CREDENCIAMENTO - Nº 001/2026	IMAS | Hospital Padre Luiz Heinen

DESCRIÇÃO DO PERFIL A SER SELECIONADO	
Cargo	MÉDICO
Especialidade	Cirurgião Urológico
Local de trabalho	Hospital Padre Luiz Heinen – Caxambu do Sul
Horário de trabalho	CONSULTA EM AMBULATÓRIO: Presencial - Conforme agendamento PROCEDIMENTOS CIRURGICOS: Presencial – Conforme agendamento
Principais Funções	**ATENDIMENTO AMBULATORIAL** **Realização de Consultas:** • Anamnese e Exame Físico: Coleta detalhada da história clínica do paciente e realização do exame físico urológico. • Diagnóstico: Avaliação e confirmação de doenças do trato urinário e do sistema reprodutor masculino e feminino. • Solicitação e Análise de Exames: Requisitar exames laboratoriais e de imagem e interpretar seus resultados para fundamentar o diagnóstico e o plano de tratamento. **Tratamento Clínico e Prescrição:** • Plano Terapêutico: Definição e acompanhamento do tratamento clínico para condições como infecções urinárias, litíase, disfunções miccionais, hiperplasia prostática benigna e disfunção erétil. • Prescrição: Emissão de receitas, atestados e relatórios médicos. **Preparação Pré-Cirúrgica:** • Indicação Cirúrgica: Avaliação da necessidade de procedimento cirúrgico, explicando os riscos, benefícios e alternativas ao paciente. • Preparo: Solicitação de exames pré-operatórios e orientações específicas para que o paciente esteja clinicamente apto para a cirurgia.

	Pós-Operatório Ambulatorial: • Seguimento: Realização de consultas de retorno após a alta hospitalar para acompanhamento da cicatrização, retirada de pontos/drenos, ajuste de medicações e avaliação da recuperação cirúrgica. **PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS** **Execução Cirúrgica:** • **Realização de Cirurgias:** Efetuar procedimentos urológicos, conforme a agenda prévia e a necessidade clínica, utilizando as técnicas cirúrgicas apropriadas. • **Adesão ao Protocolo de Cirurgia Segura:** Cumprimento rigoroso do *check-list* cirúrgico. **Cuidados Pós-Operatórios Hospitalares:** • **Evolução Clínica:** Acompanhamento diário (visita) dos pacientes internados no pós-operatório, monitorizando a recuperação, identificando e tratando complicações. • **Prescrição Hospitalar:** Elaboração da prescrição médica, incluindo medicações, dieta, cuidados de enfermagem e orientações de fisioterapia. • **Planejamento da Alta:** Avaliar as condições do paciente para alta hospitalar e definir o plano de cuidados e acompanhamento ambulatorial pós-alta.

Remuneração	• **CONSULTA AMBULATORIAL**: R$ 40,00 por consulta
	• **PROCEDIMENTO CIRURGICO SEQUENCIAL – 1º PROCEDIMENTO - conforme ANEXO II:**
	  • P - R$ 300,00
	  • M - R$ 400,00
	  • G - R$ 500,00
	  • GG - R$ 700,00
	• **PROCEDIMENTO CIRURGICO Sequencial – 2° Procedimento:** 70%

	tabela SIGTAP. • **PROCEDIMENTO CIRURGICO Sequencial – A Partir De 3°** **Procedimento:** 70% tabela SIGTAP. O pagamento dos serviços será condicionado por **valor mínimo garantido do dia**, sendo o valor de **R$ 3.120,00** (três mil cento e vinte reais), de modo que se a produção médica for maior no dia, receberá o valor produzido, se for menor receberá o valor mínimo aqui estabelecido e garantido.
Requisitos necessários	Checklist - Anexo I

***CONTRATAÇÃO PESSOA JURÍDICA - PJ**

CRONOGRAMA DO CREDENCIAMENTO	
Abertura do processo	16/02/2026
Prazo para envio	16/02/2026 a 15/02/2027
Avaliação	De acordo com o recebimento de histórico profissional e checklist.
Finalização do processo	15/02/2027

O ***histórico profissional e a documentação do checklist*** devem ser enviados para o e-mail: direcao.hospitalcaxambu@imas.net.br .

No título do e-mail deve constar o nome do cargo.

gov.br Documento assinado digitalmente
JEAN CARLOS PAULO KUNZ
Data: 10/02/2026 15:54:07-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Jean Carlos Paulo Kunz
Diretor Administrativo
IMAS - Hospital Padre Luiz Heinen
UN – Caxambu do Sul / SC

CREDENCIAMENTO - Nº 001/2026	IMAS | Hospital Padre Luiz Heinen

ANEXO I

CHECKLIST DA DOCUMENTAÇÃO DA INTERESSADA	
DOCUMENTOS JURÍDICOS E INSTITUCIONAIS	☐ Contrato social e alterações ☐ Cartão CNPJ ☐ RG/CPF do representante legal ☐ ART ou RT (quando aplicável) ☐ Certidões negativas (municipal, estadual, federal, FGTS) ☐ Declaração sobre trabalho de menores conforme CF/88 ☐ Declaração de dados bancários ☐ Declaração de autorização de desconto (quando aplicável) ☐ Certidão negativa de falência ou recuperação judicial ☐ CNDT (Justiça do Trabalho) ☐ Documentos de identificação dos profissionais prestadores (médicos)
DOCUMENTOS ESPECÍFICOS – MÉDICOS	☐ Certidão de regularidade no CRM/SC **(PJ e profissionais)** ☐ Diploma médico e CRM/SC ☐ RQE e especialidades ☐ Declaração do responsável técnico ☐ Declaração de inexistência de vínculo com a Administração Pública ☐ Declaração de que o médico faz parte do quadro societário

ANEXO II

PROCEDIMENTOS	CLASSIFICAÇÃO
CAPSULECTOMIA RENAL	GG
CISTECTOMIA PARCIAL	GG
CISTOENTEROPLASTIA	GG
CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	M
CISTOPLASTIA (CORRECAO DE EXTROFIA VESICAL)	GG
CISTORRAFIA	G
CISTOSTOMIA	P
CORRECAO DE EPISPADIA	GG
CORRECAO DE HIPOSPADIA	GG
DIVERTICULECTOMIA VESICAL	GG
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL	G
DRENAGEM DE ABSCESSO RENAL/PERI	GG
EPIDIDIMECTOMIA	M
ESPERMATOCELECTOMIA	M
EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	M
EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMA TICO	M
EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	G
EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL	GG
IMPLANTE DE CATETER TIPO TENCKHOFF OU SIMILARP / DPA / DPAC	M

INJECAO DE GORDURA / TEFLON PERI-URETRAL	G
INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	G
LITOTRIPSIA	GG
MEATOTOMIA SIMPLES	P
NEFRECTOMIA PARCIAL	GG
NEFRECTOMIA TOTAL	GG
NEFROLITOTOMIA	GG
NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	GG
NEFROPIELOSTOMIA	GG
NEFROSTOMIA C/ OU S/ DRENAGEM	G
NEFROSTOMIA PERCUTANEA	G
NEFROURETERECTOMIA TOTAL	GG
NEOSTOMIA DE EPIDIDIMO / CANAL DEFERENTE	G
ORQUIDOPEXIA BILATERAL	M
ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	M
ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	M
ORQUIECTOMIA UNILATERAL	G
ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	GG
PIELOLITOTOMIA	GG
PIELOPLASTIA	GG
PIELOTOMIA	GG
POSTECTOMIA	M
PLASTICA TOTAL DO PE NIS	GG

PROSTATECTOMIA SUPRAPU BICA	GG
PROSTATO VESICULECTOMIA RADICAL	GG
REPARACAO E OPERACAO PLASTICA DO TESTICULO	M
RESSECCAO DE CARUNCULA URETRAL	G
RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	G
RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	GG
RESSECCAO E FECHAMENTO DE FISTULA URETRAL	GG
RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	GG
RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA	GG
RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	G
RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANE NCIA	P
RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER	GG
TRATAMENTO CIRURGICO DE BEXIGA NEUROGENICA	GG
TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS	GG
TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO	GG
TRATAMENTO CIRURGICO DE HEMORRAGIA VESICAL (FORMOLIZACAO DA BEXIGA)	G
TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	G
TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL	GG
TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL	G
TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO /DO CORDAO ESPERMATICO	M
TRATAMENTO CIRURGICO DE URETEROCELE	G
TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	M

URETERECTOMIA	GG
URETEROCISTONEOSTOMIA	GG
URETEROENTEROSTOMIA	GG
URETEROLITOTOMIA	GG
URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCOPICA	GG
URETEROPLASTIA	GG
URETEROSTOMIA CUTANEA	G
URETROPLASTIA (RESSECCAO DE CORDA)	GG
URETROPLASTIA AUTOGENA	GG
URETROPLASTIA HETEROGENEA	GG
URETROSTOMIA PERINEAL / CUTANEA /EXTERNA	G
URETROTOMIA INTERNA	G
VASECTOMIA	M