

**ERRATA ATA 09/07/2024**

**CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS  
ASSISTENCIAIS EM SAÚDE, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER  
À DEMANDA DO HOSPITAL REGIONAL DE TELÊMACO BORBA – HRTB N° 03/2022  
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Onde se lê:

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                                             |                |      |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|------|
| NOME                                        | CRN-PR                                                                      | LOTE           | ITEM |
| MAYCON ANDRE SILVEIRA FELIX                 | 14170                                                                       | 07             | 01   |
| ITEM                                        | DESCRIÇÃO                                                                   | STATUS         |      |
| 10.2.1                                      | RG                                                                          | S              |      |
| 10.2.2                                      | CPF                                                                         | S              |      |
| 10.2.3                                      | Carteira de registro ou identidade profissional                             | S              |      |
| 10.2.4                                      | Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S              |      |
| 10.2.5                                      | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber         | NA             |      |
| 10.2.6                                      | Comprovante de endereço atualizado do profissional                          | S              |      |
| 10.2.7                                      | Declaração de Nepotismo (ANEXO V)                                           | S              |      |
| RESULT.                                     | HABILITADO/NAO HABILITADO                                                   | NAO HABILITADO |      |

Leia-se:

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                                             |            |      |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------|------|
| NOME                                        | CRN-PR                                                                      | LOTE       | ITEM |
| MAYCON ANDRE SILVEIRA FELIX                 | 14170                                                                       | 07         | 01   |
| ITEM                                        | DESCRIÇÃO                                                                   | STATUS     |      |
| 10.2.1                                      | RG                                                                          | S          |      |
| 10.2.2                                      | CPF                                                                         | S          |      |
| 10.2.3                                      | Carteira de registro ou identidade profissional                             | S          |      |
| 10.2.4                                      | Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S          |      |
| 10.2.5                                      | Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber         | NA         |      |
| 10.2.6                                      | Comprovante de endereço atualizado do profissional                          | S          |      |
| 10.2.7                                      | Declaração de Nepotismo (ANEXO V)                                           | S          |      |
| RESULT.                                     | HABILITADO/NAO HABILITADO                                                   | HABILITADO |      |

Obs: Erro de digitação na ATA do dia 09/07/2024, empresa Clínica São José dos Pinhais LTDA profissional habilitada.

Telêmaco Borba, 23 de julho de 2024

Pela comissão de credenciamento



Etienne Leticia Leone de Moraes

Membro da Comissão



Stephanye Moraes Schneider

Membro da Comissão



Gislaire Ruviero Ferreira da Paz

Membro de Apoio