CREDENCIAMENTO - Nº 012/2025	IMAS | Instituto Maria Schmitt

DESCRIÇÃO DO PERFIL A SER SELECIONADO	
Cargo	MÉDICO PEDIATRA
Especialidade	PEDIATRÍA - Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTI Neonatal).
Local de trabalho	Unidade de Brusque – Imigrantes Hospital e Maternidade.
Horário de trabalho	Conforme Escala.
Principais Funções	O serviço a ser contratado compreende: 1. Especialidade Exigida. • Medico (a) Pediatra com experiência comprovada em assistência intensiva neonatal. • Desejável título de especialista em Neonatologia e intensivista pediátrico ou comprovação de atuação mínima de 2 anos em UTI Neonatal. 2. Atividades a Serem Desenvolvidas. • Realizar atendimento médico contínuo aos recém-nascidos internados, incluindo avaliação clínica, prescrição de tratamentos, definições terapêuticas e acompanhamento dia rio da evolução dos pacientes. • Executar procedimentos invasivos e não invasivos relacionados ao cuidado intensivo, tais como: intubação orotraqueal, ventilação meca nica, punço es venosas e arteriais, acesso umbilical, reanimação neonatal avançada, entre outros. • Realizar discussão de casos, participação em visitas multidisciplinares e integração com a equipe de enfermagem, fisioterapia, fonoaudiologia e demais áreas envolvidas. • Estabelecer condutas baseadas em protocolos assistenciais vigentes e boas práticas de segurança do paciente. • Registrar de forma completa e tempestiva as informações clínicas no prontuário, garantindo rastreabilidade e segurança das informações. • Atuar em regime de planto es presenciais, garantindo cobertura ininterrupta da UTI Neonatal. • Prestar assistência na sala de parto, assegurando ao recém-nascido uma transição segura e adequada da vida intrauterina para a extrauterina, mediante avaliação imediata, intervenções necessárias e acompanhamento das condições clínicas iniciais. 3. Requisitos Operacionais.

RS

JR

Document ID: 19da8f37-bf40-4999-b0c5-e46afa79e33b

	• A empresa contratada devera disponibilizar profissionais habilitados, com registro regular no CRM/SC e capacitação específica para atuação em terapia intensiva neonatal. • Manter quadro suficiente de pediatras para assegurar cobertura 24 horas por dia, 7 dias por semana, conforme escala definida pela gesta o da unidade. • Garantir substituição imediata em caso de ausência, afastamento ou impedimento do profissional escalado. 4. Resultados Esperados. • Assistência medica qualificada e especializada aos recém-nascidos graves ou potencialmente graves. • Redução de riscos assistenciais e melhoria dos indicadores clínicos da UTI Neonatal. • Cumprimento dos protocolos institucionais e diretrizes de atendimento em terapia intensiva neonatal. Todos os profissionais deverão possuir registro ativo no CRM/SC, especialização ou residência médica em Pediatria e, preferencialmente, título de especialista reconhecido pela Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP).
Remuneração	R$ 180,00/Hora plantão.
Requisitos necessários	Checklist - Anexo I

RS

JR

***CONTRATAÇÃO PESSOA JURÍDICA - PJ**

CRONOGRAMA DO CREDENCIAMENTO	
Abertura do processo	28/11/2025
Prazo para envio	28/11/2025 até 26/11/2026
Avaliação	De acordo com o recebimento de histórico profissional e checklist.
Finalização do processo	26/11/2026

O ***histórico profissional e a documentação do checklist*** devem ser enviados para o e-mail: contratos@hospitalimigrantes.com.br.

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

CREDENCIAMENTO - Nº 012/2025	IMAS | Instituto Maria Schmitt

Assinatura Eletrônica Simples
Data: 04/12/2025

Joice Ronsani

Nome: JOICE RONSANI MARCELLINO
Documento: 043.***.***-10

RS

JOICE RONSANI MARCELLINO
Diretor (a) Administrativo Geral

JR

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 confidencialidade e sigilo profissional. ☐ Declaração de que o médico faz parte do quadro societário ☐ Declaração de inexistência de vínculo empregatício anterior.

Assinatura Eletrônica Simples
Data: 27/11/2025

Raiana dos santos

Nome: Raiana dos santos
Documento:

Manifesto de Assinaturas (Relatório de Evidências)

Bry Signer

Título do documento: Credenciamento (médico) N 012-2025 - UTI NEONATAL

Este manifesto é resultado de um processo completo de assinatura utilizando produtos da Bry Tecnologia, sendo um formato destinado à verificação de evidências e portando deve ser usado apenas para conferência. A validade jurídica de uma assinatura feita eletrônicamente só pode ser devidamente verificada em arquivos digitais.
Para validar, comparar, ou baixar outras versões deste documento, vá até o endereço
https://app.brysigner.com.br/validate/19da8f37-bf40-4999-b0c5-e46afa79e33b
e informe a senha de acesso disponibilizada a seguir.

Código de verificação:
19da8f37-bf40-4999-b0c5-e46afa79e33b

Senha de acesso:
IWKXPFMW

Lista de assinantes e eventos

O processo de assinatura obedeceu a seguinte ordem e obteve as evidências descritas abaixo:

01 **Criação do processo de assinatura:** 27/11/2025 15:51:43 (BRT)
Nome: Edivaldo Rodrigues Lacerda Neto
Email: contratos@hospitalimigrantes.com.br

02 **Raiana dos santos**
Assinante
Tipo de assinatura: Eletrônica Simples
Email: gerenciaadministrativa@hospitalimigrantes.com.br
Assinado em: 27/11/2025 15:56:49 (BRT)
IP: 177.101.124.218
Geolocalização: -27.0961295,-48.918698

Assinatura Eletrônica Simples
Data: 27/11/2025
Raiana dos santos
Nome: Raiana dos santos
Documento:

03 **JOICE RONSANI MARCELLINO**
Assinante
Tipo de assinatura: Eletrônica Simples
Email: diretoria@hospitalimigrantes.com.br
Assinado em: 04/12/2025 08:19:03 (BRT)
IP: 177.144.64.206
Geolocalização: -28.6851072,-49.3551616
Método de autenticação: E-mail e senha

Assinatura Eletrônica Simples
Data: 04/12/2025
Joice Ronsani
Nome: JOICE RONSANI MARCELLINO
Documento: 043.***.***-10

04 **Finalização do processo de assinatura:** 04/12/2025 08:19:03 (BRT)

A Bry Tecnologia atesta que na data de emissão deste protocolo a cópia do documento que se mantém em nosso banco de dados possui as assinaturas e evidências citadas.
Data de emissão do relatório: 10/12/2025 11:03:01 (BRT)