| CREDENCIAMENTO - Nº 002/2026 | IMAS \| Instituto Maria Schmitt |
|---|---|

| DESCRIÇÃO DO PERFIL A SER SELECIONADO | |
|---|---|
| **Cargo** | MÉDICO |
| **Especialidade** | ONCOLOGIA CLÍNICA |
| **Local de trabalho** | Unidade de Brusque – Imigrantes Hospital e Maternidade. |
| **Horário de trabalho** | Conforme Escala |
| **Principais Funções** | Prestação de serviços médicos especializados em Oncologia Clínica, compreendendo atendimentos ambulatoriais, hospitalares, acompanhamento de pacientes oncológicos, prescrição e supervisão de tratamentos sistêmicos, emissão de pareceres técnicos e visitas médicas, conforme necessidade da unidade de saúde contratante.<br>**Detalhamento técnico referente ao serviço a ser contratado:**<br>O serviço de oncologia clínica visa o diagnóstico, estadiamento, tratamento e acompanhamento de pacientes com neoplasias malignas.<br>• Atendimentos ambulatoriais oncológicos;<br>• Avaliação e estadiamento de pacientes com diagnóstico de câncer;<br>• Prescrição e acompanhamento de quimioterapia, imunoterapia e terapias-alvo;<br>• Acompanhamento hospitalar e visitas médicas;<br>• Manejo de complicações oncológicas;<br>• Emissão de pareceres técnicos;<br>• Discussão multidisciplinar de casos;<br>• Cumprimento das normas éticas e institucionais.<br><br>Requisitos: CRM ativo + RQE em Oncologia Clínica. |
| **Remuneração** | R$ 40.000,00 Mensal.<br>Carga horária: 12h Segunda a Sexta e 6h Final de semana (Totalizando 72h mês)<br>R$ 150,00 reais/ hora quimioterapia e enfermaria.<br>R$ 60,00 consulta em oncologia.<br>5% das prescrições de quimioterapia. |
| **Requisitos necessários** | Checklist - Anexo I |

***CONTRATAÇÃO PESSOA JURÍDICA - PJ**

| CRONOGRAMA DO CREDENCIAMENTO | |
|---|---|
| **Abertura do processo** | 14/04/2026 |
| **Prazo para envio** | 14/04/2026 até 31/12/2026 |

| CREDENCIAMENTO - Nº 002/2026 | IMAS \| Instituto Maria Schmitt |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **Avaliação** | De acordo com o recebimento de histórico profissional e checklist. |
| **Finalização do processo** | 31/12/2026 |

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.

Assinatura Eletrônica Simples
Data: 15/04/2026

Mario Kaoru Utsunomiya

Nome: MARIO RODRIGO KAORU UTSUNOMI
Documento: 295.***.***-65

**MARIO RODRIGO KAORU UTSUNOMIYA**
Diretor(a) Administrativo(a) Geral

**Imigrantes Hospital e Maternidade**

**ANEXO I**

| **CHECKLIST DA DOCUMENTAÇÃO DA INTERESSADA** | |
|---|---|
| **DOCUMENTOS JURÍDICOS E INSTITUCIONAIS** | ☐ Contrato social e alterações<br>☐ Cartão CNPJ<br>☐ RG/CPF do representante legal<br>☐ ART ou RT (quando aplicável)<br>☐ Certidões negativas (municipal, estadual, federal, FGTS)<br>☐ Declaração sobre trabalho de menores conforme CF/88<br>☐ Declaração de dados bancários<br>☐ Declaração de autorização de desconto (quando aplicável)<br>☐ Certidão negativa de falência ou recuperação judicial<br>☐ CNDT (Justiça do Trabalho)<br>☐ Documentos de identificação dos profissionais prestadores (médicos) |

| CREDENCIAMENTO - Nº 002/2026 | IMAS \| Instituto Maria Schmitt |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **DOCUMENTOS ESPECÍFICOS – MÉDICOS** | ☐ Certidão de regularidade no CRM/UF **(PJ e profissionais)**<br>☐ Diploma médico e CRM/UF<br>☐ RQE e especialidades<br>☐ Declaração do responsável técnico<br>☐ Declaração de inexistência de vínculo com a Administração Pública<br>☐ Declaração de que o médico faz parte do quadro societário |

# Manifesto de Assinaturas (Relatório de Evidências)

Bry Signer

**Título do documento:** Credenciamento (médico) ONCOLOGIA CLINICA 002-2026

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/4d50d285-5d04-439f-9bbc-68aabe8e102e e informe a senha de acesso disponibilizada a seguir.

Código de verificação:
**4d50d285-5d04-439f-9bbc-68aabe8e102e**

Senha de acesso:
**KPAW783L**

## 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:** 15/04/2026 12:27:17 (BRT)
**Nome:** Wancley Fernandes da Silva
**Email:** contratos@hospitalimigrantes.com.br

02 **MARIO RODRIGO KAORU UTSUNOMIYA**
**Assinante**
**Tipo de assinatura:** Eletrônica Simples
**Email:** diretoria@hospitalimigrantes.com.br
**Assinado em:** 15/04/2026 12:28:24 (BRT)
**IP:** 177.101.124.218
**Geolocalização:** -27.095789,-48.918961

Assinatura Eletrônica Simples
Data: 15/04/2026
Mario Kaoru Utsunomiya
Nome: MARIO RODRIGO KAORU UTSUNOMI
Documento: 295.***.***-65

03 **Finalização do processo de assinatura:** 15/04/2026 12:28:24 (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:** 15/04/2026 12:29:00 (BRT)