CREDENCIAMENTO-Nº014/2025	IMAS INSTITUTO MARIA SCHMITT

DESCRIÇÃO DO PERFIL A SER SELECIONADO	
Cargo	**Médico**
Especialidade	Cirurgia Geral e Aparelho Digestivo
Local de trabalho	**HOSPITAL DA POLÍCIA MILITAR COMANDANTE LARA RIBAS – HPM** Rua Maj. Costa, 221 - Centro, Florianópolis - SC, CEP: 88020-400.
Horário de trabalho	Conforme demanda
Principais Funções	• Realizar atendimentos ambulatoriais e hospitalares na especialidade de Cirurgia Geral e Aparelho Digestivo. • Executar consultas, avaliações pré-operatórias e seguimento pós-operatório. • Indicar e realizar procedimentos cirúrgicos eletivos e de urgência/emergência dentro do escopo da especialidade. • Registrar evoluções em prontuário, elaborar pareceres e manter atualização das informações assistenciais. • Participar de discussões clínicas, reuniões técnicas e atuar de forma integrada com as demais especialidades. • Cumprir protocolos, rotinas e normas institucionais.
Remuneração	**Convênios** ✓ Consultas - 70% médico / 30% hospital (valor de tabela negociado com a operadora) ✓ Procedimentos - 70% médico / 30% hospital (valor de tabela negociado com a operadora) ✓ Pagamento - Conforme repasse médico, padrão saúde suplementar **Particular** ✓ Consultas e Procedimentos - 70% médico / 30% hospital – (valor de tabela negociado com a operadora)
Requisitos necessários	Checklist-Anexo I

***CONTRATAÇÃO PESSOA JURÍDICA - PJ**

CRONOGRAMA PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO	
Abertura do processo	18/11/2025
Prazo para envio	18/11/2025 até 17/11/2026
Avaliação	De acordo com o recebimento de histórico profissional.
Finalização do processo	17/11/2026

O ***histórico profissional e a documentação do checklist*** devem ser enviados para o e-mail: contratos.ash@imas.net.br No título do e-mail deve constar o número do credenciamento, nome do cargo/vaga e especialidade desejada.

O INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIASOCIAL E SAUDE DO CIDADAO- IMAS

ANEXOI

CHECKLIST DA DOCUMENTAÇÃO DA INTERESSADA	
DOCUMENTOS JURÍDICOS E INSTITUCIONAIS	☐ Contrato social e última alteração ☐ Cartão CNPJ ☐ RG/CPF do representante legal ☐ RT ☐ Certidões negativas (municipal, estadual, federal, FGTS) ☐ Declaração sobre trabalho de menores conforme CF/88 ☐ Declaração de dados bancários ☐ Declaração de confidencialidade e sigilo profissional do representante legal preenchida e assinada ☐ Declaração de inexistência de vínculo empregatício anterior com o IMAS preenchida e assinada ☐ Certidão negativa de falência ou recuperação judicial ☐ CNDT (Justiçado Trabalho)
DOCUMENTOS ESPECÍFICOS– MÉDICOS	☐ Certidão de regularidade no CRM/SC **(PJ e profissionais)** ☐ Diploma médico e CRM/SC ☐ Declaração de experiência profissional ☐ Certidão de Regularidade de inscrição emitido pelo CRM/SC ☐ Certidão de Regularidade Financeira emitido pelo CRM/SC ☐ Declaração de que todos os médicos prestadores de serviços pela empresa contratada, fazem parte do quadro societário da empresa ☐ Certidão de Responsabilidade Técnica da PJ