
Hospital do Trabalhador, HT, Brasil

2013 - 2013 Extensão universitária em Liga Acadêmica de Clínica Médica. (Carga horária: 15h).
Universidade Federal do Paraná, UFPR, Curitiba, Brasil

Atuação profissional

08/2016 - Atual Médica plantonista na empresa ECCO-SALVA Emergências Médicas – Atendimento nas áreas de urgência e emergência em UTI móvel.

02/2017 - Atual Médica Plantonista no Centro Médico Hospitalar de Campo Largo – Prefeitura de Campo Largo – Atendimento nas áreas de urgência e emergência adulto e pediátrico / SAMU

12/2017 – 03/2018 Médica Plantonista no Posto de Atendimento Emergencial durante o período de Parada na Empresa Petrobras – Empresa Sansi



Produção bibliográfica

Apresentação de trabalho e palestra

- 2015** AMEI, D. J.; CORRÊA, L. T.; PINHEIRO, E. B. A.; SILVA, M. P. R.; KASHIWAGUI, M. N.; MARQUES, C. M.; GRACA, Y. L. S. S.; OMAR FILHO, N.; COLLACO, L. M.; KUBRUSLY, L. F.
ANÁLISE DA INGESTÃO DE ÓLEO DE PEIXE, SEMENTE DE LINHAÇA DOURADA E DO MEDICAMENTO PREVELIP® COMO PROTETORES DO PROCESSO ATROSCLERÓTICO EM RATOS WISTAR SUBMETIDOS À DIETA HIPERCOLESTEROLÊMICA, 2015. (Congresso, Apresentação de Trabalho)
- 2015** CORRÊA, L. T.; GIOSTRI, G. S.
Desenvolvimento de Protocolo para Realização da Neurotomia Seletiva em Membros Superiores para Tratamento da Espasticidade na Paralisia Cerebral, 2015. (Seminário, Apresentação de Trabalho)
- 2015** CORRÊA, L. T.; NASR, A.; COLLACO, I. A.; REIS, P. R.; ABBOTT, B. A.; NOVAIS, J. R.; OLDONI, C.
O QUE SERÁ QUE ACONTECEU? DADOS PERDIDOS NOS PRONTUÁRIOS MÉDICOS DE EMERGÊNCIA, 2015. (Congresso, Apresentação de Trabalho)
- 2015** CORRÊA, L. T.; REIS, P. R.; NASR, A.; COLLACO, I. A.; ABBOTT, B. A.; NOVAIS, J. R.; OLDONI, C.; TOMASICH, F.; LOPES, J. A.
What happend? Lost data from medical records in a trauma center., 2015. (Congresso, Apresentação de Trabalho)

Eventos

- 2015** XVIII Congresso Brasileiro de Mastologia, 2015. (Congresso)
- 2015** Apresentação de Poster / Painel no(a) XXIII Seminário de Iniciação Científica da PUCPR, 2015. (Seminário)
Desenvolvimento de Protocolo para Realização da Neurotomia Seletiva em Membros Superiores para Tratamento da Espasticidade na Paralisia Cerebral.
- 2015** XXXI Congresso Brasileiro de Cirurgia, 2015. (Congresso)
- 2015** Apresentação Oral no(a) XXXI Congresso Brasileiro de Cirurgia, 2015. (Congresso)
O QUE SERÁ QUE ACONTECEU? DADOS PERDIDOS NOS PRONTUÁRIOS MÉDICOS DE EMERGÊNCIA.
- 2015** XXXI Congresso Brasileiro de Cirurgia, 2015. (Congresso)
ANÁLISE DA INGESTÃO DE ÓLEO DE PEIXE, SEMENTE DE LINHAÇA DOURADA E DO MEDICAMENTO PREVELIP® COMO PROTETORES DO PROCESSO ATROSCLERÓTICO EM RATOS WISTAR SUBMETIDOS À DIETA HIPERCOLESTEROLÊMICA.
- 2013** 1º Curso de Introdução a LIGAMI - Liga Acadêmica de Medicina Intensiva,
- 2013** 2º Curso de Introdução a LIGAMI, 2013. (Outra)
- 2013** 4º CASA: Ciclo de Atualização em Síndromes Álgicas, 2013. (Outra)



2013 Curso da Liga Acadêmica de Medicina Intensiva,
.
2012 V Curso de Atendimento Inicial Ao Politraumatizado,
.
2011 I Congresso de Semiologia Médica e Interdisciplinar,
.
2011 II Simpósio de Endocrinologia PUCPR,
.
2010 I Jornada de Emergências Médicas UFPR,
.
2010 VI Semana Acadêmica de Medicina PUCPR,
.

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu, LELÍCIA TRIVISAN CORRÊA, inscrito(a) no CRM-PR
36538, DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO nº 004/2018,
estarciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante
nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas
de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018

Lelicia T. Corrêa

MÉDICA
CRM-PR 36.538

(Carimbo)



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME
LUCAS RIZENTAL PACENKO

CRM RJF
033119/PR

FILIAÇÃO
PAULO ROBERTO CARNEIRO
PACENKO
CARMEN LUCIA RIZENTAL
PACENKO

DATA DE INSCRIÇÃO
03/07/2014

VIA
1



ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
857.545.479-27

RG / ÓRGÃO EMISSOR
79763691/SSP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
00087042480604

SEÇÃO
042

ZONA
043

DATA DE NASCIMENTO
28/10/1986

NATURALIDADE
PONTA GROSSA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA, 16/07/2014

0126168



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 9.306/75.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-6
Av. Paraná, Estado Paraná, 156 - Bairro São Carlos - 81200-000 - Curitiba/PR - CEP 81200-000 - Tel: (41) 3245-5000 - Fax: (41) 3245-5001

Autenticação Digital

De acordo com as disposições da Lei Federal nº 8.932/94 e Art. 4º da Lei Estadual nº 8.721/2008, autentico e apresento, mediante a utilização do sistema de autenticação eletrônico, a seguinte informação:

Cód. Autenticação: 82851209181342500137-1 Data: 12/09/2018 13:43:38

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM18985-8QGM
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



**American
Heart
Association®**

life is why™

CPRVerify

Certificate

LUCAS RIZENTAL PACENKO

has successfully completed

PALS

Pediatric Advanced Life Support Course

This certificate does not replace the American Heart Association course completion card.

Salva Servicos Medicos de Emergencia LTDA

Training Center

CENTRO TREINAMENTO ECCO SALVA

Training Site

70d2412a8845

Certificate Number

ZL20580

Training Center ID

21 Jan 2018

Date Completed

Curitiba, BRAZIL

ITC City, Country

January 2020

Expiration Date

Carlos Lunelli Marcondes Filho

Instructor Name



LUCAS RIZENTAL PACENKO

CRM : 33.119

Endereço: Prof Paulo de Assumpção, nº. 18 – sobrado 2 – Bairro: Jardim das Américas.

Curitiba – Paraná. CEP: 80540-260

Data de nascimento: 28/10/1986

Telefones: (41) 992556655

E-mail: lucaspacenko1@gmail.com

Área de interesse:

SAMU

Formação:

Ensino superior: Universidade Severino Sombra (USS) - Concluído em 2014. Curso de Medicina.

Residência: Residência Médica em Cirurgia Cardiovascular – Realizado em 2016 (não concluído)

Pós Graduação: Ultrassonografia Geral-Escola de Ultrassonografia do Estado Rio de Janeiro (UNISOM) – Concluído 2016

Estágio: Estágio em Clínica Médica 400h – Hospital da Cruz Vermelha Brasileira (HCV-PR) – Concluído em 2014

Cursos:

Curso Pals- Centro treinamento Ecco Salva 2018

Curso Ultrassonografia em Medicina Interna – FATESA 2017

Curso de Urgência e Emergência – ABELINE - 2017

Curso de Atendimento ao Trauma e Politraumatizado – Hospital Israelita Albert Einstein - 2017

Curso de Síndrome Coronariana Aguda – Hospital Israelita Albert Einstein - 2017

Curso de Ventilação Mecânica – SAMU/SJPPR - 2016

Curso de Cardiologia – Cardiocurso- 2014

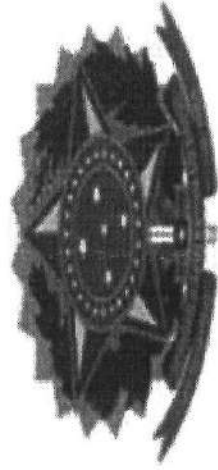
Curso ACLS pela American Heart Association na USS- Novembro 2012

Experiência profissional:

- ✓ Fundação Estatal de Atenção Especializada em Saúde – Feaes 2018 até o momento: atuo no setor de emergência e SAMU 192 Curitiba .



- ✓ Unidade Pronto Atendimento (UPA) Afonso Pena - São Jose dos Pinhais-PR
- 2014 - até o momento: Atuo no setor de emergência (sala vermelha) e internamento (sala amarela)
- ✓ SAMU 192 São José dos Pinhais-PR 2015 – até o momento: Atuo no serviço de atendimento pré-hospitalar municipal.
 - ✓ SAMU 192 Araucária-PR 2017 até o momento: Atuo no serviço de atendimento pré-hospitalar municipal
 - ✓ Hospital Policia Militar Paraná 2016 - até o momento: Atuo em ambulatório de clínica médica.
 - ✓ Oficial Médico das Forças Armadas - Hospital Geral do Exército - RJ 2015-2016: Atuei nos setores de Emergência e Unidade de Terapia Intensiva (UTI)
 - ✓ AMIL Emergências Médicas - Campo Grande, RJ 2015 -2016: Atuei no setor de Emergência.
 - ✓ Vida UTI Ambulâncias - Rio de Janeiro, RJ 2015 -2016: Atuei no serviço de atendimento pré-hospitalar e remoção de pacientes críticos.
 - ✓ Hospital da Cruz Vermelha - Curitiba, PR 2016: Atuei no serviço de Cirurgia Cardiovascular e UTI



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **LUCAS RIZENTAL PACENKO**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o n°. 331119, encontra-se quito com esta Tesouraria até 31/03/2019.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **4ca21c0de7cccef826cd4860c82fe53b7cafb4d31**

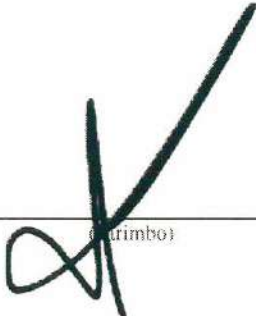
Emitida eletronicamente via internet em **12/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu, Lucas Rizental Pacenko, inscrito(a) no CRM-PR 33119, DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO nº 004/2018, estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

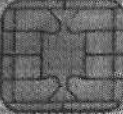
Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018



(Assinatura)



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
MARKS VITOR DOS SANTOS
RIOS

CRM / UF
034112/PR

FILIAÇÃO
EMIVAL GONÇALVES RIOS

EDIT BASILIO DOS SANTOS
RIOS

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
22/01/2015



Marks Vitor dos Santos Rios
ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
010.458.351-62

RG / ÓRGÃO EMISSOR
4858161/DGPC-GO

TÍTULO DE ELEITOR
053881221066

SEÇÃO
080

ZONA
009

DATA DE NASCIMENTO
28/04/1987

NATURALIDADE
ANÁPOLIS-GO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA, 04/03/2015

0154015


ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
FINALIDADE, EXCETO PARA APROVAÇÃO DE
PROCESSOS DE ADMISSÃO DE
CONCURSOS PÚBLICOS

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.875-8
R. Fátima Exalta Pessoa, 141 - Jardim Europa - Jd. Transf. - CEP 05055-000 - São Paulo/SP - Tel. (11) 3345-6565 - Fax (11) 3345-6561

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V do Art. 181 e 82 da Lei Federal 8.222/91 e art. 4º do
do Lei Estadual 8.724/2008 autentico a presente ata em papel eletrônico, a partir do
do sistema eletrônico de arquivamento e registro eletrônico. (Instituto de Registro Digital)

Cód. Autenticação: 82851209181008310731-1; Data: 12/09/2018 10:10:31

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM18013-RU77;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Dei, Vitor, do M. de Colinas do Sul, a
Tábuja nº 12/09/2018, para ser assinada por quem se apresentar ao ato.

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>



Curriculo

Marks Vitor dos Santos Rios

DN: 28/04/1987

Estado Civil: Casado

Endereço: Rua Bernardo Ozinski, 944 casa A, Bairro Pineville
Pinhais-PR

Telefone: (62) 982755689

Email: marksvision@hotmail.com

marksvitor@icloud.com

GRADUAÇÃO:

Medicina 2007/1-2012/2 (Universidade Regional de Gurupi - UNIRG Tocantins)

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:

- Medico em UBS em Corumbá de Goiás-GO desde Janeiro de 2013 a dezembro de 2014.
- Medico Plantonista no Hospital Nossa Senhora da Penha em Corumbá de Goiás-GO por 36 horas semanais desde janeiro de 2013 a janeiro de 2015.
- Medico Plantonista no Mini CAIS (Abadia Lopes da Fonseca) em Anapolis-GO por 12 horas semanais desde Maio de 2014 a Janeiro de 2015
- Medico Plantonista na Emergencia da UPA de Pinhais por 36 Horas semanais desde Fevereiro de 2015 até presente data.
- Medico Plantonista na Emergência da UPA Afonso Pena e UPA Rui Barbosa por 36 horas semanais desde agosto 2015 a Março de 2017.
- Medico Intervencionista do Samu de Pinhais desde Dezembro de 2016 até a presente data.
- Medico Plantonista no Centro Medico Hospitalar de Campo Largo e Medico Intervencionista do Samu de Campo Largo por 80 horas semanais desde Março de 2018 até a presente data.
- Medico Plantonista no Pronto Socorro Municipal de Ponta Grossa-PR 48 horas Mensais desde Maio de 2017 até a presente data.
- Medico Intervencionista pelo Resgate Arteris na Br 376 como Folguista desde Junho de 2018 ate a presente data.

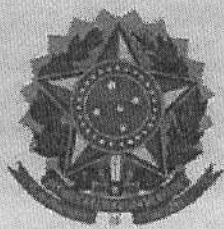
CURSOS:

ACLS (2013 e 2016)

PALS (2016)

Marks Vitor dos Santos Rios

CRM: 34112/PR



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **MARKS VITOR DOS SANTOS RIOS**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **34112**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2019**.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **6bf9a1397e0ec892f9775bff157a8ff28bct93b7**

Emitida eletronicamente via internet em **12/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crimpr.org.br



ATUAL
medico
GESTÃO DE SAÚDE

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu, Marcelo Victor da Silva Reis, inscrito(a) no CRM-PR
39112, DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO nº 004/2018,
estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante
nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas
de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018

Dr. Marcelo Victor S. Reis
Médico
CRM-PR 34112

(carimbo)

Av. Anita Garibaldi, 850 - sala 513 - bloco C - Curitiba - PR - CEP: 80.540-180
Tel: (41)3387-6732 - www.atualmedica.com.br



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO		
	NOME NATÁLIA CRISTINA RIGOBELI	CRM/PR 036815/PR
	FILIAÇÃO JOSE DE OLIVEIRA RIGOBELI ISELA STEIN RIGOBELI	
DATA DE INSCRIÇÃO VIA 04/10/2016 1		
 ASSINATURA DO PORTADOR		
CPF 053.970.859-78	RG/ÓRGÃO EMISSOR 5491706/SSP-SC	LIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE APOIO COM A LEI 8.267/73.
TÍTULO DE ELEITOR 051589110973	SEÇÃO 390	
DATA DE NASCIMENTO 31/12/1986	NATURALIDADE JOINVILLE-SC	
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CURITIBA 17/10/2016		
0224047	 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM	

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.9744	
Autenticação Digital	
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º do V.B.C. e 3º do Lei Federal 8.652/94 e Art. 4º do 3º do Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente ata digitalizada e reproduzida fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.	
Cód. Autenticação: 82851109180853370757-1; Data: 11/09/2018 08:58:23	
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM14957-B46A	
Valor Total do Ato: R\$ 4,23	
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br	



SUPOORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

SAVC
Profissional



American
Heart
Association®

Natalia Cristina Rigobeli

Este cartão certifica que esta pessoa foi aprovada nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular da American Heart Association.

25 Jun 2016

June 2018

Data de Emissão

Data de Renovação Recomendada

SUPOORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

Centro de Treinamento (CT) Pontifícia Universidade Católica do Paraná N° ID CT ZL50565

Informações: CT Curitiba/PR, BRAZIL/80230-130 Telefone 55-41- 3271-5920

Local do Curso Curitiba/PR

Nome de Instrutor José Knopfholz N° ID Inst. 8120116567

Assinatura do Titular *Natalia C. Rigobeli* e4e71d8b00f1

© 2011 American Heart Association Qualquer adulteração neste certificado alterará sua aparência. 90-2220US



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração de Inscrição

Declaramos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **NATÁLIA CRISTINA RIGOBELI**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **36815** desde **16/01/2017**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Declaração tem validade até o dia 06/12/2018.

Chave de validação **eff652e0b9a94acc50eccda4968779a681ac0288**

Emitida eletronicamente via internet em **06/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



NATÁLIA CRISTINA RIGOBELI

Data de Nascimento: 31/12/1988

Naturalidade: Joinville - SC

Endereço: Rod. BR 116, n 17.844, Apto 407 Bl 5 – Xaxim – Curitiba/PR - CEP 81690-300

Telefones: (41) 9119 6150 / (41) 3308 6323

E-mail: nataliarigobeli@gmail.com

Experiência Profissional

- 11/2016 – Data atual Médica Plantonista no Centro Médico Hospitalar de Campo Largo – Prefeitura de Campo Largo - Atendimento nas áreas de urgência e emergência adulto e pediátrico / SAMU
- 09/2017 – 12/2017 Médica Plantonista no Posto Médico do Aeroporto Internacional Afonso Pena – Atendimento nas áreas de urgência e emergência de intercorrências ocorridas no perímetro do aeroporto – Empresa MB MED
- 12/2017 – 06/2018 Médica Plantonista no Posto Médico do Aeroporto Internacional Afonso Pena – Atendimento nas áreas de urgência e emergência de intercorrências ocorridas no perímetro do aeroporto – Empresa MED MAIS
- 06/2018 – Data atual Médica Plantonista no Posto Médico do Aeroporto Internacional Afonso Pena – Atendimento nas áreas de urgência e emergência de intercorrências ocorridas no perímetro do aeroporto – Empresa Sigma
- 12/2017 – 03/2018 Médica Plantonista no Posto de Atendimento Emergencial durante o período de Parada na Empresa Petrobrás – Empresa Sansim

Formação Acadêmica

- 07/2010 – 07/2016 Graduação em Medicina pela Universidade Federal de Santa Catarina em 15/07/2016.
- 07/2014 – 07/2016 Internato Médico pela Universidade Federal de Santa Catarina – 4.400 horas

Participação em Cursos

- 06/2016 Curso de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular – ACLS/ Sociedade Brasileira de Cardiologia - 16 horas
- 09/2017 Curso de Suporte Avançado de Vida no Trauma - ATLS/ American College of Surgeons – 24 horas
- 01/2018 Curso de Suporte Avançado de Vida Pediátrica – PALS / American Heart Association – 20 horas
- 04/2015 – 07/2015 Curso Extracurricular de Eletrocardiograma pelo Medgrupo – 36 horas.
- 03/2014 Curso preparatório da Liga Acadêmica do Trauma - 12 horas.
- 06/2013 – 06/2013 Curso teórico-prático de Introdução a Cirurgia Pediátrica – 154 horas.
- 04/2013 Curso preparatório da Liga Acadêmica do Trauma - 10 horas.
- 04/2012 Curso de Cirurgia de Emergência e Trauma – 12 horas.



Formação Complementar

03/2011 – 12/2012 Bolsista de Iniciação Científica no Projeto de Pesquisa e Extensão Deficiência Intelectual Familiar: Prevalência e Etiologia

Estágios e Plantões Extracurriculares

10/2015 – 11/2015 Estágio no Hospital do Trabalhador na Unidade de Terapia Intensiva – Curitiba/PR – 140 horas
11/2015 – 12/2015 Estágio no Hospital do Trabalhador na Área de Anestesiologia – Curitiba/PR – 140 horas
01/2014 – 10/2014 Plantões em Emergência Cirúrgica no Hospital Governador Celso Ramos – Florianópolis - 352 horas.
06/2013 – 12/2013 Plantões em Emergência Cirúrgica no Hospital Universitário Polydoro Ernani de São Thiago – 132 horas

Participação em Congressos, Jornadas, Simpósios, Encontros Científicos e Outros

10/2015 13º Congresso Brasileiro de Clínica Médica - 26 horas.
10/2015 3º Congresso Internacional de Medicina de Urgência e Emergência – 26 horas.
09/2014 48º Jornada Catarinense de Debates Científicos e Estudos Médicos: Dor e Cuidados Paliativos– 13 horas.
11/2013 Jornada Acadêmica de Neurologia e Neurociências – 6 horas.
06/2012 Jornada Acadêmica de Clínica Médica – 9 horas.
10/2012 Jornada Acadêmica da Liga de Cirurgia Geral – 9 horas.
09/2011 45º Jornada Catarinense de Debates Científicos e Estudos Médicos – 12 horas.

Outras atividades

01/2015 – 12/2015 Membro da Diretoria da Liga Acadêmica de Cardiologia pela Universidade Federal de Santa Catarina – 100 horas
10/2014 Organização da 48º Jornada Catarinense de Debates Científicos e Estudos Médicos – 40 horas
03/2014 Organização do Curso Preparatório da Liga Acadêmica de Trauma – 10 horas



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **NATÁLIA CRISTINA RIGOBELI**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **36815**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2019**.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **8c079229da0af25a11a6f0104a339a44d8d4939d**

Emitida eletronicamente via internet em **10/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

EU, Natália Cristina Rigobelli, inscrito(a) no CRM-PR 36815, DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO nº 004/2018, estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018

Natália C. Rigobelli
(carimbo)

Natália C. Rigobelli
MÉDICA
CRM/PR 36815



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

 **NOME**
RENATA D'ALTOE DE LUCA

CRM/UF
031866/PR

 **FILIAÇÃO**
OTAVIO DE LUCA FILHO

ILCARREGINA D'ALTOE DE LUCA

DATA DE INSCRIÇÃO **VIA**
01/08/2013 1

Renata D'Altoe De Luca
ASSINATURA DO PORTADOR



CNPJ
016.086.449-57

RG / ÓRGÃO EMISSOR
53578368/SESP-SC

TÍTULO DE ELEITOR
047496820973

SEÇÃO
261

ZONA
010

DATA DE NASCIMENTO
05/10/1987

NATURALIDADE
CRICUMA-SC

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA, 13/08/2013

0088531


ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETUO DE ACESSO, COM ALLE 6.20075.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS 304
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.370-0
R. Passos da Silva, 145 - Bairro São Carlos - 41301-900 - Belo Horizonte - MG - CEP 31201-900 - Fone: (31) 3244-0401 - Fax: (31) 3244-0401

Autenticação Digital

De acordo com o art. 10, § 2º da Lei nº 11.402 de 14/08/2006 e o art. 1º da Lei nº 11.402 de 14/08/2006, autenticamos a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 82851109180853370584-1; Data: 11/09/2018 08:57:50


Seio Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AHM14952-FXX1
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Dei, Vimos e Atendemos a Certidão
Tabelião

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **RENATA D'ALTOE DE LUCA**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **31868**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2019**.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **180519327d0542f350cb9ad5ebf77f73f1463faf**

Emitida eletronicamente via internet em **10/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



Curriculum Vitae

Renata D`altoé De Luca

Idade: 30 anos

Estado Civil: solteira

Endereço: Av Presidente Getúlio Vargas, 2840, apto 901. Curitiba.

Telefone: (41) 99233-4346

E-mail: redeluca@hotmail.com

FORMAÇÃO ACADÊMICA

Graduação: Medicina na Universidade do Extremo Sul Catarinense/UNESC, em 2013.

Residente Neurologia Hospital Universitário Cajuru

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

03/2018 – Residência médica HUC

Neurologia

02/2017 – Até o momento – UPA Araucária

Cargo: Médica Plantonista

04/2017 – 08/2017 – SANTIAGO Saúde e Segurança Ocupacional

Cargo: Medicina Ocupacional

11/2014 – Até o momento – UPA Afonso Pena / Rui Barbosa

Cargo: Médica Plantonista

02/2016 – 02/2017 – UBS Santa Mônica

Cargo: Clínica Geral

02/2014 – 02/2016 – UBS Marcelino

Cargo: Médica da Família

08/2013 – 10/2014 – UPA Martinópolis

Cargo: Médica Plantonista

11/2013 – 01/2014 – Nossa Saúde Centro Clínico

Cargo: Médica Plantonista

ESTÁGIOS

Serviço de Pronto Socorro Cirúrgico – Hospital Universitário Evangélico de Curitiba.

Período de 09 a 16 de Dezembro de 2011. 84 horas.

Serviço de Neurocirurgia - Hospital Universitário Evangélico de Curitiba. Período de 07 a 18 de Janeiro de 2013. 120 horas.

ULTIMOS SIMPÓSIOS, CURSOS E CONGRESSOS

16 CURSO NACIONAL DE ATUALIZAÇÃO MEDICINA DE EMERGENCIA 2017

Período: maio a novembro de 2017, 140 horas

CURSO DE ATUALIZAÇÃO EM RADIOLOGIA - MEDCEL

Período: 04 a 19 de abril de 2016, carga horária 21 horas.

Curso atualização em Emergências Clínicas – MEDCEL

Período: 04 de julho a 26 de julho de 2016, carga horaria 24 horas.

Programa Diagnóstico Precoce: desafio institucional II

Período: 13/08/13 a 24/06/14, carga horária de 240 horas.

Programa de Tabagismo

Período: setembro de 2015, carga horária de 16 horas.

XXIX CONGRESSO BRASILEIRO DE CEFALÉIA E X CONGRESSO DOR OROFACIAL

Período: 03 a 05 de setembro de 2015

PRODUÇÃO BIBLIOGRÁFICA

1. CANEVER L, et al. A rodent model of schizophrenia reveals increase in creatine kinase activity with associated behavior changes. **Oxid Med Cell Longev**. 2010 Nov-Dec;3(6):421-7.
2. DE OLIVEIRA L, et al. Behavioral changes and mitochondrial dysfunction in arat model of schizophrenia induced by ketamine. **Metab Brain Dis**. 2011 Mar;26(1):69-77.
3. GAMA CS, et al. Effects of omega-3 dietary supplement in prevention of positive, negative and cognitive symptoms: a study in adolescent rats with ketamine-induced model of schizophrenia. **Schizophr Res**. 2012 Nov;141(2-3):162-7.
4. FRIES, Gabriel Rodrigo et al. Effects of amantadine on behavior, respiratory chain enzymes and creatine kinase in an animal model of schizophrenia. **J Health Biol Sci**, Porto Alegre, p.1-14, 29 nov. 2012.
5. NUNES, Emerson Arcoverde et al. Effects of pregabalin on behavioral alterations induced by ketamine in rats. **J Health Biol Sci**, Porto Alegre, p.1-14, 29 nov. 2012. **Revista Brasileira de Psiquiatria**, Canada, p.329-333, 17 fev. 2012.
6. ZUGNO, Alexandra I. et al. Energy metabolism, leptin, and biochemical parameters are altered in rats subjected to the chronic administration of olanzapine. **Revista Brasileira de Psiquiatria**, Criciúma, p.168-175, 6 ago. 2011.
7. FELDHAUS P, et al. Evaluation of respiratory chain activity in lymphocytes of patients with Alzheimer disease. **Metab Brain Dis**. 2011 Sep;26(3):229-36.
8. DE LUCA, RD et al. Na⁺,K⁺-ATPase activity is increased in rats subjected to chronic administration of ketamine. **Acta Neuropsychiatrica**, Criciúma, p.215-218, 8 jul. 2011.
9. FRAGA DB, et al. Prenatal exposure to cigarette smoke causes persistent changes in the oxidative balance and in DNA structural integrity in rats submitted to the animal model of schizophrenia. **J Psychiatr Res**. 2011 Nov;45(11):1497-503.

OUTRAS ATIVIDADES

Bolsista de Iniciação científica: "Efeito IN VITRO de antipsicóticos sobre parâmetros de metabolismo energético em cérebro de ratos", no Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica – PIBIC/CNPq/UNESC, no período de 01 de Agosto de 2008 a 31 de Julho de 2009, totalizando 960 horas.

Bolsista de Iniciação Científica: "Avaliação da atividade da acetilcolinesterase e alterações comportamentais induzidas por ketamina em um modelo animal de esquizofrenia em ratos", no Programa Prêmio Mérito Universitário Catarinense – PIC FAPESC na Universidade do Extremo Sul Catarinense, período de 01 de maio de 2010 a 30 de abril de 2011, totalizando 960 horas.

Bolsista de Iniciação Científica: "Efeito do ácido fólico no modelo animal de esquizofrenia induzido por cetamina: avaliação comportamental", no Programa Iniciação Científica do artigo 170 – PIC170 na Universidade do Extremo Sul Catarinense, período de 01 de maio de 2012 a 28 de fevereiro de 2013, totalizando 800 horas.

Destaque Jovem Pesquisador: "Doses sub-anestésicas de Cetamina induzindo mudanças no comportamento de ratos: validação de modelo animal de esquizofrenia" - IX SEMINÁRIO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA E I SALÃO DE EXTENSÃO. Criciúma/SC. Período: 21 a 23 de Outubro de 2009.

Comissão Organizadora da III SEMANA ACADÊMICA DO CURSO DE MEDICINA DA UNESC. Criciúma/SC. Período: 18 a 20 de Agosto.

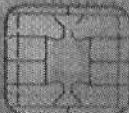
DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu, Renata D'Altoe De Souza, inscrito(a) no CRM-PR
31366, DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO nº 004/2018,
estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante
nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas
de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018

Dra. Renata D'Altoe de Luta
Médica
CRM/PR 31.868

(carimbo)

		CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA	
		CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ	
		CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO	
	NOME	CRM UF	
	ROBERTO GEORGES ZAMMAR	036548-PR	
	FILHO		
	PLACAO		
	ROBERTO GEORGES ZAMMAR		
	SILVANA MIGLIORINI		
	ZAMMAR		
DATA DE INSCRIÇÃO	VIA		
25/07/2015	1		
			
ASSINATURA DO PORTADOR			

CPF
086 481 539-22

RG / ORGÃO EMISSOR
80808551/SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
085544200855

SEÇÃO
0005

ZONA
177

DATA DE NASCIMENTO
30/08/1968

NATURALIDADE
PONTA GROSSA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA 01/08/2016

0217065



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CIM

USE APENAS PRETALHO CONTENDO PARA QUALQUER
ELEITO DE JORNAL UM ALB. 100-1

 **CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 327470
Av. Presidente Getúlio Vargas, 116 - São Paulo - SP - CEP: 01318-900 - Fone: (11) 3369-1111 - e-mail: cartorio@azevedobastos.sp.gov.br

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º do V.A.P. e 1º, 4º e 2º da Lei nº 8.037/1990 e Art. e Inc. II, do Lei Federal nº 8.724/2000, venho à presença vossa dignificável, atestar que este documento eletrônico assinado e registrado nesta Of. Omitido e Verdade. Doc. 1

Cód. Autenticação: 82851109181251300797-1; Data: 11/09/2018 12:52:43

 **Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AH-16364-NYDS**
Valor Total em R\$: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

Bra. Valéria da M. Ferreira Cavalcanti
Tribuna



SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM PEDIATRIA

 **American Heart Association** | **American Academy of Pediatrics** 

SAVP Profissional

Roberto Georges Zammar Filho

Este cartão certifica que esta pessoa foi aprovada nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida em Pediatria da American Heart Association.

27 May 2017 May 2019

Data de Emissão Data de Renovação Recomendada

Suporte Avançado de Vida em Emergências*

 **SAVE**
SUPPORTO AVANÇADO DE VIDA EM EMERGÊNCIAS

Roberto Georges Zammar Filho

completou com sucesso o curso Suporte Avançado de Vida em Emergências para médicos, de acordo com as normas estabelecidas pelo Conselho Nacional SAVE.

20 Novembro 2016 Novembro 2018

Data de Emissão Data de Renovação Recomendada

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

SAVC Profissional  **American Heart Association**

Roberto Georges Zammar Filho

Este cartão certifica que esta pessoa foi aprovada nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular da American Heart Association.

20 Aug 2016 August 2018

Data de Emissão Data de Renovação Recomendada



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **ROBERTO GEORGES ZAMMAR FILHO**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **36548**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2019**.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **e2537317b0c3c84cd618931fc45fcacdfde68c38**

Emitida eletronicamente via internet em **10/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



ROBERTO GEORGES ZAMMAR FILHO

*Padre Agostinho 2885, torre Paranoá, Ap502, Bigorrilho
Curitiba-PR, Brasil
80710000*

*RG: 80608551
CPF: 06646153922
CRM-PR: 36548*

*(41) 99847-8213
rzammar@gmail.com*

ENSINO SUPERIOR

2010-2016 Faculdade de Medicina, Pontifícia Universidade Católica do Paraná

MONITORIAS OFICIAIS

2011-2012 Monitoria oficial da disciplina de Anatomia Médica I e II
Pontifícia Universidade Católica do Paraná
Carga horária: **540 horas**



ESTÁGIOS

- 2011-2012 Estágio voluntário em **Ortopedia e Traumatologia**
Hospital Universitário Cajuru HUC-PUCPR
Carga horária: **130 horas**
- 2012-2013 Estágio voluntário na sala de **Emergência – Atendimento de Politrauma**
Hospital Universitário Cajuru
Carga horária: **540 horas**
- 2011-2012 Estágio voluntário no **Centro Cirúrgico e Atendimento Ambulatorial**
Hospital Erasto Gaertner
Carga horária: **270 horas**
- 2014-2016 Estágio obrigatório em **Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, Urgências e Emergências, Programa de Saúde coletiva, Ginecologia e Obstetrícia, Pediatria.**
Pontifícia Universidade Católica do Paraná
Carga horária: **1080 horas**

ATUAÇÃO PROFISSIONAL

Atua como médico plantonista fixo na **SALA DE EMERGÊNCIA** da **UPA Afonso Pena** em São Jose dos Pinhais-PR desde dezembro/2017

Atua como médico plantonista fixo no **SAMU** de Araucária-PR (**alfa 41**) desde novembro/2016

Atua como médico plantonista fixo no **SAMU** de Pinhais-PR (**alfa 81**) desde dezembro/2016

Atua como médico plantonista do **SAMU** de São José dos Pinhais-PR (**alfa 20 e Victor 21**) desde dezembro/2017

Atua como médico plantonista do **SAMU** de Curitiba-PR (**alfa 08**) desde abril/2018

Atua como professor titular e preceptor do internato da disciplina de **Urgência e Emergência** e da Faculdades Pequeno Príncipe desde agosto/2018

--

Atuou como médico plantonista de **ÁREA e REGULAÇÃO** do **SAMU** de Ponta Grossa-PR (janeiro/2017 – abril/2017)



Atuou como médico plantonista na **Sala de Emergência** no **PRONTO SOCORRO** do CENTRO MÉDICO HOSPITALAR- Campo Largo-PR (agosto/2016 – janeiro/2018)

Atuou como médico plantonista no **SAMU** de Campo Largo-PR (**alfa 31**) (novembro/2016-janeiro/2018)

Atuou como médico plantonista em **UPA** dos municípios de Pinhais-PR, Araucaria-PR, Campo Largo e São José dos Pinhais-PR (agosto/2016-janeiro/2017)

CURSOS – ESPECIALIZAÇÃO

2017-2018 **PÓS GRADUAÇÃO em MEDICINA DE URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS**
Hospital Israelita Albert Einstein – São Paulo-SP
Carga horária: **420 horas**

2016 **ACLS - Advanced Cardiac Life Support**
American Heart Association
Carga horária: **20 horas**

2016 **PHTLS - Prehospital Trauma Life Support**
National Association of Emergency Medical Technicians
Carga horária: **20 horas**

2016 **PALS - Pediatric Advanced Life Support**
American Academy of Pediatrics
Carga horária: **20 horas**

2016 **SAVE - Suporte Avançado de Vida em Emergências**
Conselho Nacional SAVE
Carga horária: **20 horas**

2017 Curso sobre **Ventilação Mecânica e Transporte Neonatal**
SAMU Curitiba – Atílio Bório
Carga horária: **4 horas**



2012 Curso sobre **Emergências Médicas**
Hospital Universitário Cajuru
Carga horária: **18 horas**

2012 Curso sobre **Atendimento Inicial ao Politraumatizado**
Hospital Universitário Cajuru
Carga horária: **12 horas**

LÍNGUA ESTRANGEIRA

INGLÊS

2014 General English course
EC Cambridge – Cambridge – Inglaterra
Nível intermediário – aproveitamento 95%

Lê bem

Escreve bem

Entende bem

Fala bem

ESPAÑHOL

Lê bem

Escreve bem

Entende bem

Fala bem



PARTICIPAÇÃO EM LIGAS ACADÊMICAS

2012-2015 **Liga Acadêmica do Trauma do Hospital Universitário Cajuru**

INICIAÇÃO CIENTÍFICA

2015 **Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica (PIBIC)**
Bolsista da PUCPR

PRODUÇÃO CIENTÍFICA

ARTIGOS COMPLETOS PUBLICADOS EM PERIÓDICOS INDEXADOS

2015 High Prevalence of Subclinical Hypothyroidism and Nodular Thyroid Disease in Patients on Hemodialysis – **Roberto Georges Zammar Filho**, Ana Beatriz Brenner Affonso da Costa, Caio Pellizzari, Gisah Amaral Carvalho, Beatriz Cesar Sant'Anna, Rafaela Lucchesi Montenegro Silva, Cleo Otaviano Mesa Junior, Patrícia Rodrigues Hauck Prante, Marcia Olandoski, and Mauricio Carvalho
Hemodialysis International
Doi: 10.1111/hdi.12339

PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS

2015 XXXI Congresso Brasileiro de Cirurgia Geral

 **CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-9
Av. Presidente Getúlio Vargas, 1166 - Jardim São Francisco - CEP 05080-000 (Cidade São Paulo) - Tel.: (11) 2346-5661 Fax: (11) 2344-5668

Autenticação Digital

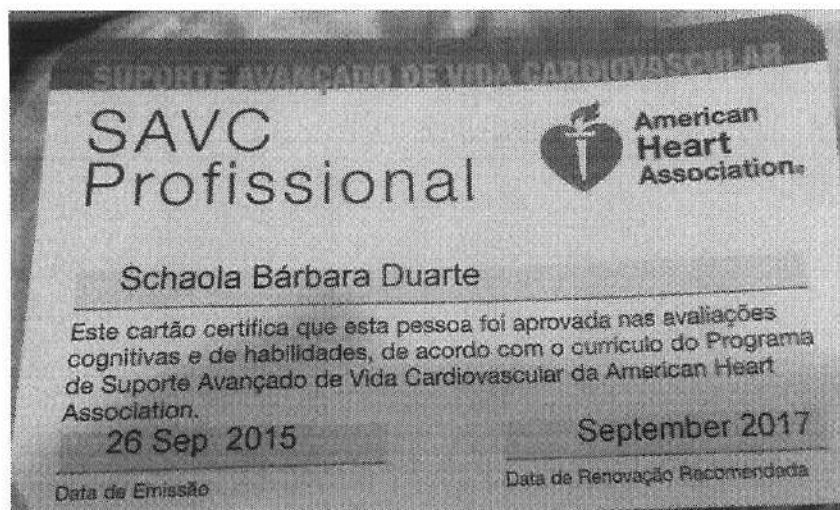
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, Art. 181 II da Lei Federal n. 5.076/1994 e Art. 4º da Lei Estadual 8.722/2006 devidamente apresentados e por meio dos documentos autenticados e conferidos na forma a seguir, confirmo e autentico que:

Cód. Autenticação: 82851109181710420166-1; Data: 11/09/2018 17:13

 **Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C- A/M- 7316-LK4A;**
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Tribunal

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **SCHAOLA BÁRBARA DUARTE**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **34741**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2019**.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **10e39c0fd1719f5df9f47cb00685c5c03db3ae9d**

Emitida eletronicamente via internet em **10/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



Schaola Bárbara Duarte

Brasileira, solteira, 30 anos

Avenida Iguaçu 1090, ap 108

Rebouças – Curitiba – PR

Telefone: (41) 9944-5117 / E-mail: schaola@yahoo.com.br

OBJETIVO

Médica plantonista no serviço de pronto atendimento da UPA Araucária

FORMAÇÃO

- Graduada em Medicina. UFPR, conclusão em julho de 2015.

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- **2015-2016 – Unidade de Saúde Carlos Jess – ESF Piraquara-PR**

Cargo: Médico ESF.

Principais atividades: Atendimento clínico de pacientes, atividades educativas direcionadas à comunidade, visitas domiciliares.

- **2016-2016 – Pronto Atendimento Municipal Piraquara - Piraquara PR**

Cargo: Médica de atendimento em urgência e emergência.

Principais atividades: Atendimento à pacientes que procuram o serviço e necessitam de atendimento para queixas agudas.

- **2016 - 2018 – Unidade de Pronto Atendimento Pinhais - Pinhais PR**

Cargo: Médica de atendimento em urgência e emergência.

Principais atividades: Atendimento à pacientes que procuram o serviço e necessitam de atendimento para queixas agudas.



- **2016 –SAMU PINHAIS - Pinhais PR**

Cargo: Médica de atendimento em urgência e emergência em atendimento pré hospitalar.

Principais atividades: Atendimento à pacientes que necessitam do serviço de urgência e emergências domiciliar, em via publica e em transporte de pacientes de um serviço a outro.

- **2017 – SAMU ARAUCÁRIA - Araucária PR**

Cargo: Médica de atendimento em urgência e emergência em atendimento pré hospitalar.

Principais atividades: Atendimento à pacientes que necessitam do serviço de urgência e emergências domiciliar, em via publica e em transporte de pacientes de um serviço a outro.

- **2017 – Hospital Nossa Senhora da Luz de Pinhais - Pinhais PR**

Cargo: Médica de atendimento de enfermaria

Principais atividades: Atendimento à pacientes internados no hospital com queixas clínicas

- **2017 – Hospital do Rocio - Campo Largo PR**

Cargo: Médica residente, atualmente no segundo ano, do serviço de Anestesiologia

Principais atividades: Pós graduanda no serviço de anestesiologia.

- **2017 – Hospital Nossa Senhora da Luz de Pinhais - Pinhais PR**

Cargo: Médica de atendimento de enfermaria

Principais atividades: Atendimento à pacientes internados no hospital com queixas clínicas

IDIOMAS

- Inglês – Avançado (Phoenix English School, Joinville-SC, conclusão em 2006).
- Espanhol – Básico (Colégio Bom Jesus IELUSC, Joinville- SC, conclusão 2006)
- Certificado TOEFEL de Prociência em Língua Inglesa - 2014



CURSOS, CONGRESSOS E LIGAS ACADÊMICAS

2015

- ACLS – Suporte Avançado de Vida Cardiovascular

2014

- Participante da Liga Academica do Trauma – Hospital do Tabalhador
- Apresentação de Trabalho Científico no XII Congresso Sul Brasileiro de Urologia “Sarcoidose do Trato Genito-Urinário e suas Implicações”.
- Apresentação de Trabalho Científico no XII Congresso Sul Brasileiro de Urologia “Reconstrução de Glânde com Mucosa Oral Pós Glandectomia por CEC de Pênis Recidivante”.

2013

- Participante do Congresso Paranaense de Cirurgia – COPACIR
- Participante do 21º Evento de Iniciação Científica e 6º Evento de Inovação Tecnológica da Universidade Federal do Paraná com apresentação de trabalho científico – “Cicatrização Cutânea: Análise Experimental do Efeito da Suplementação Nutricional com Ácido Graxo Ômega – 3 em Diferentes Modelos de Estudo”

2012 – 2013

- Participante da Liga Acadêmica de Emergências Cirurgicas

2012

- Participante do Simpósio Jovem Gastro

- Participante do Curso de Atualização da Federação Brasileira de Gastroenterologia
- Participante do Curso de Iniciação à LIAAD – Liga Acadêmica do Aparelho Digestório
- Participante do Simpósio de Atualização em Clínica Médica, Medicina Hoje



2011

- Palestrante no 10º Encontro de Extensão e Cultura da 3ª Semana Integrada De Ensino, Pesquisa e Extensão.
- Apresentação de trabalho de extensão, "Doadores de Medula Óssea do Presente e do Futuro", durante 10º Encontro de Extensão e Cultura da 3ª Semana Integrada De Ensino, Pesquisa e Extensão.

2010

- Participante do 1º Simpósio de Neuropsicologia do Lobo Frontal

MONITORIA

2012 - 2013

- Monitora da disciplina de Técnica Operatória e Cirurgia Experimental para o curso de Medicina.

ESTÁGIOS

2014

- Voluntária do Trauma no Hospital do Trabalhador - HT

2013

- Estágio no serviço de Cirurgia Plástica e Reparadora do Hospital Universitário Evangélico.
- Estágio no serviço de Cirurgia Geral no Hospital Santa Casa de Misericórdia na especialidade de Cirurgia do Aparelho Digestivo.

2012 – 2013

- Estágio no Pronto Socorro do Hospital Universitário Cajuru



EXTENSÃO

2011

- Bolsista no Projeto de Extensão Doadores de Medula Óssea do Presente e do Futuro

INICIAÇÃO CIENTÍFICA

2012

- Bolsista pelo Programa Institucional de Iniciação Científica – CNPq, com o projeto “Cicatrização Cutânea: Análise Experimental de Parâmetros de Estudo em Diferentes Modelos”

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu, Schaela Barbara Duarte, inscrito(a) no CRM-PR
DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO nº 004/2018,
estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante
nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas
de trabalho da IIPA conforme item 4.11 desta Edital

Curitiba/PR 10 de Setembro de 2018

Dra. Schaela B. Duarte
Médica
CRM-PR 34741

(assinado)



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ
CEDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME
TAYNÁ BASTOS LIMA DA SILVA

CRM-UF
031804/PR

FILIAÇÃO
JAILSON LIMA DA SILVA

DATA DE INSCRIÇÃO
29/07/2013

VIA
1

DAYSE DENIZE BASTOS LIMA DA SILVA



ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
058.243.699-08

RG - ÓRGÃO EMISSOR
3869696/SESP-SC

TÍTULO DE ELEITOR
049616090880

SEÇÃO
224

ZONA
004

DATA DE NASCIMENTO
12/12/1986

NATURALIDADE
RIO DO SUL-SC

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA, 13/08/2013

0086480



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM ALBIA 130/76

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06370-0
R. Pedro de Toledo, 145 - 5º andar - Jd. Paulista - CEP 05508-900 - São Paulo - SP - Tel: (11) 2844-0444 - Fax: (11) 2844-0444

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V do Art. 6º do Lei. Federal 5.035/1996 e Art. 2º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008, Rubrica: presente e Rubrica Eletrônica, resguardo fidedigno do documento autenticado e conteúdo registrado. O presente é verdadeiro. Data: 11/08/2018 08:58:11

Cód. Autenticação: 82851109180853370705-1 Data: 11/08/2018 08:58:11

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM14955-4839
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **TAYNAH BASTOS LIMA DA SILVA**, inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **31804**, encontra-se quito com esta Tesouraria até **31/03/2019**.

Finalidade: Simples verificação.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/03/2019.

Chave de validação **5e5bb683254483c14aa8fc0afaac96ab81a149b1**

Emitida eletronicamente via internet em **10/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br



Taynah Bastos Lima da Silva

Curriculum vitae

Curitiba - Paraná
2017



SUMÁRIO

1 DADOS PESSOAIS

2 FORMAÇÃO ESCOLAR E ACADÊMICA

2.1 FORMAÇÃO ENSINO MÉDIO

2.2 EDUCAÇÃO SUPERIOR – GRADUAÇÃO

2.3 RESIDÊNCIA MÉDICA

3 ESTÁGIOS/ EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

3.1 ESTÁGIOS CURRICULARES OBRIGATÓRIOS

3.2 ESTÁGIO CURRICULAR ELETIVO

3.3 ESTÁGIOS EXTRACURRICULARES

3.4 EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

4 LÍNGUA ESTRANGEIRA

4.1 CURSOS

4.2 CONHECIMENTO

5 CURSOS

5.1 CURSOS DE FORMAÇÃO COMPLEMENTAR

6. MONITORIA

6.1 MONITORIA LIGA ACADÊMICA DE EMERGÊNCIAS CIRÚRGICAS DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CAJURU

7 PARTICIPAÇÃO EM CONGRESSOS, JORNADAS, ENCONTROS E SIMILARES

7.1 EVENTOS

8 PRODUÇÃO CIENTÍFICA

8.1 TRABALHOS APRESENTADOS

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS



Curriculum vitae

1 DADOS PESSOAIS

Taynah Bastos Lima da Silva



1 DADOS PESSOAIS

Nome: **Taynah Bastos Lima da Silva**

Filiação: Jailson Lima da Silva e Dayse Denize Bastos Lima da Silva

Data e local de nascimento: 12.12.1988 - Rio do Sul - SC

Nacionalidade: brasileira

Estado civil: solteira

Carteira de Identidade: 3.869.696 SSP-SC

Endereço particular: Rua Guararapes 1797, AP 402

Vila Izabel

CEP: 80320-210

Curitiba – PR

Fone: (41) 98808-3132

Email: taynah_b@hotmail.com



Curriculum vitae

2 FORMAÇÃO ESCOLAR E ACADÊMICA

Taynah Bastos Lima da Silva



2 FORMAÇÃO ESCOLAR E ACADÊMICA

2.1 FORMAÇÃO ENSINO MÉDIO

2003 - 2005 Colégio Energia, Rio do Sul - SC
2004 Bartlesville High School Exchange Program

2.2 EDUCAÇÃO SUPERIOR – GRADUAÇÃO

2007 - 2013 Pontifícia Universidade Católica do Paraná – Curitiba – PR

- **Curso de Medicina**

2.3 RESIDÊNCIA MÉDICA

2014 – 2016 Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Curitiba

- **Cirurgia Geral**

2016 – 2017 Hospital Universitário Cajuru

- **Cirurgia Videolaparoscópica**



3 ESTÁGIOS



3 ESTÁGIOS

3.1 ESTÁGIOS CURRICULARES OBRIGATÓRIOS

Estágios realizados através da Pontifícia Universidade Católica do Paraná – Curitiba – PR, nas seguintes disciplinas:

- | | |
|------|--|
| 2011 | Internato de Clínica Cirúrgica , cumprindo a carga horária total de 360 horas, nota 8,7. |
| 2011 | Internato de Clínica Médica , cumprindo a carga horária total de 360 horas, nota 8,2. |
| 2011 | Métodos Diagnósticos Complementares I , cumprindo a carga horária total de 40 horas, nota 9,2. |
| 2012 | Internato de Ginecologia/Obstetrícia , cumprindo a carga horária total de 360 horas, nota 8,7. |
| 2012 | Internato em Especialidades Médicas , cumprindo a carga horária total de 648 horas, nota 7,1. |
| 2012 | Métodos Diagnósticos Complementares II , cumprindo a carga horária total de 40 horas, nota 7,7. |
| 2012 | Internato em Pediatria , cumprindo a carga horária total de 360 horas, nota 8,4. |
| 2012 | Internato em Urgências/Emergências , cumprindo a carga horária total de 360 horas, nota 8,8. |



- 2012 **Métodos Diagnósticos Complementares III**, cumprindo a carga horária total de 40 horas, nota 8,9.
- 2013 **Internato Eletivo**, cumprindo a carga horária total de 360 horas, nota 10,0.
- 2013 **Internato em Medicina da Família e Comunidade**, cumprindo a carga horária total de 360 horas, nota 7,3.
- 2013 **Métodos Diagnósticos Complementares IV**, cumprindo a carga horária total de 20 horas, nota 7,0.

Projeto Comunitário = 36 horas

Atividades Complementares = 242 horas

Total de Horas: 8926

Índice de Rendimento Acadêmico (I.R.A.) = 8,1

3.2 ESTÁGIO CURRICULAR ELETIVO

- 2013 **Internato Curricular Eletivo** realizado no Serviço de **Cirurgia Geral** do Hospital Universitário Cajuru e **Serviço de Emergências Oncológicas** da Santa Casa de Misericórdia de Curitiba, da Pontifícia Universidade Católica do Paraná - PUCPR, cumprindo a carga horária total de 360 horas, nota 10,0.
- 2015 **Estágio** realizado no **Serviço de Cirurgia Plástica e Queimados** do Hospital Universitário Evangélico de Curitiba, participando de cirurgias plásticas e reparadoras, assim como curativos de queimados, no período de 19.09.15 a 31.09.15.



2015 Estágio de cirurgia geral realizado no **Hospital Escuela Dr. Roberto Calderón**, na cidade de **Manágua - Nicarágua**, participando de cirurgias emergenciais, eletivas e oncológicas no período 02.09.2015 a 18.09.2015.

3.3 ESTÁGIO EXTRACURRICULAR

2010 Estágio no **Pronto Socorro do Hospital do Trabalhador**, Curitiba – PR, realizado no período de 20.06 a 01.09.10, com carga horária de 106 horas.

3.4 EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

2015 **Emergencista do Pronto Atendimento** do Hospital Santa Casa de Misericórdia de Curitiba - PR, com início em janeiro de 2014 até o presente momento. Este Pronto Atendimento é referência para atendimentos de **Oncologia, Nefrologia, Cardiologia, Cirurgia Geral**.

2013 **Emergencista na Unidade de Pronto Atendimento (UPA)** de Araucária – PR, início em julho/2013 até o presente momento.



Curriculum vitae

4 LÍNGUA ESTRANGEIRA

Taynah Bastos Lima da Silva



4 LÍNGUA ESTRANGEIRA

4.1 CURSOS

- 2004 **Course in English - Bartlesville High School Exchange Program.** 6 meses letivos, correspondente ao 2º ano do ensino médio. Intercâmbio realizado na cidade de Bartlesville - Oklahoma, no período 06.01.2004 a 06.07.2004.
- 2004 Aulas de espanhol por 1 ano letivo, correspondente ao 2º ano do ensino médio do Colégio Energia da cidade de Rio do Sul – SC.
- 2009 **Course in English – Cambridge CAE Preparation 2**, promovido pelo ILAC – International Language – Academy of Canada, concluído em fevereiro de 2009.
- 2015 Estágio de cirurgia geral realizado no **Hospital Escuela Dr. Roberto Calderón**, na cidade de Manágua - **Nicarágua**, participando de cirurgias emergenciais, eletivas e oncológicas no período 02.09.2015 a 18.09.2015. Aperfeiçoamento de língua espanhola no período.

4.2 CONHECIMENTO

Inglês: Lê, entende, fala, escreve e traduz

Espanhol : Lê, entende, fala



5 CURSOS



5 CURSOS

5.1 CURSOS DE FORMAÇÃO COMPLEMENTAR

- 2017 **Tratamento avançado de feridas complexas**, organizado pela associação dos ex-alunos do Professor Ivo Pitanguy e Hospital Universitário Cajuru realizado no dia 07.10.2017.
- 2016 **Advanced Trauma Life Support®(ATLS)**, realizado nos dias 29 à 31 de julho de 2016, reconhecido pelo Comitê de Trauma do Colégio Americano de cirurgiões, sendo **aprovada** e considerado desempenho excelente com indicação para Instrutora.
- 2013 **Advanced Cardiovascular Life Support® (ACLS)**, promovido pelo Curso de Medicina da Pontifícia Universidade Católica do Paraná - PUCPR, Curitiba – PR, em parceria com a *American Hearth Association®*, realizado nos dias 23 e 24.02.13, totalizando 16 horas de atividades, sendo **aprovado**.
- 2012 **Basic Life Suport (COBEEM) / Suporte Básico de vida (teórico e prático)**, realizado durante o World Trauma Congress 2012, promovido pela SBAIT – Sociedade Brasileira de atendimento integrado ao traumatizado realizado no Rio de Janeiro – RJ, de 22 a 25.08.12, com carga horária de 06 horas.
- 2010 **Curso Teórico Prático em Emergências Cirúrgicas – Nível 02**, promovido pela Liga Acadêmica de Emergências Cirúrgicas do Hospital Universitário Cajuru, da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, Curitiba-PR, realizado no período de 24.05 a 24.09.10, totalizando 186horas, na qualidade de **Efetivo**.
- 2010 **Curso de Radiologia Básica**, promovido pela Liga de Radiologia e Diagnóstico por Imagem do Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná, Curitiba-PR, realizado no período de 04.05 a 01.06.10, com carga horária de 15 horas, na qualidade de **Membro Efetivo**.

- 2010 **Eletrocardiograma**, promovido pela Liga da Cardiologia – Aliança Saúde – Santa Casa de Misericórdia de Curitiba e Curso de Medicina, da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, Curitiba-PR, no período 01.03 a 12.04.10, com carga horária de 12 horas.
- 2009 **Curso Teórico Prático em Emergências Cirúrgicas – Nível 01**, promovido pela Liga Acadêmica de Emergências Cirúrgicas do Hospital Universitário Cajuru, da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, Curitiba-PR, realizado no período de 24.11.09 a 19.05.11, totalizando 240 horas, na qualidade de **Aluna**.



Curriculum vitae

6 MONITORIA

Taynah Bastos Lima da Silva



6 MONITORIA

2010 **Curso Teórico Prático em Emergências Cirúrgicas – Nível 02**, promovido pela Liga Acadêmica de Emergências Cirúrgicas do Hospital Universitário Cajuru, da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, Curitiba-PR, realizado no período de 02.10.10 a 23.10.11, totalizando 186 horas, na qualidade de **Monitor**.



**7 PARTICIPAÇÃO EM CONGRESSOS, JORNADAS,
ENCONTROS E SIMILARES**



7 PARTICIPAÇÃO EM CONGRESSOS, JORNADAS, ENCONTROS E SIMILARES

7.1 EVENTOS

- 2010 **Liga Acadêmica de Ginecologia e Obstetrícia**, nos dias 03 a 08 de novembro de 2010, promovido no Hospital e Maternidade Santa Brígida.
- 2012 **World Trauma Congress**, promovido pela Sociedade Brasileira de Atendimento Integrado ao Traumatizado, realizado no Rio de Janeiro - RJ, no período de 22 a 25.08.12, com carga horária de 20 horas, na qualidade congressista.
- 2010 **I Jornada de Antibioticoterapia**, promovido pelo Centro Acadêmico de Medicina Mário de Abreu, da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, realizado nos dias 18 e 19.08.10, com carga horária de 08 horas/aula, na qualidade de participante.
- 2015 **XXXI Congresso Brasileiro de Cirurgia** realizado em Curitiba, Paraná, de 02.08.2015 a 05.08.2015, na qualidade de congressista.
- 2017 **XXI Congresso Brasileiro de Nutrologia**, realizado em São Paulo/SP nos dias 28 a 30 de setembro de 2017, na qualidade participante.



Curriculum vitae

8 PRODUÇÃO CIENTÍFICA

Taynah Bastos Lima da Silva



8 PRODUÇÃO CIENTÍFICA

8.1 TRABALHOS APRESENTADOS

- 2011 Co-autora do trabalho: **Aplicação da cola de fibrina no reparo do disco intervertebral: inovação no combate à doença degenerativa discal em modelo animal**, apresentado para obtenção da Conclusão da Fase Clínica do Curso de Medicina, obtendo **nota 10,0**.
- 2015 Artigo de revisão: **Realização de alça em "Y de Roux" com uma carga de grampeador linear cortante**, tendo como autores: Ricardo Augusto Eineck Aurichio, Taynah Bastos Lima da Silva, Douglas Jun Kamei, Leandro Yoshimi Kashiwagui, André Luiz Benção, Felipe Ferreira Bernardi, Felipe Franchini Rezende, André Gustavo Maschio, Indira Barcos Balbino, apresentado na modalidade pôster impresso, no evento XV Semana Brasileira do Aparelho Digestivo – SBAD 2016 ocorrido 29 de outubro de 2016 em Belo Horizonte/MG.
- 2015 Relato de caso: **Tumor estromal extra-gastrointestinal de pelve**, tendo como autores: Paula Hitomi Sakiyama, Maria Eduarda Cristina Teixeira João, Douglas Jun Kamei, Taynah Bastos Lima da Silva, André Luiz Sieracki Ferrer – Revista do Colégio Brasileiro de Cirurgiões.
- 2016 Artigo de revisão: Douglas J. Kamei, Taynah B. L. da Silva, André G. Maschio, Ricardo A. E. Aurichio. Realização de alça em 'Y de Roux' com uma carga de grampeador linear cortante. Ver, Med. Paraná, Curitiba, 2016; 74(1): 65-67.
- 2016 Capítulo de Livro: Felipe F. Rezende, Taynah Bastos Lima da Silva, Fernando Romani de Araújo. Rotina em Colelitíase. Cap. 10. Pp. 109-111. In: Manual Teórico-Prático do Residente de Cirurgia Geral: Hospital Santa Casa de Curitiba. 2016. Curitiba: Kairós Edições.

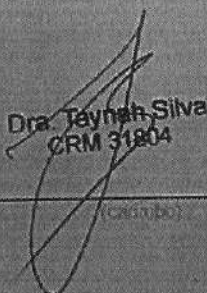
Curriculum vitae

- 2016 Capítulo de Livro: Taynah B. L. Silva; Felipe F. Rezende, André L. S. Ferrer. Dor e analgesia. Cap. 3. Pp.37-40. In: Manual Teórico-Prático do Residente de Cirurgia Geral: Hospital Santa Casa de Curitiba. 2016. Curitiba: Kairós Edições.
- 2016 Relato de Caso: Paula Hitomi Sakiyama; Maria Eduarda Cristina Teixeira Jordão; Douglas Jun Kamei; Taynah Bastos Lima da Silva; André Luiz Sieracki Ferrer. TUMOR ESTROMAL EXTRAGASTROINTESTINAL DE PELVE. Colégio Brasileiro de Cirurgiões. 2016; Fascículo 3.

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu, Tayrah B.L. Silva, inscrito(a) no CRM-PR
31804, DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO nº 004/2018,
estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante
nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas
de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018


Dra. Tayrah Silva
CRM 31804



CREMERO Conselho Regional de Medicina do Estado de Rondônia Carteira Profissional de Médico Inscrição nº 4510 em 20/11/2015. Nome: THALYSSA RODRIGUES PEREIRA Filiação: EDSON DE SOUZA PEREIRA e MARIA DE FÁTIMA RODRIGUES PEREIRA Nacionalidade: Brasileira Naturalidade: Cacoal-RO Data do Nascimento: 02/04/1986 Certificado: Faculdade de Ciências Biomédicas de Cacoal - FACIMED, em 19/11/2015 RG: 000893913 SSP/RO CPF: 837.300.522-68	<i>Thalyssa Rodrigues Pereira</i> Assinatura do Portador  POLEGAR DIREITO 
---	---

CREMERO Conselho Regional de Medicina do Estado de Rondônia CRM-RO O(a) Portador(a) foi inscrito com fundamento na Resolução CFM nº 2014/2013, obrigando-se na apresentação de Diploma em até 120 dias corridos. O não cumprimento torna passível de cancelamento. Porto Velho, 20 de novembro de 2015. <i>Cláudio Cassio Bualh</i> Presidente	CRM-PR Conselho Regional de Medicina do Paraná INSCRIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA Registrado neste Conselho sob o nº 39.792, de acordo com o Artigo 18 Parágrafo 2º da Lei 3.268, de 30/09/1957. Origem: CRM-RO Curitiba, 29/03/2018 <i>Dr. Wilmar José de Almeida</i> Presidente <i>Dr. Luiz Ernesto Pires</i> Secretário-Geral 00029736
---	--

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 96.878-4
Av. Prudente Epitácio Paulo, 180 - Torre de Serviços - Jd. Pinarópolis - CEP 08040-000 - São Paulo/SP - Tel. 051 5864601 - Fax 051 1764530

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. 1º, 4º e 5º da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 3º, inc. 1º da Lei Estadual 9.724/2008 juntado a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento assinado e registrado neste Ofício. O original é enviado ao Dono.

Cód. Autenticação: 82851109180853370679-1; Data: 11/09/2018 08:58:04

Selo Oficial de Fiscalização Tipo Normal C: AHM14954-555Y
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Br. Vitor de Menezes Caspary
Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>





Thalyssa Rodrigues Pereira

Endereço para acessar este CV: <http://lattes.cnpq.br/3345149462770104>

Última atualização do currículo em 27/02/2018



Possui graduação em Medicina pela Faculdade de Ciências Biomédicas de Cacoal (2015) e graduação em Enfermagem pela Faculdade de Ciências Biomédicas de Cacoal (2007). Residência em clínica médica no Hospital Regional de Cacoal -2018 (Texto informado pelo autor)

Identificação

Nome	Thalyssa Rodrigues Pereira
Nome em citações bibliográficas	PEREIRA, T. R.

Endereço

Formação acadêmica/titulação

2010	Graduação em andamento em Medicina. Faculdade de Ciências Biomédicas de Cacoal, FACIMED, Brasil.
2010 - 2015	Graduação em Medicina. Faculdade de Ciências Biomédicas de Cacoal, FACIMED, Brasil.
2003 - 2007	Graduação em Enfermagem. Faculdade de Ciências Biomédicas de Cacoal, FACIMED, Brasil. Título: conhecimento das mães sobre amamentação adquirida no pré-natal. Orientador: Clarice Fumie Hamanaka.

Idiomas

Português	Compreende Bem, Fala Bem, Lê Bem, Escreve Bem.
Inglês	Compreende Razoavelmente.

Produções

Produção bibliográfica

Apresentações de Trabalho

1. PEREIRA, T. R.; GADELHA, Q. G.; NEVES, R. O.; SOUZA, D. L. C.; SILVA, C. R. Insuficiência Renal Aguda secundária à hipervitaminose D. 2017. (Apresentação de Trabalho/Outra).
2. PEREIRA, T. R. XI extensão Universitária. 2012. (Apresentação de Trabalho/Outra).
3. PEREIRA, T. R. II Jornada De Traumatologia de Cacoal/RO. 2011. (Apresentação de Trabalho/Simpósio).

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu, Thalyna Rodrigues Pereira, inscrito(a) no CRM-PR
_____, DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO nº 004/2018,
estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante
nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas
de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018

Dra. Thalyna Rodrigues
Clínica Médica
Residente Nefrologia
CRM 39.782

Dra. Thalyna Rodrigues
Clínica Médica
Residente Nefrologia
CRM 39.782

Thalyna Rodrigues Pereira

Dra. Thalyna Rodrigues
Clínica Médica
Residente Nefrologia
CRM 39.782



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
VIVIANE DE SÁ PEREIRA

CRM
030392/PP

FILIAÇÃO
ANTONIO ALVES PEREIRA
CARLITA DE SÁ PEREIRA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
17/08/2012

Viviane de Sá Pereira

ASSINATURA DO PORTADOR



CNPJ
550.487.733-68

RG / ORGÃO EMISSOR
1653418/SSP-PI

TÍTULO DE ELEITOR
0344900901104

SEÇÃO
0020

ZONA
004

DATA DE NASCIMENTO
30/03/1981

NATURALIDADE
RIO DE JANEIRO-RJ

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA, 23/08/2012

0043906

[Signature]

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALEA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO DE ACORDO COM A LEI Nº 2.246/78

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 04.670-0
Av. Francisco Beltrão, 1141 - Centro - Curitiba - PR - CEP 81280-000 - Fone: (41) 334-5411 - Fax: (41) 334-5412

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. 1º do Lei 8.912/84 e 52 da Lei Federal 8.952/1994 e Art. 9º par. 3º do Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente ata em papel digitalizado, tornando-a há de cumprir os requisitos legais e condições necessárias. O presente é válido por 90 dias.

Cód. Autenticação: 82851109181726300777-1; Data: 11/09/2018 17:27:15

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHM17427-OMJ0
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>



Viviane De Sá Pereira

Endereço para acessar este CV: <http://lattes.cnpq.br/0919951554611572>
Última atualização do currículo em 19/03/2018



Possui graduação em Medicina pela Universidade Estadual do Maranhão (2012). cursando Especialização em Cardiologia pela Sociedade Hospitalar Angelina Caron. Tem experiência na área de Medicina, Perícia Médica com ênfase em Medicina de Urgência (Texto informado pelo autor)

Identificação

Nome	Viviane De Sá Pereira
Nome em citações bibliográficas	PEREIRA, V. S.

Endereço

Formação acadêmica/titulação

2016	Mestrado em andamento em FISILOGIA (Conceito CAPES 4). Universidade Federal do Paraná, UFPR, Brasil. Orientador: Ricardo Fernandez Perez.
2018	Especialização - Residência médica em andamento. Sociedade Hospitalar Angelina Caron, HAC, Brasil. Residência médica em: Cardiologia Número do registro: .
2005 - 2012	Graduação em Medicina. Universidade Estadual do Maranhão, UEMA, Brasil. Título: Investigação dos critérios diagnósticos da síndrome metabólica na população diabética tipo 2 em Caxias - Maranhão. Orientador: Raquel Rosa Candebat Vallejo.
2002 - 2005	Graduação em Enfermagem e Obstetrícia. Universidade Estadual do Maranhão, UEMA, Brasil.

Formação Complementar

2014 - 2014	Procedimentos Invasivos em Terapia Intensiva. (Carga horária: 8h). Sociedade de Terapia Intensiva do Paraná, SOTIPA, Brasil.
2012 - 2012	Urgência e Emergência Médica em Ortopedia e Trauma. (Carga horária: 8h). Conselho Regional de Medicina do Paraná, CRM-PR, Brasil.
2010 - 2010	I curso de Urgência e Emergência da UEMA. (Carga horária: 40h). Universidade Estadual do Maranhão, UEMA, Brasil.
2009 - 2009	I Curso de Eletrocardiograma. (Carga horária: 40h). Sociedade Brasileira de Cardiologia - Piauí, SBC PI, Brasil.

Atuação Profissional

Prefeitura Municipal de Fazenda Rio Grande, PM/FRG, Brasil.

Vínculo institucional

2015 - Atual	Vínculo: Servidor Público, Enquadramento Funcional: Médico Emergência, Carga horária: 36
--------------	--

Fundação Estatal de Atenção Especializada em Saúde de Curitiba, FEAES, Brasil.

Vínculo institucional

2012 - 2017	Vínculo: , Enquadramento Funcional: Médico Clínico Geral, Carga horária: 30
-------------	---

Vínculo institucional
2013 - 2014

Vínculo: Servidor Público, Enquadramento Funcional: Médico Perito, Carga horária: 40



Áreas de atuação

1. Grande área: Ciências da Saúde / Área: Medicina.

Idiomas

Espanhol	Compreende Razoavelmente, Fala Pouco, Lê Razoavelmente, Escreve Razoavelmente.
Inglês	Compreende Razoavelmente, Fala Razoavelmente, Lê Razoavelmente, Escreve Razoavelmente.

Produções

Produção bibliográfica

Eventos

Participação em eventos, congressos, exposições e feiras

1. 13 congresso paranaense de medicina intensiva. 2014. (Congresso).
2. 31 Congresso Brasileiro de Endocrinologia e Metabologia. 2014. (Congresso).
3. 69 Congresso Brasileiro de Cardiologia. 2014. (Congresso).
4. XXXIII congresso da sociedade brasileira de hemodinâmica e Cardiologia Intervencionista. 2011. (Congresso).

Página gerada pelo Sistema Currículo Lattes em 11/09/2018 às 17:02:52.

Imprimir currículo

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

Eu, DIVIDIANE DE SA PAREIRA, inscrita no CRM-PR
30.992, DECLARO, para fins de participação no CREDENCIAMENTO n° 004/2018,
estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante
nos termos das metas de trabalho e das responsabilidades éticas profissionais e das metas
de trabalho da UPA conforme item 4.11 deste Edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018.

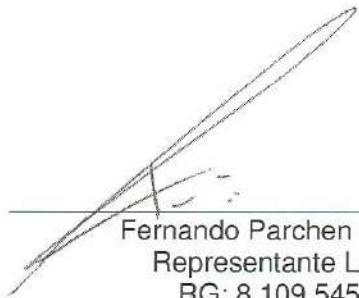


Dr(a) Dividiane de Sa Pareira
MÉDICA
CRM-PR 30.992

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA

A pessoa jurídica ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE S/S, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.836.436/0001-79, com Inscrição Municipal nº 17.01.699.744-3, neste ato representada por seu Responsável Técnico Roberto Floriani Carvalho, portador da Cédula de Identidade RG: 5.834.540-7, inscrito no CPF/MF sob nº 026.586.009-17 e CRM-PR 26.039 e pelo seu representante legal o Sr. Fernando Parchen Gibran, portador da Cédula de Identidade RG nº 8.109.545-0, inscrito no CPF/MF sob nº 036.927.709-01, DECLARA, para fins de participação no CREDENCIAMENTO nº 004/2018, que está ciente e concorda com os requisitos previstos na Cláusula Segunda e Terceira deste edital.

Curitiba/PR, 10 de Setembro de 2018



Fernando Parchen Gibran
Representante Legal
RG: 8.109.545-0
CPF: 036.927.709-01



Roberto Floriani Carvalho
Responsável Técnico
RG: 5.834.540-7
CPF: 026.586.009-17



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração Negativa de Débitos

Declaramos para os devidos fins que a empresa **ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE S/S.**, CNPJ 10.836.436/0001-79, inscrita neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **5256**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/01/2019**.

Obs.: Esta declaração não substitui o Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica.

Esta Declaração tem validade até o dia 31/01/2019.

Chave de validação **7ca035526ce5df42d2edd683ddd12cbd557464d1**

Emitida eletronicamente via internet em **14/09/2018**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

À PREFEITURA MUNICIPAL DE AI
Rua Pedro Druszczyk 160, CEP 83.70
Piso superior
A/C Departamento de Compras
Credenciamento 004/2018

Protocolo de Licitação - 11-Set-20



EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 04/2018

O **MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA – PR**, com, fundamento no art. 25, caput, da Lei 8.666/93, torna público que estará credenciando a partir de **20 DE AGOSTO DE 2018**, **PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTONISTAS**, na forma, cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

O objeto do presente edital é o credenciamento de prestadores de serviços médicos plantonistas, para a prestação de serviços conforme necessidades da UPA – Unidade de Pronto Atendimento, com médicos plantonistas para plantões de 6 (seis) e/ou 12 (doze) horas. Poderão participar do presente **CREDENCIAMENTO** os prestadores de serviços médicos plantonistas pessoa jurídica interessados que atenderem as exigências e condições deste Edital.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS CRITÉRIOS PARA CREDENCIAMENTO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTONISTA PARA A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO.

- 2.1. Médico formado a pelo menos a 03 anos, ou com diploma revalidado pelo mesmo período;
- 2.2. Estar devidamente inscrito e regular no conselho de classe do Paraná (CRM-PR);



- 2.3. Experiência comprovada no exercício da função em pronto atendimento ou pronto socorro;
- 2.4. Declarar estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante nos termos das metas de trabalho;
- 2.5. Declarar estar ciente das responsabilidades éticas profissionais e das metas de trabalho da UPA;
- 2.6. Estar disponível e disposto para participar das comissões da Unidade de Pronto Atendimento.
- 2.7. Médicos com certificado ao menos um dos cursos relacionados a urgência e emergência: ACLS, ATLS, PALS e AMSL;
- 2.8. Fica vedado o credenciamento de servidores, funcionários e e agentes públicos, bem como de empresas cujo sócio se enquadre nesta vedação.

CLAUSULA TERCEIRA – DAS CONTRATAÇÕES IMEDIATAS

O Município procederá com as contratações de imediato dos primeiros credenciados com a respectiva distribuição das escalas até o fechamento total dos plantões conforme necessidade, sendo que os demais contratados receberão a distribuição das escalas conforme necessidade no decorrer vigência do respectivo instrumento.

As escalas serão redistribuídas a cada novo credenciamento, e os contratos ajustados por instrumento próprio.

CLÁUSULA QUARTA – DAS ESCALAS

O Credenciado para a prestação de serviços de plantões médicos, além dos critérios e requisitos previstos nas Cláusulas Segunda e Terceira, fica ciente do compromisso de contratar com o Município para cumprir as escalas de plantão dentro das necessidades da administração, conforme segue:



- 4.1. Carga horária: Mínima 12 horas semanais e 24 horas em finais de semana ao mês;
- 4.2. A cada 12 horas assumidas durante a semana se aumentará mais 6 horas por mês de finais de semana;
- 4.3. Como exceção, a carga horária mínima mensal poderá ser de 48 horas caso a carga horária seja toda realizada em finais de semana;
- 4.4. Os plantões serão de 6 ou 12 horas;
- 4.5. Distribuição de horários:
 - 4.5.1. Plantões de 6 horas: 07:00-13:00; 10:00-16:00; 13:00-19:00; 18:00-00:00;
 - 4.5.2. Plantões de 12 horas: 07:00-19:00, 10:00-22:00 e 19:00-07:00;
- 4.6. Distribuição de setores:
 - 4.6.1. Emergência, Unidade Intermediária (UI=internamento) e procedimento;
 - 4.6.2. Unidade intermediária e observação;
 - 4.6.3. Consultórios;
 - 4.6.4. O médico deverá cobrir qualquer setor segundo a necessidade da escala.
- 4.7. O sistema de escala de finais de semana é intercalado quando não for escala 12x36h.

4.8 Tabela de carga horária semanal e finais de semana

Horas / Semana	Horas / Finais de semana / mês	Total de horas / mês
12	24	72
18	24	96
24	30	120
30	30	150
36	36	180



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde

4.9 Da Escala de fim de semana

Os finais de semana serão intercalados e as escalas serão chamadas A e B. O médico cumprirá seu plantão sempre na mesma escala (A ou B) e no mesmo período previamente definido.

4.10 Das Comissões

As comissões da UPA serão:

- Comissão de verificação de óbitos;
- Comissão de ética;
- Comissão de verificação de prontuários; e
- Comissão de implantação de protocolos.

4.11 Das Metas Gerais

4.11.1 Princípios de qualidade:

- a) Deve ser humanizado e holístico, centrado no indivíduo e suas necessidades;
- b) O médico deve conhecer e aplicar todos os protocolos do SAMU;
- c) O médico deve conhecer os fluxos, processos e programas do município;
- d) O médico deverá manter o prontuário com todos os registros de forma adequada segundo os ditames técnicos e éticos;
- e) As passagens de plantão deverão ser feitas médico a médico e caso a caso;
- f) Os médicos devem manter o atendimento continuamente, respeitando-se período de descanso de uma hora (almoço ou jantar) para aqueles que trabalhem por 12 horas contínuas e de 15 minutos para aqueles que trabalhem por 6 horas contínuas;
- g) Os horários das refeições deverão ser divididas para que não haja prejuízo na continuidade do atendimento;
- h) Os médicos credenciados deverão, no seu período de plantão, atender em qualquer um dos setores da UPA onde se faça necessário;
- i) Segundo a classificação de risco:

- *Pacientes classificados como vermelhos devem ser*



atendidos imediatamente;

- Pacientes classificados como laranjas devem ser atendidos em 5 minutos;
- Pacientes classificados como amarelos devem ser atendidos no máximo em 60 minutos;
- Pacientes classificados como verdes devem ser atendidos no máximo em 120 minutos;
- Pacientes classificados como azuis deverão ser atendidos somente após não haver fila das outras classificações.

4.11.2 Resolutividade e economicidade

- a) Os atendimentos devem ser resolutivos com o uso mínimo de exames complementares, preservando sempre a segurança do indivíduo;
- b) Os pacientes que forem atendidos e não necessitarem permanecer em observação ou em internamento, deverão ser referenciados a suas UBS;
- c) A meta de permanência máxima dos pacientes na UPA é de 24 horas;
- d) Pacientes que fiquem internados ou fiquem em observação, deverão receber um resumo de alta;
- e) Deve-se dar preferencia a medicações de uso via oral aos injetáveis
- f) Deve-se prescrever medicamentos disponíveis na rede salvo insubstituibilidade do mesmo.

CLÁUSULA QUINTA – DO VALOR ESTIMADO E DA VIGÊNCIA

5.1. O valor disponível para realização dos serviços está estimado em **R\$ 5.987.520,00 (Cinco milhões, novecentos e oitenta e sete mil, quinhentos e vinte reais)** / ano e constará no orçamento para o exercício de 2018 e orçamento subsequente de acordo com declaração do ordenador de despesas.

5.2. A memória de Cálculo tem por base os valores praticados por hora de plantão médico, aplicando-se como referência **3,5 vezes a tabela SUS** para o procedimento Atendimento/Consulta Código: 03.01.06.009 (R\$ 11,00), multiplicando por



3,0 procedimento/hora/médico demonstrado pelo RDQA - Relatório detalhado do Quadrimestre anterior - , conforme anexo III, memória de cálculo com base no memorando 045/2018 do Núcleo de Informações em Saúde.

Sendo:

$3,5 * 3 * 11 = 115,50$ (anexo III – memória de cálculo)

Valor Total = $6P \times 115,50vh \times 24h \times 30d \times 12m = \text{R\$ } 5.987.520,00$

Onde:

P – Profissionais

vh – Valor por Hora de Plantão

h – horas diárias

d – dias no mês

m – meses no ano

5.3. O prazo de vigência será de 12 (doze) meses, improrrogáveis, sendo que durante toda sua vigência, poderão ser credenciados novos prestadores.

5.4. O reajustamento será aquele aplicado na correção dos valores da Tabela SUS código 03.01.06.009.

CLÁUSULA SEXTA - DA HABILITAÇÃO

Os prestadores de serviços de plantão médico, interessadas em aderir ao **CREDENCIAMENTO** de que trata o presente Edital deverão apresentar à **PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA, Rua Pedro Druszczyk 160, CEP 83.702-080, piso superior, Departamento de Compras**, em envelope fechado, os seguintes documentos relativos à Habilitação:



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde

- I. Certidão de Registro no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);
- II. Certidão Negativa de Débito – Fazenda Municipal;
- III. Certidão Negativa de Débito Federal, abrangendo as contribuições previdenciárias;
- IV. Certidão Negativa de Débito – FGTS;
- V. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- VI. Estatuto Social ou Contrato Social e última alteração contratual se houver.
- VII. Ata de eleição da atual diretoria quando se tratar de Estatuto Social.
- VIII. Registro Geral (RG) e Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) do responsável legal pela Instituição.
- IX. Declaração dos sócios ou diretores, que não ocupam cargo ou função de chefia ou assessoramento na área pública de saúde em qualquer nível, no âmbito do Município de Araucária.
- X. Alvará de Localização e Funcionamento.
- XI. Declaração, emitida pelo postulante, de que cumpre as disposições do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal - Declaração de que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigosos ou insalubre e que não emprega menores de dezesesseis anos;
- XII. Cópia reprográfica autenticada do comprovante do respectivo Conselho da categoria profissional e título de residência médica e ou título de Especialista da especialização exigida;
- XIII. Certidão Negativa junto ao órgão de classe;
- XIV. Todas as declarações de ciência e concordância (no que couber) e demais documentos, conforme previstos nas Clausulas Terceira e Segunda.
- XV. Declaração de que o dirigente ou administrador não possua cargo dentro do sistema de saúde – SUS.



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde

§ 1º - Os documentos poderão ser apresentados por qualquer processo de cópia, devidamente autenticados, ou em original acompanhados de cópia para autenticação pela **Comissão Permanente de Licitações**.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO PROCESSAMENTO:

A abertura e julgamento das propostas de adesão ao presente **CREDENCIAMENTO** ficará a cargo da **Comissão Permanente de Licitações da Secretaria Municipal de Saúde**, à qual competirá:

- I. Receber e proceder à abertura dos envelopes contendo a documentação necessária ao **CREDENCIAMENTO**;
- II. Examinar os documentos apresentados em confronto com as exigências deste Edital, devendo recusar a participação dos interessados que deixarem de atender às normas e condições aqui fixadas;
- III. Lavrar ata circunstanciada com o resultado da análise da documentação apresentada, ao final da qual deve emitir seu julgamento, submetendo-o à aprovação do Secretário Municipal de Saúde e/ou Diretor Clínico;
- IV. Analisar recursos porventura interpostos pelos interessados e rever sua decisão ou, caso contrário, fazê-lo subir devidamente informado ao Ilmo. Sr. Prefeito Municipal e/ou Procurador Geral para decisão.

CLÁUSULA OITAVA - CONDIÇÕES GERAIS

Os serviços, objeto do presente **CREDENCIAMENTO**, serão prestados pelos **CREDENCIADOS** no Município de Araucária, nos locais indicados pela Contratante. Para efeito das contratações iniciais serão observados os credenciamentos realizados **após 15 dias da publicação no Diário Oficial do Município**, nos termos da Cláusula Terceira.



CLÁUSULA NONA – DO CONTRATO E DA FORMA DE PAGAMENTO

9.1 O Município firmará com a empresa credenciada contrato administrativo, conforme previsto no Anexo I, parte integrante deste edital.

9.2 A contratação se dará através de contrato administrativo de direito público, sem vínculo empregatício, na forma da Lei Federal número 8.666/93, art.25, caput e suas alterações posteriores.

9.3 O credenciamento não gera direito à contratação por parte da Prefeitura Municipal de Araucária, que somente se efetuará a critério da Administração mediante a necessidade objeto do presente.

9.4 O Credenciado deverá manter toda a documentação atualizada junto ao Município, durante toda a vigência do contrato.

9.5 O Município pagará ao prestador CONTRATADO, mensalmente, em até 30 dias do protocolo na SMSA, da Nota fiscal regularmente preenchida e acompanhada das respectivas certidões, após a confirmação ateste da medição realizada pela Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS PENALIDADES

O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas pelo prestador CREDENCIADO caracterizará sua inadimplência, sujeitando-a as seguintes penalidades:

- I. Advertência escrita;
- II. Multa, nos seguintes percentuais: 0,5 % do valor do contrato, por ocorrência, no caso de reclamações fundamentadas de usuários quanto a mau atendimento;
- III. descredenciamento.

§ 1º É competente para aplicação das penalidades acima relacionadas o



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde

Secretário Municipal de Saúde.

§ 2º Na aplicação dessas penalidades será facultada a defesa prévia do profissional CREDENCIADO no prazo de 05 (cinco) dias úteis.

§ 3º As multas não têm caráter compensatório, são independentes e cumulativas, e não eximem o CREDENCIADO da prestação dos serviços.

§ 4º O valor das multas aplicadas será sempre deduzido do pagamento do mês de referência da prestação dos serviços, se não houver recurso, ou se o mesmo estiver definitivamente denegado.

§ 5º Será motivo de DESCREDENCIAMENTO do prestador de serviços:

a) Pelo MUNICÍPIO, quando:

- I. O profissional credenciado deixar de cumprir quaisquer das cláusulas e condições do contrato;
- II. O profissional credenciado incorrer reiteradamente nas infrações de que trata a Cláusula Décima deste Edital;
- III. Ficar evidenciada incapacidade de o CREDENCIADO Contratado cumprir as obrigações assumidas, devidamente caracterizada em relatório do Secretário Municipal de Saúde;
- IV. Por razões de interesse público, mediante despacho motivado, devidamente justificado.

b) Pelo CREDENCIADO:

- I. Mediante solicitação por escrito à Prefeitura, com antecedência mínima de 30 dias.

§ 6º Além das hipóteses de descredenciamento, os credenciados que não estejam cumprindo as regras e condições fixadas tanto no edital como no contrato para o



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde

atendimento, serão imediatamente excluídos do rol de credenciados;

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas oriundas do presente credenciamento serão cobertas pelas dotações do orçamento 2018 e orçamento subsequente.

DOTAÇÃO 12.01.10.302.0005.2.023 – 3.3.90.39

PESSOA JURÍDICA.

FONTES: 1.000 / 1.496 / 1.303 / 3.000 / 3.303 / 3.496

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA– FISCALIZAÇÃO

Caberá à Secretaria Municipal de Saúde, ouvida a Assessoria Jurídica, no que couber, o gerenciamento e a fiscalização pelo cumprimento dos contratos originados deste Credenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DISPOSIÇÕES FINAIS

13.1 Os serviços contratados submetem-se às normas técnicas e aos princípios e diretrizes do Sistema único de Saúde (SUS).

13.2 É vedado o pagamento de qualquer sobretaxa em relação à tabela adotada ou do cometimento a terceiros (associação de servidores, por exemplo) da atribuição de proceder ao credenciamento e/ou intermediação do pagamento dos serviços prestados.

13.3 Fica prevista a possibilidade de denúncia do ajuste, a qualquer tempo, pelo credenciado, bastando notificar a administração, com a antecedência fixada no termo.

13.4 Fica garantida a possibilidade para que os usuários denunciem qualquer irregularidade verificada na prestação dos serviços e/ou no faturamento, bastando



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde

informar a SMSA, direcionando ao Diretor Técnico, a juntada de documentos ou declarações que comprovem o fato.

13.5 Fica proibida a exigência, pelo credenciado ao usuário, de quaisquer assinaturas em faturas ou guias de atendimentos ou qualquer outro documento em branco.

13.6 O Edital completo, contendo todas as normas, orientações, procedimentos, relação de documentos a serem apresentados e demais informações indispensáveis à adesão ao presente CREDENCIAMENTO, poderá ser retirado pelo interessado na Secretaria Municipal de Saúde, sito a Rua Pedro Druszc, 111, paço Municipal, 2º andar.

Araucária, 10 de Setembro de 2018.

CARLOS ALBERTO DE ANDRADE

Secretário Municipal de Saúde

CHAIANE DANIELE VIEIRA

Presidente da Comissão permanente de Licitações da SMSA



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde

ANEXO I

MINUTA DE CONTRATO Nº. /2018

MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 76.105.535/0001-99, com sede na Rua Pedro Druszczyk nº 111, nesta cidade, e o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ARAUCÁRIA**, ambos neste ato representados pelo Secretário Municipal de Saúde, **CARLOS ALBERTO DE ANDRADE**, doravante denominado **CONTRATANTE**, este na qualidade de ordenador de despesa e, de outro lado, a Empresa _____, com CNPJ/MF nº XX.XXX.XXX/XXXX-XX, com endereço à Rua _____, neste ato representada por seu representante o _____, inscrito no CPF/MF sob o nº XXX.XXX.XXX-XX, residente e domiciliado à Rua _____, Nº _____, no bairro _____, na cidade de _____, CEP: _____ inscrito no CPF/MF sob o Nº. _____, doravante denominado **CONTRATADO**, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Constitui objeto do presente a contratação de prestadores de serviços médicos plantonistas, conforme necessidades da UPA – Unidade de Pronto Atendimento, conforme cláusula segunda do edital de credenciamento 004/2018.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA RELAÇÃO JURÍDICA DO CONTRATADO

O presente contrato é de natureza administrativa, regido pela Lei Federal 8.666/93, não implicando, em hipótese alguma e a qualquer pretexto, em vínculo empregatício ou exclusividade de colaboração entre **CONTRATANTE** e **CONTRATADA**.



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas provenientes deste contrato correrão à conta das seguintes dotações orçamentárias da Secretaria Municipal de Saúde:

Dotação -

PESSOA JURÍDICA.

Fonte -

CLÁUSULA QUARTA - DA LEGISLAÇÃO:

Aplicam-se ao presente contrato as disposições da Lei 8.666/93 e suas alterações, e as leis federais 8080/90 e 8142/90, no que couber.

CLÁUSULA QUINTA - DO PREÇO

O valor estimado do presente contrato é de R\$ _____
(_____), o CONTRATANTE pagará a CONTRATADA, pelos serviços efetivamente prestados na UPA Unidade de Pronto Atendimento.

O valor pago por hora de plantão médico é R\$ 117,00 (Cento e dezessete reais).

CLÁUSULA SEXTA - DA FORMA DE PAGAMENTO

O Município pagará ao prestador CONTRATADO, mensalmente, em até 30 dias do protocolo na SMSA, da Nota fiscal regularmente preenchida e acompanhada das respectivas certidões, após a confirmação ateste da medição realizada pela Secretaria



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde

Municipal de Saúde.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA VIGÊNCIA

A vigência do presente contrato é de 12 meses, iniciando-se na data de sua assinatura.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES

I. Do Contratado:

- a) Realizar os serviços previstos na cláusula primeira, em período determinado pelo CONTRATANTE;
- b) Comunicar ao CONTRATANTE, com antecedência mínima de 48 horas, qualquer impedimento que o impossibilite de realizar o serviço no dia e período contratado;
- c) Zelar pela manutenção dos padrões éticos e profissionais que norteiam a natureza deste tipo de atividade, em especial os princípios da moralidade e impessoalidade que regem a administração pública e especificamente aqueles que orientem o SUS.
- d) manter, durante todo o período de vigência do contrato, todas as condições exigidas para o credenciamento.
- e) A empresa deverá responder por qualquer dano ou prejuízo causado ao Município ou a terceiros, por ação ou omissão culposa ou dolosa de seus prepostos, subcontratados e/ou empregados, em decorrência da execução dos serviços, após apuração de responsabilidades.

II - Da Contratante:



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde

- a) Remunerar os serviços nos valores e formas constantes das cláusulas quinta e sexta deste contrato;
- b) Controlar, através da Secretaria Municipal de Saúde, a prestação dos serviços contratados, promovendo o revezamento, se houver mais de 01 profissional credenciado, durante a validade do credenciamento ____/2018;
- c) Fiscalizar permanentemente a qualidade, eficiência e eficácia dos serviços prestados, através da Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA NONA - DAS ALTERAÇÕES

Qualquer alteração do presente contrato será objeto de termo aditivo, na forma da legislação referente a licitação e contratos administrativos.

CLÁUSULA DÉCIMA – DO REGIME LEGAL E DAS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO

10.1. Este contrato encontra-se vinculado ao Edital de Credenciamento e Qualificação nº. 004/2018 que lhe deu origem, devendo a ele ser recorrido para suprir quaisquer dúvidas ou pendências oriundas do presente instrumento. Em caso de dúvidas ou pendências não supridas por este instrumento ou pelo Edital em que lhe deu origem, recorrer-se-á à Lei 8.666/93.

10.2. O contratado reconhece os direitos da Administração descritos no art. 77 e seguintes da Lei 8666/93.

10.3. O contratado obriga-se a manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - CONDIÇÕES GERAIS

Este contrato encontra-se vinculado ao Edital de Credenciamento e



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde

Qualificação nº. _____ /2018 que lhe deu origem, devendo a ele ser recorrido para suprir quaisquer dúvidas ou pendências oriundas do presente instrumento.

Em caso de dúvidas ou pendências não supridas por este instrumento ou pelo Edital em que lhe deu origem, recorrer-se-á à Lei 8.666/93, em especial ao seu Capítulo III - DOS CONTRATOS.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

É responsável pela execução e fiscalização deste instrumento o Secretário/Ordenador de despesas, ou servidor de carreira indicado por este como gestor do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA PUBLICAÇÃO

O município publicará o resumo deste contrato no Diário Oficial dos Municípios Mineiros nos termos da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA– DAS MULTAS E PENALIDADES

O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas pelo profissional **CREDENCIADO** caracterizará sua inadimplência, sujeitando-lhe as seguintes penalidades:

- I. Advertência escrita;
- II. Multa, nos seguintes percentuais: 0,5 % do valor do contrato, por ocorrência, no caso de reclamações fundamentadas de usuários quanto a mau atendimento;
- III. Descredenciamento.



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde

§ 1º É competente para aplicação das penalidades acima relacionadas o Secretário Municipal de Saúde.

§ 2º Na aplicação dessas penalidades será facultada a defesa prévia do profissional CREDENCIADO no prazo de 05 (cinco) dias úteis.

§ 3º As multas não têm caráter compensatório, são independentes e cumulativas, e não eximem o CREDENCIADO da prestação dos serviços.

§ 4º O valor das multas aplicadas será sempre deduzido do pagamento do mês de referência da prestação dos serviços, se não houver recurso, ou se o mesmo estiver definitivamente denegado.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA RESCISÃO

Será motivo de descredenciamento do profissional, e consequente rescisão do contrato:

I. Pelo MUNICÍPIO, quando:

a) O profissional credenciado incorrer reiteradamente nas infrações de que trata esta Cláusula ficar evidenciada incapacidade de o CREDENCIADO cumprir as obrigações assumidas; devidamente caracterizada em relatório do Secretário Municipal de Saúde;

b) O profissional credenciado rejeitar qualquer paciente, sem apresentar as razões objetivas que justifiquem a conduta adotada;

c) Por razões de interesse público, mediante despacho motivado, devidamente justificado.

II. Pelo CREDENCIADO:

a) Mediante solicitação por escrito à Secretaria Municipal de Saúde de ARAUCÁRIA, com antecedência mínima de 30 dias.



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde



Parágrafo único – Fica assegurado o reconhecimento dos direitos da administração Municipal, em caso de rescisão administrativa prevista no Art. 77 da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de ARAUCÁRIA para dirimir quaisquer dúvidas ou pendências oriundas do presente instrumento.

E, por se acharem justos e contratados, assinam as partes o presente contrato em 03 (três) vias de igual forma e teor, na presença das testemunhas abaixo.

Município de Araucária, 10 de Setembro de 2018.

CARLOS ALBERTO DE ANDRADE
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

Nome:

Nome:

RG:

RG:

41 3614-1470

Rua Pedro Druszczyk, 111 - CEP 83702-080 - Centro - Araucária / PR



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde

ANEXO II
SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

À Ilustríssima Comissão Permanente de Licitações da Prefeitura do Município de Araucária.

Através desta, a _____
pessoa jurídica, inscrita no CNPJ/MF sob o N° _____ sito
à Rua _____ N°.
_____, bairro _____, na cidade de _____,
estado _____, neste ato representada por
_____, inscrito no CPF sob o
N° _____ vem requerer a análise da documentação em anexo,
conforme Edital de Credenciamento de profissionais médicos para prestação de serviços
na UPA n° ____/2018, solicitando que seja o presente pedido deferido para posterior
assinatura de contrato.

Município de Araucária, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do representante legal da empresa



Processo Administrativo nº 15.742/2018

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

ATA CIRCUNSTANCIADA

Aos Dezessete dias do mês de Setembro de dois mil e dezoito, às 13h, a Comissão Permanente de Licitação, cujos membros foram nomeados pelo Decreto Municipal nº 31.960/2018, publicado no Diário Oficial do Município em 19/03/2018, reúne-se na sala de reunião da Secretaria Municipal de Saúde de Araucária para apreciação da documentação apresentada pela empresa **ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE S/S**, inscrita no CNPJ: 10.836.436/0001-79, a qual requisitou o CREDENCIAMENTO nos moldes do Edital de Credenciamento Nº 004/2018. Vistos e examinados os documentos apresentados às folhas 03 a 278 deste Processo Geral, a Comissão emite o seguinte parecer: Diante do exposto, a Comissão Permanente de Licitação, no estrito exercício de suas atribuições, **DEFERE** o requerimento de Credenciamento à empresa **ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE S/S**, cabendo ao Diretor Técnico da Secretaria Municipal de Saúde, Dr. Alberto Filipak Jr., avaliar os comprovantes técnicos apresentados para os médicos que a Credenciada pretende habilitar. Nada mais a relatar, encerro esta Ata subscrita e assinada por mim, Dalmo Sbrisse, secretário, e pelos membros da Comissão Permanente de Licitação.

CHAIANE DÁNIELE VIEIRA

PRESIDENTE DA COMISSÃO PERMANENTE DE
LICITAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANDRÉ LUIZ DREVENIAK

MEMBRO DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

IVANIL MOREIRA DA LUZ

MEMBRO DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TELMA ROZINHA DAMBROSKI DE FREITAS

MEMBRO DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DALMO SBRISSE

SECRETÁRIO DA COMISSÃO PERMANENTE DE
LICITAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROCESSO ADM. NR. 15.742/2018 – ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE
REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO
CHECK LIST - CLÁUSULA SEXTA - HABILITAÇÃO

FLS.

Cartão CNPJ	20
CND Federal	22
CND Municipal	24
CND FGTS	25
CND Trabalhista	26
Estatuto social ou Contrato Social (Ata de eleição da atual diretoria, quando se tratar de Estatuto Social)	5 - 17
RG e CPF do responsável legal pela Instituição	19
Declaração dos sócios ou diretores, que não ocupam cargo ou função de chefia ou assessoramento na área pública de saúde em qualquer nível, no âmbito do Município de Araucária.	30
Alvará de localização e funcionamento	28
Declaração, emitida pelo postulando, de que cumpre as disposições do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal – Declaração de que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigosos ou insalubres e que não emprega menores de dezesseis anos	27
Cópia reprográfica autenticada do comprovante do respectivo conselho de categoria profissional e título de residência médica e ou título de especialista da especialização exigida	
Certidão Negativa junto ao órgão de Classe	257
Todas as declarações de ciência e concordância (no que couber) e demais documentos, previstos na Cláusula Segunda e Terceira	256
Declaração de que o dirigente ou administrador não possua cargo dentro do sistema de Saúde - SUS	30

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS CRITÉRIOS PARA CREDENCIAMENTO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTONISTA PARA A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO.

- 2.1. Médico formado a pelo menos a 03 anos, ou com diploma revalidado pelo mesmo período;
- 2.2. Estar devidamente inscrito e regular no conselho de classe do Paraná (CRM-PR);
- 2.3. Experiência comprovada no exercício da função em pronto atendimento ou pronto socorro;
- 2.4. Declarar estar ciente das responsabilidades de atendimento nos setores indicados pelo contratante nos termos das metas de trabalho;
- 2.5. Declarar estar ciente das responsabilidades éticas profissionais e das metas de trabalho da UPA;
- 2.6. Estar disponível e disposto para participar das comissões da Unidade de Pronto Atendimento.
- 2.7. Médicos com certificado ao menos um dos cursos relacionados a urgência e emergência: ACLS, ATLS, PALS e AMSL;
- 2.8. Fica vedado o credenciamento de servidores, funcionários e e agentes públicos, bem como de empresas cujo sócio se enquadre nesta vedação.

CLAUSULA TERCEIRA – DAS CONTRATAÇÕES IMEDIATAS

O Município procederá com as contratações de imediato dos primeiros credenciados com a respectiva distribuição das escalas até o fechamento total dos plantões conforme necessidade, sendo que os demais contratados receberão a distribuição das escalas conforme necessidade no decorrer vigência do respectivo instrumento.

As escalas serão redistribuídas a cada novo credenciamento, e os contratos ajustados por instrumento próprio.



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde

Fls. nº

281

Inexigibilidade de Licitação

OFÍCIO Nº

573

Exercício

2018

Data

18/09/2018

OBJETO

Prestação de serviços de plantões médicos a ser realizado no pronto atendimento 24 horas no município de Araucária/PR. Nos termos estabelecidos no edital de seus anexos.

FUNCIONAL	NATUREZA DE DESPESA/ DESDOBRAMENTO	DESCRIÇÃO	AÇÃO PPA	FONTE
12.01.10.303.0005.2023	33.90.39.50.30	Serviços e Procedimentos em saúde de média e alta complexidade	118	1.000

Embora o credenciamento seja uma hipótese de inexigibilidade de licitação, ele se assemelha ao procedimento de registro de preços na medida em que não acarreta, necessariamente, a contratação de serviços. Por esse motivo não é necessária a previsão orçamentária prévia ao edital. Desta maneira, a reserva orçamentária que acompanha o presente pedido, se faz para o período de 01 (um) mês, sendo que para o restante do exercício, tramita sob nº 14.235/2018, processo administrativo visando incluir no orçamento da Secretaria de Saúde os valores remanescentes.

Da Execução

Prazo de Execução: 22/09/2018 a 21/09/2019

Prazo de Vigência: 22/09/2018 a 21/09/2019

Condições de pagamento: 30 dias

Fiscal da contratação: Maria José dos Santos Ribeiro, CPF: 829.960.249-15

Controlador de encargos sociais e tributários: Antônio Demosthenes de Abreu Ferreira CPF: 168.619.178-26.

Da Justificativa

A empresa apresentou pedido de credenciamento para a prestação de serviços médicos plantonistas na UPA, acompanhado da documentação exigida no Edital de Credenciamento nº 004/2018, com data de vencimento da execução do contrato em 21/09/2019. A Comissão Permanente de Licitação da SMSA analisou a documentação apresentada (fls. 03 à 278) e concluiu que a empresa atendeu às exigências editalícias, inclusive quanto aos prazos de validade das certidões apresentadas e autenticidade das certidões emitidas pela internet, deferindo assim o pedido de credenciamento.

Anexo documento encaminhado com o pedido.

41 3614-1470

Rua Pedro Druszczyk, 111 - CEP 83702-080 - Centro - Araucária / PR



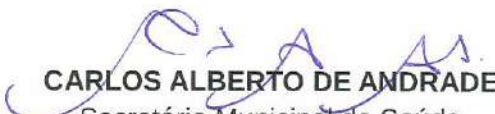
Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde

Declaração do Ordenador da Despesa

Por todo exposto, declaro a adequação orçamentária e financeira da presente solicitação de abertura de Inexigibilidade de Licitação com a LOA e a compatibilidade com o PPA e a LDO, nos termos do Art. 16, II da LRF, e solicito ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal o deferimento deste procedimento, nos termos da Lei 8.663/93.

Araucária, 18 de Setembro de 2018.


CARLOS ALBERTO DE ANDRADE
Secretário Municipal de Saúde



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA
CNPJ: 76.105.535/0001-99
RUA, PEDRO DRUSZCZ, Nº 111 - CENTRO ARAUCÁRIA - PR



REQUISIÇÃO DE MATERIAL E/OU SERVIÇOS - RMS Nº

6037 / 2018

Folha: 1 de 1

ÓRGÃO						UNIDADE						
12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE						01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE						
Projeto / Atividade : 2023 - MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DE SAÚDE NO SERVIÇO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE												
Ação do PPA : 0118 - Fortalecer a Rede de Atenção de Urgência, Emergência e Hospitalar												
Desdobramento: SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS EM SAÚDE DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE												
Órgão	Unidade	Função	Sub-Função	Programa	Projeto Atividade	Categoria Econômica	Grupo de Despesa	Modalidade de Aplicação	Elemento Despesa	Fonte	Desdobramento	
12	01	10	302	0005	2023	3	3	90	39	1.000	5030	
ITEM	ESPECIFICAÇÃO					UNIDADE	QUANT.	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL			
122719	Prestação de serviços de Plantões Médicos a ser realizado no Pronto Atendimento 24 horas do município de Araucária, PR. Nos termos estabelecidos no Edital e seus Anexos.					Hora	1,00	90.090,00	90.090,00			
									TOTAL			90.090,00
SETOR COMPRAS 3-Compras Central												
RECURSOS 145 - Recursos Ordinários												
JUSTIFICATIVA Contratação de prestadores de serviços médicos plantonistas, conforme necessidades da UPA - Unidade de Pronto Atendimento, conforme cláusula segunda do edital de credenciamento 004/2018. - Atual Médica Gestão de Saúde S.S.												
C/C: 37632-9 ID_Registro: 73017 Chamado: 16597												
DECLARAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA												
Por todo o exposto, declaro a adequação orçamentária e financeira, para a presente solicitação, com a LOA, bem como a compatibilidade com o PPA e a LDO, nos termos do art. 16, II da LRF.												
ARAUCÁRIA, PR, 18 de setembro de 2018												
 CARLOS ALBERTO DE ANDRADE Secretário												



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde

Processo Administrativo Nº 15.742/2018

DESPACHO

Segue para emissão do Ateste de Disponibilidade Financeira, após retorne à SMSA para as demais providências.

Araucária, 18 de Setembro de 2018


CARLOS ALBERTO DE ANDRADE
Secretário Municipal de Saúde



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Finanças

Ateste nº 318/2018

Araucária, 19 de setembro de 2018.

ATESTES DE DISPONIBILIDADE FINANCEIRA

Atesto, para fins de **Inexigibilidade de Licitação - Serviço de plantões médicos - Processo 115742/18** que há disponibilidade financeira para a:

RMS 6037/18 - R\$ 90.090,00 - FONTE 1.000

O valor total do presente ateste financeiro é de **R\$ 90.090,00**.

Está(ão) vinculada(s) à Declaração do Ordenador de Despesa, nos termos do inciso II, Artigo 16 da Lei Complementar 101 de 04/05/2000.

Ante o exposto, informamos que o objeto do presente ateste não avalia o mérito da solicitação quanto a forma ou adequação, limitando-se tão somente à disponibilidade financeira no decorrer do exercício, conforme condições acima descritas, e não se confunde com disponibilidade imediata de caixa.

LAURO LUCIANO STALL
Secretário Municipal de Finanças

41 3614-1415

Rua Pedro Druszczyk, 111 - CEP 83702-080 - Centro - Araucária / PR

and



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde



Ofício Interno n.º 561/2018

Araucária, 17 de Setembro de 2018

Senhor Secretário:

Através do presente, solicitamos a Vossa Senhoria a abertura de um Crédito Adicional Suplementar no valor de **R\$ 4.615.322,30** (Quatro milhões, seiscentos e quinze mil, trezentos e vinte e dois reais e trinta centavos), conforme segue:

1200 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1201 – Fundo Municipal de Saúde

1201.1030100052.018 – Manutenção Administrativa e de Infraestrutura do Sistema de Saúde

Rubrica	Ação	Fonte	Descrição	Valor
3.3.90.30.00	0101	1.303	Material de Consumo	R\$ 75.000,00
3.3.90.39.00	0098	1.303	Outros Serviços de Terceiros – PJ	R\$ 346.362,30
3.3.90.39.00	00101	1.303	Outros Serviços de Terceiros – PJ	R\$ 50.000,00
Total				R\$ 471.362,30

1200 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1201 – Fundo Municipal de Saúde

1201.1030200052.023 – Manutenção e Desenvolvimento das Ações de Saúde no Serviço de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

Rubrica	Ação	Fonte	Descrição	Valor
3.3.90.30.00	0119	1.303	Material de Consumo	R\$ 500.000,00
3.3.90.39.00	0118	1.303	Outros Serviços de Terceiros – PJ	R\$ 2.800.000,00
3.3.90.93.00	0118	1.303	Indenizações e Restituições	R\$ 843.960,00
Total				R\$ 4.143.960,00

JUSTIFICATIVA: A abertura do presente Crédito Adicional se faz, para dar cobertura às despesas a seguir elencadas:

	Descrição	Valor
1	Despesas com Água e esgoto para as Unidades e Serviços de Saúde	46.362,30
2	Despesas com Energia elétrica para as Unidades e Serviços de Saúde	300.000,00
3	Aquisição de Combustível para os veículos da frota da SMSA	25.000,00
4	Aquisição de peças manutenção veículos da frota da SMSA	50.000,00
5	Serviço de manutenção de veículos da frota da SMSA	50.000,00
6	Ressarcimento à empresa Hygea Gestão & Saúde Ltda, conforme solicitação Processo 005733/2018	843.960,00
7	Aquisição de insumos para manutenção do Laboratório Municipal	500.000,00
8	Contratação de exames especializados, mediante credenciamento	600.000,00
9	Contratação de plantões médicos para a UPA, mediante credenciamento	2.000.000,00
10	Contratação de médico psiquiatra para atendimento nos CAPS, mediante credenciamento	200.000,00
Total		4.615.322,30

41 3614-1470

Rua Pedro Druszczyk, 111 - CEP 83702-080 - Centro - Araucária / PR



Prefeitura do Município de Araucária

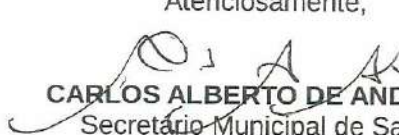
Secretaria Municipal de Saúde



Cabe salientar que, conforme ofício nº 552/2018, já encaminhado à essa SMFI, o valor necessário para cobrir as despesas da Secretaria de Saúde até o final do exercício é de **R\$ 6.105.000,00**. Desta maneira, em um momento oportuno, deverão ser suplementados os valores a seguir:

Descrição	Valor
Contratação de exames especializados, mediante credenciamento	200.000,00
Aditivo ao contrato 117/2018, a fim de implantar serviços de ação global no HMA	1.289.677,70
Total	1.489.677,70

Atenciosamente,


CARLOS ALBERTO DE ANDRADE
Secretário Municipal de Saúde

Recebido
17/09/18
Jackson Haase Pinheiro

Ilmo. Senhor
LAURO LUCIANO STALL
Secretário Municipal de Finanças
Nesta
cdv

41 3614-1470
Rua Pedro Druszczyk, 111 - CEP 83702-080 - Centro - Araucária / PR



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde



Processo Administrativo nº 15.742/2018

Direção Técnica da Secretaria Municipal de Saúde

ATA CIRCUNSTANCIADA

Em apreciação a documentação apresentada pela empresa **ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE S/S**, inscrita no CNPJ: 10.836.436/0001-79, a qual requisitou o CREDENCIAMENTO nos moldes do Edital de Credenciamento Nº 004/2018. Vistos e examinados os documentos apresentados às folhas 03 a 278 deste Processo Geral, entendemos como habilitados 15 médicos, que possuem mais de 3 anos de formado e que atendem as exigências da Cláusula Segunda do Edital de Credenciamento, desta forma a distribuição das horas/plantões seguiu isonomicamente a relação dos médicos aptos apresentada pela empresa interessada no Credenciamento. Nada mais a relatar, encerro esta Ata subscrita e assinada por mim, Alberto Filipak Júnior, Diretor Técnico da Secretaria Municipal de Saúde.

Araucária, 19 de Setembro de 2018.


ALBERTO FILIPAK JUNIOR
DIRETOR TÉCNICO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde



FOLHA DE DESPACHO

Processo nº 15.742/2018

NA SMSA/NAF

I – Em tempo, segue cópia do ofício nº 561/2018, juntado ao processo nº 14.235/2018, a fim de solicitar suplementação orçamentária para cobrir a presente despesa até o final deste exercício, bem como Ata Circunstanciada do Diretor Técnico da SMSA.

Chaiane Daniele Vieira
Secretaria Municipal de Saúde - NAF

Araucária, 19 de junho de 2018.



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde



FOLHA DE DESPACHO

REF: Processo Administrativo nº 15742/2018 SMSA

AO GABINETE DO PREFEITO

Segue os presentes autos para autorização do Sr. Prefeito. Após à CGM para providencias necessárias.

Araucária, 19/09/2018.


CARLOS ALBERTO DE ANDRADE
Secretário Municipal de Saúde



AUTOIZAÇÃO DO PREFEITO

REF: Processo Administrativo nº 15739/2018 SMSA

À PGM/NAJ

I – Autorizo o prosseguimento do feito, desde que atendida a legislação pertinente à matéria.

II – À PGM para parecer, e demais providências.

Gabinete do Prefeito, 19 de setembro de 2018.


Hissam Hussein Dehaini
Prefeito



Prefeitura do Município de Araucária

Procuradoria Geral do Município



Processo Administrativo nº 15742/2018 SMSA

Requerente: Secretaria Municipal de Saúde

Objeto: Contrato de Prestação de Serviços - Credenciados

PARECER Nº 1017/2018

Relatório

Vieram os presentes autos instruídos com documentos necessários ao cumprimento do feito, seja a contratação de prestadores de serviços médicos plantonistas conforme necessidade da UPA, uma vez credenciados mediante Edital de Credenciamento 004/2018, nos termos da Ata Circunstanciada (fls. 279) que deferiu o respectivo requerimento.

É o relatório!

Fundamentação

O art. 25 da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993¹, diz que “é inexigível a licitação quando houver inviabilidade de competição”.

Nas palavras do Conselheiro Artagão de Mattos Leão durante o voto no acórdão 789/09 do TCE-PR, o credenciamento é, em *ipsis litteris*²:

“(...) uma espécie de cadastro em que se inserem todos

1 Disponível no site http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/LEIS/L8666compilado.htm, acesso em 17 de setembro de 2018.

2 Disponível no site <https://www1.tce.pr.gov.br/multimidia/2009/8/pdf/00021923.pdf>, acesso em 17 de setembro de 2018.



os interessados em prestar certos tipos de serviços, de acordo com regras de habilitação e remuneração previamente fixadas pelo Poder Público.

Todos os credenciados celebram, sob as mesmas condições, contrato administrativo, considerando que, pela natureza do serviço, não existe relação de exclusão, ou seja, o serviço a ser contratado não precisa ser prestado com exclusividade por uma determinada pessoa, mas é prestado por todos os credenciados."

Atento ao PARECER nº 07/2013³ da /CPLC/DEPCONSU /PGF/AGU, no que se refere ao projeto institucionalizado no âmbito da Procuradoria-Geral Federal por intermédio da Portaria 359, de 27 de abril de 2012, que criou Grupo de Trabalho **com objetivo de uniformizar questões jurídicas afetas a licitações e contratos**, tendo sido constituída a Câmara Permanente de licitações e Contratos, através da portaria nº 98, de 26 de fevereiro de 2013, que teve sua conclusão aprovada pelo Procurador Geral Federal, notem-se os seguintes aspectos:

i. a contratação mediante credenciamento é cabível quando não houver possibilidade de selecionar uma proposta mais vantajosa, pelo fato de quaisquer interessados que atendam aos requisitos pré-fixados estarem aptos para contratação, indistintamente, isto é, sem que haja qualquer diferença entre a prestação do serviço por um ou outro;

ii. o credenciamento é espécie de contratação por inexigibilidade distinta da pré-qualificação e passível de

3 <Disponível em: www.agu.gov.br/page/download/index/id/17774648>. <Acesso em: 24/01/2018>



enquadramento no caput do art. 25 da lei 8.666/93, por isso sua utilização deverá ser excepcional e devidamente justificada em face da impossibilidade de contratar o objeto pretendido por meio de seleção de proposta mais vantajosa (licitação);

iii. no caso de contratação mediante credenciamento, não é cabível o estabelecimento de qualquer forma de pontuação, classificação ou critério de seleção distintivos entre aqueles que preencherem os requisitos preestabelecidos, devendo estar todos em igual condição de serem contratados e sendo cumpridos os critérios objetivos de distribuição da demanda previamente definidos no edital.

Portanto, pelo que se depreende tanto no entendimento do TCE/PR – acórdão 789/09 -, que como visto alhures adota entendimento do Tribunal de Contas da União, como no anotado Parecer 07/2013 da /CPLC/DEPCONSU/PGF/AGU, o credenciamento é cabível quando não houver possibilidade de competição, **sendo sua contratação passível de enquadramento no caput do art. 25 da Lei 8.666/93**, e que preencham requisitos pré estabelecidos.

No que se refere ao orçamento para as contratações, verifica-se que a Secretaria de Saúde junta aos autos 6037/2018 e Declaração de ordenador de despesas às fls. 282 e 283, e Ateste de disponibilidade financeira às fls. 285.

Verifica-se ainda que a consultante junta às fls. 281, 286 e 287 documento o qual declara que sua substancia dará cobertura aos créditos necessários para a execução contratual, o que se presume sua veracidade e



legitimidade enquanto ordenador de despesas

A Cláusula Terceira do Contrato elenca as dotações orçamentárias e respectivas fontes de recursos, e a quinta define o valor estimado de R\$ 1.081.080,00.

Por fim, o documento juntado às folhas 288, justifica que o número de horas contratadas para cada prestador é diretamente proporcional ao número de médicos habilitados por ele habilitado nos conforme os requisitos do Edital.

O Edital, ora em comento, esclarece em sua Cláusula Terceira que as escalas serão redistribuídas a cada novo credenciamento e os contratos ajustados por instrumento próprio. Denota-se que de acordo com a Cláusula Décima Primeira do Contrato, em disposições gerais, este instrumento encontra-se vinculado ao edital de credenciamento que lhe deu origem.

Portanto, entende esta a Procuradoria que é possível a contratação dos credenciados visto que durante a execução do contrato conforme exposta seja assegurado a isonomia e a garantia de todos os credenciados, o que inviabiliza competição, tipificando o art. 25 da lei 8.666/93.

Do Parecer

Os presentes autos foram encaminhados para à esta PGM para parecer jurídico, o que passamos a esclarecer.

No entendimento de **DI PIETRO**, *op. cit.* p. 312 ePub, "parecer é o ato pelo qual os órgãos consultivos da Administração emitem opinião sobre assuntos técnicos ou jurídicos de sua competência, e segundo Oswaldo Aranha Bandeira de Mello (2007:583), o parecer pode ser facultativo, obrigatório e vinculante".



Quanto o Parecer Obrigatório, a autora leciona o seguinte:

O parecer é obrigatório quando a lei o exige como pressuposto para a prática do ato final. A obrigatoriedade diz respeito à solicitação do parecer (o que não lhe imprime caráter vinculante). Por exemplo, uma lei que exija parecer jurídico sobre todos os recursos encaminhados ao Chefe do Executivo; embora haja obrigatoriedade de ser emitido o parecer sob pena de ilegalidade do ato final, ele não perde o seu caráter opinativo. Mas a autoridade que não o acolher deverá motivar a sua decisão ou solicitar novo parecer, devendo lembrar que a atividade de consultoria jurídica é privativa de advogado, conforme artigo 1º, II, do Estatuto da OAB (Lei nº 8.906, de 4-7-94). No âmbito da Administração Pública, a atividade consultiva é privativa da Advocacia-Geral da União e das Procuradorias dos Estados, conforme arts. 131 e 132 da Constituição Federal.

No Município de Araucária, tal atividade está prevista no anexo IV, Grupo 69, Subgrupo D, da Lei 1.704/2006, “...Prestar consultoria e assessoramento jurídico; Elaborar pareceres e estudos; Opinar sobre existência dos pressupostos para a prática de atos administrativos;”.

Notadamente, segundo este entendimento, trata-se o presente de parecer obrigatório, previsto no art. 38, inc. VI da Lei 8.666/93.

Não obstante, em que pese a espécie, suposta obrigatoriedade diz respeito à solicitação do parecer, ou seja, obrigaria que o ato fosse levado a cognição jurídica, mas **não lhe retira o caráter opinativo**, da mesma forma que o facultativo.

III CONCLUSÃO



Prefeitura do Município de Araucária

Procuradoria Geral do Município



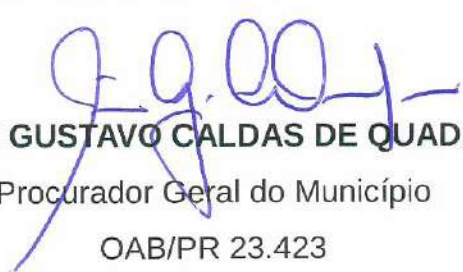
Nos termos da fundamentação, verifica-se que a via eleita é adequada, estando o caderno processual instruído com autorização do Prefeito e documentos mínimos para aferição do pleito, havendo presunção de legitimidade e veracidade⁴ dos atos e declarações, bem como competência da autoridade que os exara.

Neste viés, opina esta procuradoria pela possibilidade de da contratação mediante Inexigibilidade de Licitação nos Termos do art. 25 da lei 8.666/93, como asseverado alhures pelas instituições de controle externo que embasam o presente parecer.

É o PARECER!

Segue à SMSA, para ciência, e devido encaminhamento.

Araucária, 19 de setembro de 2018.


SIMON GUSTAVO CALDAS DE QUADROS

Procurador Geral do Município

OAB/PR 23.423

4 **Di Pietro**, 2017. *Op. Cit.* p. 277 - **A presunção de legitimidade** diz respeito à conformidade do ato com a lei; em decorrência desse atributo, presumem-se, até prova em contrário, que os atos administrativos foram emitidos com observância da lei. **A presunção de veracidade** diz respeito aos fatos; em decorrência desse atributo, presumem-se verdadeiros os fatos alegados pela Administração. Assim ocorre com relação às certidões, atestados, declarações, informações por ela fornecidos, todos dotados de fé pública.



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Saúde



FOLHA DE DESPACHO

REF: Processo Administrativo nº 15742/2018 SMSA

À CGM

Segue os presentes autos à CGM para providencias necessárias.

Após, ao DLC para numeração e cadastro do termo de inexigibilidade e à PGM para numeração e cadastro do Contrato.

Por fim, encaminhe os pressentes autos para empenho e publicação.

Araucária, 19/09/2018.


CARLOS ALBERTO DE ANDRADE
Secretário Municipal de Saúde



RELATÓRIO DE AUDITORIA INTERNA

DO PLANEJAMENTO

Protocolo de Auditoria Interna Nº: 10588

Do Planejamento da Auditoria Interna:

Processo nº 15742/2018 - SMSA - Inexigibilidade - Credenciamento de prestadores de serviços médicos plantonistas, conforme Edital nº 04/2018, empresa Atual Médica Gestão de Saúde S/S.

Resultado Desejado:

Análise de Regularidade de Processos Licitatórios - Modalidade Inexigibilidade

Observação:

PROCESSO N.º 15742/2018

DATA DO PROCESSO: 14/09/2018

SECRETARIA SOLICITANTE: SMSA

OBJETO: Ofício n.º573/2018 - SMSA - Inexigibilidade - Credenciamento de prestadores de serviços médicos plantonistas, conforme Edital nº 04/2018, empresa Atual Médica Gestão de Saúde S/S.

Data Prevista: 20/09/2018

Período a Ser Avaliado: 20/09/2018 - 20/09/2018

Servidor para Auditoria Interna: RUBIA DANIELLE CESCHIN

Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Departamento/Diretoria: DEPARTAMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Atividade: Gestão Financeira

Técnica de Auditoria: Exame de processos, atos formalizados e documentos avulsos.

DA REALIZAÇÃO DA AUDITORIA INTERNA

Data da Auditoria: 20/09/2018

Servidor RUBIA DANIELLE CESCHIN

EXTRATO DE VERIFICAÇÕES E RESULTADOS SOBRE ATENDIMENTOS:

Data Verificação: 20/09/2018	Parâmetro Auditoria: Processo nº 15742/2018 - Ofício n.º573/2018 - SMSA - Inexigibilidade - Credenciamento de prestadores de serviços médicos plantonistas, conforme Edital nº 04/2018, empresa Atual Médica Gestão de Saúde S/S.		Protocolo: 10588
Item	Descrição do Item	Verificação	Atendimento
1	O procedimento do Pedido de Inexigibilidade de licitação foi iniciado com a abertura de processo administrativo, devidamente autuado, protocolado e numerado, contendo a autorização respectiva, a indicação sucinta de seu objeto e do recurso próprio para a despesa?	Verificado	Atendeu
Considerações do Auditor: Fls.: 01			
2	A autoridade competente autorizou formalmente a abertura do processo licitatório? Exmo. Sr. Prefeito Municipal Hissam Hussein Dehaini	Verificado	Atendeu



Prefeitura do Município de Araucária
Controladoria Geral do Município



Considerações do Auditor: Fls.: 291			
3	O requerimento de realização de procedimento de Inexigibilidade de Licitação foi elaborado através do preenchimento integral do "Pedido de Inexigibilidade de Licitação"?	Verificado	Atendeu
Considerações do Auditor: Ofício nº 573/2018 de 18/09/2018 - Fls.: 281/282			
4	Foi indicado o artigo 25 da Lei Federal nº 8.666/1993?	Verificado	Atendeu
5	Foi emitido a RMS e expedido Ateste de Disponibilidade Financeira pela Secretaria Municipal de Finanças?	Verificado	Atendeu
Considerações do Auditor: RMS nº 6037/2018 - R\$ 90.090,00 - Fls.: 283 Ateste de Disponibilidade Financeira nº 318/2018 - R\$ 90.090,00 - Fls.:285			
6	O Pedido de Inexigibilidade foi devidamente justificado, caracterizando a situação emergencial ou calamitosa e as razões pela escolha do fornecedor?	Verificado	Atendeu
7	Foi feita uma descrição clara e precisa do objeto a ser contratado?	Verificado	Atendeu
8	Nos casos de treinamento foi expedido Autorização da Secretaria Municipal de Governo?	Verificado	Não se aplica
9	Foi demonstrado o Cronograma de Desembolso Financeiro (se necessário)?	Verificado	Não se aplica
10	Há a minuta do instrumento contratual, quando existente, aprovada pela assessoria jurídica ou unidade equivalente do órgão ou entidade?	Verificado	Atendeu
Considerações do Auditor: Apenso.			
11	Inexistem fatos impeditivos dos participantes do certame no sítio do TCE/PR ?	Verificado	Atendeu
Considerações do Auditor: Site consultado em 20/09/2018 às 12:00hs.			
12	O licitante está em situação regular perante Fazenda Nacional no momento de emissão do Termo?	Verificado	Atendeu



Prefeitura do Município de Araucária
Controladoria Geral do Município



	Considerações do Auditor: Fls.: 22		
13	O licitante está em situação regular perante Fazenda Estadual no momento de emissão do Termo?	Verificado	Atendeu
	Considerações do Auditor: Fls.: 23		
14	O licitante está em situação regular perante Fazenda Municipal no momento de emissão do Termo?	Verificado	Atendeu
	Considerações do Auditor: Fls.: 24		
15	O licitante está em situação regular perante o FGTS/TRABALHISTA no momento de emissão do Termo?	Verificado	Atendeu
	Considerações do Auditor: Fls.: 25/26		
16	O licitante sendo este Produtor Rural está regular com o ITR (Imposto Território Rural)?	Verificado	Não se aplica
17	Foi demonstrado no processo o Contrato Social e alterações (ou documento equivalente)?	Verificado	Atendeu
	Considerações do Auditor: Fls.: 05 a 19		
18	Foi emitido parecer Jurídico pela Procuradoria Geral do Município?	Verificado	Atendeu
	Considerações do Auditor: Parecer Jurídico nº 1016/2018 favorável, assina: Simon Gustavo Caldas de Quadros OAB-PR 23.423 - Fls.: 292 a 297.		
19	Com o parecer favorável da Procuradoria Geral do Município, foram emitidos o Termo de Inexigibilidade de licitação, ratificação e contrato (quando requer)?	Verificado	Atendeu
	Considerações do Auditor: Apenso.		

Resultado Apurado: Pelo presente, o Controlador Geral do Município de Araucária no uso de suas atribuições, certifica que o processo de Inexigibilidade acima identificado apresentou a devida regularidade atendendo ao disposto na Lei nº 8.666/93 e demais normas complementares.

Observações:

No entanto fazemos as seguintes ressalvas:

I – Atualização das Certidões Negativas na oportunidade da assinatura do Contrato, impreterivelmente, e a manutenção das mesmas condições de regularidade durante toda a vigência contratual.



Prefeitura do Município de Araucária
Controladoria Geral do Município



II - A execução do Contrato deverá ter início somente após sua publicação e empenho.

Encaminhe-se o processo para a **Secretaria Municipal de Saúde** para recolhimento das assinaturas e demais providências.

Solicitação de Manifestação do Auditado:

Não há necessidade de resposta a presente Auditoria Interna.

Araucária, 20 de Setembro de 2018

Luiz Carlos Cruz Moreira
LUIZ CARLOS CRUZ MOREIRA

Rubia
RUBIA DANIELLE CESCHIN

Anexos referente as amostragens, registro de movimentação de documentos, documentos de manifestações e encaminhamentos, estão disponíveis para consulta na web endereço <https://araucaria.sisaudin.com.br/>, através de login e senha de acesso provisório, disponibilizado pelo Coordenador de Controle Interno.



FOLHA DE DESPACHO – PROCESSO 15.742/2018

No DLC à SMAD – DRD:

- I) Realizada a numeração e cadastro do Termo de Inexigibilidade nº 083/2018, bem como a numeração do contrato nº 152/2018;
- II) Segue para fins de publicação, e após encaminhe-se à SMSA para o prosseguimento do processo.

Em 20 de setembro de 2018


ROSANE M F DE SOUZA
SMAD - DLC



Prefeitura do Município de Araucária

Procuradoria Geral do Município

TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº 83 /2018

Processo Administrativo nº 15.742/2018

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde – SMSA.

Assunto: Contratação da empresa Credenciada ATUAL MEDICA GESTÃO DE SAÚDE S/S, inscrita no CNPJ: nº 10.836.436/0001-79, para prestação de serviços médicos plantonistas conforme necessidade da UPA, nos termos do Edital de Credenciamento nº 004/2018 e anexos.

Valor Total: estimados em R\$ 1.081.080,00 (Hum milhão, oitenta e um mil e oitenta reais).

Prazo de execução: vigência até 21/09/2019.

Forma de Pagamento: O(a) CONTRATADO(a) apresentará a Nota Fiscal/Fatura ao NAF – Núcleo Administrativo e Financeiro da Secretaria Municipal de Saúde, sendo indispensável vir em anexo ao documento fiscal as Certidões Negativas, ou Positivas com Efeitos de Negativas, de Débitos Trabalhistas, débitos junto à Fazenda Federal e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço, todas dentro de seu prazo de validade, sendo que o pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, contados da apresentação da Nota Fiscal, devidamente atestada pelo fiscal do contrato e pelo diretor técnico da Secretaria Municipal de Saúde.

Fundamento: Art. 25 da Lei nº 8.666/93, Edital de Credenciamento nº004/2018.

Prefeitura do Município de Araucária, 20 de setembro de 2018.


CARLOS ALBERTO DE ANDRADE

Secretário Municipal de Saúde

41 3614-1691

Rua Pedro Druszczyk, 111 - CEP 83702-080 - Centro - Araucária / PR



Prefeitura do Município de Araucária

Procuradoria Geral do Município

TERMO DE RATIFICAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE Nº 83 /2018

Ratifico a Inexigibilidade, objeto do Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 15.742/2018, para eficácia do ato, nos termos do Artigo 26 da Lei nº 8.666/93, e alterações posteriores.

Prefeitura do Município de Araucária, 20 de setembro de 2018.

HISSAM HUSSEIN DEHAINI

Prefeito



Prefeitura do Município de Araucária

Procuradoria Geral do Município

CONTRATO Nº. 152/2018

Processo Administrativo Nº 15.742/2018

Credenciamento Nº 004/2018

MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 76.105.535/0001-99, com sede na Rua Pedro Druszczy nº 111, nesta cidade, e o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ARAUCÁRIA**, ambos neste ato representados pelo Secretário Municipal de Saúde, **CARLOS ALBERTO DE ANDRADE**, doravante denominado **CONTRATANTE**, este na qualidade de ordenador de despesa e, de outro lado, a Empresa **ATUAL MEDICA GESTÃO DE SAÚDE S/S**, com CNPJ/MF nº 10.836.436/0001-79, com endereço à Av. Anitta Garibaldi, nº 850, escritório 513 4º andar, bairro Cabral, Cidade de Curitiba, Paraná, CEP 80.540-400, neste ato representada por seu representante o Sr. **FERNANDO PARCHEN GIBRAN**, inscrito no CPF/MF sob o nº 036.927.709-01, e RG nº 8.109.545-0 SSP PR, residente e domiciliado à Rua Jerônimo Durski, Nº 1533, Ap. 152, no bairro bigorrião, na cidade de Curitiba, PR, CEP 80.730-290, doravante denominado **CONTRATADO**, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Constitui objeto do presente a contratação de prestadores de serviços médicos plantonistas, conforme necessidades da UPA – Unidade de Pronto Atendimento, conforme cláusula segunda do edital de credenciamento 004/2018.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA RELAÇÃO JURÍDICA DO CONTRATADO

O presente contrato é de natureza administrativa, regido pela Lei Federal 8.666/93, não implicando, em hipótese alguma e a qualquer pretexto, em vínculo

1/7

41 3614-1462

Rua Pedro Druszczy, 111 - CEP 83702-080 - Centro - Araucária / PR

es
AF



Prefeitura do Município de Araucária

Procuradoria Geral do Município

empregatício ou exclusividade de colaboração entre CONTRATANTE e CONTRATADA.

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas provenientes deste contrato correrão à conta das seguintes dotações orçamentárias da Secretaria Municipal de Saúde:

Dotação – 12.01.10.302.0005.2.023 – 3.3.90.39

PESSOA JURÍDICA.

Fonte – 1.000 / 1.496 / 1.303 / 3.000 / 3.303 / 3.496

CLÁUSULA QUARTA - DA LEGISLAÇÃO:

Aplicam-se ao presente contrato as disposições da Lei 8.666/93 e suas alterações, e as leis federais 8080/90 e 8142/90, no que couber.

CLÁUSULA QUINTA - DO PREÇO

O CONTRATANTE pagará a CONTRATADA, pelos serviços efetivamente prestados na UPA - Unidade de Pronto Atendimento, o valor estimado de **R\$ R\$ 1.081.080,00** (Um milhão, Oitenta e um mil e Oitenta Reais), perfazendo um total de 9.360 horas.

O valor pago por hora de plantão médico é R\$ 115,50 (Cento e quinze reais e cinquenta centavos).

CLÁUSULA SEXTA - DA FORMA DE PAGAMENTO

O Município pagará ao prestador CONTRATADO, mensalmente, em até 30 dias do protocolo na SMSA, da Nota fiscal regularmente preenchida e acompanhada das respectivas certidões, após a confirmação ateste da medição realizada pela Secretaria

2/7

41 3614-1462

Rua Pedro Druszczyk, 111 - CEP 83702-080 - Centro - Araucária / PR



Prefeitura do Município de Araucária

Procuradoria Geral do Município

Municipal de Saúde.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA VIGÊNCIA

A vigência do presente contrato é de 12 meses, com início em 22 de Setembro de 2018 e término em 22 de Setembro de 2019.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES

I. Do Contratado:

- a) Realizar os serviços previstos na cláusula primeira, em período determinado pelo CONTRATANTE;
- b) Comunicar ao CONTRATANTE, com antecedência mínima de 48 horas, qualquer impedimento que o impossibilite de realizar o serviço no dia e período contratado;
- c) Zelar pela manutenção dos padrões éticos e profissionais que norteiam a natureza deste tipo de atividade, em especial os princípios da moralidade e impessoalidade que regem a administração pública e especificamente aqueles que orientem o SUS.
- d) manter, durante todo o período de vigência do contrato, todas as condições exigidas para o credenciamento.
- e) A empresa deverá responder por qualquer dano ou prejuízo causado ao Município ou a terceiros, por ação ou omissão culposa ou dolosa de seus prepostos, subcontratados e/ou empregados, em decorrência da execução dos serviços, após apuração de responsabilidades.

II - Da Contratante:

- a) Remunerar os serviços nos valores e formas constantes das cláusulas

3/7

41 3614-1462

Rua Pedro Druszczy, 111 - CEP 83702-080 - Centro - Araucária / PR



Prefeitura do Município de Araucária

Procuradoria Geral do Município

quinta e sexta deste contrato;

b) Controlar, através da Secretaria Municipal de Saúde, a prestação dos serviços contratados, promovendo o revezamento, se houver mais de 01 profissional credenciado, durante a validade do credenciamento 004/2018;

c) Fiscalizar permanentemente a qualidade, eficiência e eficácia dos serviços prestados, através da Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA NONA - DAS ALTERAÇÕES

Qualquer alteração do presente contrato será objeto de termo aditivo, na forma da legislação referente a licitação e contratos administrativos.

CLÁUSULA DÉCIMA – DO REGIME LEGAL E DAS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO

10.1. Este contrato encontra-se vinculado ao Edital de Credenciamento e Qualificação nº. 004/2018 que lhe deu origem, devendo a ele ser recorrido para suprir quaisquer dúvidas ou pendências oriundas do presente instrumento. Em caso de dúvidas ou pendências não supridas por este instrumento ou pelo Edital em que lhe deu origem, recorrer-se-á à Lei 8.666/93.

10.2. O contratado reconhece os direitos da Administração descritos no art. 77 e seguintes da Lei 8666/93.

10.3. O contratado obriga-se a manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - CONDIÇÕES GERAIS

Este contrato encontra-se vinculado ao Edital de Credenciamento e Qualificação nº. 004/2018 que lhe deu origem, devendo a ele ser recorrido para suprir

4/7

41 3614-1462

Rua Pedro Druszczyk, 111 - CEP 83702-080 - Centro - Araucária / PR



Prefeitura do Município de Araucária

Procuradoria Geral do Município

quaisquer dúvidas ou pendências oriundas do presente instrumento.

Em caso de dúvidas ou pendências não supridas por este instrumento ou pelo Edital em que lhe deu origem, recorrer-se-á à Lei 8.666/93, em especial ao seu Capítulo III - DOS CONTRATOS.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

É responsável pela execução e fiscalização deste instrumento o Secretário/Ordenador de despesas, ou servidor de carreira indicado por este como gestor do contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA PUBLICAÇÃO

O município publicará o resumo deste contrato no Diário Oficial dos Municípios Mineiros nos termos da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA– DAS MULTAS E PENALIDADES

O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas pelo profissional **CREDENCIADO** caracterizará sua inadimplência, sujeitando-lhe as seguintes penalidades:

- I. Advertência escrita;
- II. Multa, nos seguintes percentuais: 0,5 % do valor do contrato, por ocorrência, no caso de reclamações fundamentadas de usuários quanto a mau atendimento;
- III. Descredenciamento.

§ 1º É competente para aplicação das penalidades acima relacionadas o



Secretário Municipal de Saúde.

§ 2º Na aplicação dessas penalidades será facultada a defesa prévia do profissional CREDENCIADO no prazo de 05 (cinco) dias úteis.

§ 3º As multas não têm caráter compensatório, são independentes e cumulativas, e não eximem o CREDENCIADO da prestação dos serviços.

§ 4º O valor das multas aplicadas será sempre deduzido do pagamento do mês de referência da prestação dos serviços, se não houver recurso, ou se o mesmo estiver definitivamente denegado.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA RESCISÃO

Será motivo de descredenciamento do profissional, e consequente rescisão do contrato:

I. Pelo MUNICÍPIO, quando:

a) O profissional credenciado incorrer reiteradamente nas infrações de que trata esta Cláusula ficar evidenciada incapacidade de o CREDENCIADO cumprir as obrigações assumidas; devidamente caracterizada em relatório do Secretário Municipal de Saúde;

b) O profissional credenciado rejeitar qualquer paciente, sem apresentar as razões objetivas que justifiquem a conduta adotada;

c) Por razões de interesse público, mediante despacho motivado, devidamente justificado.

II. Pelo CREDENCIADO:

a) Mediante solicitação por escrito à Secretaria Municipal de Saúde de ARAUCÁRIA, com antecedência mínima de 30 dias.

Parágrafo único – Fica assegurado o reconhecimento dos direitos da administração Municipal, em caso de rescisão administrativa prevista no Art. 77 da Lei



Prefeitura do Município de Araucária

Procuradoria Geral do Município

8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de ARAUCÁRIA para dirimir quaisquer dúvidas ou pendências oriundas do presente instrumento.

E, por se acharem justos e contratados, assinam as partes o presente contrato em 03 (três) vias de igual forma e teor, na presença das testemunhas abaixo.

Município de Araucária, 20 de Setembro de 2018.
20 Setembro.


CARLOS ALBERTO DE ANDRADE
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE


FERNANDO PARCHEN GIBRAN
CREDENCIADO

TESTEMUNHAS:

Nome:

Nome:

RG:

RG:

7/7



Comprovante de Publicação

Nº: 45092

Data/Hora Veiculação: 20/09/2018 00:00

Ato: TERMO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 083/2018 - PROCESSO 15742/2018

Assunto: CONTRATAÇÃO DA EMPRESA CREDENCIADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTONISTAS

Tipo: Termo de inexigibilidade ou dispensa

Órgão 1: Prefeitura do Município

Ementa: CONTRATAÇÃO DA EMPRESA CREDENCIADA EXALIFE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME, INSCRITA NO CNPJ: Nº 12.304.053/0001-85, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTONISTAS CONFORME NECESSIDADE DA UPB, NOS TERMOS DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 004/2018 E ANEXOS.

Identificação:

4884/2018

Data Publicação :

21/09/2018



Comprovante de Publicação

Nº: 45095

Identificação:

4887/2018

Data/Hora Veiculação: 20/09/2018 00:00

Data Publicação :

21/09/2018

Ato: EXTRATO DO TERMO CONTRATUAL Nº 152/2018

Assunto: CONTRATAÇÃO DA EMPRESA CREDENCIADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTONISTAS

Tipo: Contratos - Extrato

Órgão 1: Prefeitura do Município

Ementa: CONSTITUI OBJETO DO PRESENTE A CONTRATAÇÃO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTONISTAS, CONFORME NECESSIDADES DA UPA – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, CONFORME CLÁUSULA SEGUNDA DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO 004/2018, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 15742/2019.


ARAUCÁRIA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO

TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº 082/2018
Processo Administrativo nº 15.739/2018
Interessado: Secretaria Municipal de Saúde – SMSA.

Assunto: Contratação da empresa Credenciada EXALIFE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME, inscrita no CNPJ: nº 12.304.053/0001-85, para prestação de serviços médicos plantonistas conforme necessidade da UPA, nos termos do Edital de Credenciamento nº 004/2018 e anexos.

Valor Total: estimados em R\$ 2.328.480,00 (Dois milhões, Trezentos e vinte e oito mil, quatrocentos e oitenta reais).

Prazo de execução: vigência até 21/09/2019.

Forma de Pagamento: O(a) CONTRATADO(a) apresentará a Nota Fiscal/Fatura ao NAF – Núcleo Administrativo e Financeiro da Secretaria Municipal de Saúde, sendo indispensável vir em anexo ao documento fiscal as Certidões Negativas, ou Positivas com Efeitos de Negativas, de Débitos Trabalhistas, débitos junto à Fazenda Federal e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço, todas dentro de seu prazo de validade, sendo que o pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, contados da apresentação da Nota Fiscal, devidamente atestada pelo fiscal do contrato e pelo diretor técnico da Secretaria Municipal de Saúde.

Fundamento: Art. 25 da Lei nº 8.666/93, Edital de Credenciamento nº 004/2018.

Prefeitura do Município de Araucária, 20 de setembro de 2018.

CARLOS ALBERTO DE ANDRADE
Secretário Municipal de Saúde

TERMO DE RATIFICAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE Nº 083/2018

Ratifico a Inexigibilidade, objeto do Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 15.742/2018, para eficácia do ato, nos termos do Artigo 26 da Lei nº 8.666/93, e alterações posteriores.

Prefeitura do Município de Araucária, 20 de setembro de 2018.

HISSAM HUSSEIN DEHAINI
Prefeito

EXTRATO DO CONTRATO Nº 152/2018
CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA.

CONTRATADA: ATUAL MEDICA GESTÃO DE SAÚDE S/S.

OBJETO: Constitui objeto do presente a contratação de prestadores de serviços médicos plantonistas, conforme necessidades da UPA – Unidade de Pronto Atendimento, conforme cláusula segunda do edital de credenciamento 004/2018, conforme Processo Administrativo nº 15742/2018.

VALOR: R\$ 1.081.080,00 (Um milhão, Oitenta e um mil e Oitenta Reais).

PRAZO: A vigência do presente contrato é de 12 meses, com início em 22 de Setembro de 2018 e término em 22 de Setembro de 2019.

Prefeitura do Município de Araucária, 20 de setembro de 2018

CARLOS ALBERTO DE ANDRADE
Secretário Municipal de Saúde

TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº 084/2018
Processo Administrativo nº 15.743/2018
Interessado: Secretaria Municipal de Saúde – SMSA.

Assunto: Contratação da empresa Credenciada PRO-ATIVO GESTÃO DA SAÚDE E CLÍNICA MÉDICA LTDA, inscrita no CNPJ: nº 20.921.343/0001-04, para prestação de serviços médicos plantonistas conforme necessidade da UPA, nos termos do Edital de Credenciamento nº 004/2018 e anexos.

Valor Total: estimados em R\$ 2.162.160,00 (Dois milhões, cento e sessenta e dois mil, cento e sessenta reais).

Prazo de execução: vigência até 21/09/2019.

Forma de Pagamento: O(a) CONTRATADO(a) apresentará a Nota Fiscal/Fatura ao NAF – Núcleo Administrativo e Financeiro da Secretaria Municipal de Saúde, sendo indispensável vir em anexo ao documento fiscal as Certidões Negativas, ou Positivas com Efeitos de Negativas, de Débitos Trabalhistas, débitos junto à Fazenda Federal e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço, todas dentro de seu prazo de validade, sendo que o pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, contados da apresentação da Nota Fiscal, devidamente atestada pelo fiscal do contrato e pelo diretor técnico da Secretaria Municipal de Saúde.

Fundamento: Art. 25 da Lei nº 8.666/93, Edital de Credenciamento nº 004/2018.

Prefeitura do Município de Araucária, 20 de setembro de 2018

CARLOS ALBERTO DE ANDRADE
Secretário Municipal de Saúde

CARLOS ALBERTO DE ANDRADE
Secretário Municipal de Saúde

TERMO DE INEXIGIBILIDADE Nº 083/2018
Processo Administrativo nº 15.742/2018
Interessado: Secretaria Municipal de Saúde – SMSA.

Assunto: Contratação da empresa Credenciada ATUAL MEDICA GESTÃO DE SAÚDE S/S, inscrita no CNPJ: nº 10.836.436/0001-79, para prestação de serviços médicos plantonistas conforme necessidade da UPA, nos termos do Edital de Credenciamento nº 004/2018 e anexos.

Valor Total: estimados em R\$ 1.081.080,00 (Um milhão, oitenta e um mil e oitenta reais).

Prazo de execução: vigência até 21/09/2019.

Forma de Pagamento: O(a) CONTRATADO(a) apresentará a Nota Fiscal/Fatura ao NAF – Núcleo Administrativo e Financeiro da Secretaria Municipal de Saúde, sendo indispensável vir em anexo ao documento fiscal as Certidões Negativas, ou Positivas com Efeitos de Negativas, de Débitos Trabalhistas, débitos junto à Fazenda Federal e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço, todas dentro de seu prazo de validade, sendo que o pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, contados da apresentação da Nota Fiscal, devidamente atestada pelo fiscal do contrato e pelo diretor técnico da Secretaria Municipal de Saúde.

Fundamento: Art. 25 da Lei nº 8.666/93, Edital de Credenciamento nº 004/2018.

Prefeitura do Município de Araucária, 20 de setembro de 2018.

CARLOS ALBERTO DE ANDRADE
Secretário Municipal de Saúde

CARLOS ALBERTO DE ANDRADE
Secretário Municipal de Saúde

Balanços, Atas, Súmulas ou Editais?

 A melhor
relação
centímetro

X

coluna

ou se você

preferir,

custo

X

benefício

em

publicidade legal

está no

Jornal do Estado.

 Faça um orçamento,
sem compromisso.

3350.6620

BEMPARANÁ
O JORNAL DO ESTADO



FOLHA DE DESPACHO

No Setor de Publicação à PGM

I. Recebido com duas vias do Termo de Inexigibilidade de Licitação e Ratificação de Inexigibilidade de Licitação nº 083/2018 e quatro vias do Contrato nº 152/2018;

II. Anexados o Termo de Inexigibilidade de Licitação e Ratificação de Inexigibilidade de Licitação nº 083/2018 e Contrato nº 152/2018 (fls 304 a 312);

III. Elaborado Extrato do Termo Contratual;

IV. Publicados no Diário Eletrônico Municipal sob nºs 4883 e 4887 e Jornal Bem Paraná - Ed. 10.997 em 21/09/2018, conforme comprovantes de publicação fls 313 à 315.

Segue para cadastro no Sistema GIIG e retirada de 01 (uma) via do contrato.

Após encaminhe à **SMSA** para demais providências

Em 21/09/2018


Edmaria Rodrigues de Oliveira
DRD/SMAD


Yasmin Hissam Dehaini
Secretária Municipal de
Administração



12 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Tipo do Contrato: 2 - Prestação de Serviços

CONTRATO Nº: 152 / 2018

IDENTIFICAÇÃO: 006369

Razão Social : ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE LTDA - EPP
Nome Fantasia :
Endereço : AVENIDA ANITA GARIBALDI, 513
Bairro : CABRAL
CEP : 80540400 CURITIBA-PR
CNPJ/CPF : 10836436000179

Nenhuma Conta Corrente Encontrada

Data do Contrato: 20/09/2018 Início: 22/09/2018 Fim: 22/09/2019 Valor: 1081080,00
Objeto do Contrato: CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO Constitui objeto do presente a contratação de prestadores de serviços médicos
plantonistas, conforme necessidades da UPA - Unidade de Pronto Atendimento, conforme cláusula segunda do edital de
credenciamento 004/2018.PA Nº 15742/2018
Processo Licitatório: Processo de Inexigibilidade Nº 83/2018 Assinatura: 20/09/2018 Publicação:

Responsáveis pelo Contrato

Nome	Cargo	Ato Designação	Tipo Resp. Administrativo
ANTONIO DEMOSTHENES DE ABREU FERREIRA	CONTROLADOR DE ENCARGOS TRIBUTARIOS	CONTROLADOR DE ENCARGOS TRIBUTARIOS	Encargos Trabalhistas e Previdenciários
MARIA JOSE DOS SANTOS RIBEIRO	FISCAL DO CONTRATO	FISCAL DO CONTRATO	Fiscalização

Assinaturas no Contrato

Nenhuma Assinatura Encontrada

Dotações

Funcional	Natureza Despesa	Descrição	Fonte
1.01.10.302.0005.2023	3390390000	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	1.000

Inexecuções

Nenhuma Inexecução Encontrada

Contas Extra Orçamentárias

Nenhuma Conta Contábil Encontrada

Atos Contratuais

Nenhum Aditivo Encontrado

Despesas Relacionadas no Contrato

Nenhuma Despesa Relacionada

Empenho	Dt. Despesa	Dotação	Nat. Despesa	Fonte	Tipo	Mr. Empenhado	Vir. Liquid.	Vir. Consig.	Vir. Pago
---------	-------------	---------	--------------	-------	------	---------------	--------------	--------------	-----------

Totais:

Valor Contrato:	1.081.080,00
Total Aditivos:	0,00
Total Inexecução:	0,00
Total Contrato:	1.081.080,00
Total Empenhado:	0,00
Saldo à Empenhar:	1.081.080,00
Total Anulação:	0,00

Total Empenhado:	0,00
Total Liquidado:	0,00
Total Consignado:	0,00
Total Pago:	0,00
Saldo à Pagar:	1.081.080,00



Prefeitura do Município de Araucária

Procuradoria Geral do Município



FOLHA DE DESPACHO

Processo Administrativo nº 15742/2018.

À SMSA

I – Conforme extrato às folhas 317, foi efetuado o cadastro no Sistema SIM-AM dos Contrato de Prestação de Serviços nº 152/2018, em favor de ATUAL MEDICA GESTAO DE SAUDE S/S,

II – Favor verificar , somente a fonte 1.000 esta cadastrada na face interna do DLC , verificar se há necessidade das demais fontes citadas no contrato cadastrar ,após retorne para cadastro no sistema SIM-AM para complemento.

III – Segue para as devidas providências.

Em, 21/09/18

Deise Grendel
Aux. Adm. Mat. 7677
PGM

SMSA

Em 21-09-18

Wub

Maria Lucia Bubniak 16:43
Ass. Administrativo
Matricula: 2733



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA
CNPJ: 76.105.535.0001-99
RUA, PEDRO DRUSCZ, Nº 111 - CENTRO ARAUCARIA - PR



SOLICITAÇÃO DE EMPENHO RMS Nº : 06037/2018

SEQ Nº : 00001

Página: 1 de 1

FORNECEDOR											
Razão Social :		ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE LTDA - EPP									
Nome Fantasia :											
Endereço :		AVENIDA ANITA GARIBALDI, 513									
Bairro :		CABRAL						CNPJ ou CPF :		10836436000179	
CEP :		80540400				CURITIBA - PR		Fones :			
ITENS DA SOLICITAÇÃO											
ITEM	DISCRIMINAÇÃO					MARCA	UNIDADE	QUANT.	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	
122.719	Prestação de serviços de Plantões Médicos a ser realizado no Pronto Atendimento 24 horas do município de Araucária/PR. Nos termos estabelecidos no Edital e seus Anexos.						Hora	780,00	115.5000	90.090,00	
TOTAL DA SOLICITAÇÃO DE EMPENHO										90.090,00	
Destino :		Contratação de prestadores de serviços médicos plantonistas, conforme necessidades da UPA - Unidade de Pronto Atendimento, conforme cláusula segunda do edital de credenciamento 004/2018. - Atual Médica Gestão de Saúde S/S. C/C: 37632-9 ID_Registro: 73017 Chamado: 16.597									
ÓRGÃO						UNIDADE					
12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE						01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Órgão	Unidade	Função	Sub-função	Programa	Projeto Atividade	Categoria Econômica	Grupo de Despesa	Modalidade de Aplicação	Elemento Despesa	Fonte	Desdobramento
12	01	10	302	0005	2023	3	3	90	39	1.000	5030
Recursos :		Recursos Ordinários									
Contrato nº:		Contrato - 152/2018 - Prestação de Serviços				Valor:		1.081.080,00		Data: 20/09/2018 Data Publ: 21/09/2018	
Empenhos :		Contratação de prestadores de serviços médicos plantonistas, conforme necessidades da UPA - Unidade de Pronto Atendimento, conforme cláusula segunda do edital de credenciamento 004/2018. - Atual Médica Gestão de Saúde S/S. C/C: 37632-9 ID_Registro: 73017 Chamado: 16.597									
Condições de Pagto		Em até 30 (trinta) dias.				Prazo de Entrega :		Conforme edital		Vencido da Proposta : 22/09/2019	
Modalidade Compra :		Processo de Inexigibilidade				Licitação:		83/2018		Data da Licitação : 20/09/2018	
Solicitado em :		21/09/2018				Obs/Local Entrega:					
Processo Admin.:		15742/2018									
Esta solicitação não substitui o EMPENHO. O documento que dá a ordem para a contratação e/ou compras é o EMPENHO.											
ARAUCARIA-PR, 21/09/2018											
 CARLOS ALBERTO DE ANDRADE Secretário											



Prefeitura do Município de Araucária

Tramitação do processo: 015742/2018

Data:

24/09/2018

Secretaria Origem:

SMSA

Andamento Atual:

SIM

Trâmite:

Encaminhamento

Secretaria Destino:

SMFI - DFC

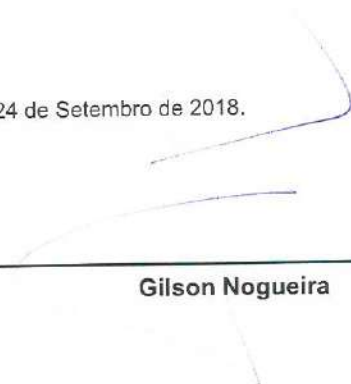
Nro de Folhas

320

Despacho:

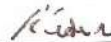
Segue para emissão de empenho.

Araucária - PR, 24 de Setembro de 2018.



Gilson Nogueira

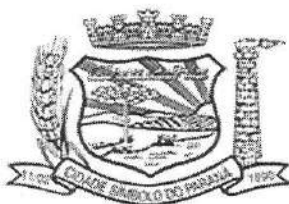
Recebido por



em

24/09/18

Assinatura do Recebedor



Prefeitura do Município de Araucária

Tramitação do processo: 015742/2018

Data:

24/09/2018

Secretaria Origem:

SMFI - DFC

Andamento Atual:

SIM

Despacho:

Segue para saneamento do processo.

Trâmite:

Encaminhamento

Secretaria Destino:

SMSA

Nro de Folhas

321

Araucária - PR, 24 de Setembro de 2018.

Lídia Czaya Jargas

Recebido por _____

em ____/____/____

Assinatura do Recebedor



Prefeitura do Município de Araucária

Tramitação do processo: 015742/2018

Data:

24/09/2018

Secretaria Origem:

SMSA

Andamento Atual:

SIM

Despacho:

Segue para empenho

Trâmite:

Encaminhamento

Secretaria Destino:

SMFI - DFC

Nro de Folhas

322

Araucária - PR, 24 de Setembro de 2018.



Gilson Nogueira

Recebido por Rúbia

em

24/09/18

Assinatura do Recebedor



Prefeitura do Município de Araucária

Tramitação do processo: 015742/2018

Data:

24/09/2018

Secretaria Origem:

SMFI - DFC

Andamento Atual:

SIM

Trâmite:

Encaminhamento

Secretaria Destino:

SMSA

Nro de Folhas

323

Despacho:

Emitido nota de empenho 10358/2018 no valor de R\$ 90.090,00 á favor de Atual Médica Gestão de Saúde LTDA EPP, conforme SE 6037/2018 ás fls 319.

Segue para demais providências.

Araucária - PR, 24 de Setembro de 2018.

Lidia Czaya Jargas

Recebido por _____

em ____/____/____

Assinatura do Recebedor

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ref.: EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº. 004/2018

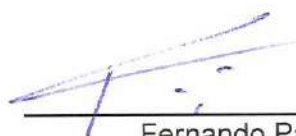
Prezados,

A pessoa jurídica ATUAL MÉDICA GESTÃO DE SAÚDE S/S, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.836.436/0001-79, com Inscrição Municipal nº 17.01.699.744-3, neste ato representada por seu representante legal o Sr. Fernando Parchen Gibran que esta subscreve, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº 8.109.545-0, inscrito(a) no CPF/MF sob nº 036.927.709-01, INFORMA, que após reunião de definição das escalas médicas onde a empresa ficou com os serviços de todas as quartas-feiras e os finais de semana seriam divididos de forma sequencial entre as empresas, com isso houve a necessidade de locar mais profissionais a equipe já cadastrada pois muitos dos seus médicos não podem na escala disponibilizada.

Desta forma a empresa solicita o credenciamento de mais 8 médicos em sua equipe conforme relação anexa.

Aproveitamos também para apresentar a escala para início das atividades.

Sendo o que há para o momento, nos colocamos a disposição para demais esclarecimentos.



Fernando Parchen Gibran
Representante Legal
RG: 8.109.545-0
CPF: 036.927.709-01
Administrador

RELAÇÃO DOS MÉDICOS

Nome do profissional	CRM	Especialidade	Data Inscrição CRM	Tempo de Experiência
** Amanda Geara	35578	-	25/01/2016	2anos, 8meses
Ana Paula Pereira Plothow	33108	Ortopedia e Traumatologia	27/08/2014	4 anos
Anthony Augusto Carmona	29557	Cirurgia Geral	23/01/2012	6,5 anos
André Albino Borges	31637		19/07/2013	5 anos
* Andrea Lucia Grazioli Valério	23361		11/09/2006	12 anos
Armando Francisco M. Mushashe	26954	-	22/12/2009	8,5 anos
Bianca Ribeiro de Oliveira D'Avila	35793	-	24/02/2016	3,5 anos
Bruna Batista Ravazzi	32119	-	13/12/2013	4,5 anos
Bruno Bazzo Santiestevan	33693	-	12/12/2014	4 anos
** Caroline Cunico	37505		01/02/2017	2 anos e 7 meses
* Caroline Luzia de Almeida Torres	32154	-	16/12/2013	5 anos
Claudia Pinho Schuller	34881	-	29/07/2015	3 anos
Daniel Rodrigues Mendes	34788	-	23/07/2015	3 anos
* Diego do Monte Rodrigues Seabra	34323	-	28/08/2012	6 anos
Edimara Jeanni Silva	22421	-	17/11/2005	11 anos
Fernanda Cristina Martins Figueiredo	33421	Cirurgia Geral	02/09/2014	4 anos
Fernando Gaviraghi	23502	-	27/05/2014	4 anos
* Hanna Kurihara e Silva	37103	-	21/07/2014	4 anos
Hannelyze Wagner	31808	-	29/07/2013	5 anos
Leticia Trevisan Correa	36538	-	25/07/2015	3 anos
Lucas Rizental Pacenko	33119	-	03/07/2014	4 anos
Marks Vitor dos Santos Rios	34112	-	04/12/2012	5,5 anos
* Matheus Henrique Lima Pupulin	33239	Cirurgia Geral	31/07/2014	4 anos
*Rafael Reston Viana	28201	Cirurgia Geral	04/01/2011	7 anos
Renata D'Altoe de Luca	31868	-	01/08/2013	5 anos
*Roberto Coelho	20283	Cirurgia Plastica	24/03/2003	15 anos
Schaola Bárbara Duarte	34741	-	21/07/2015	3 anos
Taynah Bastos de Lima da Silva	31804	-	29/07/2013	5 anos
Thalyssa Rodrigues	39792		20/11/2015	3 anos
* Thyago de Almeida Barbosa	39387	-	06/01/2015	3anos, 8meses
Vinicius Miranda Corrêa	30208	-	25/07/2012	6 anos
Viviane de Sá Pereira	30392	-	17/08/2012	6 anos

*Obs: Novos membros da equipe

** Irá compor a equipe quando completar 3 anos

ESCALA MÉDICA UPA ARAUCÁRIA/PR

SETEMBRO/2018 E OUTUBRO/2018									
PERÍODO	SERVIÇO	JORNADA	DOMINGO	SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA	SÁBADO
MANHÃ	Corredor	7:00 - 13:00	23	24	25	26	27	28	29
	Corredor	7:00 - 13:00				VINICIUS MIRANDA			VINICIUS MIRANDA
	Corredor	7:00 - 13:00				FERNANDO GAV.			ANTHONY CARMONA
	Corredor	7:00 - 13:00				BRUNO SANTIESTEVEAN			CLAUDIA SCHULLER
	Corredor	7:00 - 13:00				ROBERTO COELHO			ROBERTO COELHO
	Corredor	10:00 - 16:00				THYAGO BARBOSA			THYAGO BARBOSA
	Emergência	7:00 - 13:00				MATHEUS HENRIQUE			THALYSSA
TARDE	Horizontal	7:00 - 13:00							
	Corredor	13:00 - 19:00				VINICIUS MIRANDA			VINICIUS MIRANDA
	Corredor	13:00 - 19:00				FERNANDO GAV.			CLAUDIA SCHULLER
	Corredor	13:00 - 19:00				BRUNO SANTIESTEVEAN			SERGIO MARCON
	Corredor	13:00 - 19:00				ROBERTO COELHO			ROBERTO COELHO
	Corredor	16:00 - 22:00				THYAGO BARBOSA			THYAGO BARBOSA
	Emergência	13:00 - 19:00				MATHEUS HENRIQUE			THALYSSA
NOITE	Horizontal								
	Corredor	18:00 - 00:00				RENATA DE LUCA			CLAUDIA SCHULLER
	Corredor	18:00 - 00:00				ANTHONY CARMONA			RENATA DE LUCA
	Corredor	18:00 - 00:00				CLAUDIA SCHULLER			ANDREA LUCIA
	Corredor	18:00 - 00:00				ROBERTO COELHO			ROBERTO COELHO
	Corredor	19:00 - 7:00				ANDREA LUCIA			ANTHONY CARMONA
	Emergência	19:00 - 7:00				TAYNA BASTOS			THALYSSA

ATUAL MÉDICA

EXALIFE SERVIÇOS MÉDICOS

PRÓ ATIVO



ESCALA MÉDICA UPA ARAUCÁRIA/PR

SETEMBRO/2018 E OUTUBRO/2018							
PERÍODO	SERVIÇO	JORNADA	DOMINGO	SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA
			23	24	25	26	
MANHÃ	Corredor	7:00 - 13:00				VINICIUS MIRANDA	
	Corredor	7:00 - 13:00				FERNANDO GAV.	
	Corredor	7:00 - 13:00				BRUNO SANTIESTEVEAN	
	Corredor	7:00 - 13:00				ROBERTO COELHO	
	Corredor	10:00 - 16:00				THYAGO BARBOSA	
	Emergência	7:00 - 13:00				MATHEUS HENRIQUE	
	Horizontal	7:00 - 13:00					
TARDE	Corredor	13:00 - 19:00				VINICIUS MIRANDA	
	Corredor	13:00 - 19:00				FERNANDO GAV.	
	Corredor	13:00 - 19:00				BRUNO SANTIESTEVEAN	
	Corredor	13:00 - 19:00				ROBERTO COELHO	
	Corredor	16:00 - 22:00				THYAGO BARBOSA	
	Emergência	13:00 - 19:00				MATHEUS HENRIQUE	
	Horizontal						
NOITE	Corredor	18:00 - 00:00				RENATA DE LUCA	
	Corredor	18:00 - 00:00				ANTHONY CARMONA	
	Corredor	18:00 - 00:00				CLAUDIA SCHULLER	
	Corredor	18:00 - 00:00				ROBERTO COELHO	
	Corredor	19:00 - 7:00				ANDREA LUCIA	
	Emergência	19:00 - 7:00				TAYNA BASTOS	
			30	1	2	3	
MANHÃ	Corredor	7:00 - 13:00					
	Corredor	7:00 - 13:00					
	Corredor	7:00 - 13:00					
	Corredor	7:00 - 13:00					
	Corredor	10:00 - 16:00					
	Emergência	7:00 - 13:00					
	Horizontal	7:00 - 13:00					
TARDE	Corredor	13:00 - 19:00					
	Corredor	13:00 - 19:00					
	Corredor	13:00 - 19:00					
	Corredor	13:00 - 19:00					
	Corredor	16:00 - 22:00					
	Emergência	13:00 - 19:00					
	Horizontal						
NOITE	Corredor	18:00 - 00:00					
	Corredor	18:00 - 00:00					
	Corredor	18:00 - 00:00					
	Corredor	18:00 - 00:00					
	Corredor	19:00 - 7:00					
	Emergência	19:00 - 7:00					
			7	8	9	10	
MANHÃ	Corredor	7:00 - 13:00					
	Corredor	7:00 - 13:00					
	Corredor	7:00 - 13:00					
	Corredor	7:00 - 13:00					
	Corredor	10:00 - 16:00					
	Emergência	7:00 - 13:00					
	Horizontal	7:00 - 13:00					
TARDE	Corredor	13:00 - 19:00					
	Corredor	13:00 - 19:00					
	Corredor	13:00 - 19:00					
	Corredor	13:00 - 19:00					
	Corredor	16:00 - 22:00					
	Emergência	13:00 - 19:00					
	Horizontal						
NOITE	Corredor	18:00 - 00:00					
	Corredor	18:00 - 00:00					
	Corredor	18:00 - 00:00					