CREDENCIAMENTO - Nº 007/2026	IMAS | Instituto Maria Schmitt

DESCRIÇÃO DO PERFIL A SER SELECIONADO	
Cargo	MÉDICO
Especialidade	CAD – CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO COM ÊNFASE EM ONCOLOGIA
Local de trabalho	Unidade de Brusque – Imigrantes Hospital e Maternidade.
Horário de trabalho	Conforme Escala
Principais Funções	Prestação de serviços médicos especializados em Cirurgia do Aparelho Digestivo com ênfase em Cirurgia Oncológica, compreendendo atendimentos ambulatoriais, hospitalares, realização de procedimentos cirúrgicos eletivos e de urgência, acompanhamento de pacientes oncológicos, visitas médicas e emissão de pareceres técnicos, conforme necessidade da unidade de saúde contratante. **Detalhamento técnico referente ao serviço a ser contratado:** O serviço de Cirurgia do Aparelho Digestivo com foco em oncologia visa o diagnóstico, estadiamento e tratamento cirúrgico das doenças do trato gastrointestinal, fígado, vias biliares e pâncreas, com ênfase em patologias neoplásicas. As atividades a serem executadas pelo profissional incluem: • Realização de atendimentos ambulatoriais especializados em cirurgia do aparelho digestivo e oncologia gastrointestinal; • Avaliação, estadiamento e planejamento terapêutico de pacientes com neoplasias do trato digestivo; • Execução de procedimentos cirúrgicos eletivos e de urgência, incluindo cirurgias oncológicas do trato gastrointestinal (esôfago, estômago, intestinos, fígado, pâncreas e vias biliares); • Atuação em regime de plantão e/ou sobreaviso para atendimento de urgências e emergências cirúrgicas da especialidade; • Manejo de complicações cirúrgicas e oncológicas, incluindo obstruções intestinais, perfurações, sangramentos digestivos e complicações pós-operatórias; • Realização de visitas médicas em pacientes internados, incluindo acompanhamento pré e pós-operatório; • Definição de condutas terapêuticas integradas com equipe multidisciplinar (oncologia clínica, radioterapia, nutrição, enfermagem, etc.); • Emissão de laudos, pareceres e relatórios técnicos relacionados aos atendimentos e procedimentos realizados; • Participação em discussões clínicas e reuniões multidisciplinares (tumor boards); • Apoio técnico à implantação e desenvolvimento do serviço de oncologia da instituição; • Cumprimento das normas éticas, técnicas e regulatórias do Conselho Regional de Medicina, sociedades de especialidade e protocolos institucionais.
Remuneração	R$ 40,00 a Consulta.

	R$ 2.500,00 por dia/PLANTÃO. 2,5X o valor da tabela SIGTAP-SUS para Não Oncológico. 2X o valor da tabela SIGTAP-SUS para Oncológico operado em 60 dias da emissão da AIH.
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
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

CREDENCIAMENTO - Nº 007/2026	IMAS | Instituto Maria Schmitt

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) CAD 007-2026

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/8f4b4343-5d08-4343-a47e-0795f4633d45 e informe a senha de acesso disponibilizada a seguir.

Código de verificação:
8f4b4343-5d08-4343-a47e-0795f4633d45

Senha de acesso:
64AB0OBJ

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 12:27:58 (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 12:29:03 (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 12:29:03 (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: 15/04/2026 12:31:16 (BRT)