

ATA 24/11/2025

**SESSÃO PÚBLICA DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DA SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL - HRL Nº 14/2025**  
**COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos vinte e quatro dias de novembro de dois mil e vinte e cinco, às dez horas, nas dependências da Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná - FUNEDAS, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 274/2025, estando presente Gisele Apª Santos, Josilene Fernandes, Dra Acácia Mª L. F. Nasr Diretora Técnica da FUNEDAS, representando as empresas abaixo nominadas segue lista de presença anexa bem como suas respectivas procurações para as que couberem, para o início dos trabalhos de conferência da documentação para a pré-qualificação dos interessados referente ao **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DO HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL HRL nº 14/2025, oriundo do protocolo original 24.817.982-1 conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 12008 de 30/10/2025 e no site: [www.funedas.pr.gov.br](http://www.funedas.pr.gov.br)**, objetivando a pré-qualificação dos interessados, foi aberta a sessão da fase de pré-qualificação a Comissão observou que haviam 03 envelopes lacrados, conforme protocolo, recebidos dentro do prazo legal, que serão abertos nesta sessão, cujo seu conteúdo será digitalizado e anexado ao protocolo individual de cada interessado e apenso a este processo de credenciamento.

|   | EMPRESA                         | CNPJ               |
|---|---------------------------------|--------------------|
| 1 | CAMPOS SERVICOS DE SAUDE LTDA   | 37.134.677/0001-22 |
| 2 | CLARIMEDI SERVICOS EM SAUDE S/A | 09.279.617/0001-62 |
| 3 | ESSENCIAL SERVICOS EM SAUDE AS  | 18.585.622/0001-94 |

### EMPRESA 01

|                                                                    |                                                                                                                       |                          |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| e Protocolo: 25.036.681-7                                          |                                                                                                                       | CNPJ: 37.134.677/0001-22 |
| Empresa: CAMPOS SERVICOS DE SAUDE LTDA                             |                                                                                                                       |                          |
| LOTE: 01                                                           |                                                                                                                       | ITEM: 01 e 02            |
| OBS: ULTRASSONOGRAFIA GERAL E OBSTÉTRICA, ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER |                                                                                                                       |                          |
| <b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)</b>                                 |                                                                                                                       |                          |
| ITEM                                                               | DESCRIÇÃO                                                                                                             | STATUS                   |
| 10.1.1                                                             | Ato Constitutivo com cópia do documento pessoal e comprovante de endereço do sócio administrador da empresa           | S                        |
| <b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)</b>                  |                                                                                                                       |                          |
| ITEM                                                               | DESCRIÇÃO                                                                                                             | STATUS                   |
| 10.1.2.1                                                           | Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial                                                     | S                        |
| <b>DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)</b>                                    |                                                                                                                       |                          |
| ITEM                                                               | DESCRIÇÃO                                                                                                             | STATUS                   |
| 10.1.3.1                                                           | Dados Bancários – Banco do Brasil                                                                                     | S                        |
| <b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)</b>                  |                                                                                                                       |                          |
| ITEM                                                               | DESCRIÇÃO                                                                                                             | STATUS                   |
| 10.1.4.1                                                           | Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ                                                     | S                        |
| 10.1.4.2                                                           | CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal                                          | S                        |
| 10.1.4.3                                                           | CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional                                        | S                        |
| 10.1.4.3.1                                                         | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3) | S                        |
| 10.1.4.4                                                           | CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.                                                | S                        |
| 10.1.4.5                                                           | CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.                                                                  | S                        |
| 10.1.4.6                                                           | CND Instituto Nacional de Seguridade Social(INSS)                                                                     | S                        |
| 10.1.4.7                                                           | CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal                                                                        | S                        |
| 10.1.4.8                                                           | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)                                                                      | S                        |
| 10.1.4.9                                                           | GMS                                                                                                                   | S                        |

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5) |                                                                                                                                                                                                    |                   |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 10.1.5.1                               | Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)                                                                                                                                                         | S                 |
| 10.1.5.2                               | Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)                                                                                                            | NA                |
| 10.1.5.3                               | Atestado de capacidade técnica                                                                                                                                                                     | S                 |
| 10.1.5.4                               | Declaração de Regularidade (ANEXO II)                                                                                                                                                              | S                 |
| 10.1.5.5                               | Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa. | S                 |
| 10.1.5.6                               | Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente                                                                                                                | S                 |
| 10.1.5.7                               | Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa                                                                                                                                   | S                 |
| <b>RESULT.</b>                         | <b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>                                                                                                                                                                   | <b>HABILITADO</b> |

| LOTE 01 – ULTRASSONOGRAFIA itens 01 (Geral e Obstétrica), 02 (Doppler) |                                                               |                                      |      |                   |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------|-------------------|
| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)                            |                                                               |                                      |      |                   |
| NOME                                                                   | CRM PR                                                        | RQE                                  | LOTE | ITEM              |
| MAX DE ANDRADE ALVES                                                   | 33781                                                         | 33443 – Diag. por Imagem - USG Geral | 01   | 01 e 02           |
| 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                                                                 | Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço |                                      |      | S                 |
| 10.2.5                                                                 | Certificado de Especialidade ou RQE                           |                                      |      | S                 |
| 10.2.6                                                                 | Comprovante de endereço atualizado do profissional            |                                      |      | S                 |
| 10.2.7                                                                 | Anexo V (Nepotismo)                                           |                                      |      | S                 |
| 10.2.8                                                                 | Anexo VI (Concordância e veracidade)                          |                                      |      | S                 |
| 10.2.9                                                                 | Anexo VII (Compromisso)                                       |                                      |      | S                 |
| <b>RESULT.</b>                                                         | <b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>                              |                                      |      | <b>HABILITADO</b> |

## EMPRESA 02

| e Protocolo: 25.036.803-8                  |                                                                                                                       | CNPJ: 09.279.617/0001-62 |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Empresa: CLARIMEDI SERVICOS EM SAUDE S/A   |                                                                                                                       |                          |
| LOTE: 01                                   |                                                                                                                       | ITEM: 02                 |
| OBS: ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER              |                                                                                                                       |                          |
| HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)                |                                                                                                                       |                          |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                                                             | STATUS                   |
| 10.1.1                                     | Ato Constitutivo com cópia do documento pessoal e comprovante de endereço do sócio administrador da empresa           | S                        |
| QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2) |                                                                                                                       |                          |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                                                             | STATUS                   |
| 10.1.2.1                                   | Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial                                                     | S                        |
| DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)                   |                                                                                                                       |                          |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                                                             | STATUS                   |
| 10.1.3.1                                   | Dados Bancários – Banco do Brasil                                                                                     | S                        |
| REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4) |                                                                                                                       |                          |
| ITEM                                       | DESCRIÇÃO                                                                                                             | STATUS                   |
| 10.1.4.1                                   | Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ                                                     | S                        |
| 10.1.4.2                                   | CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal                                          | S                        |
| 10.1.4.3                                   | CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional                                        | S                        |
| 10.1.4.3.1                                 | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3) | S                        |
| 10.1.4.4                                   | CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.                                                | S                        |
| 10.1.4.5                                   | CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.                                                                  | S                        |
| 10.1.4.6                                   | CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)                                                                    | S                        |

|                                               |                                                                                                                                                                                                    |                       |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 10.1.4.7                                      | CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal                                                                                                                                                     | S                     |
| 10.1.4.8                                      | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)                                                                                                                                                   | S                     |
| 10.1.4.9                                      | GMS                                                                                                                                                                                                | S                     |
| <b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)</b> |                                                                                                                                                                                                    |                       |
| 10.1.5.1                                      | Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)                                                                                                                                                         | S                     |
| 10.1.5.2                                      | Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)                                                                                                            | NA                    |
| 10.1.5.3                                      | Atestado de capacidade técnica                                                                                                                                                                     | S                     |
| 10.1.5.4                                      | Declaração de Regularidade (ANEXO II)                                                                                                                                                              | S                     |
| 10.1.5.5                                      | Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa. | S                     |
| 10.1.5.6                                      | Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente                                                                                                                | S                     |
| 10.1.5.7                                      | Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa                                                                                                                                   | S                     |
| <b>RESULT.</b>                                | <b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>                                                                                                                                                                   | <b>NÃO HABILITADO</b> |

**LOTE 01 – ULTRASSONOGRAFIA item 02 (Doppler)**

| <b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b> |                                                               |                       |                            |             |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-------------|
| <b>NOME</b>                                        |                                                               | <b>CRM PR</b>         | <b>RQE</b>                 | <b>LOTE</b> |
| <b>ALESSANDRO MICHAELIS</b>                        |                                                               | <b>16717</b>          | <b>11763 – Cx Vascular</b> | <b>01</b>   |
| <b>ITEM</b>                                        | <b>DESCRIÇÃO</b>                                              | <b>STATUS</b>         |                            |             |
| 10.2.1                                             | RG                                                            | S                     |                            |             |
| 10.2.2                                             | CPF                                                           | S                     |                            |             |
| 10.2.3                                             | Carteira de registro ou identidade profissional               | S                     |                            |             |
| 10.2.4                                             | Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S                     |                            |             |
| 10.2.5                                             | Certificado de Especialidade ou RQE                           | S                     |                            |             |
| 10.2.6                                             | Comprovante de endereço atualizado do profissional            | S                     |                            |             |
| 10.2.7                                             | Anexo V (Nepotismo)                                           | S                     |                            |             |
| 10.2.8                                             | Anexo VI (Concordância e veracidade)                          | N                     |                            |             |
| 10.2.9                                             | Anexo VII (Compromisso)                                       | S                     |                            |             |
| <b>RESULT.</b>                                     | <b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>                              | <b>NÃO HABILITADO</b> |                            |             |

**OBS:** Preencheu as três opções no Anexo VI, declarando simultaneamente ser sócio e não sócio da empresa. Como os dois profissionais ficaram não habilitados, a empresa fica **NÃO HABILITADA**.

**LOTE 01 – ULTRASSONOGRAFIA item 02 (Doppler)**

| <b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b> |                                                               |                       |                                              |             |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------|-------------|
| <b>NOME</b>                                        |                                                               | <b>CRM PR</b>         | <b>RQE</b>                                   | <b>LOTE</b> |
| <b>JOAO PAULO MICHAELIS RIBEIRO</b>                |                                                               | <b>37323</b>          | <b>28207 – Radiologia e Diag. por Imagem</b> | <b>01</b>   |
| <b>ITEM</b>                                        | <b>DESCRIÇÃO</b>                                              | <b>STATUS</b>         |                                              |             |
| 10.2.1                                             | RG                                                            | S                     |                                              |             |
| 10.2.2                                             | CPF                                                           | S                     |                                              |             |
| 10.2.3                                             | Carteira de registro ou identidade profissional               | S                     |                                              |             |
| 10.2.4                                             | Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço | S                     |                                              |             |
| 10.2.5                                             | Certificado de Especialidade ou RQE                           | S                     |                                              |             |
| 10.2.6                                             | Comprovante de endereço atualizado do profissional            | S                     |                                              |             |
| 10.2.7                                             | Anexo V (Nepotismo)                                           | S                     |                                              |             |
| 10.2.8                                             | Anexo VI (Concordância e veracidade)                          | N                     |                                              |             |
| 10.2.9                                             | Anexo VII (Compromisso)                                       | S                     |                                              |             |
| <b>RESULT.</b>                                     | <b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>                              | <b>NÃO HABILITADO</b> |                                              |             |

**OBS:** Preencheu as três opções no Anexo VI, declarando simultaneamente ser sócio e não sócio da empresa. Como os dois profissionais ficaram não habilitados, a empresa fica **NÃO HABILITADA**.

### EMPRESA 03

|                                                   |                                                                                                                                                                                                    |                          |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| e Protocolo: 25.036.843-7                         |                                                                                                                                                                                                    | CNPJ: 18.585.622/0001-94 |
| Empresa: ESSENCIAL SERVICOS EM SAUDE S/A          |                                                                                                                                                                                                    |                          |
| LOTE: 01                                          |                                                                                                                                                                                                    | ITEM: 01                 |
| OBS: ULTRASSONOGRAFIA GERAL E OBSTÉTRICA          |                                                                                                                                                                                                    |                          |
| <b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)</b>                |                                                                                                                                                                                                    |                          |
| ITEM                                              | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                          | STATUS                   |
| 10.1.1                                            | Ato Constitutivo com cópia do documento pessoal e comprovante de endereço do sócio administrador da empresa                                                                                        | S                        |
| <b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)</b> |                                                                                                                                                                                                    |                          |
| ITEM                                              | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                          | STATUS                   |
| 10.1.2.1                                          | Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial                                                                                                                                  | S                        |
| <b>DADOS BANCÁRIOS (10.1.3)</b>                   |                                                                                                                                                                                                    |                          |
| ITEM                                              | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                          | STATUS                   |
| 10.1.3.1                                          | Dados Bancários – Banco do Brasil                                                                                                                                                                  | S                        |
| <b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.4)</b> |                                                                                                                                                                                                    |                          |
| ITEM                                              | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                          | STATUS                   |
| 10.1.4.1                                          | Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ                                                                                                                                  | S                        |
| 10.1.4.2                                          | CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal                                                                                                                       | S                        |
| 10.1.4.3                                          | CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional                                                                                                                     | S                        |
| 10.1.4.3.1                                        | Poderá ser Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União (10.1.3.2 e 10.1.3.3)                                                                              | S                        |
| 10.1.4.4                                          | CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.                                                                                                                             | S                        |
| 10.1.4.5                                          | CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.                                                                                                                                               | S                        |
| 10.1.4.6                                          | CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)                                                                                                                                                 | S                        |
| 10.1.4.7                                          | CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal                                                                                                                                                     | S                        |
| 10.1.4.8                                          | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)                                                                                                                                                   | S                        |
| 10.1.4.9                                          | GMS                                                                                                                                                                                                | S                        |
| <b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.5)</b>     |                                                                                                                                                                                                    |                          |
| 10.1.5.1                                          | Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)                                                                                                                                                         | S                        |
| 10.1.5.2                                          | Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)                                                                                                            | NA                       |
| 10.1.5.3                                          | Atestado de capacidade técnica                                                                                                                                                                     | S                        |
| 10.1.5.4                                          | Declaração de Regularidade (ANEXO II)                                                                                                                                                              | S                        |
| 10.1.5.5                                          | Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica junto ao respectivo Conselho de Classe do objeto do edital, dentro do prazo de validade, indicando o responsável técnico pela empresa. | S                        |
| 10.1.5.6                                          | Certidão negativa da pessoa jurídica emitida pelo Conselho de Classe correspondente                                                                                                                | S                        |
| 10.1.5.7                                          | Declaração de Nepotismo (ANEXO V) representante legal da empresa                                                                                                                                   | S                        |
| <b>RESULT.</b>                                    | <b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>                                                                                                                                                                   | <b>HABILITADO</b>        |

### LOTE 01 – ULTRASSONOGRAFIA item 01 (Geral e Obstétrica)

|                                                    |                                                               |     |      |        |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----|------|--------|
| <b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b> |                                                               |     |      |        |
| NOME                                               | CRM PR                                                        | RQE | LOTE | ITEM   |
| ALLAN DO AMARAL E CASTRO                           | 29811                                                         |     | 01   | 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                                             | Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço |     |      | S      |
| 10.2.5                                             | Certificado de Especialidade ou RQE                           |     |      | N      |
| 10.2.6                                             | Comprovante de endereço atualizado do profissional            |     |      | S      |
| 10.2.7                                             | Anexo V (Nepotismo)                                           |     |      | S      |

|                |                                      |                       |
|----------------|--------------------------------------|-----------------------|
| 10.2.8         | Anexo VI (Concordância e veracidade) | S                     |
| 10.2.9         | Anexo VII (Compromisso)              | S                     |
| <b>RESULT.</b> | <b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>     | <b>NÃO HABILITADO</b> |

OBS: Certificado de Especialidade somente para Diagnóstico por Imagem - USG Geral, não apresentou documento que menciona carga horária de Obstetrícia.

#### LOTE 01 – ULTRASSONOGRAFIA item 01 (Geral e Obstétrica)

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                               |                                                 |           |                   |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------|-------------------|
| NOME                                        | CRM PR                                                        | RQE                                             | LOTE      | ITEM              |
| <b>CELSON LUCK NETO</b>                     | <b>23815</b>                                                  | <b>1790 – Radiologia e<br/>Diag. por Imagem</b> | <b>01</b> | <b>01</b>         |
| 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                                      | Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço |                                                 |           | S                 |
| 10.2.5                                      | Certificado de Especialidade ou RQE                           |                                                 |           | S                 |
| 10.2.6                                      | Comprovante de endereço atualizado do profissional            |                                                 |           | S                 |
| 10.2.7                                      | Anexo V (Nepotismo)                                           |                                                 |           | S                 |
| 10.2.8                                      | Anexo VI (Concordância e veracidade)                          |                                                 |           | S                 |
| 10.2.9                                      | Anexo VII (Compromisso)                                       |                                                 |           | S                 |
| <b>RESULT.</b>                              | <b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>                              |                                                 |           | <b>HABILITADO</b> |

#### LOTE 01 – ULTRASSONOGRAFIA item 01 (Geral e Obstétrica)

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                               |                                                        |           |                       |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|
| NOME                                        | CRM PR                                                        | RQE                                                    | LOTE      | ITEM                  |
| <b>DENNIS WANDER DE<br/>DOMINICIS</b>       | <b>3929</b>                                                   | <b>7469 – Gine e Obst.<br/>26376 – USG Gine e Obst</b> | <b>01</b> | <b>01</b>             |
| 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                                      | Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço |                                                        |           | S                     |
| 10.2.5                                      | Certificado de Especialidade ou RQE                           |                                                        |           | S                     |
| 10.2.6                                      | Comprovante de endereço atualizado do profissional            |                                                        |           | S                     |
| 10.2.7                                      | Anexo V (Nepotismo)                                           |                                                        |           | S                     |
| 10.2.8                                      | Anexo VI (Concordância e veracidade)                          |                                                        |           | S                     |
| 10.2.9                                      | Anexo VII (Compromisso)                                       |                                                        |           | S                     |
| <b>RESULT.</b>                              | <b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>                              |                                                        |           | <b>NÃO HABILITADO</b> |

OBS: Certificado de Especialidade somente para Ultrassonografia Ginecológica e Obstétrica, não apresentou documento que comprove carga horária de Diagnóstico por Imagem - USG Geral.

#### LOTE 01 – ULTRASSONOGRAFIA item 01 (Geral e Obstétrica)

| QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2) |                                                               |                                     |           |           |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|-----------|
| NOME                                        | CRM PR                                                        | RQE                                 | LOTE      | ITEM      |
| <b>MARIA ISABEL AQUINO SIMON</b>            | <b>35010</b>                                                  | <b>29714 – Diag. por<br/>Imagem</b> | <b>01</b> | <b>01</b> |
| 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                                      | Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço |                                     |           | S         |

|                |                                                    |                   |
|----------------|----------------------------------------------------|-------------------|
| 10.2.5         | Certificado de Especialidade ou RQE                | S                 |
| 10.2.6         | Comprovante de endereço atualizado do profissional | S                 |
| 10.2.7         | Anexo V (Nepotismo)                                | S                 |
| 10.2.8         | Anexo VI (Concordância e veracidade)               | S                 |
| 10.2.9         | Anexo VII (Compromisso)                            | S                 |
| <b>RESULT.</b> | <b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>                   | <b>HABILITADO</b> |

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Gisele Ap<sup>a</sup> Santos, na qualidade de membro da comissão, lavrei a presente ata que vai assinada pelos demais presentes.

Proceder-se-á à publicação do resultado de qualificação ao credenciamento no site [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br).

**Pela comissão de credenciamento:**

Documento assinado digitalmente  
 **GISELE APARECIDA SANTOS**  
Data: 25/11/2025 15:37:55-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

assinado eletronicamente  
**GISELE AP<sup>a</sup> SANTOS**  
Membro da Comissão de Credenciamento

Documento assinado digitalmente  
 **JOSILENE FERNANDES**  
Data: 25/11/2025 15:44:14-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

assinado eletronicamente  
**JOSILENE FERNANDES**  
Presidente da Comissão de Credenciamento

Documento assinado digitalmente  
 **ACÁCIA MARIA LOURENÇO FRANCISCO NASR**  
Data: 26/11/2025 12:08:49-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

assinado eletronicamente  
**DR<sup>a</sup> ACÁCIA M<sup>a</sup> L. F. NASR**  
Diretora Técnica – FUNEDS

**LISTA DE PRESENÇA ATA 24/11/2025**  
**SESSÃO DISTRIBUIÇÃO DE DEMANDAS HOSPITAL REGIONAL DO LITORAL – HRL**  
**EDITAL Nº 14/2025**  
**COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

|    | EMPRESA                  | NOME REP. LEGAL DA EMPRESA |
|----|--------------------------|----------------------------|
| 01 | Essencial Serv. em Saúde | José Roberto Dantas        |
| 02 |                          |                            |
| 03 |                          |                            |
| 04 |                          |                            |
| 05 |                          |                            |
| 06 |                          |                            |
| 07 |                          |                            |
| 08 |                          |                            |
| 09 |                          |                            |
| 10 |                          |                            |
| 11 |                          |                            |
| 12 |                          |                            |
| 13 |                          |                            |
| 14 |                          |                            |
| 15 |                          |                            |
| 16 |                          |                            |
| 17 |                          |                            |
| 18 |                          |                            |
| 19 |                          |                            |
| 20 |                          |                            |
| 21 |                          |                            |
| 22 |                          |                            |
| 23 |                          |                            |
| 24 |                          |                            |
| 25 |                          |                            |
| 26 |                          |                            |
| 27 |                          |                            |
| 28 |                          |                            |
| 29 |                          |                            |
| 30 |                          |                            |
| 31 |                          |                            |