

**RETIFICAÇÃO Nº 2 AO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 03/2021****Onde se Lê:**

7.1.4.6. Cópia(s) do(s) **CERTIFICADO(S) DE ESPECIALIZAÇÃO(ÕES) no caso de médico** ou comprovante de experiência na área pretendida (somente na linha de cuidado Gestante). 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 **COMPROVE ATUALIZAÇÃO NA ÁREA**, observado para tanto a **carga horária mínima e condições do quadro abaixo:**

LINHA DE CUIDADO GESTANTE	
QUALIFICAÇÃO	ESPECIALIDADE NECESSÁRIA
Médico - gestantes de risco intermediário e alto risco	Especialista em Ginecologia e Obstetrícia ( <b>Reconhecido pelo CRM</b> ) ou Profissional com experiência de no mínimo 03 (três) anos na área: Atendimento e acompanhamento médico para gestantes de risco intermediário e de alto risco, sendo o comprovante emitido por Clínica particular ou Pública;

LINHA DE CUIDADO PEDIATRIA	
QUALIFICAÇÃO	ESPECIALIDADE NECESSÁRIA
Médico Pediatra	Especialista em Pediatria ( <b>Reconhecido pelo CRM</b> )

LINHA DE CUIDADO HIPERTENSO E DIABÉTICO	
QUALIFICAÇÃO	ESPECIALIDADE NECESSÁRIA
Médico Cardiologista	Especialista em Cardiologia ( <b>Reconhecido pelo CRM</b> )
Médico Nefrologista	Especialista em Nefrologia ( <b>Reconhecido pelo CRM</b> )
Médico Endocrinologista	Especialista em Endocrinologia ( <b>Reconhecido pelo CRM</b> )

LINHA DE CUIDADO AO IDOSO	
QUALIFICAÇÃO	ESPECIALIDADE NECESSÁRIA
Médico	Médico Geriatra ou médico da família e comunidade ou clínico geral ( <b>Reconhecido pelo CRM</b> )

LINHA DE CUIDADO EM SAÚDE MENTAL	
QUALIFICAÇÃO	ESPECIALIDADE NECESSÁRIA
Médico Psiquiatra	Especialista em Psiquiatria ( <b>Reconhecido pelo CRM</b> )

**Leia-se:**

7.1.4.6. Cópia(s) do(s) **CERTIFICADO(S) DE ESPECIALIZAÇÃO(ÕES) no caso de médico** ou comprovante de experiência na área pretendida (somente na linha de cuidado Gestante). 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 **COMPROVE ATUALIZAÇÃO NA ÁREA**, observado para tanto a **carga horária**

*[Handwritten signatures and initials]*





CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE PIONEIRO -CISNORPI  
Centro Regional de Especialidades – C.R.E.  
Rua Paraná n.º 1261 - Centro - CEP: 86.400-000 - Jacarezinho – PR.  
Fone/Fax: (043) 3511 - 1800  
e-mail: [cisnorpi@uol.com.br](mailto:cisnorpi@uol.com.br) home-page [www.cisnorpi.com.br](http://www.cisnorpi.com.br)  
CNPJ: 00.476.612/0001-55

**mínima e condições do quadro abaixo:**

LINHA DE CUIDADO GESTANTE	
QUALIFICAÇÃO	ESPECIALIDADE NECESSÁRIA
Médico - gestantes de risco intermediário e alto risco	Especialista em Ginecologia e Obstetrícia ou Profissional com experiência de no mínimo 03 (três) anos na área: Atendimento e acompanhamento médico para gestantes de risco intermediário e de alto risco, sendo o comprovante emitido por Clínica particular ou Pública;

LINHA DE CUIDADO PEDIATRIA	
QUALIFICAÇÃO	ESPECIALIDADE NECESSÁRIA
Médico Pediatra	Especialista em Pediatria

LINHA DE CUIDADO HIPERTENSO E DIABÉTICO	
QUALIFICAÇÃO	ESPECIALIDADE NECESSÁRIA
Médico Cardiologista	Especialista em Cardiologia
Médico Nefrologista	Especialista em Nefrologia
Médico Endocrinologista	Especialista em Endocrinologia

LINHA DE CUIDADO AO IDOSO	
QUALIFICAÇÃO	ESPECIALIDADE NECESSÁRIA
Médico	Médico Geriatra ou médico da família e comunidade ou clínico geral

LINHA DE CUIDADO EM SAÚDE MENTAL	
QUALIFICAÇÃO	ESPECIALIDADE NECESSÁRIA
Médico Psiquiatra	Especialista em Psiquiatria

Jacarezinho, 09 de março de 2022.

  
Marcelo José Bernardeli  
Palhares  
Presidente

  
Antonioni Antenor Palhares  
Diretor Geral

  
Gisele Gomes de Oliveira  
Pena  
Diretora Técnica









# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

QUARTA-FEIRA, 9 DE MARÇO DE 2022

ANO: V

EDIÇÃO Nº 459: 1 de 3 Pág(s)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

## SUMÁRIO

RETIFICAÇÃO Nº 2 AO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº.03/2021 .....	1
PORTARIA Nº 30/2022 .....	3

## RETIFICAÇÃO Nº 2 AO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2021

Onde se Lê:

7.1.4.6. Cópia(s) do(s) CERTIFICADO(S) DE ESPECIALIZAÇÃO(ÕES) no caso de médico ou comprovante de experiência na área pretendida (somente na linha de cuidado Gestante). 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 COMPROVE ATUALIZAÇÃO NA ÁREA, observado para tanto a carga horária mínima e condições do quadro abaixo:

LINHA DE CUIDADO GESTANTE	
QUALIFICAÇÃO	ESPECIALIDADE NECESSÁRIA
Médico - gestantes de risco intermediário e alto risco	Especialista em Ginecologia e Obstetrícia (Reconhecido pelo CRM) ou Profissional com experiência de no mínimo 03 (três) anos na área: Atendimento e acompanhamento médico para gestantes de risco intermediário e de alto risco, sendo o comprovante emitido por Clínica particular ou Pública;

LINHA DE CUIDADO PEDIATRIA	
QUALIFICAÇÃO	ESPECIALIDADE NECESSÁRIA
Médico Pediatra	Especialista em Pediatria (Reconhecido pelo CRM)

LINHA DE CUIDADO HIPERTENSO E DIABÉTICO	
QUALIFICAÇÃO	ESPECIALIDADE NECESSÁRIA
Médico Cardiologista	Especialista em Cardiologia (Reconhecido pelo CRM)
Médico Nefrologista	Especialista em Nefrologia (Reconhecido pelo CRM)
Médico Endocrinologista	Especialista em Endocrinologia (Reconhecido pelo CRM)

LINHA DE CUIDADO AO IDOSO	
QUALIFICAÇÃO	ESPECIALIDADE NECESSÁRIA
Médico	Médico Geriatra ou médico da família e comunidade ou clínico geral (Reconhecido pelo CRM)

LINHA DE CUIDADO EM SAÚDE MENTAL	
QUALIFICAÇÃO	ESPECIALIDADE NECESSÁRIA
Médico Psiquiatra	Especialista em Psiquiatria (Reconhecido pelo CRM)

# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

QUARTA-FEIRA, 9 DE MARÇO DE 2022

ANO: V

EDIÇÃO Nº 459: 2 de 3 Pág(s)

## ATOS DO PODER EXECUTIVO

Leia-se:

7.1.4.6. Cópia(s) do(s) CERTIFICADO(S) DE ESPECIALIZAÇÃO(ÕES) no caso de médico ou comprovante de experiência na área pretendida (somente na linha de cuidado Gestante). 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 COMPROVE ATUALIZAÇÃO NA ÁREA, observado para tanto a carga horária mínima e condições do quadro abaixo:

LINHA DE CUIDADO GESTANTE	
QUALIFICAÇÃO	ESPECIALIDADE NECESSÁRIA
Médico - gestantes de risco intermediário e alto risco	Especialista em Ginecologia e Obstetrícia ou Profissional com experiência de no mínimo 03 (três) anos na área: Atendimento e acompanhamento médico para gestantes de risco intermediário e de alto risco, sendo o comprovante emitido por Clínica particular ou Pública;

LINHA DE CUIDADO PEDIATRIA	
QUALIFICAÇÃO	ESPECIALIDADE NECESSÁRIA
Médico Pediatra	Especialista em Pediatria

LINHA DE CUIDADO HIPERTENSO E DIABÉTICO	
QUALIFICAÇÃO	ESPECIALIDADE NECESSÁRIA
Médico Cardiologista	Especialista em Cardiologia
Médico Nefrologista	Especialista em Nefrologia
Médico Endocrinologista	Especialista em Endocrinologia

LINHA DE CUIDADO AO IDOSO	
QUALIFICAÇÃO	ESPECIALIDADE NECESSÁRIA
Médico	Médico Geriatra ou médico da família e comunidade ou clínico geral

LINHA DE CUIDADO EM SAÚDE MENTAL	
QUALIFICAÇÃO	ESPECIALIDADE NECESSÁRIA
Médico Psiquiatra	Especialista em Psiquiatria

Jacarezinho, 09 de março de 2022.

Marcelo José Bernardeli Palhares  
Presidente

Antonioni Antenor Palhares  
Diretor Geral

Gisele Gomes de Oliveira Pena  
Diretora Técnica