

02/08/2023

**ATA DE SESSÃO PÚBLICA DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE NAS CATEGORIAS PROFISSIONAIS CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATUAR NO HOSPITAL DR. ANÍSIO FIGUEIREDO – HZN E HOSPITAL DR. EULÁLIO IGNÁCIO DE ANDRADE - HZS N° 02/2021  
COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO**

Aos dois dias do mês de agosto de dois mil e vinte e três, às quatorze horas, nas dependências do Hospital Dr. Eulálio Ignácio de Andrade - HZS, reuniu-se a Comissão de Credenciamento, designados pela Portaria n° 036/2023, estando presente os membros Geraldo Junior Guilherme, Juliana Vicente de Oliveira Franchi e como membros de apoio Aline Maria Tonin Leoni e Lilian Satie Matsumoto Weiss, para os trabalhos de conferência de qualificação da documentação referente ao **CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE NAS CATEGORIAS PROFISSIONAIS CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER À DEMANDA DOS HOSPITAIS DR. ANÍSIO FIGUEIREDO – HZN E DR. EULÁLIO IGNÁCIO DE ANDRADE – HZS N° 02/2021**, oriundo do protocolo original n° 18.328.647-1, conforme Edital de Credenciamento publicado no Diário Oficial do Estado 11063 de 26/11/2021 e no site: [www.funeas.pr.gov.br](http://www.funeas.pr.gov.br), objetivando a qualificação dos interessados a comissão de credenciamento realiza a análise documental.

1. ANDREA MARIA ZORZO DE ALMEIDA SERVIÇOS DE ATENDIMENTOS EM SAÚDE HOSPITALAR E ASSISTENCIA EM ENFERMAGEM LTDA – CNPJ:37082460/0001-16
2. CLINICA DE SAÚDE CIDADE INDUSTRIAL – CNPJ: 27.508.394/0001-40
3. MEDPRIME CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A – CNPJ: 23.481.981/0001-31
4. NICHETTI CLINICA DE SAÚDE INTEGRADA LTDA – CNPJ: 45.717.023/0001-50
5. SCHWAB SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA – CNPJ: 27.123.311/0001-02

A documentação apresentada pelos interessados foi analisada conforme segue:

EMPRESA 01

e-PROTOCOLO: 20.510.469-0		CNPJ: 37.082.460/0001-16
Empresa: ANDREA MARIA ZORZO DE ALMEIDA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO EM SAÚDE HOSPITALAR E DE ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM LTDA		
LOTE: 09 13	ITEM: 01 01	
OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL, TÉCNICO 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 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
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S

10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CONSELHO de classe/PR pessoa jurídica	S
10.1.4.5	Declaração de Nepotismo – ANEXO V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**LOTE 13 – TÉCNICO EM ENFERMAGEM**

<b>QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)</b>			
<b>NOME</b>		<b>COREN- PR</b>	<b>LOTE</b>
<b>TALIENE GAMA FERNANDES</b>		<b>001.626.947</b>	<b>13</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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	NA	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

**EMPRESA 02**

<b>e-PROTOCOLO: 18.454.238-2</b>		<b>CNPJ: 27.508.394/0001-40</b>	
<b>Empresa: CLINICA DE SAÚDE CIDADE INDUSTRIAL CFJ LTDA</b>			
<b>LOTE: 02</b>	<b>ITEM: 01</b>		
<b>LOTE: 03</b>	<b>ITEM: 01</b>		
<b>LOTE: 04</b>	<b>ITEM: 01</b>		
<b>LOTE: 06</b>	<b>ITEM: 01</b>		
<b>LOTE: 09</b>	<b>ITEM: 01</b>		
<b>LOTE: 10</b>	<b>ITEM: 01</b>		
<b>LOTE: 11</b>	<b>ITEM: 01</b>		
<b>LOTE: 13</b>	<b>ITEM: 01</b>		
<b>OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL, FARMACÊUTICO, FISIOTERAPEUTA, TÉCNICO DE ENFERMAGEM</b>			
<b>HABILITAÇÃO JURÍDICA (10.1)</b>			
<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	
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S	
10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CONSELHO de classe/PR pessoa jurídica	S	
10.1.4.5	Declaração de Nepotismo – ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

**LOTE 09 – ENFERMEIRO ASSISTENCIAL**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN- PR	LOTE	ITEM
MARCIA VALÉRIA DIAS GARRIDO		000.676.543	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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE			NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional			S
	ANEXO V			S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>			<b>HABILITADO</b>

### EMPRESA 03

e-PROTOCOLO: 18.446.404-7		CNPJ: 22.481.981/0001-31	
<b>Empresa: MEDPRIME CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A</b>			
LOTE: 01	ITEM: 01		
LOTE: 02	ITEM: 01		
LOTE: 03	ITEM: 01		
LOTE: 04	ITEM: 01		
LOTE: 05	ITEM: 01		
LOTE: 06	ITEM: 01		
LOTE: 07	ITEM: 01		
LOTE: 08	ITEM: 01		
LOTE: 09	ITEM: 01		
LOTE: 10	ITEM: 01		
LOTE: 11	ITEM: 01		
LOTE: 12	ITEM: 01		
LOTE: 13	ITEM: 01		
LOTE: 14	ITEM: 01		
<b>OBS: ASSISTENTE SOCIAL, ENFERMEIRO, FARMACEUTICO, FISIOTERAPEUTA, NUTRICIONISTA, TÉCNICO EM ENFERMAGEM E TÉCNICO EM RADIOLOGIA</b>			
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	
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S	
10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CONSELHO de classe/PR pessoa jurídica	S	
10.1.4.5	Declaração de Nepotismo – ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

**LOTE 13 – TÉCNICO EM ENFERMAGEM**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN- PR	LOTE	ITEM
ELAINE CRISTINE NEVES ALVES DE MELLO	001.297.340	13	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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE		NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional		S
	ANEXO V		S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>		<b>HABILITADO</b>

**EMPRESA 04**

e-PROCOLO: 20.510.998-6		CNPJ: 45.717.023/0001-50	
Empresa: NICHETTI CLÍNICA DE SAÚDE INTEGRADA LTDA			
LOTE: 09		ITEM: 01	
10		01	
11		01	
13		01	
16		01	
OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL, FARMACEUTICO, FISIOTERAPEUTA, TECNICO EM ENFERMAGEM, 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, CSLLL, COFINS, PIS/PASEP)		NA
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)		S
10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CONSELHO de classe/PR pessoa jurídica		S
10.1.4.5	Declaração de Nepotismo – ANEXO V		S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>		<b>HABILITADO</b>

**LOTE 13 – TÉCNICO EM ENFERMAGEM**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN- PR	LOTE	ITEM
BRUNA DE OLIVEIRA DA SILVA	001.892.162	13	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
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
	ANEXO V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN- PR	LOTE	ITEM
DEISE APARECIDA DE OLIVEIRA	001.444.185	13	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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	NA	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN- PR	LOTE	ITEM
FERNANDA DA COSTA	001.626.200	13	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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	NA	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN- PR	LOTE	ITEM
GREYCE ANTONIO	-	13	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	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	NA	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>NÃO HABILITADO</b>	

Obs.: Não entregou carteira do Coren, protocolo de solicitação de renovação data de 15/02/2022.

#### EMPRESA 05

e-PROCOLO: 20.517.616-0		CNPJ: 27.123.311/0001-02	
Empresa: SCHWAB SERVIÇOS DE ENFERMAGEM LTDA			
LOTE: 09 13		ITEM: 01 01	
OBS: ENFERMEIRO ASSISTENCIAL, TECNICO 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)	NA
10.1.4.3	Declaração de Regularidade (ANEXO II)	S
10.1.4.4	Atestado de Responsabilidade Técnica junto ao CONSELHO de classe/PR pessoa jurídica	S
10.1.4.5	Declaração de Nepotismo – ANEXO V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

**LOTE 13 – TÉCNICO EM ENFERMAGEM**

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN- PR	LOTE	ITEM
<b>JAQUELINE VICENTIN</b>	<b>001.384.272</b>	<b>13</b>	<b>01</b>
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	NA	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN- PR	LOTE	ITEM
<b>JULIANA FRANZ FERRETTO</b>	<b>001.373.017</b>	<b>13</b>	<b>01</b>
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	
10.2.2	CPF	S	
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S	
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S	
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	NA	
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S	
	ANEXO V	S	
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>	

QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)			
NOME	COREN- PR	LOTE	ITEM
<b>RENATA CRISTINA BOTTARO FERREIRA</b>	<b>001.443.690</b>	<b>13</b>	<b>01</b>
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS	
10.2.1	RG	S	

10.2.2	CPF	S
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	NA
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S
	ANEXO V	S
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>

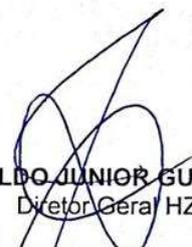
QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DO PROFISSIONAL (10.2)				
NOME		COREN- PR	LOTE	ITEM
VANORA ANGELITA CERIBELLI DE SOUZA		001.107.827	13	01
ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS		
10.2.1	RG	S		
10.2.2	CPF	S		
10.2.3	Carteira de registro ou identidade profissional	S		
10.2.4	Certificado / Diploma frente e verso do Profissional que prestará o serviço	S		
10.1.5	Certificado de Especialidade ou RQE	NA		
10.2.6	Comprovante de endereço atualizado do profissional	S		
	ANEXO V	S		
<b>RESULT.</b>	<b>HABILITADO/ NÃO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>		

Nada mais havendo a tratar, a Comissão de Credenciamento deu por encerrado o presente ato público e eu, Aline Maria Tonin Leoni, na qualidade de membro apoio 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:

  
JULIANA V. DE OLIVEIRA FRANCHI  
Diretora de Enfermagem HZS

  
GERALDO JUNIOR GUILHERME  
Diretor Geral HZS

  
LILIAN SATIE MATSUMOTO WEISS  
Membro de Apoio

  
ALINE MARIA TONIN LEONI  
Membro de Apoio

