

ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE 18/032019
CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICAS E/OU JURÍDICAS
PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL
INFANTIL WALDEMAR MONASTIER – HIWM Nº 004/2018
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos dezoito dias do mês de março de dois mil e vinte, às quatorze horas, nas dependências da Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná – FUNEDS, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 136/2019, estando presente os membros Josilene Fernandes, Sabrina Strapassone, representantes da Funeas, Regiane Decol de Souza, Flávio Alcântara S. Salles, e Karina Chiquitti, representantes do Hospital Infantil Waldemar Monastier para os trabalhos de conferência de pré qualificação da documentação referente ao **CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS FÍSICA E/OU JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER - HIWM**, oriundo do protocolo original nº 15.367.494-9, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado nº10380 de 20/02/2019 e no site: www.funeas.pr.gov.br, objetivando a pré-qualificação dos interessados o Diretor Técnico do HIWM Flavio Alcantara S. Salles. Aberta a sessão da fase de pré-qualificação a Comissão observou que haviam 11 envelopes lacrados, conforme protocolos, recebido dentro do prazo legal, que serão abertos nesta sessão, cujo seu conteúdo será anexado em protocolo apenso a este processo de credenciamento. Em primeiro lugar, foram abertos envelopes de novos interessados, correspondentes às empresas e ou pessoa física:

- **LUIZE PEREIRA DOS SANTOS – CPF: 057.153.849-58**
- **GERSON LEMKE – CPF: 579.693.960-20**
- **SAMIRA COSTA CLARK – CPF: 004.148.793-17**
- **LUISA PUKANSKI DE OLIVEIRA – CPF: 042.302.959-28**
- **ISADORA LAURENTI – CPF: 011.944.951-9**
- **LÍVIA FERREIRA COLARES – CPF: 002.836.412-7**
- **CLINICA PEDIATRICA NALU S/S**
 - **LUANA AMANCIO – CPF: 064.004.579-09**
- **CEMID CENTRO DE EXCELENCIA MEDICA E DIAGNÓSTICO LTDA-ME**
 - **KASSIA LORENA DIAS MACHADO, CRM: 035784**
- **Z C Z PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME**
 - **MICHELLE SILVA ZENY CRM: 034799**
- **SRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
 - **JESSICA SYDRIÃO DOS SANTOS CRM: 034303**
- **BECKER E MOTTER SERVIÇOS MÉDICOS**
 - **ALESSANDRA MARANGONI BECKER CRM: 22931**

A documentação apresentada pelos interessados foi analisada conforme segue:

e-PROTOCOLO: 16.477.047-8	CPF: 057.153.849-58	
Profissional: LUIZE PEREIRA DOS SANTOS		
CRM PR: 33188	RQE: 26454 PEDIATRIA, 26585 PNEUMOLOGIA	
LOTE: 01 e 21	ITEM: 01 e 02, 01	
OBS: PEDIATRIA e PNEUMOLOGIA		
HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG com data de emissão	S
B	CPF	S
C	Comprovante de Residência	S
D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.	S
E -	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver. Experiência comprovada na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida.	S
I	Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade	

	pretendida, se houver.	
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
H	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR	S
K	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
RES.ULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

e-PROTOCOLO:	16.472.968-0	CPF:	579.693.960-20
Profissional:	GERSON LENKE		
CRM/PR:	17151	RQE:	13412 CARDIOLOGIA PEDIATRICA
LOT:	17	ITEM:	01 e 02
OBS:	CARDIOLOGIA PEDIATRICA		
HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)			
ITEM	DESCRIÇÃO		STATUS
A	RG com data de emissão		S
B	CPF		S
C	Comprovante de Residência		S
D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.		S
E - J	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver. Experiência comprovada na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida.		N
I	Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade pretendida se houver.		
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)		S
G	Dados Bancários – Banco do Brasil		S
H	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR		S
K	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)		S
RES.ULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO		NÃO HABILITADO

e-PROTOCOLO:	16.473.102-2	CPF:	004.148.793-17
Profissional:	SAMIRA COSTA CLARK		
CRM/PR:	34263	RQE:	25183 PEDIATRIA
LOT:	10, 15 E 20	ITEM:	01
OBS:	NEUROLOGIA PEDIATRICA, BEBE DE RISCO, ERROS INATOS DO METABOLISMO		
HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
A	RG com data de emissão	S	
B	CPF	S	
C	Comprovante de Residência	S	
D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.	S	
E - J	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver. Experiência comprovada na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida.	S	
I	Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade pretendida se houver.		
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S	
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	S	
H	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR	S	
K	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S	
RES.ULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	

e-PROTOCOLO: 16.473.290-8	CPF: 042.302.959-28	
Profissional: LUISA PUKANSKI DE OLIVEIRA		
CRM PR: 35489	RQE: 24894 PEDIATRIA	
LOT: 02	ITEM: 01	
OBS: UTI NEONATAL		
HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG com data de emissão	S
B	CPF	S
C	Comprovante de Residência	S
D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.	S
E - J	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver. Experiência comprovada na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida.	N
I	Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade pretendida, se houver.	
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
H	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR	S
K	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO

e-PROTOCOLO: 16.472.892-7	CPF: 011.944.951-09	
Profissional: ISADORA LAURTENTI		
CRM PR: 35621	RQE: NÃO TEM	
LOT: 02	ITEM: 01	
OBS: UTI NEONATAL		
HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG com data de emissão	S
B	CPF	S
C	Comprovante de Residência	S
D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.	S
E - J	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver. Experiência comprovada na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida.	N
I	Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade pretendida, se houver.	
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
H	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR	S
K	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO

e-PROTOCOLO: 16.473.041-7	CPF: 002.836.412-07	
Profissional: LIVIA FERREIRA COLARES		
CRM PR: 39442	RQE: NÃO TEM	
LOT: 01	ITEM: 01 e 02	
OBS: PEDIATRIA		
HABILITAÇÃO FÍSICA (9.2.)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG com data de emissão	S
B	CPF	S
C	Comprovante de Residência	S
D	Diploma (frente e verso) compatível com o lote pretendido, conforme Termo de Referência.	S
E - J	Certificado de Especialidade reconhecida pelo Conselho Regional de Classe do Profissional e/ou diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área na área pretendida como previstos no Edital, quando houver. Experiência comprovada	

I	na área, mediante declarações firmadas por entidades em que prestou serviços na especialidade pretendida. Diploma de residência médica reconhecida pelo MEC na área da especialidade pretendida, se houver.	S
F	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
G	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
H	Certidão negativa emitida pelo CRM/PR	S
K	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
RES.ULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

e-PROTOCOLO:	16.479.171-8	CNPJ:	33.491.883/0001-39		
Empresa:	CLINICA PEDIATRICA NALU SS				
LOT:	03	ITEM:	01		
OBS:	INTENSIVISTA PEDIATRICO				
HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)					
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS			
A	Ato Constitutivo	S			
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)					
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS			
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S			
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)					
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS			
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S			
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S			
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S			
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S			
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S			
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S			
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S			
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S			
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (9.2.4)					
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S			
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA			
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S			
F	Dados Bancários – Banco do Brasil	S			
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S			
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S			
I	GMS	S			
RES.ULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO			
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)					
	NOME	CRM	RQE	LOTE	ITEM
	LUANA AMANCIO	33924	26283 PEDIATRIA	03	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS			
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S			
D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos	N			
DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)					
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS			
A	RG com data de emissão	S			
B	CPF	S			
C	Carteira de registro ou identidade profissional	S			
D	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S			
RES.ULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO			




e-PR	PROTOCOLO: 16.473.379-3	CNPJ: 10.443.429/0001-07			
Empresa:	CEMID CENTRO DE EXCELÊNCIA MÉDICA E DIAGNÓSTICO LTDA ME				
LOT	02	ITEM: 01			
OBS	UTI NEONATAL				
HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)					
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS			
A	Ato Constitutivo	S			
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)					
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS			
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S			
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)					
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS			
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S			
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S			
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S			
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S			
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S			
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S			
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S			
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S			
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (9.2.4)					
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S			
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA			
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S			
F	Dados Bancários – Banco do Brasil	S			
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S			
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S			
I	GMS	S			
RES	ILT. HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO			
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)					
	NOME	CRM	RQE	LOTE	ITEM
	CASSIA LORENA DIAS MACHADO	35784	24041 PEDIATRIA	02	01
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S
D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos				S
DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)					
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
A	RG com data de emissão				S
B	CPF				S
C	Carteira de registro ou identidade profissional				S
D	Comprovante de endereço atualizado do profissional				S
RES	ILT. HABILITADO/NÃO HABILITADO				HABILITADO

e-PR	PROTOCOLO: 16.472.759-9	CNPJ: 28.373.374/0001-95
Empresa:	Z C Z PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ME	
LOT	10, 15 e 20	ITEM: 01, 01, 01
OBS	NEUROLOGIA PEDIÁTRICA, BEBÊ DE RISCO, ERROS INATOS DO METABOLISMO	
HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S

H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (9.2.4)		
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
B	Declaração se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S
I	GMS	S
RES.ULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)					
	NOME	CRM	RQE	LOTE	ITEM
	MICHELLE SILVA ZENY	34799	23338 PEDIATRIA 26501 NEUROPE DIATRIA	10, 15 e 20	01

ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S
D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos	S

DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG com data de emissão	S
B	CPF	S
C	Carteira de registro ou identidade profissional	S
D	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
RES.ULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

e-PROTÓCOLO: 16.473.338-6	CNPJ: 35.136.578/0001-54
Empresa: SRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
LOT: 02	ITEM: 01
OBS: UTI NEONATAL	

HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Ato Constitutivo	S

QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S

REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (9.2.4)		
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S
I	GMS	S
RES.ULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)					
	NOME	CRM	RQE	LOTE	ITEM
	JESSICA SYDRIÃO DOS SANTOS	34303	23832 PEDIATRIA	02	01
ITEM	DESCRIÇÃO				STATUS
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço				S

D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos	S
DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG com data de emissão	S
B	CPF	S
C	Carteira de registro ou identidade profissional	S
D	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
RES.ULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

e-PROTÓCOLO:	16.473.267-3	CNPJ:	29.038.067/0001-05
Empresa:	BECKER E MOTTER SERVIÇOS MÉDICOS		
LOTES:	02 e 15	ITEM:	02, 01
OBS:	UTI NEONATAL, BEBE DE RISCO		

HABILITAÇÃO JURÍDICA (9.2.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Ato Constitutivo	S

QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (9.2.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S

REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (9.2.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
B	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
C	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
D	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
E	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
F	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
G	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
H	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (9.2.4)		
A	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
B	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
E	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
F	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
G	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CRM/PR	S
H	Certidão Negativa de Débitos CRM/PR	S
I	GMS	S
RES.ULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (9.2.4)					
	NOME	CRM	RQE	LOTE	ITEM
	ALESSANDRA MARAGONI BECKER	22931	1521 NEONATO LOGIA	02 e 15	02, 01

ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
C	Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S
D	Certificado de Especialidade ou Experiência de 02 anos	S

DOCUMENTAÇÃO CADASTRAL DO PROFISSIONAL (9.2.5)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
A	RG com data de emissão	S
B	CPF	S
C	Carteira de registro ou identidade profissional	S
D	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
RES.ULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

OBS: Empresa já habilitada em sessão pública anterior.

A profissional já está credenciada no LOTE 02 item 01, CONTRATO 464/2018.

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Josilene Fernandes, na qualidade de membro da comissão, lavrei a presente ata que vai assinada pelos demais presentes.

Proceder-se-á à publicação do resultado de pré-qualificação ao credenciamento no site www.funeas.pr.gov.br.

Pela comissão de credenciamento



JOSLENE FERNANDES
Membro da comissão



KARINA CHIQUITTI
Membro de Apoio - HIWM



SAEIRINA STRAPASSON
Membro da Comissão



REGIANE DECOL DE SOUZA
Diretora de Enfermagem - HIWM



DR. FLÁVIO ALCÂNTARA SALES
Diretor Técnico - HIWM

Validado por:



DR. LEON GRUPENMACHER
Diretor Técnico - FUNEDS

ESCALA MÉDICA

Hospital Infantil
WALDEMAR MONASTIER

Especialidade: UTI NEO I

Mês/ Ano: mar.-20

Selecione o turno:

ORIENTAÇÕES		LEGENDA
1. Selecionar a	utilize o filtro para preencher o nome do profissional e o turno.	M1 = 8h às 14h T1 = 14h às 20h N1 = 20h às 8h
2. Favor preen	er os dados solicitados abaixo para fácil localização do profissional.	M2 = 7h às 13h T2 = 13h às 19h N2 = 19h às 7h

DIA	TURNO	PROFISSIONAL (nome completo)	DIA	TURNO	PROFISSIONAL (nome completo)
1	M	Danielle Haick Tavares	17	M	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	N	Danielle Haick Tavares		T	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	T	Danielle Haick Tavares		N	Danielle Haick Tavares
2	M	Andreia Ceccatto	18	M	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	T	Andreia Ceccatto		T	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	N	Silvia Midori Yanai Miyazaki		N	Daniele Cristina Fernandes
3	M	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva	19	M	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	T	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva		T	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	N	Daniele Cristina Fernandes		N	Danielle Haick Tavares
4	M	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida	20	M	Kassia Lorena Dias Machado
	T	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida		T	Kassia Lorena Dias Machado
	N	Danielle Haick Tavares		N	Andreia Ceccatto
5	M	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva	21	M	Silvia Midori Yanai Miyazaki
	T	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva		T	Silvia Midori Yanai Miyazaki
	N	Thais Garcia Rosa Carneiro		N	Silvia Midori Yanai Miyazaki
6	M	Alessandra Marongoni Becker	22	M	Claudia Duarte
	T	Alessandra Marongoni Becker		T	Claudia Duarte
	N	Patricia Povaluk		N	Claudia Duarte
7	M	Daniele Cristina Fernandes	23	M	Andreia Ceccatto
	T	Daniele Cristina Fernandes		T	Andreia Ceccatto
	N	Daniele Cristina Fernandes		N	Silvia Midori Yanai Miyazaki
8	M	Andreia Ceccatto	24	M	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	T	Andreia Ceccatto		T	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	N	Thais Garcia Rosa Carneiro		N	Daniele Cristina Fernandes
9	M	Andreia Ceccatto	25	M	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	T	Andreia Ceccatto		T	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	N	Silvia Midori Yanai Miyazaki		N	Danielle Haick Tavares
10	M	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva	26	M	Jessica Sydrião dos Santos
	T	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva		T	Jessica Sydrião dos Santos
	N	Daniele Cristina Fernandes		N	Thais Garcia Rosa Carneiro
11	M	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida	27	M	Kassia Lorena Dias Machado
	T	Natalia Bicalho Civinelli de Almeida		T	Kassia Lorena Dias Machado
	N	Danielle Haick Tavares		N	Silvia Midori Yanai Miyazaki
12	M	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva	28	M	Thais Garcia Rosa Carneiro
	T	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva		T	Thais Garcia Rosa Carneiro
	N	Thais Garcia Rosa Carneiro		N	Thais Garcia Rosa Carneiro
13	M	Alessandra Marongoni Becker	29	M	Jessica (aguarda credenciamento)
	T	Alessandra Marongoni Becker		T	Jessica (aguarda credenciamento)
	N	Silvia Midori Yanai Miyazaki		N	Kassia (aguarda credenciamento)
14	M	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva	30	M	Andreia Ceccatto
	T	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva		T	Andreia Ceccatto
	N	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva		N	Silvia Midori Yanai Miyazaki
15	M	Danielle Haick Tavares	31	M	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	T	Danielle Haick Tavares		T	Rita De Cassia Avila de Matos Paiva
	N	Danielle Haick Tavares		N	Daniele Cristina Fernandes
16	M	Danielle Haick Tavares	Dra Andreia Ceccatto Médico responsável pelo serviço/ escala		
	T	Danielle Haick Tavares			
	N	Silvia Midori Yanai Miyazaki			

OBSERVAÇÕES
HORARIO PADR 0 7H30 // 19H30
19H30 / 7H30

PROFISSIONAL (nome completo)	CRM	CELULAR	TELEFONE FIXO
Andreia Ceccatto	26893	996370494	33921593
Marcia Fayad K	10571	999574635	
Rita de Cassia A			
Claudia Duarte	35839	992247786	
Natalia Bicalho	40112	998700437	
Danielle Haick	20925	991156005	
Daniele Cristina	20196	992557210	
Suzana Boscard	20998	991970110	
Silvia Midori Ya	16236	991447531	
Melissa Fiala Pi	26215	987502828	

Dr. Marcio Ab. Daltro
Diretor Clínico
CRM 12.353-PM

ESCALA DOS MÉDICOS PNEUMOLOGIA - MÊS: ABRIL DE 2020

[illegible]


Flavio Abramara S. Salles
Diretor Técnico
Hospital Infantil Waldemar Monaster

ESCALA DOS MÉDICOS NEUROLOGIA - MÊS: ABRIL DE 2020

[illegible]

Flávio Alcântara S. Salles
Diretor Técnico
Hospital Infantil Waldemar Monastier

ΑΛΛΗΡΗΛΑΤΥΔΙΑ ΝΕ ΕΣΘΕΣΙΑΙ ΠΛΗΡΕΣ

ESCALA DOS MÉDICOS ERROS INATOS - MÊS: ABRIL DE 2020

[illegible]

Flávio Alcântara S. Salles
Diretor Técnico
Hospital Infantil Waldemar Monastier



HOSPITAIS
DO PARANÁ

HOSPITAL REGIONAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER
AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES
ESCALA DOS MÉDICOS BEBE DE RISCO - MÊS: ABRIL DE 2020



PAR
GOVERNO
SECRETARIA

Médicos		Especialidade	Dia de atendimento
PRISCILA L. BONATTO JARDIM		PEDIATRIA	SEGUNDAS-TERÇAS
DANIELE FAIK TAVARES		PEDIATRIA	QUARTAS
ALESSANDRA MATRANGONI		PEDIATRIA	SEXTAS
GIOVANNI MORENO		PEDIATRIA	QUINTAS
SAMIRA COSTA CLARK		NEUROLOGIA	TERÇAS
MICHELLE SILVA ZENY		NEUROLOGIA	QUINTAS


Flávio Alcântara S. Salles
Diretor Técnico
Hospital Infantil Waldemar Monastier