



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISONORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho – PR.

Fone/Fax: (043) 3511 - 1800

e-mail: cisorpi@uol.com.br home-page www.cisorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

Empresa:

Contato:

Telefone:

Nº. Contrato:

CHECK LIST DOCUMENTOS – CREDENCIAMENTO PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE QUALICIS 2024				
ITEM	DOCUMENTOS E ANEXOS	OK	FALTA	OBSERVAÇÕES
7.1.1.1	Requerimento para credenciamento, conforme modelo contido no anexo I (Papel timbrado)			
7.1.2.1 7.1.2.2 7.1.2.3 7.1.2.4	Documento de constituição da empresa, em vigor e alterações subsequentes ou última alteração consolidada, devidamente registrada (no caso de renovação do credenciamento poderá ser dispensado, caso não haja alteração)			
7.1.3.1	Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) (no caso de renovação do credenciamento poderá ser dispensado, caso não haja alteração)			
7.1.3.2	Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Federal			
7.1.3.3	Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Estadual			
7.1.3.4	Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Municipal			
7.1.3.5	Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS)			
7.1.3.6	Certidão de Regularidade - Relativa à débitos Trabalhistas (CNDT) - Original			
7.1.4.1	Cópia da CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL de todos os profissionais indicados no anexo I (no caso de renovação do credenciamento poderá ser dispensado, caso não haja alteração)			
7.1.4.2	Cópia do DIPLOMA DE GRADUAÇÃO em curso superior de todos os profissionais indicados no anexo I devidamente registrado no Ministério da Educação e Cultura (MEC), cuja graduação seja compatível com os procedimentos indicados (no caso de renovação do credenciamento poderá ser dispensado, caso não haja alteração)			
7.1.4.3	Cópia do Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica expedido pelo respectivo Conselho de Classe, dentro do prazo de validade			
7.1.4.4	Nos casos de prestação de serviços médicos que envolvam exames de diagnósticos por imagem, será exigido que o médico executor possua título de especialista ou certificado da área de atuação nos métodos diagnósticos em questão, devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina;			



CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO - CISNORPI

Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho – PR.

Fone/Fax: (043) 3511 - 1800

e-mail: cisnorpi@uol.com.br home-page www.cisnorpi.com.br

CNPJ: 00.476.612/0001-55

7.1.4.5	<p>Comprovação do vínculo de todos os profissionais indicados no anexo I com a empresa, através das seguintes comprovações:</p> <ul style="list-style-type: none">– Profissional de saúde, em caso de sócio-proprietário ou cotista, em caso de exercer direção técnica da empresa: cópia autenticada do contrato Social e suas modificações em vigor ou da última Ata de eleição da diretoria, devidamente registrada no órgão competente;– Profissional de saúde, com vínculo empregatício com a empresa: cópia autenticada do registro em carteira de trabalho ou ficha de registro de empregados autenticada à Delegacia Regional do Trabalho;– Profissional de saúde, credenciado ou prestador de serviços autônomo, com vínculo contratual com a empresa: cópia autenticada do contrato de prestação de serviços ou termo de credenciamento em vigor;– Declaração assinada pelo Responsável Legal da Empresa e Profissional indicado, atestando que o mesmo integra o corpo clínico e presta serviços na respectiva clínica/hospital. <p>(no caso de renovação do credenciamento poderá ser dispensado, caso não haja alteração)</p>			
7.1.4.6	<p>Cópia(s) do(s) <u>CERTIFICADO(S) DE ESPECIALIZAÇÃO(ÕES) no caso de médico.</u> No caso de outros profissionais é necessária a apresentação de declaração de conclusão de curso, diploma, comprovante de matrícula ou certidão emitida pelo Conselho pertinente, desde que, devidamente atualizada e que <u>COMPROVE ATUALIZAÇÃO NA ÁREA</u> observado para tanto a <u>carga horária mínima e condições do ANEXO IV do edital</u> (no caso de renovação do credenciamento poderá ser dispensado, caso não haja alteração)</p>			

***Os documentos exigidos deverão ser apresentados em original ou por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente, com exceção dos extraídos pela internet.**

*Serão admitidas fotocópias sem autenticação cartorial, desde que os respectivos originais sejam apresentados para conferência aos servidores do CISNORPI, no momento da entrega da documentação e, **a não apresentação dos originais impossibilitará a autenticação.**

ANEXO – CHECK LIST DE CURSOS

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:	
NOME DA EMPRESA:	
CNPJ:	
PROFISSIONAL:	
ÁREA DE ATUAÇÃO:	

2. LINHA DE CUIDADO DA GESTANTE	
CARGA HORÁRIA	DESCRIÇÃO DA CAPACITAÇÃO
	Especialização em Obstetria
2.1 CARGA HORÁRIA MINIMA 180 HORAS	
	Capacitação para o atendimento a gestante de risco
	Infecção do trato urinário durante a gestação
	Promoção do aleitamento materno
	Profilaxia da pré-eclâmpsia
	Hemorragias pós-parto
	Risco Reprodutivo e Contracepção
	Descolamento Prematuro de Placenta (DPP)
	Sepse em Paciente Obstétrica
	Saúde Sexual e Reprodutiva
	TOTAL DE HORAS

3. LINHA DE CUIDADO DA CRIANÇA	
CARGA HORÁRIA	DESCRIÇÃO DA CAPACITAÇÃO
	Especialização Pediatra ou Neonatologia
3.1 CARGA HORÁRIA MINIMA 180 HORAS	
	Capacitação para o Atendimento a Criança de risco
	Medicações Inalatórias

	Emergências Pediátricas
	Aleitamento Materno
	Abordagem do Recém-nascido
	Sífilis Congênita
	Suporte Nutricional
	Neurodesenvolvimento
	TOTAL DE HORAS

4. LINHA DE CUIDADO DA HIPERTENSAL ARTERIAL	
CARGA HORÁRIA	DESCRIÇÃO DA CAPACITAÇÃO
	Especialização focado em Abordagem/Linha Teórica Comportamental, Cognitivo Comportamental ou Sistêmica
4.1 CARGA HORÁRIA MINIMA 180 HORAS	
	Introdução ao Acolhimento
	Curso sobre a Abordagem do Sobrepeso e Obesidade
	Curso sobre a Promoção da Alimentação Adequada e Saudável
	TOTAL DE HORAS

5. LINHA DE CUIDADO DA DIABETES MELLITUS	
CARGA HORÁRIA	DESCRIÇÃO DA CAPACITAÇÃO
	Especialização focado em Abordagem/Linha Teórica Comportamental, Cognitivo Comportamental ou Sistêmica
5.1 CARGA HORÁRIA MINIMA 180 HORAS	
	Introdução ao Acolhimento
	Curso sobre a Abordagem do Sobrepeso e Obesidade
	Curso de Auto cuidado: Como Apoiar a Pessoa com Diabetes
	Capacitação em Procedimentos Técnicos Relativos a Curativos Especiais e Ostomia
	TOTAL DE HORAS

6. LINHA DE CUIDADO DA PESSOA IDOSA	
CARGA HORÁRIA	DESCRIÇÃO DA CAPACITAÇÃO
	Residência em Geriatria ou Especialização em Gerontologia
	Capacitação para o Atendimento ao Idoso (EAD).
	TOTAL DE HORAS

7. LINHA DE CUIDADO DA SAÚDE MENTAL	
CARGA HORÁRIA	DESCRIÇÃO DA CAPACITAÇÃO
	Especialização focada em Abordagem/linha teórica comportamental, Cognitivo-Comportamental ou Sistêmica
	Capacitação para o Atendimento ao Paciente com Transtorno Mental e com Dependência de álcool e Outras Drogas
7.1 CARGA HORÁRIA MINIMA: 40 HORAS CADA CURSO	
	Saúde Mental
	Psicopatologia
	Abordagem Familiar ou Trabalho com Famílias
	Psiquiatria
	Psicossocial
	Prevenção do Suicídio
	Dependência Química, Álcool e Outras Drogas e Similares
	TOTAL DE HORAS

*Anexar cópia de todos os cursos informados

Nome da Empresa Contratada