CREDENCIAMENTO - Nº 004/2026	IMAS | Instituto Maria Schmitt

DESCRIÇÃO DO PERFIL A SER SELECIONADO	
Cargo	MÉDICO
Especialidade	HEMATOLOGISTA
Local de trabalho	Unidade de Brusque – Imigrantes Hospital e Maternidade.
Horário de trabalho	Conforme Escala
Principais Funções	Prestação de serviços médicos especializados em Hematologia, compreendendo atendimentos ambulatoriais e hospitalares, diagnóstico e tratamento de doenças hematológicas benignas e malignas, acompanhamento clínico, visitas médicas e emissão de pareceres técnicos. **Detalhamento técnico referente ao serviço a ser contratado:** O serviço de hematologia tem como objetivo o diagnóstico, tratamento e acompanhamento de doenças do sangue e órgãos hematopoéticos, incluindo condições benignas e malignas. As atividades incluem: • Atendimento ambulatorial especializado em hematologia; • Diagnóstico e tratamento de doenças hematológicas, como anemias, coagulopatias, leucemias e linfomas; • Acompanhamento hospitalar de pacientes internados; • Suporte transfusional e orientação terapêutica; • Manejo de complicações hematológicas; • Emissão de laudos, pareceres e relatórios técnicos; • Participação em discussões multidisciplinares; • Integração com oncologia, clínica médica e terapia intensiva; • Cumprimento das normas técnicas e regulatórias. Requisitos: CRM ativo + RQE em Hematologia.
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

***CONTRATAÇÃO PESSOA JURÍDICA - PJ**

CREDENCIAMENTO - Nº 004/2026	IMAS | Instituto Maria Schmitt

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) HEMATOLOGISTA 004-2026

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/8021f858-69f5-4906-b3e7-0888cd5b84e3 e informe a senha de acesso disponibilizada a seguir.

Código de verificação:
8021f858-69f5-4906-b3e7-0888cd5b84e3

Senha de acesso:
Z88374HV

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 15:51:40 (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 16:01:38 (BRT)
IP: 177.101.124.218
Geolocalização: -27.096134611251365,-48.91867783476643
Método de autenticação: E-mail e senha

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 16:01:38 (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 16:06:58 (BRT)