CREDENCIAMENTO - Nº 012/2026	IMAS | Instituto Maria Schmitt

DESCRIÇÃO DO PERFIL A SER SELECIONADO	
Cargo	MÉDICO
Especialidade	GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA
Local de trabalho	Unidade de Brusque – Imigrantes Hospital e Maternidade.
Horário de trabalho	Conforme Escala
Principais Funções	Constituem atribuições do profissional credenciado: I – Realização de atendimentos médicos especializados na área de Ginecologia e Obstetrícia; II – Avaliação clínica, diagnóstico, prevenção e tratamento de doenças do sistema reprodutor feminino; III – Acompanhamento pré-natal, assistência ao parto (quando aplicável) e acompanhamento no pós-parto; IV – Realização de procedimentos ginecológicos ambulatoriais e cirúrgicos, conforme habilitação profissional; V – Solicitação e interpretação de exames complementares pertinentes à especialidade; VI – Emissão de pareceres, relatórios e laudos médicos, sempre que necessário, observando critérios técnicos, éticos e prazos estabelecidos; VII – Atuação integrada com a equipe multiprofissional, participando de discussões clínicas e assistenciais sempre que solicitado;
Remuneração	R$ 150,00 HORA/PLANTÃO + 2,5X Tabela SIGTAP Particular: • Procedimentos – 100% honorários médicos (valor de tabela vigente). 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.
Requisitos necessários	Checklist - Anexo I

***CONTRATAÇÃO PESSOA JURÍDICA - PJ**

CRONOGRAMA DO CREDENCIAMENTO	
Abertura do processo	22/05/2026
Prazo para envio	22/05/2026 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: 22/05/2026

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 012/2026	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 GINECOLOGISTA E OBSTERÍCIA 12-2026

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/df71852a-c463-485d-b237-e0d184a479b4 e informe a senha de acesso disponibilizada a seguir.

Código de verificação:
df71852a-c463-485d-b237-e0d184a479b4

Senha de acesso:
ITJTVZZG

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:** 22/05/2026 09:29:24 (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: 22/05/2026 14:40:26 (BRT)
IP: 177.174.241.211
Geolocalização: -27.589920849423887,-48.543361852125685

Assinatura Eletrônica Simples
Data: 22/05/2026
Mario Kaoru Utsunomiya
Nome: MARIO RODRIGO KAORU UTSUNOMI
Documento: 295.***.***-65

03 **Finalização do processo de assinatura:** 22/05/2026 14:40:26 (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: 25/05/2026 07:58:40 (BRT)