

ANEXO III-B

REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAL MÉDICO - PESSOA JURÍDICA COM TIPO SOCIETÁRIO DE SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL

EDITAL DE CREDENCIAMENTO - CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2024

OBJETO: Prestação de serviços de plantão médico presencial de 06 ou 12 ou 24 horas visando assegurar a assistência hospitalar de importância estratégica estadual e regional, em níveis secundário e terciário de complexidade, no **Hospital Eduardo de Menezes - HEM**, da Fundação Hospitalar do Estado de Minas Gerais - Fhemig.

DADOS DA PESSOA JURÍDICA E DE SEU SÓCIO ÚNICO:

E-mail:

Razão Social:

CNPJ nº:

Nome completo do Sócio Único:

.....

Data de Nascimento:/...../.....

Carteira de Identidade nº: Órgão Emissor:

Estado civil:

Nacionalidade:

CPF nº:

Endereço Comercial (completo):

.....

Município:..... CEP.:

Telefone Comercial ()..... Celular: ()

Nº registro no CRM:

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: Agência:

Conta Corrente:

Obs.: Colocar dígito verificador da Agência (se houver) e da Conta Corrente. Não serão aceitas contas salário, conjunta e/ou poupança. A conta deverá ser em nome de pessoa jurídica.

CATEGORIAS PARA INSCRIÇÃO:

Obs.: É permitida a inscrição em apenas uma categoria ou mais de uma simultaneamente, devendo a documentação ser apresentada somente uma vez. A habilitação ou inabilitação ocorrerá para todas as categorias selecionadas. O médico poderá figurar em diferentes posições em cada lista conforme resultado do sorteio feito para cada categoria.

() 1 - MÉDICO COM RQE NO CRM-MG NA ESPECIALIDADE DE TERAPIA INTENSIVA, CLÍNICA MÉDICA, MEDICINA DE URGÊNCIA OU INFECTOLOGIA;

() 2 - MÉDICO COM RQE NO CRM EM ANESTESIOLOGIA: Plantões no BLOCO CIRÚRGICO;

() 3 - MÉDICO COM RQE NO CRM EM CARDIOLOGIA E COMPROVANTE DE ESPECIALIZAÇÃO EM ECOGRAFIA;

() 4 - MÉDICO COM RQE NO CRM EM RADIOLOGIA;

() 5 - MÉDICO GENERALISTA COM REGISTRO NO CRM COM EXPERIÊNCIA DE PELO MENOS UM ANO EM TERAPIA INTENSIVA OU MEDICINA DE URGÊNCIA;

() 6 - MÉDICO COM RQE NO CRM EM CIRURGIA GERAL: Plantões no BLOCO CIRÚRGICO;

Pelo presente instrumento, eu _____ venho solicitar o credenciamento na categoria acima selecionada, conforme constante no Anexo III-B do **Edital do Credenciamento - Chamamento Público nº 02/2024** da Fhemig para prestação de serviços de plantão médico presencial de 06 ou 12 ou 24 horas no Hospital Eduardo de Menezes.

Obs.: O preenchimento de todos os campos é obrigatório, devendo ser apresentada toda a documentação comprobatória.

Nome, e Assinatura do Profissional.

CNPJ/nº do Registro Profissional.