CREDENCIAMENTO - Nº 003/2026	IMAS | Instituto Maria Schmitt

DESCRIÇÃO DO PERFIL A SER SELECIONADO	
Cargo	MÉDICO
Especialidade	NEUROLOGIA CLÍNICA
Local de trabalho	Unidade de Brusque – Imigrantes Hospital e Maternidade.
Horário de trabalho	Conforme Escala
Principais Funções	Prestação de serviços médicos especializados em Neurologia Clínica, compreendendo atendimentos ambulatoriais e hospitalares, avaliação e manejo de doenças neurológicas, atendimento de urgências e emergências, visitas médicas e emissão de pareceres técnicos. **Detalhamento técnico referente ao serviço a ser contratado:** O serviço de neurologia clínica tem como objetivo o diagnóstico e tratamento das doenças do sistema nervoso central e periférico, incluindo condições agudas e crônicas. As atividades incluem: • Atendimento ambulatorial de pacientes com doenças neurológicas; • Avaliação e manejo de urgências neurológicas, como acidente vascular cerebral, crises convulsivas e rebaixamento do nível de consciência; • Acompanhamento hospitalar com realização de visitas médicas; • Interpretação clínica de exames neurológicos complementares; • Emissão de pareceres técnicos e relatórios médicos; • Participação em discussões multidisciplinares; • Integração com equipes de emergência e terapia intensiva; • Cumprimento das normas institucionais e regulatórias. Requisitos: CRM ativo + RQE em Neurologia.
Remuneração	R$ 2.500,00 por dia/PLANTÃO. Quando a produção realizada for superior ao valor da diária, a CONTRATADA será remunerada pela produção efetivamente realizada, observados os valores e critérios estabelecidos na tabela vigente. Distribuição da Produção: a) **Consultas Particulares**: A remuneração das consultas realizadas em regime particular será distribuída na proporção de 70% (setenta por cento) para o médico e 30% (trinta por cento) para o hospital. b) **Consultas por Convênio**: A remuneração das consultas realizadas por meio de convênios será distribuída na proporção de 70% (setenta por cento) para o médico e 30% (trinta por cento) para o hospital, conforme valores pactuados com as respectivas operadoras.
Requisitos necessários	Checklist - Anexo I

CREDENCIAMENTO - Nº 003/2026	IMAS | Instituto Maria Schmitt

***CONTRATAÇÃO PESSOA JURÍDICA - PJ**

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

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 ☐ 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/UF **(PJ e profissionais)** ☐ Diploma médico e CRM/UF ☐ 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

Manifesto de Assinaturas (Relatório de Evidências)

Bry Signer

Título do documento: Credenciamento (médico) NEUROLOGIA CLINICA 003-2026

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/07ad4513-b13e-44b0-a916-830818a6522d e informe a senha de acesso disponibilizada a seguir.

Código de verificação:
07ad4513-b13e-44b0-a916-830818a6522d

Senha de acesso:
5UZFUH7M

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:** 14/04/2026 15:50:54 (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: 14/04/2026 15:52:13 (BRT)
IP: 168.121.168.75
Geolocalização: -27.095726,-48.91898

Assinatura Eletrônica Simples
Data: 14/04/2026
Mario Kaoru Utsunomiya
Nome: MARIO RODRIGO KAORU UTSUNOMI
Documento: 295.***.***-65

03 **Finalização do processo de assinatura:** 14/04/2026 15:52:13 (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: 14/04/2026 16:06:33 (BRT)