

ATA DE 17/07/2020
ANÁLISE COMPLEMENTAR DE HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA O
CHAMAMENTO PÚBLICO E CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE
SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL
DO SUDOESTE WALTER ALBERTO PECOITS – HRSWAP Nº 001/2020
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Aos dezessete dias do mês de julho 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 058/2020, estando presente os membros Josilene Fernandes e Roberta Rocha Denardi, para os trabalhos de conferência da documentação para Habilitação Técnica de profissionais para as empresas habilitadas no CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE WALTER ALBERTO PECOITS – HRSWAP, oriundo do protocolo original nº 16.483.406-9, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 10653 de 25/03/2020 e no site: www.funeds.pr.gov.br, objetivando a qualificação técnica de profissionais a comissão de credenciamento realiza a análise documental de 06 envelopes lacrados, conforme protocolo, cujo seu conteúdo será anexado em protocolo apenso a este processo de credenciamento.

A documentação apresentada pelos interessados foi analisada conforme segue:

1. AMZ SERVIÇOS DE SAÚDE – CNPJ: 37.082.460/0001-16
2. BRUNA LUCAS DALMOLIN LTDA – CNPJ: 37.066.381/0001-11
3. EXCELENCE GESTÃO DE APOIO EM SERVIÇO SOCIAL DO SUDOESTE – CNPJ 36.895.405/0001-82
4. FRANCIELE DE MELLO PEREIRA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM FISIOTERAPIA E RADIOLOGIA – CNPJ: 36.904.388/0001-00
5. FRANCISCHETT E CIA LTDA – 09.492.961/000-35
6. VITAL LIFE CLINICA DE ASSISTENCIA EM ENFERMAGEM E FISIOTERAPIA LTDA – CNPJ 26.410.630/0001-28

EMPRESA 01

1ª FASE

e-PROTOCOLO: 16.623.835-8		CNPJ: 37.082.460/0001-16
Empresa: AMZ SERVIÇOS DE SAÚDE		
LOTE: 03		ITEM: 01
OBJ: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
10.1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.3.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	S
10.1.4.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

2ª FASE



QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.6	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao Conselho para categorias conforme preconizado nas legislações Vigentes pessoa jurídica	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

LOTE 03 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		COREN PR	LOTE
RENATA FELISBERTO MAZURKIEWIZ		518.851	03
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	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	

EMPRESA 02

1ª FASE

e- PROTOCOLO: 16.599.807-3		CNPJ: 37.066.381/0001-11
Empresa: BRUNA LUCAS DAL MOLIN LTDA		
LOTE: 01		ITEM: 01
LOTE: 04		ITEM: 01
OBS: Assistente de Farmácia – Lote 01 Farmacêutico – Lote 04		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social E(INSS)	S
10.1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.3.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.4.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

2ª FASE

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.6	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao Conselho para categorias conforme preconizado nas legislações Vigentes pessoa jurídica	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

[Assinatura]

LOTE 01 – ASSISTENTE DE FARMÁCIA			
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	CONSELHO	LOTE	ITEM
MARIA APARECIDA PRATES DE OLIVEIRA	NA	01	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	NA	
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	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	

EMPRESA 03

1ª FASE

e- PROTOCOLO: 16.534.357-3		CNPJ:36.895.405/0001-82
Empresa: EXCELLENCE GESTÃO DE APOIO EM SERVIÇO SOCIAL DO SUDOESTE		
LOTE: 02		ITEM: 01
OBS: ASSISTENTE SOCIAL		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ	S
10.1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
10.1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.3.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.4.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

2ª FASE

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.6	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao Conselho para categorias conforme preconizado nas legislações Vigentes pessoa jurídica	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

LOTE 02 – ASSISTENTE SOCIAL			
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	CRESS PR	LOTE	ITEM
SIMONE LOPES	7579	02	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	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	

O/S: Apresentou Declaração de Habilitação do CRESS Pr com de 90 dias emitida em 06/07/2020 válida até 06/10/2020, após o vencimento do prazo deverá regularizar a inscrição no CRESS PR para desenvolver suas atividades, a qual ficará sob responsabilidade da Direção da Unidade e RT da empresa o acompanhamento para a regularização.



EMPRESA 04

1ª FASE

e-PROTOCOLO: 16.596.162-5		CNPJ: 36.904.388/001-00
Empresa: FRANCIELE DE MELLO PEREIRA SERVIÇOS DE ENFERMAGEM, FISIOTERAPIA E RADIOLOGIA		
LOTE: 03 05, 08 e 09		ITEM: 01 e 02 01
OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL e OBSTETRA FISIOTERAPEUTA, TÉCNICO EM ENFERMAGEM, TÉCNICO EM RADIOLOGIA		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
10.1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.3.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	S
10.1.4.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

2ª FASE

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.6	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao Conselho para categorias conforme preconizado nas legislações Vigentes pessoa jurídica	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

LOTE 03 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		COREN PR	LOTE
CARMEM TERESINHA GRINGS		110.737	03
			ITEM
			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	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	



LOTE 03 – ENFERMEIRO OBSTETRA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN PR	LOTE	ITEM
SANDRA APARECIDA KROTTZ MOREIRA	50.950	03	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	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	S	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	

OBS: Apresentou declaração de experiência de 03 anos (2000 a 2003) fornecida por Hospital e Maternidade Santa Rosa emitida em 07/07/2020.

Apresentou declaração de trabalho fornecida por JOÃO DECIO BEN, enquanto foi Superintendente da Fundação Hospitalar da Fronteira (1997 – 1999).

LOTE 5 – FISIOTERAPIA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	CREFITO PR	LOTE	ITEM
ANDREZA LUISA MERCHEL	286250-F	05	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	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	

LOTE 09 – TÉCNICO EM RADIOLOGIA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	CNTR PR	LOTE	ITEM
CELSE SADI RIBEIRO	03987T	09	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	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	

EMPRESA 05

1ª FASE

e-PROTOCOLO: 16.526.420-7		CNPJ: 09.492.961/0001-35
Empresa: FRANCISCHETT E CIA LTDA		
LOTE: 07		ITEM: 01
OBS: PSICÓLOGO		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S



10.1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
10.1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.3.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.4.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

2ª FASE

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.6	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao Conselho para categorias conforme preconizado nas legislações Vigentes pessoa jurídica	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

LOTE 07 – PSICOLOGIA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		CRP PR	LOTE
AMANDA LETICIA GOEDERT MELO DOS SANTOS		08-31306	07
ITEM		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	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	

EMPRESA 06

1ª FASE

e. PROTOCOLO: 16.531.817-0		CNPJ: 26.410.630/0001-28
Empresa: VITAL LIFE CLINICA DE ASSISTENCIA EM ENFERMAGEM E FISIOTERAPIA LTDA		
LOTE: 03	ITEM: 01 e 02	
LOTE: 05	ITEM: 01	
LOTE: 08	ITEM: 01	
OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL E OBSTÉTRA, FISIOTERAPUERA e TÉCNICO DE ENFERMAGEM		
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ	S
10.1.3.2	CND Tributos Federais e Contribuições Federais, emitida pela Receita Federal	S
10.1.3.3	CND Dívida Ativa da União, emitida pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional	S
10.1.3.4	CND Fazenda do Estado (Tributos Estaduais) onde for sediada a empresa.	S
10.1.3.5	CND Fazenda do Município onde for sediada a empresa.	S
10.1.3.6	CND Instituto Nacional de Seguridade Social (INSS)	S
10.1.3.7	CND FGTS, emitido pela Caixa Econômica Federal	S
10.1.3.8	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)	S
10.1.3.9	GMS	S
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.4.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO



2ª FASE

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)		
10.1.4.6	Atestado de Responsabilidade Técnica da pessoa jurídica junto ao Conselho para categorias conforme preconizado nas legislações Vigentes pessoa jurídica	S
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO

LOTE 03 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		COREN PR	LOTE
ANDRESSA FATIMA RAZERA RAMOS		539.228	03
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	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		COREN PR	LOTE
AURICELIA XAVIER DE OLIVEIRA PORTELLA		471.290	03
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	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		COREN PR	LOTE
CLEONICE BARBOSA DOS SANTOS		315.290	03
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	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		COREN PR	LOTE
DANGLEI CRISTINA REGINATTO		544.562	03
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	N	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO	

OBS: Comprovante de residência em outro nome, declaração sem firma reconhecida.



QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN PR	LOTE	ITEM
EDIVANIA MOURA	445.947	03	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	N	
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	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO	

OBS: Apresentou Coren PR **vencido em 13/04/2020.**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN PR	LOTE	ITEM
SOELI BRUFATI	275.654	03	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	N	
10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	NA	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO	

LOTE 05 – FISIOTERAPIA

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	CREFITO PR	LOTE	ITEM
DEISY ANGIELY NOGUEIRA	182202-F	05	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	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	CREFITO PR	LOTE	ITEM
SUELEN RODRIGUES	105508-F	05	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	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	

LOTE 10 – TÉCNICO EM ENFERMAGEM

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN PR	LOTE	ITEM
ADRIANI GIACOMONI PEGORARO	873.985	10	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	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN PR	LOTE	ITEM
ANDREIA BELUSSO	1.005.544	10	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	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO COM RESSALVA	

O/S: Apresentou Certidão de Regularidade Cadastral do COREN PR com validade até 31/07/2020, devido faltar 14 dias para vencer, para iniciar o trabalho deverá apresentar Coren renovado, se não apresentar em 10 dias a contar da publicação desta Ata será considerada **NÃO HABILITADA**.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN PR	LOTE	ITEM
ANGELISE LIDIANE ANIBALE	1.437.842	10	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	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	

O/S: Apresentou COREN PR com validade até 20/09/2020, após o vencimento do prazo deverá regularizar a inscrição no COREN PR para desenvolver suas atividades, a qual ficará sob responsabilidade da Direção de Enfermagem da Unidade e RT da empresa o acompanhamento para a regularização.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN PR	LOTE	ITEM
CARLA ISABEL RODRIGUES DE OLIVEIRA	714.907	10	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	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	

O/S: Apresentou COREN PR com validade até 16/11/2020, após o vencimento do prazo deverá regularizar a inscrição no COREN PR para desenvolver suas atividades, a qual ficará sob responsabilidade da Direção de Enfermagem da Unidade e RT da empresa o acompanhamento para a regularização.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN PR	LOTE	ITEM
ENI SILVA DO PRADO	658.593	10	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	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	



QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN PR	LOTE	ITEM
FABIANA WISOSKI MARTINS DOS SANTOS	854.899	10	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	N	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO	

OBS: Apresentou declaração de endereço sem firma reconhecida

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN PR	LOTE	ITEM
MARILENE DONDONNI	981.107	10	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	N	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	NÃO HABILITADO	

OBS: Apresentou declaração de endereço sem firma reconhecida.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN PR	LOTE	ITEM
LUCIANA ALVES DE CAMARGO	932.537	10	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	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO COM RESSLAVA	

OBS: Apresentou Certidão de Regularidade Cadastral do COREN PR com validade até 31/07/2020, devido faltar 14 dias para vencer, para iniciar o trabalho deverá apresentar Coren renovado, se não apresentar em 10 dias a contar da publicação desta Ata será considerada **NÃO HABILITADA**.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN PR	LOTE	ITEM
ROBERTA CRISTIANE DA SILVA BRESSAN	1.090.784	10	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	
RESULT.	HABILITADO/NÃO HABILITADO	HABILITADO	

OBS: Apresentou COREN PR com validade até 08/12/2020, após o vencimento do prazo deverá regularizar a inscrição no COREN PR para desenvolver suas atividades, a qual ficará sob responsabilidade da Direção de Enfermagem da Unidade e RT da empresa o acompanhamento para a regularização.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		COREN PR	ITEM
SIMONE APARECIDA CARNEIRO		532.384	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	
RESULT.		HABILITADO/NÃO HABILITADO	
		HABILITADO	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME		COREN PR	ITEM
SOELI MOSCHEN		NÃO APRESENTOU	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	N	
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	
RESULT.		HABILITADO/NÃO HABILITADO	
		NÃO HABILITADO	

A empresa VITAL LIFE CLINICA DE ASSISTENCIA EM ENFERMAGEM E FISIOTERAPIA LTDA encaminha solicitação de **DESCREDENCIAMENTO** dos profissionais abaixo:

Habilitados na ata do dia 27/04/2020:

Lote 03 – Item 01 – Enfermeiro Assistencial

- DONARA BATISTA
- ELISANA PAGNONCELI SCHAUS
- IVONETE BAZZOTTI
- RAFAELA DIAS DA SILVA

Habilitados na ata do dia 18/05/2020:

Lote 03 – Item 02 – Enfermeiro Obstetra

- PAULA JAQUELINE PEREIRA DIAS BALOTIN

Lote 08 – Item 01 – Técnico em Enfermagem

- CLARICE APARECIDA NUNES DA SILVA
- WANDERLEIA GOMES DE SOUZA

Habilitados na ata do dia 29/05/2020:

Lote 03 – Item 02 – Enfermeiro Obstetra

- MAIARA REGINA DE SOUZA

Lote 08 – Item 01 – Técnico em Enfermagem

- JANETE MARIA AGASSI
- JANETE MARTINHAGO
- MICHELI DAYANE DENARDI
- TAINÉ DA SILVA LUDOVICHAK



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 qualificação ao credenciamento no site www.funeas.pr.gov.br.

Pe a comissão de credenciamento:



JOSILENE FERNANDES
Membro da Comissão



ROBERTA ROCHA DENARDI
Membro da Comissão

À comissão de credenciamento

Assunto: Descredenciamento de Profissionais

A empresa VITAL LIFE CLINICA DE ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM E FISIOTERAPIA LTDA, inscrita no CNPJ 26.410.630/0001-28, aqui representada pela sócia FABIANI KOBIELSKI, inscrita no CPF 080.540.369-81, vem por meio deste solicitar o descredenciamento dos seguintes profissionais:

Credenciados na Ata do dia 27 de abril de 2020:

Lote 3, item 1 – Enfermeiro Assistencial

- Donara Batista
- Elisana Pagnonceli Schauss
- Ivonete Bazzotti
- Rafaela Dias Da Silva

Credenciados na ata do dia 18 de maio de 2020:

Lote 3, item 2 – Enfermeiro Obstetra

- Paula Jaqueline Pereira Dias Balotin

Lote 8, item 1 – Técnico de Enfermagem

- Clarice Aparecida Nunes da Silva
- Wanderleia Gomes De Sousa

Credenciados na ata do dia 29 de maio de 2020:

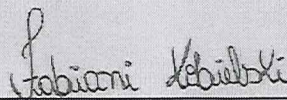
Lote 3, item 2 – Enfermeiro Obstetra

- Maiara Regina de Souza

Lote 8, item 1 – Técnico de Enfermagem

- Taine Da Silva Ludovichak
- Janete Maria Agassi
- Janete Martinhago
- Micheli Dayane Denardi

Francisco Beltrão, 13 de julho de 2020.



FABIANI KOBIELSKI

Sócia Proprietária

