

ATA DE 14/07/2022

**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 quatorze dias do mês de julho de dois mil e vinte e dois, às dez horas, nas dependências do Hospital Regional do Litoral, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria nº 019/2021, estando presente os membros Hemerson Saqueta Barbosa e Edi Warison Alves Pinto 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**, objetivando a qualificação técnica de profissionais a comissão de credenciamento realiza a análise documental de 06 (seis) 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 MEDPRIME CLINICA GESTAO EM SAUDE SA – CNPJ:24.481.981/0001-31
- 2 PRO ATIVO GESTÃO DA SAUDE E CLÍNICA MÉDICA S A – CNPJ: 20.921.343/0001-04
- 3 REGIONAL SAUDE ASSESSORIA E GESTAO S A – CNPJ: 24.615.179/0001-50

EMPRESA 01

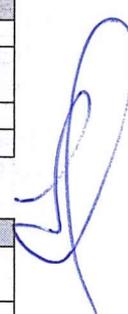
**1ªFASE**

e-PROTOCOLO: 16.537.313-8 / 17.709.131-6		CNPJ: 24.481.981/0001-31
Empresa: MEDPRIME CLINICA GESTAO EM SAUDE SA		
LOTE: 02, 04, 05, 06, 09, 10		ITEM: 01
OBS: ASSISTENTE SOCIAL, ENFERMEIRO, FARMACÊUTICO, PSICÓLOGO, TÉCNICO DE ENFERMAGEM HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)		
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>
10.1.1	Ato Constitutivo	S
<b>QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**2ªFASE**

<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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

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




LOTE 04 – ENFERMEIRO			
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	CONSELHO	LOTE	ITEM
DIEGO PEREIRA DA VEIGA	000.718.906	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>	

**EMPRESA 02**

**1ªFASE**

e-PROCOLO: 16.537.304-9 / 17.709.183-9		CNPJ: 20.921.343/0001-04	
Empresa: PRO-ATIVO GESTÃO DA SAÚDE E CLÍNICA MÉDICA SA			
LOTE: 04 e 10		ITEM: 01	
OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL E TÉCNICO EM 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)	N/A	
10.1.4.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

**2ªFASE**

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
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NAO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

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

LOTE 04 – ENFERMEIRO			
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	CONSELHO	LOTE	ITEM
ALINE FRANCISCA SANTANA	000.536.652	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	

RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO
---------	---------------------------	------------

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
ANGELICA DE FREITAS MARTINS		000.273.780	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		
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
FLAVIA SOUZA DO AMARANTE		000.536.652	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		
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO		

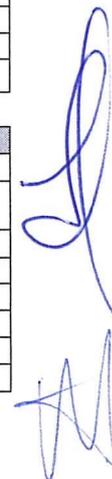
*\* Apresentou certidão de conclusão de curso. Fica desta forma pendente de apresentação da cópia do Diploma, que deverá ocorrer em até 180 dias, a qual ficará sob responsabilidade da Direção da Unidade e RT da empresa a fiscalização e atualização dos documentos.*

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
FRANCIELE DE OLIVEIRA DA SILVA		000.714.480	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		
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO		

*\* Apresentou certidão de conclusão de curso. Fica desta forma pendente de apresentação da cópia do Diploma, que deverá ocorrer em até 180 dias, a qual ficará sob responsabilidade da Direção da Unidade e RT da empresa a fiscalização e atualização dos documentos.*

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
GIAN PEREIRA CORRÊA		000.475.308	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		
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
GISELLE JANKE		000.712.185	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>

*\* Apresentou certidão de conclusão de curso. Fica desta forma pendente de apresentação da cópia do Diploma, que deverá ocorrer em até 180 dias, a qual ficará sob responsabilidade da Direção da Unidade e RT da empresa a fiscalização e atualização dos documentos.*

**LOTE 10 – TÉCNICO EM ENFERMAGEM**

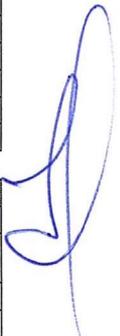
<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>			
<b>NOME</b>		<b>CONSELHO</b>	<b>LOTE</b>
ANA CLARA MIRANDA PONTES		001.103.676	10
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>STATUS</b>	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente 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>
ARYANE CAROLINE DE OLIVEIRA CARVALHO		001.763.583	10
<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>
GISELE DE SOUZA DINA CAMPOS		001.802.119	10
<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>
RAFAELA FABINE CHIQUETTO		001.608.047	10
<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>
ROSEMAR GOMES DE OLIVEIRA		001.148.037	10
<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	




RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO
---------	---------------------------	------------

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
SIMONE DA SILVA DE LIMA		001.728.671	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		
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO		

### EMPRESA 03

#### 1ªFASE

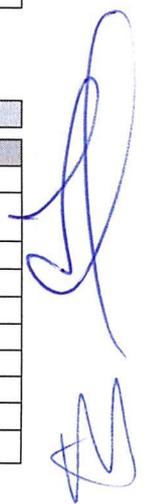
e-PROTOCOLO: 16.537.296-4 / 17.709.207-0		CNPJ: 24.615.179/0001-50	
Empresa: REGIONAL SAUDE ASSESSORIA E GESTAO SA			
LOTE: 04		ITEM: 01	
OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL			
HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)			
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.1.1	Ato Constitutivo	S	
QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA (10.1.2)			
ITEM	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)	N/A	
10.1.4.4	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S	
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO	

#### 2ªFASE

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/NAO HABILITADO	HABILITADO

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

LOTE 04 – ENFERMEIRO				
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
ALINE FRANCISCA SANTANA		000.536.652	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		
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO		



QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
ANGELICA DE FREITAS MARTINS		000.273.780	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		
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
FLAVIA SOUZA DO AMARANTE		000.536.652	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		
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO		

*\* Apresentou certidão de conclusão de curso. Fica desta forma pendente de apresentação da cópia do Diploma, que deverá ocorrer em até 180 dias, a qual ficará sob responsabilidade da Direção da Unidade e RT da empresa a fiscalização e atualização dos documentos*

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
FRANCIELE DE OLIVEIRA DA SILVA		000.714.480	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		
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO		

*\* Apresentou certidão de conclusão de curso. Fica desta forma pendente de apresentação da cópia do Diploma, que deverá ocorrer em até 180 dias, a qual ficará sob responsabilidade da Direção da Unidade e RT da empresa a fiscalização e atualização dos documentos.*

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
GIAN PEREIRA CORRÊA		000.475.308	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		
RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO		

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		CONSELHO	LOTE	ITEM
GISELLE JANKE		000.712.185	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		



RESULT.	HABILITADO/NAO HABILITADO	HABILITADO
---------	---------------------------	------------

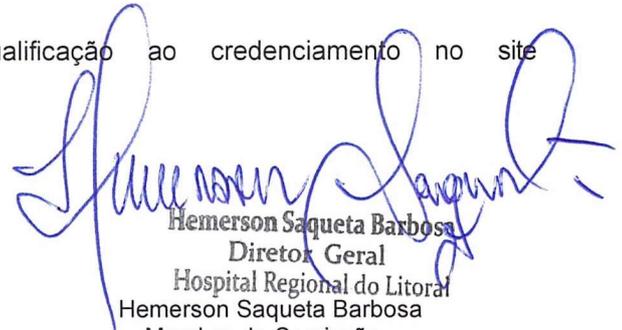
*\* Apresentou certidão de conclusão de curso. Fica desta forma pendente de apresentação da cópia do Diploma, que deverá ocorrer em até 180 dias, a qual ficará sob responsabilidade da Direção da Unidade e RT da empresa a fiscalização e atualização dos documentos.*

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Edi Warison Alves Pinto, 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.funed.pr.gov.br](http://www.funed.pr.gov.br).

Pela comissão de credenciamento:

Edi Warison Alves Pinto  
Membro da Comissão  
  
Edi Warison  
Direção de Enfermagem  
COREN/PR 218490

  
Hemerson Saqueta Barbosa  
Diretor Geral  
Hospital Regional do Litoral  
Hemerson Saqueta Barbosa  
Membro da Comissão