

ATA DE 30/03/2021

**ANÁLISE DE HABILITAÇÃO TÉCNICA PARA O  
CHAMAMENTO PÚBLICO E CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE  
SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE PARA ATUAR NO HOSPITAL REGIONAL  
DO LITORAL – HRL EDITAL Nº 003/2020  
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO  
HRL**

Aos trinta dias do mês de março de dois mil e vinte e um, às dez horas e trinta minutos, nas dependências do Hospital Regional do Litoral, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 019/2021, estando presente os membros Ana Flávia Kesseli Burgardt e Fabiola Schirr Cardoso 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 LITORAL - HRL**, oriundo do protocolo original nº 16.483.399-2, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 10653 de 25/03/2020 e no site: [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br), objetivando a qualificação técnica de profissionais a comissão de credenciamento realiza a análise documental de 10 envelopes lacrados, conforme protocolo, cujo seu conteúdo será anexado em protocolo apenso a este processo de credenciamento.

A documentação apresentada pelo interessado foi analisada conforme segue:

1. ALFA RESGATE TREINAMENTO E PREVENÇÃO – CNPJ: 20.193.442/001-09
2. MEDPRIME CLINICA GESTAO EM SAUDE SA – CNPJ: 24.481.981/0001-31

EMPRESA 01

**1ª FASE**

e-PROTOCOLO: 16.566.450-7		CNPJ: 20.193.442/0001-09
Empresa: ALFA RESGATE TREINAMENTO E PREVENÇÃO		
LOTE: 01, 02, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10		ITEM: 01
OBS: ASSISTENTE DE FARMACIA, ASSISTENTE SOCIAL, ENFERMEIRO ASSISTENCIAL, FARMACEUTICO, FISIOTERAPEUTA, FONOAUDIOLOGO, NUTRICIONISTA, PSICOLOGO, TECNICO EM ENFERMAGEM		
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.1	Ato Constitutivo	S
<b>QUALIFICAÇÃO ECONOMICO-FINANCEIRA (10.1.2)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.2.1	Certidão Negativa de Falência e Concordata e Recuperação Judicial	S
10.1.2.2	Dados Bancários – Banco do Brasil	S
<b>REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (10.1.3)</b>		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
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
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)</b>		
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/NAO HABILITADO	<b>HABILITADO</b>

**2ª FASE**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURÍDICA (10.1.4)</b>		
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/NAO HABILITADO	<b>HABILITADO</b>

*Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin.*

\* A empresa apresentou certidões atualizadas na data da ATA.

LOTE 04 – ENFERMEIRO				
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
ALEX ALVES CAMARGO		507636	04	1
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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
SILVANA MARTTA KOSCHLA		466198	04	1
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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
SUELEN DE MORAES		445575	04	1
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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

LOTE 06 – FISIOTERAPEUTA				
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
CRISTIANE DE CASTRO FERREIRA		185036-F	06	1
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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

\* Apresentou declaração emitida pelo Crefito, válido até dia 24/04/2021. Após o vencimento, deverá apresentar nova certidão e a cópia da carteira profissional para dar continuidade nas atividades, a qual ficará sob responsabilidade da Direção da Unidade e RT da empresa a fiscalização e atualização de documentos.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
PAULA SANTANA DA SILVA		262730-F	06	1
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		

*Handwritten signatures and initials in blue ink:*  
 - Top signature: [Signature]  
 - Middle signature: [Signature]  
 - Bottom initials: Ana  
 - Bottom initials: AMP

10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	-
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**LOTE 09 – PSICOLOGO**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>			
<b>NOME</b>		<b>CONSELHO</b>	<b>LOTE</b>
<b>LORENA SANTOS PINTO</b>		<b>CRP-08/30254</b>	<b>09</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	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	-	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

**LOTE 10 – TECNICO EM ENFERMAGEM**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>			
<b>NOME</b>		<b>CONSELHO</b>	<b>LOTE</b>
<b>LARYSSA CHRISTINE ARAUJO FANTIM</b>		<b>1609687</b>	<b>10</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	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	-	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

\* Apresentou declaração de conclusão do curso técnico em enfermagem, sendo assim deverá apresentar o diploma em questão em até 90 dias, a qual ficará sob responsabilidade da Direção da Unidade e RT da empresa a fiscalização e atualização de documentos.

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>			
<b>NOME</b>		<b>CONSELHO</b>	<b>LOTE</b>
<b>ALBERTO WINTER</b>		<b>1607742</b>	<b>10</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	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	-	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>			
<b>NOME</b>		<b>CONSELHO</b>	<b>LOTE</b>
<b>LISVANIA RICARDO SOUZA DE CARLOS</b>		<b>1474102</b>	<b>10</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	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	-	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

*Lucas*  
*Ar*

*Ana*

*MMP*

EMPRESA 02

**1ª FASE**

e-PROTOCOLO: 16.537.313-8		CNPJ: 24.481.981/0001-31
Empresa: MEDPRIME CLINICA GESTAO EM SAUDE SA		
LOTE: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10		ITEM: 01
OBS: TODOS OS LOTES DISPONIVEIS NO EDITAL		
HABILITAÇÃO JURIDICA (10.1)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.1	Ato Constitutivo	S
QUALIFICAÇÃO ECONOMICO-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 JURIDICA (10.1.4)		
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS
10.1.4.1	Requerimento para Credenciamento (ANEXO I)	S
10.1.4.2	Declaração, se houver, de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)	NA
10.1.4.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO

**2ª FASE**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA JURIDICA (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/NAO HABILITADO	HABILITADO

\* A empresa apresentou certidões atualizadas na data da ATA.

**LOTE 01 – ASSISTENTE DE FARMACIA**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
MAYRA CAROLINE BREYER DO PRADO		N/A	01	1
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	-		
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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
WOLFFE HENRRI SKRZYPIETZ		N/A	01	1
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	-		
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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO		

*Lucas*  
*Ana*  
*AMP*

**LOTE 04 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
<b>NOME</b>		<b>CONSELHO</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>CLAUDIR GONÇALVES</b>		-	04	1
<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	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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>NAO HABILITADO</b>		

\* Não apresentou cópia do diploma.

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
<b>NOME</b>		<b>CONSELHO</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>ELLISSAN MONALIZE DOS SANTOS FELICIO</b>		579110	04	1
<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	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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
<b>NOME</b>		<b>CONSELHO</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>ROSEBEL ALVES</b>		447495	04	1
<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	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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
<b>NOME</b>		<b>CONSELHO</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>SUELEN DE MORAES</b>		445575	04	1
<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	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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>				
<b>NOME</b>		<b>CONSELHO</b>	<b>LOTE</b>	<b>ITEM</b>
<b>JULYELLEN GONÇALVES GUSSO</b>		646535	04	1
<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	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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

\* Apresentou declaração de conclusão do curso superior em enfermagem, sendo assim deverá apresentar o diploma em questão em

*Handwritten signatures and initials:*  
 - Blue ink signature: *Lucas*  
 - Blue ink initials: *JA*  
 - Blue ink initials: *Ana*  
 - Blue ink initials: *MP*

até 90 dias, a qual ficará sob responsabilidade da Direção da Unidade e RT da empresa a fiscalização e atualização de documentos.

**LOTE 06 – FISIOTERAPEUTA**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
ALISSON EDUARDO FERREIRA MACHADO		248844-F	06	1
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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
PAULA SANTANA DA SILVA		252730-F	06	1
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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
ALLYNE DO ROSARIO STADLER DA SILVA		260892-F	06	1
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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
CRISTHINE DE CASTRO FERREIRA		185036-F	06	1
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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

**LOTE 10 – TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
DIRCE FERNANDES MACHADO		1600438	10	1
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		

*Lucas*  
*[Handwritten signature]*

*Ana*

*[Handwritten signature]*

10.2.5	Certificado de Especialidade ou Experiência de 01 ano quando couber	-
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

\* Apresentou declaração de conclusão do curso técnico em enfermagem, sendo assim deverá apresentar o diploma em questão em até 90 dias, a qual ficará sob responsabilidade da Direção da Unidade e RT da empresa a fiscalização e atualização de documentos.

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
KAREM RAFAELLA CARVALHO E SILVA		1231831	10	1
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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
FLAVIA ALMEIDA DOS SANTOS		420774	10	1
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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
KEZIA EIGLMEIER CABRAL		1600439	10	1
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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
JOANA DE OLIVEIRA ALVES		1166566	10	1
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	-		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
MIRIAN MOREIRA PINTO		1598596	10	1
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	-		

*Acas*  
*[Signature]*  
*Ana*

*[Signature]*

10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
JANICE PINHEIRO		1068913	10	1
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			-
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
ANA CLARA MIRANDA PONTES		1103676	10	1
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			-
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Fabiola Schirr Cardoso, 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:

  
Ana Flávia Kesseli Burgardt  
Diretora Administrativa  
HTRL - CHT

  
Dr. Angelo Erzinger Alves  
Diretor Técnico  
HTRL - CHT

  
Fabiola Schirr Cardoso  
Diretora de Enfermagem  
HTRL - CHT

  
Simone Aparecida Per.  
Diretora Geral  
HTRL - CHT

PORTARIA Nº 019/2021

O Diretor Presidente da Fundação Estatal de Atenção em Saúde do Paraná, no uso das atribuições legais e regimentais, que lhe são conferidas pela Lei Estadual nº. 17.959 de 11 de março de 2014 e pelo Decreto Estadual nº 12.093 de 03 de setembro de 2014, Considerando a necessidade de reformulação da Comissão Permanente de Credenciamento da FUNEDS, **RESOLVE:**

**Art. 1º INSTITUIR** a Comissão Permanente de Credenciamento, para instrumentalizar a realização de Chamamentos Públicos, conforme as necessidades da FUNEDS e das Unidades Hospitalares por ela geridas.

**Art. 2º** Para o desempenho de suas atividades, à Comissão Permanente de Credenciamento seguirá as atribuições conforme o Decreto Estadual nº 4507/2009.

**Art. 3º** A Comissão Permanente de Credenciamento será composta por agentes públicos da Administração Central da FUNEDS, que serão responsáveis pelo processo de credenciamento das unidades sob gestão desta Fundação, a saber:

<b>Administração Central</b>	
<i>Nome</i>	<i>Função</i>
Roberta Luiza Polydoro da Rocha	Presidente Comissão
Josilene Fernandes	Membro
Ednei Roberto Rosina Mansano	Membro
Gisele Aparecida Santos	Membro
Rafael Davi Sauer Hasse	Membro

**Art. 4º** Serão membros da Comissão de Credenciamento o Diretor Geral, o Diretor Administrativo, o Diretor Técnico e o Diretor de Enfermagem da respectiva unidade sob sua gestão.

**Art. 5º** A presente portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogando quaisquer disposições em contrário, em especial a Portaria nº 106/2020-FUNEDS.

Curitiba, 01 FEV. 2021



**Marcello Augusto Machado**  
Diretor Presidente



**Valmir Alberto Thomé**  
Diretor Administrativo