CREDENCIAMENTO - Nº 010/2026	IMAS | Instituto Maria Schmitt

DESCRIÇÃO DO PERFIL A SER SELECIONADO	
Cargo	MÉDICO
Especialidade	NEUROCIRURGIÃO
Local de trabalho	Unidade de Brusque – Imigrantes Hospital e Maternidade.
Horário de trabalho	Conforme Escala
Principais Funções	Prestação de serviços médicos especializados em Neurocirurgia, compreendendo atendimentos ambulatoriais e hospitalares, avaliação e manejo de doenças do sistema nervoso central e periférico, realização de procedimentos cirúrgicos eletivos e de urgência, acompanhamento pré e pós-operatório, visitas médicas, atuação em regime de plantão e sobreaviso para urgências e emergências, e emissão de pareceres técnicos, conforme necessidade da unidade de saúde contratante. **Detalhamento técnico referente ao serviço a ser contratado:** O serviço de neurocirurgia tem como objetivo o diagnóstico, tratamento clínico e cirúrgico das doenças que acometem o sistema nervoso central e periférico, incluindo cérebro, medula espinhal, nervos periféricos e estruturas adjacentes, abrangendo condições de média e alta complexidade. **As atividades a serem executadas pelo profissional incluem:** • Realização de atendimentos ambulatoriais especializados para avaliação de pacientes com patologias neurocirúrgicas; • Avaliação hospitalar de pacientes internados, incluindo acompanhamento evolutivo e definição de condutas terapêuticas; • Planejamento cirúrgico baseado em avaliação clínica, exames de imagem e protocolos assistenciais; • Execução de procedimentos cirúrgicos eletivos e de urgência, incluindo cirurgias cranianas, espinhais e de nervos periféricos; • Atendimento de urgências e emergências neurocirúrgicas, tais como traumatismo cranioencefálico, hematomas intracranianos, hemorragias cerebrais, hidrocefalia, compressões medulares e tumores do sistema nervoso; • Atuação em regime de plantão e/ou sobreaviso para suporte às demandas emergenciais da instituição; • Acompanhamento pré e pós-operatório, incluindo visitas médicas regulares e monitoramento clínico dos pacientes; • Manejo de complicações neurocirúrgicas e suporte ao paciente crítico em conjunto com equipes de terapia intensiva; • Emissão de laudos, relatórios e pareceres técnicos relacionados à especialidade; • Participação em discussões multidisciplinares e integração com equipes de neurologia, terapia intensiva, emergência e radiologia; • Cumprimento das normas éticas, técnicas e regulatórias do Conselho Regional de Medicina, bem como dos protocolos institucionais vigentes. O profissional deverá possuir registro ativo no CRM-SC e título de especialista

	em Neurocirurgia (RQE) garantindo qualificação técnica, segurança assistencial e adequada condução dos casos de alta complexidade.
Remuneração	R$ 3.000,00 por mês. R$ 40,00 a consulta 2,0x Tabela SIGTAP/SUS para procedimentos cirúrgicos SUS Convênios e Particulares 100% de honorário nos procedimentos cirúrgicos.
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: 04/05/2026

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 010/2026	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) NEUROCIRURGIÃO 010-2026

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/65519d87-9cbe-466c-b86e-b0722dd8303b e informe a senha de acesso disponibilizada a seguir.

Código de verificação:
65519d87-9cbe-466c-b86e-b0722dd8303b

Senha de acesso:
A775F68W

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:** 04/05/2026 08:59:27 (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: 04/05/2026 11:43:11 (BRT)
IP: 177.101.124.218
Geolocalização: -27.096068067868988,-48.918664780300595
Método de autenticação: E-mail e senha

Assinatura Eletrônica Simples
Data: 04/05/2026
Mario Kaoru Utsunomiya
Nome: MARIO RODRIGO KAORU UTSUNOMI
Documento: 295.***.***-65

03 **Finalização do processo de assinatura:** 04/05/2026 11:43:11 (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: 04/05/2026 11:44:30 (BRT)