

# Chamamento Público

## 003/2023

Protocolo nº 11723/2023

**Objeto:** Chamamento para credenciamento de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços nas Unidades e Serviços de Saúde de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral, pediatria, obstetrícia, anestesista e psiquiatria.

**Solicitante:** Secretaria Municipal de Saúde.

**Abertura:** 18/05/2023

**Horário:** 09h00min

Volume 02



## PROCURAÇÃO



**OUTORGANTE: DOCTOR GESTÃO EM SERVIÇOS LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 13.729.206/0001-07, Rua Albano Muller, nº 776, sala 01, Bairro Centro, Matinhos-PR, CEP 83260-000, na Cidade de Matinhos/PR, neste ato representada pelo **SR. JOÃO GUILHERME DE CARVALHO MAIA**, portador da Cédula de Identidade RG nº. 13.926.331-6/PR, inscrito no CPF sob nº 109.746.419-95.

**OUTORGADO: AILSON CARVALHO DA SILVA**, brasileiro, solteiro, gestor de licitação, inscrito RGº 10.969.881-4, CPF/MF, sob nº 092.045.799-19, endereço: Mario Strapasson nº 750, Santa Gema, Colombo – PR.

**PODERES:** O Outorgante, independente de ordem, nomeia e constitui seus Procurador(a) Outorgados, confere amplos poderes, para o fins especial de promover a participação do outorgante em licitações públicas, tomadas de preços, pregões, chamamentos públicos e Credenciamentos, estando autorizado a manifestar-se verbalmente, assistir abertura de propostas, participar de sessões públicas, assinar atas e instrumentos contratuais, formular propostas, oferecer lances de preços, fazer novas propostas, rebaixar preços, conceder descontos, prestar caução, entregar e retirar documentos, renunciar e interpor recursos, fazer impugnações, fazer reclamações e protestos, e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame em nome da outorgante, e assinar contratos novos, renovações, aditivos, solicitações, declarações e cancelamentos, e tudo mais que for lícito e necessário para o fiel e cabal cumprimento desse mandato; Constituir procurador(a) "ad judicium" e substabelecer, com ou sem reserva de poder.

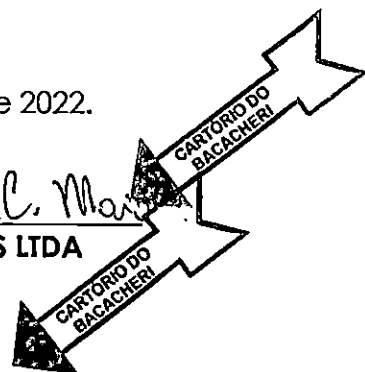


Matinhos, 21 de Novembro de 2022.

*João Guilherme de C. Maia*  
**DOCTOR GESTÃO EM SERVIÇOS LTDA**

*Ailson C. da Silva*  
**AILSON CARVALHO DA SILVA**  
RG. 10.969.881-4  
CPF. 092.045.799-19

Serviço Distrital do Bacacheri da Comarca De Curitiba - Pr  
Tabelião: Bettina Augusta Amorim Bulzico  
AV Paraná 1330 CEP 80035-130 Fone (41) 3071-7000  
Reconheço a(s) firma(s) por SEMELHANÇA de:  
JOAO GUILHERME DE CARVALHO MAIA, AILSON CARVALHO DA SILVA, da verdade.  
Em testemunho.  
Curitiba, 16 de Fevereiro de 2023.  
( ) Bettina Augusta Amorim Bulzico - Tabelião e Registradora Civil  
( ) Luana Alves da Silva - Escrevente  
( ) Ane Roberta Borges - Escrevente Substituta  
SELO DISTRITAL F411X.Lsqta.FY9k-dHGNr.LLU18r  
Válida em: forus.funarpem.com.br



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

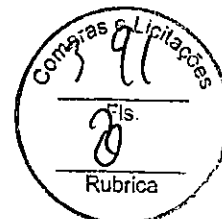
*[Handwritten signature]*



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A

CNPJ. 23.481.981/0001-31

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE  
ESTADO DO PARANÁ  
CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023  
PROTOCOLO Nº 11723/2023



**ANEXO II  
CARTA DE CREDENCIAMENTO**

**À Comissão de Licitação:**

Pelo presente instrumento, o licitante **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, CNPJ nº **23.481.981/0001-31**, através de seu representante legal Sr. Luis Silva dos Santos, Diretor-presidente, portador da carteira de identidade nº 61592156 e do CPF nº 922.284.109-34, credencia-se para participar do procedimento licitatório, para exercer a especialidade de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral.

**• DADOS DA PROPONENTE:**

**RAZÃO SOCIAL:** Medprime, Clínica Gestão e Saúde S.A

**ENDEREÇO:** Rua Cajubi, nº 23 – Santa Felicidade, Curitiba/PR

**CNPJ:** 23.481.981/0001-31

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 17 01 731.140-0

**TELEFONE:** (41) 3010-7859

**E-MAIL:** [licitacao@medprimesaude.com.br](mailto:licitacao@medprimesaude.com.br)

**• DADOS DO SIGNATÁRIO:**

**Nome:** Luis Silva dos Santos

**Cargo:** Diretor Presidente

**CPF:** 922.28.109-34

**RG:** 61592156

**Data de Nascimento:** 14/10/1976

**Endereço residencial:** Rua Prof. Nilce Terezinha Zanetti, 75 - Jardim Paulista, Campina Grande do Sul - PR, 83430-00

**E-mail pessoal:** [luis@medprimesaude.com.br](mailto:luis@medprimesaude.com.br)

**Telefone:** (41) 3010- 7859

**• SERVIÇOS**

| ITEM | DESCRIÇÃO                                                                        | VALOR BASE   | VALOR MÁXIMO | QUANTIDADE PLANTÕES 12h | VALOR MÁXIMO     |
|------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|-------------------------|------------------|
| 1    | Médico Plantonista Unidade de Pronto Atendimento – Corredor/Consultório          | R\$ 1.383,90 | R\$ 1.591,49 | 3130                    | R\$ 4.981.348,05 |
| 2    | Médico Plantonista Unidade de Pronto Atendimento – Salas Amarela, Vermelha e OPI | R\$ 1.383,90 | R\$ 1.660,68 | 360                     | R\$ 597.844,80   |



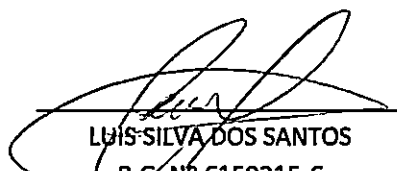
MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A

CNPJ. 23.481.981/0001-31

|                                                                                                       |                                                                             |              |              |      |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|------|------------------|
| 3                                                                                                     | Médico Plantonista Unidade de Pronto Atendimento – Natal, Ano Novo e Páscoa | R\$ 1.868,26 | R\$ 1.868,26 | 110  | R\$ 205.508,60   |
| TOTAL                                                                                                 |                                                                             |              |              | 3600 | R\$ 5.784.701,45 |
| Cinco Milhões e Setecentos e Oitenta e Quatro Mil e Setecentos e Um Reais e Quarenta e Cinco Centavos |                                                                             |              |              |      |                  |

Curitiba, 17 de maio de 2023.



  
LUIS SILVA DOS SANTOS  
R.G. Nº 6159215-6  
CPF: 922.284.109-34  
DIRETOR PRESIDENTE

23.481.981/0001-31

MEDPRIME CLÍNICA  
GESTÃO E SAÚDE S/A

RUA CAJUBI Nº 23  
AV. CÂNDIDO HARTMANN Nº 4726  
SANTA FELICIDADE - CEP: 82015-100

CURITIBA - PR



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A

CNPJ. 23.481.981/0001-31



À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE  
ESTADO DO PARANÁ

CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023

PROTOCOLO Nº 11723/2023

**OBJETO:** Chamada pública para prestação de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral, conforme necessidade.

**ANEXO III  
DECLARAÇÃO REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

O licitante **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, CNPJ nº **23.481.981/0001-31**, estabelecida à Rua Cajubi, nº 23, Santa Felicidade, Curitiba-PR, através de seu representante legal Sr. Luis Silva dos Santos, Diretor-presidente, portador da carteira de identidade nº 61592156 e do CPF nº 922.284.109-34, declara que cumpre plenamente os requisitos de habilitação, para exercer a prestação de serviços na especialidade de clínico geral.

Curitiba, 17 de maio de 2023.

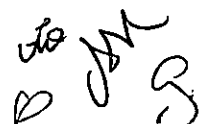
  
**LUIS SILVA DOS SANTOS**  
R.G. Nº 6159215-6  
CPF: 922.284.109-34  
DIRETOR PRESIDENTE

**23.481.981/0001-31**

**MEDPRIME CLÍNICA  
GESTÃO E SAÚDE S/A**

RUA CAJUBI Nº 23  
AV. CÂNDIDO HARTMANN Nº 4726  
SANTA FELICIDADE - CEP: 82015-100

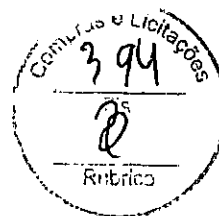
**CURITIBA - PR**





MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A

CNPJ. 23.481.981/0001-31



À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE  
ESTADO DO PARANÁ  
CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023  
PROTOCOLO Nº 11723/2023

**OBJETO:** Chamada pública para prestação de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral, conforme necessidade.

**ANEXO IV  
DECLARAÇÃO RECEBIMENTO DOS DOCUMENTOS E CONHECIMENTO**

O licitante **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, CNPJ nº **23.481.981/0001-31**, estabelecida à Rua Cajubi, nº 23, Santa Felicidade, Curitiba-PR, através de seu representante legal Sr. Luis Silva dos Santos, Diretor-presidente, portador da carteira de identidade nº 61592156 e do CPF nº 922.284.109-34, declara que a mesma recebeu toda a documentação e tomou conhecimento de todas as informações e condições necessárias à execução do objeto supramencionada.

Curitiba, 17 de maio de 2023.

  
LUIS SILVA DOS SANTOS  
R.G. Nº 6159215-6  
CPF: 922.284.109-34  
DIRETOR PRESIDENTE

23.481.981/0001-31  
MEDPRIME CLÍNICA  
GESTÃO E SAÚDE S/A  
RUA CAJUBI Nº 23  
AV. CÂNDIDO HARTMANN Nº 4726  
SANTA FELICIDADE - CEP: 82015-100  
CURITIBA - PR



MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.  
CNPJ nº 23.481.981/0001-31

Anexo I  
Estatuto Social



CAPÍTULO I – DENOMINAÇÃO, SEDE OBJETO E DURAÇÃO

**Artigo 1º.** A MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A é uma sociedade anônima de capital fechado, regida pelo presente estatuto social, nos termos da lei 6.404/76, e demais disposições legais aplicáveis.

**Artigo 2º** A Sociedade tem sede e foro na Rua Cajubi, nº23, bairro Santa Felicidade, Curitiba/Paraná, CEP: 82.015-130.

**Parágrafo primeiro.** A critério da Diretoria, a sociedade poderá abrir, instalar, manter e fechar filiais, agências, depósitos, sucursais, escritórios e departamentos em qualquer localidade do país ou do exterior.

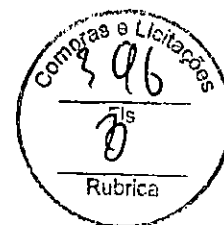
**Parágrafo segundo.** A sociedade possui 04 (quatro) filiais:

- a) **Filial Balsa Nova – PR** – Situada na Rua Getúlio Vargas Nº 195, centro Balsa Nova – Paraná – CEP 83.650-000;
- b) **Filial Paranapanema – SP** – Situada na Rua Joaquim Vieira de Medeiros, Nº 1018, Centro – Paranapanema – São Paulo – CEP 18.720-000;
- c) **Filial Tangará da Serra – MT** – Situada na Rua Antônio Hortolani Nº 814-W, Centro – Tangará da Serra – CEP 78.300-000 e;
- d) **Filial Petrópolis – RJ** – Situada a Rua Bernardo Proença Nº 687, Cascatinha, CEP 25.710-082;

Todas com o ramo igual da matriz e para as quais se destaca do capital social o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais), para cada uma, para fins meramente fiscais.

**MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.**  
**CNPJ nº 23.481.981/0001-31**

**Anexo I**  
**Estatuto Social**



**Artigo 3º. A Companhia tem por objeto social:** Atividades de atendimento Hospitalar exceto Pronto Socorros e Unidades para atendimentos à urgências; Atividades de atendimento em Prontos Socorros e Unidades Hospitalares para atendimentos a urgências; UTI móvel; Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel; Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; Atividade Médica Ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; Atividade Médica Ambulatorial restrita a consultas; Atividade odontológica; Serviços de vacinação e imunização humana; Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente; Laboratórios Clínicos; Serviços de diagnósticos por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética; Serviços de complementação diagnóstica e terapêutica; Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente; Atividades de enfermagem; Atividades de psicologia e psicanálise; Atividades de fisioterapia; Atividades de terapia ocupacional; Atividades de fonoaudiologia; Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente; Atividades de Apoio à Gestão de Saúde; Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente; Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes; Centros de apoio a pacientes com câncer e com AIDS; Atividades de fornecimento de infraestrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio; Atividades de centros de assistência psicossocial; Atividades de condicionamento físico; Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares não especificadas anteriormente; Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente; Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente; Atividades em Consultoria em Gestão Empresarial, exceto Consultoria Técnica específica; Locação de mão-de-obra temporária; Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros; Serviços combinados de escritório e apoio administrativo; Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

**Parágrafo único.** A assembleia geral poderá alterar o objeto social, em razão de expansão ou diversificação das linhas operacionais da Companhia.

**Artigo 4.** O prazo de duração da Companhia é indeterminado, podendo encerrar suas atividades com observância das disposições legais e estatutárias atinentes.



**MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.**  
**CNPJ nº 23.481.981/0001-31**



**Anexo I**  
**Estatuto Social**  
**CAPÍTULO II – DO CAPITAL SOCIAL E DAS AÇÕES**

**Artigo 5º.** O capital social é de R\$ 1.500.000,00 (um milhão e quinhentos mil reais), dividido em 1.500.000 (um milhão e quinhentos mil) ações ordinárias nominativas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada.

**Artigo 6º.** A cada ação ordinária corresponde o direito a um voto nas deliberações da Assembleia Geral.

**Artigo 7º.** As ações da Companhia serão nominativas, sendo que a propriedade das mesmas presume-se pela inscrição do nome do acionista no livro de "Registro de Ações Nominativas".

**Parágrafo primeiro.** A transferência das ações nominativas opera-se por termo lavrado no livro de "Transferência de Ações Nominativas", datado e assinado pelo cedente e pelo cessionário, ou por seus legítimos representantes.

**Parágrafo segundo.** A transferência das ações nominativas para terceiros, acionistas ou não, deverá observar as seguintes regras:

- I - Os acionistas deverão ser comunicados, por escrito, pelo acionista que pretender ceder, a qualquer título, as suas ações, para se manifestarem a respeito da preferência no prazo de 30 (trinta) dias;
- II - Findo o prazo para o exercício da preferência, sem que os acionistas se manifestem ou, havendo sobras, poderão as ações ser cedidas ou alienadas a terceiro, desde que com isso concordem os acionistas representando a maioria do capital social.
- III - A notificação deverá conter a quantidade de ações, o preço por elas exigido e a forma de pagamento.
- IV - Na hipótese de todos os acionistas manifestarem o direito de preferência, a cessão das ações se fará na proporção das ações que possuírem. Se apenas parte dos acionistas exercer esse direito, os demais poderão, no prazo adicional de dez dias, adquirir, mediante rateio, as ações disponíveis.
- V - As ações são livremente transferíveis entre os acionistas e seus descendentes e ascendentes, independentemente de consentimento prévio dos demais.
- VI - A Companhia poderá exercer o direito de preferência à aquisição total ou parcial das ações, se os acionistas não o exercerem, no prazo de 24 horas, preferencialmente a terceiros, estranhos à Companhia, observando que esta aquisição se faça sem prejuízo do capital social ou das reservas de capital, devendo utilizar os recursos de reservas de lucros. Estas ações permanecerão em tesouraria.

**MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.**  
**CNPJ nº 23.481.981/0001-31**



**Anexo I**  
**Estatuto Social**  
**CAPÍTULO III – DA ASSEMBLEIA GERAL**

**Artigo 08.** A Assembleia Geral é o órgão superior da Companhia, com poderes para deliberar sobre todos os negócios relativos ao objeto social e tomar as providências que julgar convenientes à defesa e ao desenvolvimento da Companhia.

**Artigo 09.** Compete privativamente à Assembleia Geral:

I – Reformar o estatuto social;

II – Autorizar a emissão de debêntures conversíveis em ações ou vendê-las se em tesouraria, bem como autorizar a venda de debêntures conversíveis em ações de sua titularidade de emissão de empresas controladas, podendo delegar à Diretoria a deliberação sobre a época e as condições de vencimento, amortização ou resgate, a época e as condições de pagamento dos juros, da participação nos lucros e de prêmio de reembolso, se houver, e o modo de subscrição ou colocação, bem como o tipo de debêntures;

III – Deliberar sobre a avaliação de bens com que o acionista concorrer para a formação do capital social;

IV – Deliberar sobre transformação, fusão, incorporação e cisão da Companhia, sua dissolução e liquidação, eleger e destituir liquidantes e julgar-lhes as contas;

V – Autorizar a prestação de garantias pela Companhia a obrigações de terceiros, não incluídas as que forem prestadas em favor das sociedades controladas, que independem de autorização da Assembleia;

VI – Suspender o exercício dos direitos do acionista que deixar de cumprir obrigações impostas pela lei ou pelo Estatuto;

VII – Eleger ou destituir, a qualquer tempo, os membros da Diretoria;

VIII – Fixar a remuneração global ou individual dos membros da Diretoria;

IX – Tomar, anualmente, as contas dos administradores e deliberar sobre as demonstrações financeiras por eles apresentadas;

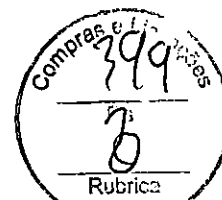
X – Deliberar sobre o aumento do capital social;

XI – Autorizar a permuta de ações ou outros valores mobiliários;

**Parágrafo único.** A aprovação, pela Assembleia, de operações de fusão, cisão, incorporação, transformação ou dissolução de suas controladas será procedida de análise econômico-financeira.

**MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.**  
**CNPJ nº 23.481.981/0001-31**

**Anexo I**  
**Estatuto Social**



**Artigo 10.** A Assembleia Geral será convocada pelo Diretor Presidente ou, na sua falta, pelo Diretor Vice-Presidente, podendo ser convocada na forma prevista no parágrafo único do art. 123 da Lei nº 6.404/76.

**Parágrafo único.** Nas hipóteses do art. 124 da Lei nº 6.404/76, a primeira convocação da Assembleia Geral será feita com 8 (oito) dias de antecedência, no mínimo, e com antecedência mínima de 05 (cinco) dias, em segunda convocação.

**Artigo 11.** A Assembleia Geral será instalada pelo Diretor Presidente ou, na sua falta, pelo Diretor Vice-Presidente, que procederá à eleição da mesa diretora, composta de um presidente e um secretário, escolhidos dentre os acionistas ou advogados presentes.

**Parágrafo único.** Uma vez que as ações da Companhia são nominativas, as pessoas presentes à assembleia deverão provar sua condição de acionista mediante a exibição de documento de identidade, nos termos do artigo 126 da Lei 6.404/76.

**Artigo 12.** Dos trabalhos e deliberações da Assembleia Geral será lavrada ata, assinada pelos membros da mesa e pelos acionistas presentes, que representem, no mínimo, a maioria necessária para as deliberações tomadas.

**Parágrafo primeiro.** A ata será lavrada na forma de sumário dos fatos, inclusive dissidências e protestos.

**Parágrafo segundo.** Salvo deliberação em contrário da Assembleia, as atas serão publicadas com omissão das assinaturas dos acionistas.

**Artigo 13.** Anualmente, nos quatro primeiros meses subsequentes ao término do exercício social, a Assembleia Geral se reunirá, ordinariamente, para:

I – Tomar as contas dos administradores; examinar, discutir e votar as demonstrações financeiras;

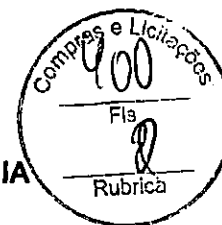
II – Deliberar sobre a destinação do lucro líquido do exercício e a distribuição dos dividendos.

**Artigo 14.** A Assembleia Geral se reunirá, extraordinariamente, sempre que os interesses da Companhia o exigirem.

**MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.**  
**CNPJ nº 23.481.981/0001-31**

**Anexo I**  
**Estatuto Social**

**CAPÍTULO IV – DA ADMINISTRAÇÃO DA COMPANHIA**



**SEÇÃO I – NORMAS GERAIS**

**Artigo 15.** A Administração da Sociedade compete a Diretoria, a qual é investida de todos os poderes necessários à administração da sociedade e a consecução de seus objetos sociais.

**Parágrafo primeiro.** Os administradores serão eleitos pela Assembleia Geral, que também fixará a remuneração a ser recebida pelos mesmos.

**Parágrafo segundo.** Os administradores tomam posse mediante termos lavrados no Livro de Atas das Reuniões da Diretoria.

**Artigo 16.** É de 3 (três) anos o mandato dos diretores, permitida a reeleição.

**Parágrafo único.** Os mandatos dos administradores reputam-se prorrogados até a posse de seus sucessores eleitos.

**SEÇÃO II – DA DIRETORIA**

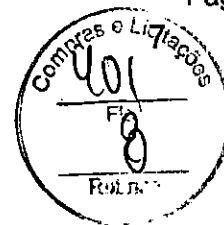
**Artigo 17.** A Diretoria é composta por 2 (dois) Diretores, sendo 1 (um) Diretor Presidente, 1 (um) Diretor Vice-Presidente.

**Parágrafo primeiro.** Compete ao Diretor Presidente, isoladamente:

- Representar a Companhia judicial ou extrajudicialmente, bem como exercer os direitos detidos pela Companhia perante as empresas nas quais a mesma possua participação societário/acionária;
- Gerir e administrar os negócios da sociedade representá-la ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, perante todos os órgãos e esferas federais, estaduais e municipais, autarquias, instituições financeiras, entidades privadas e terceiros em geral, bem como praticar todos os demais atos necessários à consecução dos objetivos ou à defesa dos interesses e direitos da Companhia, fazer-se representar, outorgar procurações podendo inclusive substabelecer;
- Participar de licitações públicas, concorrências, tomadas de preços, carta convite, pregões e outras cotações em nome da sociedade, assinar propostas, ofertar lances, assinar contratos, fazer-se representar, outorgar procurações podendo inclusive substabelecer;

**Parágrafo segundo.** No caso de morte, incapacidade ou impedimento do Diretor Presidente, a representação da Companhia caberá, **isoladamente**, ao Diretor Vice-Presidente.

**MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.**  
**CNPJ nº 23.481.981/0001-31**



**Anexo I**  
**Estatuto Social**

**Parágrafo terceiro.** Os instrumentos de mandato outorgados pelos Diretores em nome da Companhia deverão especificar os poderes conferidos aos procuradores e, com exceção daqueles para fins judiciais, terão o prazo máximo de validade de 1 (um) ano.

**Parágrafo quarto:** Compete ao Diretor Vice - Presidente, isoladamente:

- Participar de licitações públicas, concorrências, tomadas de preços, carta convite, pregões e outras cotações em nome da sociedade, assinar propostas, ofertar lances, assinar contratos, fazer-se representar, outorgar procurações podendo inclusive substabelecer;
- Gerir e administrar os negócios da sociedade representá-la ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, perante todos os órgãos e esferas Federais, Estaduais e Municípios, Autarquias, entidades privadas (exceto bancários) e terceiros em geral, bem como praticar todos os demais atos necessários à consecução dos objetivos ou à defesa dos interesses e direitos da companhia, fazer-se representar, outorgar procurações podendo inclusive substabelecer;

**Artigo 18.** No caso de vacância de cargo de Diretor, a Assembleia Geral promoverá a eleição do substituto para complementar o mandato do substituído.

**Parágrafo único.** A renúncia ao cargo de administrador é feita mediante comunicação escrita ao órgão a que o renunciante integrar, tornando-se eficaz, a partir desse momento, perante a Companhia e, perante terceiros, após o arquivamento do documento de renúncia no registro do comércio e sua publicação.

**CAPÍTULO V – DO EXERCÍCIO SOCIAL E DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS**

**Artigo 19.** O exercício social terá duração de um ano, iniciando-se a 1º (primeiro) de janeiro de cada ano e terminando no último dia do mês de dezembro.

**Artigo 20.** Juntamente com as demonstrações financeiras, os órgãos da administração da Companhia apresentarão à Assembleia Geral Ordinária proposta sobre a participação dos empregados nos lucros e sobre a destinação do lucro líquido do exercício.

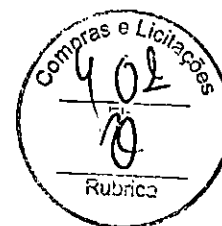
**Artigo 21.** Os órgãos da administração poderão pagar ou creditar juros sobre o capital próprio nos termos do parágrafo 7º do artigo 9º da Lei 9.249/95, de 26/12/95 e legislação e regulamentação pertinentes.

**CAPÍTULO VI – CONSELHO FISCAL**

**Artigo 22.** A Sociedade terá um conselho fiscal composto por 3 (três) membros efetivos e igual número de suplentes e funcionará somente nos exercícios em que for eleito e instalado pela Assembleia Geral, a pedido de acionistas, na forma da lei.

**MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.**  
**CNPJ nº 23.481.981/0001-31**

**Anexo I**  
**Estatuto Social**  
**CAPÍTULO VII – DA LIQUIDAÇÃO DA COMPANHIA**



**Artigo 23.** A Companhia entrará em liquidação nos casos previstos em lei, ou por deliberação da Assembleia Geral, que estabelecerá a forma da liquidação, elegerá o liquidante e instalará o Conselho Fiscal, para o período da liquidação, elegendo seus membros e fixando-lhes as respectivas remunerações.

**CAPÍTULO VIII – DISPOSIÇÕES GERAIS E TRANSITÓRIAS**

**Artigo 24.** Os casos omissos neste estatuto serão resolvidos pelas disposições legais vigentes ou pela Assembleia Geral.

**Artigo 25.** Este estatuto entra em vigor depois de satisfeitas as exigências legais.

**Artigo 26.** Os acionistas elegem o Foro Central da Comarca da Região Metropolitana de Curitiba/PR, para dirimir quaisquer litígios que venham a ocorrer em decorrência do presente Estatuto.

Curitiba, 06 de janeiro de 2020.

Mesa:

\_\_\_\_\_  
**LUIS SILVA DOS SANTOS**  
Diretor Presidente

\_\_\_\_\_  
**GLAUBER HALESTON ARAUJO DE OLIVEIRA**  
Diretor vice-presidente



## ASSINATURA ELETRÔNICA



Certificamos que o ato da empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                                     |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| CPF                              | Nome                                |
| 70903140900                      | GLAUBER HALESTON ARAUJO DE OLIVEIRA |
| 92228410934                      | LUIS SILVA DOS SANTOS               |



CERTIFICO O REGISTRO EM 19/02/2020 09:28 SOB Nº 20201029073.  
PROTOCOLO: 201029073 DE 19/02/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
12000804800. NIRE: 41300302995.  
MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
CURITIBA, 19/02/2020  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

**ATA DE ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA**  
**MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.**  
**CNPJ nº 23.481.981/0001-31**



Aos **16/05/2022**, às **13Hrs**, atendendo ao edital de convocação de 02/05/2022, na sede da MEDPRIME, localizada a Rua Cajubi, nº23, bairro Santa Felicidade, Curitiba/PR, CEP 82.015-130, reuniram-se os associados da **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, nos termos do estatuto em vigor, atendendo o edital de convocação, para deliberarem quanto a: (I) Eleição da nova diretoria;(II) Outros temas de interesse da associação.

**Mesa.** Presidente: Luis Silva dos Santos. Secretário: Glauber Haleston Araujo de Oliveira.

**Deliberações.** Havendo quórum legal, foi instalada a Assembleia. O Secretário da mesa esclareceu que a Ata da Assembleia seria lavrada em forma de sumário dos fatos ocorridos, contendo apenas a transcrição das deliberações tomadas, conforme faculta o Artigo 130, §1º, da Lei das Sociedades por Ações. Os presentes apreciaram as matérias constantes da ordem do dia e, **por unanimidade de votos** e sem quaisquer ressalvas ou restrições, tomaram as seguintes deliberações:

(I) Foram eleitos nesta Assembleia Geral, para os cargos de membros da Diretoria da Companhia, que será composta por 2 (dois) membros, com mandato de (3) três anos, no período de 17/05/2022 a 17/05/2025 os Srs:

**LUIS SILVA DOS SANTOS**, brasileiro, solteiro, empresário, nascido em 14/10/1976, portador da Carteira Nacional de Habilitação CNH nº. 02321023668 - DETRAN-PR, inscrito no CPF/MF 922.284.109-34, residente e domiciliado à Rua Professora Nilce Terezinha Zanetti, nº 75, bairro Jardim Paulista, na cidade de Campina Grande do Sul/PR, CEP 83.430-000; para o cargo de **Diretor Presidente**; e:

**GLAUBER HALESTON ARAUJO DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, advogado, nascido em 06/02/1976, portador da Carteira Nacional de Habilitação CNH Nº 00514186469 Detran-PR, inscrito no CPF



# ATA DE ASEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA

**MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A.**

**CNPJ nº 23.481.981/0001-31**

709.031.409-00, residente e domiciliado a Rua Campos Sales, 300, Ap 142, 14ºA, Alto da Glória, Curitiba/PR, CEP 80.030-230 para o cargo de **Diretor Vice-Presidente**.



Os Diretores ora eleitos foram empossados em seus cargos mediante a assinatura dos respectivos termos de posse no livro de Atas de Reuniões da Diretoria, nos termos do artigo 149 da Lei das Sociedades por Ação, **os quais permanecerão nos seus cargos até a posse de seus substitutos**. Os membros eleitos declararam, sob as penas da lei, terem conhecimento das disposições do artigo 147 da Lei das Sociedades por Ação, preencherem os requisitos legais para integrar a Diretoria da Companhia, declarando cada qual não estar impedido de exercer cargos de administração por lei especial; em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob efeitos dela; em virtude de pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou em decorrência do cometimento de crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

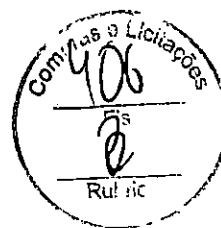
(II) Em ato contínuo, o senhor presidente passou a palavra a quem quisesse se manifestar e, na ausência do manifesto, como mais nada havia para ser tratado, deu por encerrada a presente assembleia geral ordinária

**Encerramento:** Nada mais havendo a tratar, lavrou-se a ata a que se refere esta Assembleia, que foi lida, aprovada e assinada pela unanimidade dos presentes.

Curitiba, 16 de maio de 2022.

LUIS SILVA DOS SANTOS

GLAUBER HALESTON ARAUJO DE OLIVEIRA

**MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A****CNPJ 23.481.981/0001-31****TERMO DE POSSE DOS MEMBROS DA DIRETORIA**

**DATA, HORA E LOCAL:** No dia 17 de maio de 2022, as 8Hrs, realizada na sede da companhia, na Rua Cajubi, nº 23, Santa Felicidade, Curitiba/PR, CEP 82.015-130;

**Firmam** conforme artigo 149 da Lei das Sociedades por Ações o termo de posse nos cargos de membros da diretoria da **Medprime, Clínica Gestão e Saúde S/A**, inscrita no CNPJ 23.481.981/0001-31, situada a Rua Cajubi, nº 23, Santa Felicidade, Curitiba/PR, CEP 82.015-130, eleitas pela Assembleia Geral Ordinária, realizada em 16/05/2022 às 13Hrs para cumprir o mandato correspondente aos próximos três anos, no período de 17/05/2022 a 17/05/2025:

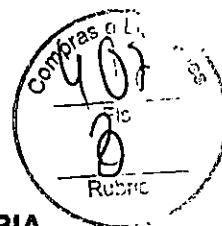
**LUIS SILVA DOS SANTOS**, brasileiro, solteiro, empresário, nascido em 14/10/1976, portador da Carteira Nacional de Habilitação CNH nº. 02321023668 - DETRAN-PR, inscrito no CPF/MF 922.284.109-34, residente e domiciliado à Rua Professora Nilce Terezinha Zanetti, nº 75, bairro Jardim Paulista, na cidade de Campina Grande do Sul/PR, CEP 83.430-000; para o cargo de **Diretor Presidente**; e:

**GLAUBER HALESTON ARAUJO DE OLIVEIRA**, brasileiro, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, advogado, nascido em 06/02/1976, portador da Carteira Nacional de Habilitação CNH Nº 00514186469 Detran-PR, inscrito no CPF 709.031.409-00, residente e domiciliado a Rua Campos Sales, 300, Ap 142, 14ªA, Alto da Glória, Curitiba/PR, CEP 80.030-230 para o cargo de **Diretor Vice-Presidente**.

Os membros eleitos declaram, sob pena da lei, terem conhecimento das disposições do artigo 147 da lei 6.404/76, preencherem os requisitos legais para integrar a diretoria da companhia, declarando cada qual não estar impedido de exercer cargos da administração por lei especial; em virtude de condenação

**MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**

**CNPJ 23.481.981/0001-31**



**TERMO DE POSSE DOS MEMBROS DA DIRETORIA**

criminal, ou por se encontrar sob efeitos dela; em virtude de pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou em decorrência do cometimento de crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

O Diretor presidente Luis Silva dos Santos, cumprindo o inciso segundo do artigo 149 da lei 6404/76 indica como domicílio no qual o administrador recebera as citações e intimações em processos administrativos e judiciais relativos a atos de sua gestão, as quais se reputar-se-ão cumpridas mediante entrega no domicílio indicado, o qual somente poderá ser alterado mediante comunicação por escrito à companhia, o seguinte endereço:

Rua Cajubi, nº 23, Santa Felicidade, Curitiba/PR, CEP 82.015-130;

Por ser expressão da verdade, assinam a seguir:

Curitiba, 17 de maio de 2022.

LUIS SILVA DOS SANTOS.

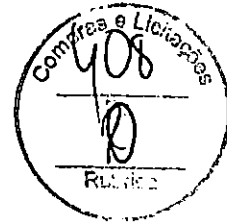
GLAUBER HALESTON ARAUJO DE OLIVEIRA.

Two handwritten signatures. The one on the left is smaller and more compact, while the one on the right is larger and more flowing.

Handwritten initials or a signature in the bottom right corner, possibly reading 'E. J.' or similar.



## ASSINATURA ELETRÔNICA



Certificamos que o ato da empresa MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                                     |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                                |
| 70903140900                      | GLAUBER HALESTON ARAUJO DE OLIVEIRA |
| 92228410934                      | LUIS SILVA DOS SANTOS               |



CERTIFICO O REGISTRO EM 27/05/2022 11:32 SOB N° 20223188697.  
PROTOCOLO: 223188697 DE 19/05/2022.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12206797555. CNPJ DA SEDE: 23481981000131.  
NIRE: 41300302995. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 16/05/2022.  
MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

# CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



P  
R



NOME  
GLAUBER HALESTON ARAUJO DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIDADE/ORG. ELESSORAL  
50022285 SESP PR

CPF  
709.031.409-00

DATA NASCIMENTO  
06/02/1976

FILIAÇÃO  
PAULO MAIA DE OLIVEIRA  
MARIA ARAUJO DE OLIVEIRA

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB.  
B

Nº REGISTRO  
02514186469

VALIDADE  
29/06/2024

1ª HABILITAÇÃO  
09/02/1994

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1887702026

**ENG**

1887702026

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO  
01/07/2019

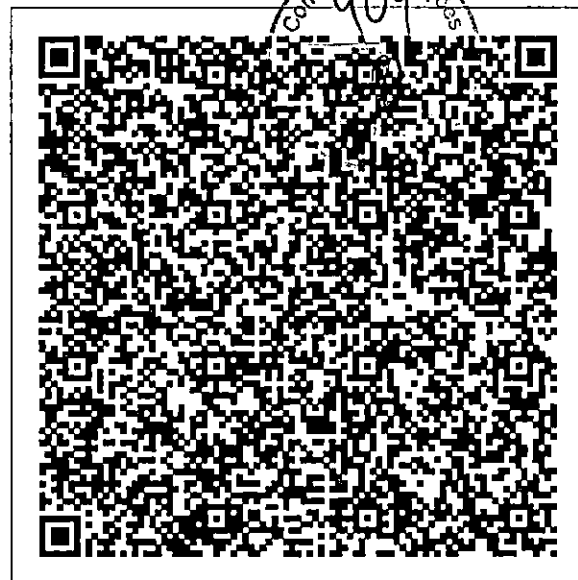
ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

48855494080  
PR916295988

PARANÁ

DENATRAN CONTRAN

## QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:  
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

**SERPRO / DENATRAN**

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten initials]*

*[Handwritten initials]*



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA**  
**SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO**





**CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN**

**2º NOME / SOBRENOME**  
**LUIZ SILVA DOS SANTOS**

**1ª HABILITAÇÃO**  
**06/06/1997**



**3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO**  
**14/10/1976, LARANJEIRAS DO SUL, PR**

**4a DATA (EXPIÇÃO)** **01/06/2022** **5ª DATAÇÃO** **01/06/2032** **ACE** **D**

**6º DOCUMENTADOR / ÓRGÃO EMISSOR / UF**  
**61592156 SESP PR**

**6a DPV** **922.284.109-34** **5.º Nº REGISTRO** **02321023668** **8 DATA** **B**

**NACIONALIDADE**  
**BRASILEIRO**

**FILIAÇÃO**  
**CLAUDIO FREITAS DOS SANTOS**

**EVANIRA SILVA DOS SANTOS**

| P  | 10                                                                                | 11         | 12 | P   | 10                                                                                | 11 | 12 |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| A0 |  |            |    | D   |  |    |    |
| A  |  |            |    | D1  |  |    |    |
| A1 |  |            |    | DE  |  |    |    |
| B  |  | 01/04/2012 |    | CE  |  |    |    |
| B1 |  |            |    | C1E |  |    |    |
| C  |  |            |    | DE  |  |    |    |
| C1 |  |            |    | D2E |  |    |    |

12. **DESCRIÇÕES**

LOCAL  
CURITIBA, PR

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO  
36531891021  
R 01071604 0028

## PARANÁ

**QR-CODE**



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

**SERPRO/SENATRAN**[illegible]

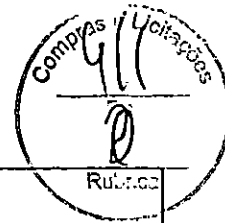
I<BRA023210236<681<<<<<<<<<  
7610145M3206010BRA<<<<<<<<<B  
LUIS<<SILVA<DOS<SANTOS<<<<<<<



to E. J.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 23.481.981/0001-31**Razão** MEDPRIME CLINICA GESTAO E SAUDE SA**Social:****Endereço:** R CAJUBI 23 / SANTA FELICIDADE / CURITIBA / PR / 82015-130

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

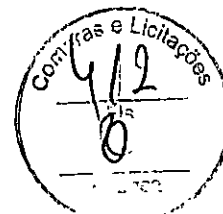
**Validade:** 09/05/2023 a 07/06/2023**Certificação Número:** 2023050903443569384983

Informação obtida em 12/05/2023 13:23:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

# MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA



## PROCURAÇÃO PARTICULAR COM CLÁUSULA DECLARATÓRIA E COMPROMISSÓRIA ANTICORRUPÇÃO A SER INCLuíDA NOS INSTRUMENTOS PACTUADOS

**OUTORGANTE:** MED NEWS GESTAO EM SAUDE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n.º 32.810.983/0001-18, e Inscrição Estadual: Isenta, sediada na Avenida Brasil, nº 388 SALA 05, bairro Centro, na cidade de Balsa nova, estado do Paraná - CEP 83650-000, neste ato representado pelo Sócio, Sr. Rubiane Munhoz Vidal dos Santos, portador do RG nº 6.988.592-6 SSP/PR e do CPF nº 030.226.479-56, residente e domiciliado à Avenida Brasil, nº 128, bairro Centro, Balsa Nova/PR.

**OUTORGADO:** OSMAR ISRAEL DOS SANTOS, brasileiro, casado, regime universal, administrador, portador do RG nº 6.905.126-0 e do CPF nº 006.332.799-60, residente e domiciliado na Avenida Brasil, nº 128, bairro Centro, na Cidade de Balsa Nova, no estado do Paraná.

**PODERES:** Ao qual confere amplos poderes para representá-lo no procedimento licitatório, de esfera pública, podendo para tanto, realizar vistoria técnica, prestar esclarecimentos, formular ofertas, lances e demais negociações de preços, assinar atas e declarações, visar documentos, receber notificações, interpor recurso, manifestar-se quanto à desistência deste e praticar todos os demais atos inerentes ao certame.

**DA LEI ANTICORRUPÇÃO.** As partes, OUTORGANTE E OUTORGADO (A), nos termos e efeitos desta procuração, comprometem-se a observar os preceitos legais instituídos pelo ordenamento jurídico brasileiro no que tange ao combate à corrupção, em especial, a Lei nº 12.846, de 1º de Agosto de 2013, e, no que forem aplicáveis, os seguintes tratados internacionais: **Convenção sobre o Combate da Corrupção de Funcionários Públicos Estrangeiros em Transações Comerciais Internacionais (Convenção da OCDE)** - promulgada pelo Decreto nº 3.678, de 30 de novembro de 2000; a **Convenção Interamericana Contra a Corrupção (Convenção da OEA)** - promulgada pelo Decreto nº 4.410, de 7 de outubro de 2002; e a **Convenção das Nações Unidas Contra a Corrupção (Convenção das Nações Unidas)** - promulgada pelo Decreto nº 5.687, de 31 de janeiro de 2006.

**CLÁUSULA PRIMEIRA** - A OUTORGANTE, declara, por si e por seus administradores, funcionários, representantes, OUTORGADO (S) e outras pessoas que agem em seu nome, direta ou indiretamente, estar ciente dos dispositivos contidos na Lei nº 12.846/2013; obrigando a tomar todas as providências para fazer com que seus administradores, funcionários, representantes e OUTORGADO (S) tomem ciência quanto ao teor da mencionada Lei nº 12.846/2013.

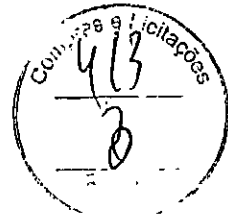
**PARÁGRAFO PRIMEIRO** – O (A) OUTORGADO (A), no desempenho das atividades objeto deste

PROCURAÇÃO PARTICULAR, compromete-se perante o OUTORGANTE, abster-se de praticar qualquer (is) ato(s) que possa(m) constituir violação à legislação aplicável ao presente instrumento pactual, incluindo aqueles descritos na Lei nº 12.846/2013, em especial no seu artigo 5º.



# MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA



**PARÁGRAFO SEGUNDO** - Qualquer descumprimento das regras da LEI ANTICORRUPÇÃO e suas regulamentações, por parte do(a) OUTORGADO (A), em qualquer um dos seus aspectos, poderá ensejar: I - Instauração do Procedimento de Apuração da Responsabilidade Administrativa – PAR, nos termos do Decreto nº 8.420/2015 e Instrução Normativa CGU nº 13/2019, com aplicação das sanções administrativas porventura cabíveis; II – Ajuizamento de ação com vistas à responsabilização na esfera judicial, nos termos dos artigos 18 e 19 da Lei nº 12.846/2013;

**PARÁGRAFO TERCEIRO** – A OUTORGANTE, obriga-se a conduzir os seus negócios e práticas comerciais de forma “ética” e “íntegra” em conformidade com os preceitos legais vigentes no país, nos termos do “Art. 4º Do Termo de Integridade e Ética” a ser exigido quando da assinatura dos instrumentos pactuados:

"Eu, Rubiane Munhoz Vidal dos Santos, portador do RG nº 6.988.592-6 SSP/PR e do CPF nº 030.226.479-56, residente e domiciliado à Avenida Brasil, nº 128, bairro Centro, Balsa Nova/PR., representante legal da empresa Med News Gestão em Saúde Ltda, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 32.810.983/0001-18, com sede na Avenida Brasil, nº 388, SALA 05 bairro Centro, Balsa Nova/PR, Estado do Paraná, declaro, para os devidos fins, que a empresa ora qualificada neste instrumento particular de procuração, não pratica e nem permite que pratiquem em seu nome, sob sua esfera de atuação, atos contrários às leis, normas, regras e regulamentos vigentes no ordenamento jurídico brasileiro, que importem lesão à Administração Pública Nacional ou Estrangeira, nos termos do art. 5º da Lei nº 12.846 de 1º de agosto de 2013 - LEI ANTICORRUPÇÃO. Outrossim, declaro que a empresa emvida os melhores esforços para “prevenir”, “mitigar” e “erradicar” condutas inadequadas da sua atuação, pautando suas atividades nas melhores práticas do mercado, no que se refere ao combate de desvios éticos e de integridade. Reconheço que o que subscrevo é verdade, sob as penas da lei”.

Balsa Nova, 13 de Abril de 2023.

**MEDNEWS GESTAO EM SAUDE LTDA**  
**RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS**  
CPF: 030.226.479-56  
RG Nº 6.988.592-6 SESP-PR  
**DIRETORA GERAL**

**32.810.983/0001-18**

**MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**

**AVENIDA BRASIL, Nº 388**  
**CENTRO - CEP 83650-000**  
**BALSA NOVA - PR**

## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)



O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/68C4-ABFC-F830-9EED-ou-vá até o site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

**Código para verificação: 68C4-ABFC-F830-9EED**



### Hash do Documento

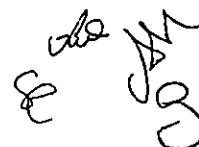
C03132F91757D48C6124A41FDD5244473119854487769D722B8FD8816784DD85

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 13/04/2023 é(são) :

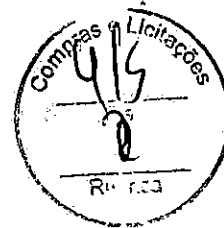
☒ Rubiane Munhoz Vidal Dos Santos - 030.226.479-56 em

13/04/2023 11:26 UTC-03:00

**Tipo:** Certificado Digital



## PROCURAÇÃO



**OUTORGANTE:** Novamedic Serviços Médicos Ltda, CNPJ: 36.485.708/0001-27, sede na Avenida Nossa Senhora da Luz, nº 751, Cep 82510-020, na cidade de Curitiba - Pr, neste ato representada por seu sócio administrador Victor Hugo Pereira, Brasileiro, Solteiro, Advogado, portador do RG: 9816272-0, Inscrito no CPF: 074.813.349-60, residente e domiciliado na Rua Raphael Papa, nº 653, Cep 83540-190, na cidade de Curitiba - Pr.

**OUTORGADO:** Fernanda Maria de Souza, brasileira, solteira, empresária, portadora do RG: 12.782.207-7, inscrito no CPF: 086.015.389-40, residente e domiciliado na Rua Demerval da Costa e Silva, 124 - Caiua - Curitiba/PR.

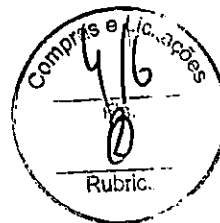
Por este instrumento e na melhor forma de direito, o outorgante nomeia e constitui seu bastante procurador os outorgados acima qualificados, conferindo amplos poderes para praticar todos os atos relativos a procedimentos licitatórios, conferindo-lhe poderes para apresentar proposta de preços, concordar com todos os seus termos, assistir a abertura de propostas, formular ofertas e lances, interpor recursos e desistir deles, transigir, contra-arrazoar, assinar contratos, negociar preços e demais condições, confessar, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame.

19 de maio de 2023

NOVA MEDIC  
SERVICOS MEDICOS  
LTDA:36485708000127

Assinado de forma digital por  
NOVA MEDIC SERVICOS MEDICOS  
LTDA:36485708000127  
Dados: 2023.05.21 21:39:34 -03'00'

Novamedic Serviços Médicos Ltda  
CNPJ 364857080001-27



| REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL                                                                                |                                                                      |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| MINISTÉRIO DA INTERIOR                                                                                        |                                                                      |                                      |
| DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO                                                                             |                                                                      |                                      |
| CARTÃO NACIONAL DE IDENTIDADE                                                                                 |                                                                      |                                      |
|                             | NOME<br><b>FERNANDA MARIA DE SOUZA</b>                               |                                      |
|                                                                                                               | DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF<br><b>12782207-7 SESP PR</b>     |                                      |
|                                                                                                               | CPF<br><b>086.015.389-40</b>                                         | DATA NASCIMENTO<br><b>31/01/1994</b> |
|                                                                                                               | FILIAÇÃO<br><b>LUIZ ABERTO DE SOUZA</b><br><b>LADY JANE DA SILVA</b> |                                      |
|                                                                                                               | PERMISSÃO<br><b>AB</b>                                               | ACC<br><b>AD</b>                     |
| Nº REGISTRO<br><b>05554741680</b>                                                                             |                                                                      |                                      |
| VALIDADE<br><b>28/11/2024</b>                                                                                 |                                                                      |                                      |
| 1ª HABILITAÇÃO<br><b>01/08/2012</b>                                                                           |                                                                      |                                      |
| OBSERVAÇÕES                                                                                                   |                                                                      |                                      |
| ASSINATURA DO PORTADOR<br> |                                                                      |                                      |
| LOCAL<br><b>CURITIBA, PR</b>                                                                                  |                                                                      |                                      |
| DATA EMISSÃO<br><b>26/12/2019</b>                                                                             |                                                                      |                                      |
| ASSINATURA DO EMISSOR<br>  |                                                                      |                                      |
| 15472481084<br>PR917434412                                                                                    |                                                                      |                                      |
| <b>PARANÁ</b>                                                                                                 |                                                                      |                                      |

VALIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
1978654399

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1978654399

Handwritten marks and signatures at the bottom right of the page.

seus termos, assistir a abertura de propostas, formular e aprovar lances internos

recursos e desistir deles, transi-  
preços e demais condições, con-  
dar quitação e praticar todos o

# Propriedades da assinatura



A validade da assinatura é DESCONHECIDA.

Hora da assinatura: 2023/05/22 10:03:29 -03'00'

## Resumo da validade

Os documento não foram modificados após a aplicação da assinatura.

O autor especificou que preenchimento de formulário, assinaturas e comentários são permitidos neste documento. Nenhuma outra alteração é permitida.

A identidade do signatário é desconhecida, pois não foi incluída na sua lista de certificados confiáveis e nenhum dos seus certificados pai é confiável

O horário de assinatura é o que consta no computador do signatário.

A assinatura foi validada na hora da assinatura:  
2023/05/22 10:03:29 -03'00'

## Informações do signatário

As verificações de validação do caminho ocorreram de forma satisfatória.

Não foi executada a verificação de cancelamento.

Mostrar certificado do assinante...

NOVA M  
MEDICO  
LTDA:36

NOV

Propriedades avançadas...

Validar assinatura

Fechar

Pesquisar "Compa

Exportar PT

Adobe Export PDF

Converta online arqu  
Word ou Excel

Selecionar arquivo PD

PROCURAÇ...NAND.

Converter em

Microsoft Word (.d

Idioma do documento

Português Alterar

Conv

Converta, edite e  
para assinatura

Avaliação gr



ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE

COMPROVANTE DE ABERTURA

Página: 1 / 1

Data: 03/05/2023

| NUMERO PROCESSO | NÚMERO ÚNICO   | ASSUNTO      |
|-----------------|----------------|--------------|
| 000027777/2023  | 7LX.CNQ.ZLS-BD | REQUERIMENTO |

REQUERENTE  
NOMEJDN CLINICA MEDICA LTDA.  
LOGRADOURO  
VISCONDE DO RIO BRANCO, 1630MUNICÍPIO  
CURITIBA/PRCEP  
80420210

TELEFONE

CPF/CNPJ

10262241000162

BAIRRO, R. Dr. G. C.

CURITIBA

EMAIL

BENEFICIÁRIO  
NOME

CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO  
001001001 - PROTOCOLO GERALPROTOCOLADO POR  
CHELIGA.RAYSSA

EM

03/05/2023 08:01:55

PREVISTO PARA

NOGRAMA DESTINO

ISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

SÚMULA

PARA SERVIÇO MEDICO NA UPB  
OBSERVAÇÃO

MOTIVO

JDN CLINICA MEDICA LTDA.

CHELIGA.RAYSSA

Data/Hora: 03/05/2023 08:08:25

419  
0  
RUBRICADO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE**  
**À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**  
**CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023 - PROTOCOLO Nº 11723/2023**

**PESSOA JURÍDICA**

**ESPECIALIDADE: Clínico geral plantonista 12 horas na unidade de pronto atendimento (UPA 24 Horas).**

**CREDENCIADO: JDN MEDICAL GROUP LTDA**

**CNPJ: 10.262.241/0001-62**

**Endereço: Rua Visconde do Rio Branco, 1630, conj. 1801, Centro, Curitiba/PR**

**Cep: 80420-210**

**Telefone: (41) 99290-8495 / (41) 99694-3365**

**e-mail: [jdn.adm2@gmail.com](mailto:jdn.adm2@gmail.com) / [rodrigo@jdnclinicamedica.com](mailto:rodrigo@jdnclinicamedica.com)**

CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023  
PROTOCOLO Nº 11723/2023

ANEXO II  
CARTA DE CREDENCIAMENTO



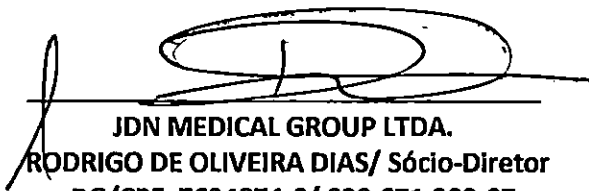
À Comissão de licitação do município de Fazenda Rio Grande/PR:

Pelo presente instrumento, a empresa JDN MEDICAL GROUP LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **CREDENCIA-SE** para participar do procedimento licitatório, para exercer a prestação de serviços na especialidade de Clínico geral plantonista 12 horas na unidade de pronto atendimento (UPA 24 Horas).

Dados complementares:

|                                                            |                  |                |
|------------------------------------------------------------|------------------|----------------|
| Endereço: Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 |                  |                |
| Bairro: Centro                                             | Cidade: Curitiba | Estado: Paraná |
| Telefone: (41) 99290-8495 / (41) 99694-3365                |                  |                |
| CNPJ: 10.262.241/0001-62                                   |                  |                |
| Banco: Itaú                                                | Agência: 4015    | Conta: 15414-1 |

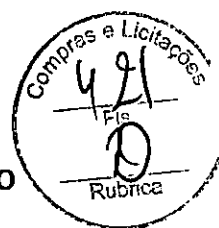
Curitiba, em 25 de abril de 2023.

  
JDN MEDICAL GROUP LTDA.  
RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor  
RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07



CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023  
PROTOCOLO Nº 11723/2023

ANEXO III  
DECLARAÇÃO REQUISITOS DE HABILITAÇÃO



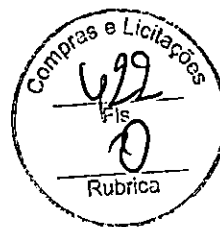
À Comissão de licitação do município de Fazenda Rio Grande/PR:

Pelo presente instrumento, a empresa JDN MEDICAL GROUP LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** que nos termos da lei nº 8.666/93, cumpre plenamente os requisitos de habilitação, para exercer a prestação de serviços na especialidade de Clínico geral plantonista 12 horas na unidade de pronto atendimento (UPA 24 Horas).

Curitiba, em 25 de abril de 2023.

  
JDN MEDICAL GROUP LTDA.  
RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor  
RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07

CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023  
PROTOCOLO Nº 11723/2023



ANEXO IV  
DECLARAÇÃO RECEBIMENTO DOS DOCUMENTOS E CONHECIMENTO

À Comissão de licitação do município de Fazenda Rio Grande/PR:

Pelo presente instrumento, a empresa **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** que a mesma recebeu toda a documentação e tomou conhecimento de todas as informações e condições necessárias à execução do objeto supramencionada.

Curitiba, em 25 de abril de 2023.

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**  
**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor**  
**RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07**

**12 ° ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA  
POR QUOTAS DE RESPONSABILIDADE LIMITADA DENOMINADA**

**JDN MEDICAL GROUP LTDA**  
**CNPJ Nº 10.262.241/0001-62**  
**NIRE Nº 41210681644**



Pelo presente instrumento particular de alteração de contrato social e na melhor forma de direito, os abaixo assinados

- (i) **RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS**, brasileiro, solteiro, nascido em 26/09/1978, empresário, portador de cédula de identidade RG. 7.634.874-0 SSP/PR e do CPF. 029.671.309-07, residente e domiciliado na Rua João Domachoski, n. 400, Torre 4, apt. 902, Mossungue, Curitiba, CEP 81200-150; e
- (ii) **JOSÉ DIAS NETO**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão universal de bens, nascido em 05/05/1941, médico, inscrito no CRM/PR sob o nº 2718, portador da cédula de identidade RG. 345.829-6 SSP/PR e do CPF. 437.742.459-91, residente e domiciliado na Rua Francisco Rocha, nº 1.830, Apto. 31, Bigorrrilho, Curitiba – PR CEP: 80.730-390.

Únicos sócios componentes da Sociedade empresária limitada que gira sob a denominação JDN MEDICAL GROUP LTDA, com sede e foro em Curitiba-PR, situada na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1.630, Conj. 1.801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Glaser CT Empresarial, Centro, CEP: 80.420-210, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.262.241/0001-62, e com Contrato Social arquivando na Junta Comercial do Paraná sob o nº 41210681644, em sessão realizada em 30/07/2008,

Resolvem alterar seu Contrato Social e Alterações Posteriores conforme as cláusulas descritas a seguir:

**1. ALTERAÇÃO DO OBJETO SOCIAL.**

A sociedade passa a ter por objeto o exercício as seguintes atividades econômicas, excluindo-se a partir desta alteração a atividade de: **4689-3/99 Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente.**

1.1. A Sociedade tem como objeto social a exploração do ramo desenvolvimento de atividades hospitalares, medicina especializada, centros cirúrgicos, pesquisa e desenvolvimento tecnológico voltado a área da saúde, inserção da Inteligência artificial e TI nas atividades hospitalares. As atividades exploradas são as seguintes:

**1.2. CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL**

8610-1/02 Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

**1.3. CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS**

7210-0/00 Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências físicas e naturais  
7220-7/00 Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências sociais e humanas  
86.30-5-01 Atividade Médica Ambulatorial Com Recursos Para Realização De Procedimentos Cirúrgicos  
86.30-5-02 Atividade Médica Ambulatorial Com Recursos Para Realização De Exames Complementares  
86.90-9-99 Outras Atividades De Atenção À Saúde Humana Não Especificadas Anteriormente  
70.20-4-00 Atividades De Consultoria Em Gestão Empresarial, Exceto Consultoria Técnica Específica  
86.30-5-99 Atividades De Atenção Ambulatorial Não Especificadas Anteriormente  
86.60-7-00 Atividades De Apoio À Gestão De Saúde

**12 ° ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA  
POR QUOTAS DE RESPONSABILIDADE LIMITADA DENOMINADA**

**JDN MEDICAL GROUP LTDA**

**CNPJ N° 10.262.241/0001-62**

**NIRE N° 41210681644**



86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

6202-3/00 Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis

7490-1/99 Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente

7830-2/00 Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros

8211-3/00 Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

8599-6/04 Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

8599-6/99 Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

8660-7/00 Atividades de apoio à gestão de saúde

8621-6/01 UTI móvel

8621-6/02 Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel

- 1.4 Em decorrência da alteração do Contrato Social, resolvem os Sócios aprovar e consolidar, por unanimidade, o Contrato Social da Sociedade na forma abaixo:

**SOCIEDADE EMPRESÁRIA POR QUOTAS DE RESPONSABILIDADE LIMITADA  
DENOMINADA DE**

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**

**CNPJ: 10.262.241/0001-62**

**NIRE: 41210681644**

- (i) **RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS**, brasileiro, solteiro, nascido em 26/09/1978, empresário, portador de cédula de identidade RG. 7.634.874-0 e do CPF. 029.671.309-07, residente e domiciliado na Rua Francisco Rocha, nº 1.830, Apto. 31, Bigorrrilho, Curitiba – PR CEP: 80.730-390;
- (ii) **JOSÉ DIAS NETO**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão universal de bens, nascido em 05/05/1941, empresário, portador da cédula de identidade RG. 345.829-6 SSP/PR e do CPF. 437.742.459-91, residente e domiciliado na Rua Francisco Rocha, nº 1.830, Apto. 31, Bigorrrilho, Curitiba – PR CEP: 80.730-390.

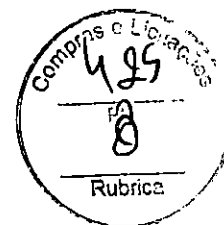
Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob a denominação **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, com sede e foro à Visconde de Rio Branco, nº 1.630, Conj. 1.801, 18º andar – Cond. Centro Empresarial Glaser, Bloco Glaser CT Empresarial, Centro, Curitiba – PR, CEP 80.420-210, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.262.241/0001-62 e com seu Contrato Social arquivado na Junta Comercial do Paraná sob o nº 41210681644, em sessão realizada em 30/07/2008, consolidam seu Contrato Social, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

**12 ° ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA  
POR QUOTAS DE RESPONSABILIDADE LIMITADA DENOMINADA**

**JDN MEDICAL GROUP LTDA**

**CNPJ Nº 10.262.241/0001-62**

**NIRE Nº 41210681644**



**1. DENOMINAÇÃO, NATUREZA, SEDE E DURAÇÃO**

1.1. A Sociedade gira sob a denominação **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, com sede e foro em Curitiba-PR, situada na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1.630, Conj. 1.801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Glaser CT Empresarial, Centro, CEP: 80.420-210.

1.2. A Sociedade utiliza o nome fantasia de "**JDN MEDICAL GROUP**" para desempenho de suas atividades.

1.3. A Sociedade apresenta filial localizada à Rua Marechal Floriano Peixoto, n. 681, Clínica Canaã/Sala 3 e 4 – Centro I, Baixada Mafra – Santa Catarina CEP: 89300-168, CNPJ: 10.262.241/0001-43, e NIRE 42902050197, com objeto social destacado em desenvolvendo de sua atividade em locais como Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

1.4. A Sociedade tem seu prazo de duração por tempo indeterminado e o início de suas atividades deu-se em 11/03/2021.

**2. OBJETO SOCIAL**

2.1. A Sociedade tem como objeto social a exploração do ramo desenvolvimento de atividades hospitalares, medicina especializada, centros cirúrgicos, pesquisa e desenvolvimento tecnológico voltado a área da saúde, inserção da Inteligência artificial e TI nas atividades hospitalares. As atividades exploradas são as seguintes:

**1.4. CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL**

8610-1/02 Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

**1.5. CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS**

7210-0/00 Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências físicas e naturais

7220-7/00 Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências sociais e humanas

86.30-5-01 Atividade Médica Ambulatorial Com Recursos Para Realização De Procedimentos Cirúrgicos

86.30-5-02 Atividade Médica Ambulatorial Com Recursos Para Realização De Exames Complementares

86.90-9-99 Outras Atividades De Atenção À Saúde Humana Não Especificadas Anteriormente

70.20-4-00 Atividades De Consultoria Em Gestão Empresarial, Exceto Consultoria Técnica Específica

86.30-5-99 Atividades De Atenção Ambulatorial Não Especificadas Anteriormente

86.60-7-00 Atividades De Apoio À Gestão De Saúde

86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

6202-3/00 Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis

7490-1/99 Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente

7830-2/00 Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros

8211-3/00 Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

8599-6/04 Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

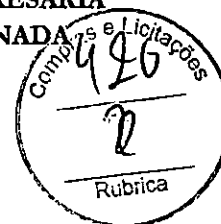
8599-6/99 Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente

**12 ° ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA  
POR QUOTAS DE RESPONSABILIDADE LIMITADA DENOMINADA**

**JDN MEDICAL GROUP LTDA**

**CNPJ N° 10.262.241/0001-62**

**NIRE N° 41210681644**



8660-7/00 Atividades de apoio à gestão de saúde

8621-6/01 UTI móvel

8621-6/02 Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel

**3. CAPITAL SOCIAL**

3.1. O capital social fica definido no valor total de R\$ 50.000.000,00 (cinquenta milhões de reais) dividido em 500.000 (cinquenta milhões de quotas), no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, sendo R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), dividido em 600.000 (seiscentas mil) quotas sociais, totalmente integralizado em moeda corrente do país que todos os sócios qualificados no preâmbulo deste instrumento subscrevem de acordo com a seguinte distribuição

| SÓCIOS                   | NÚMERO DE QUOTAS | PARTICIPAÇÃO NO CAPITAL SOCIAL<br>TOTAL |
|--------------------------|------------------|-----------------------------------------|
| Rodrigo de Oliveira Dias | 49.500.000       | R\$ 49.500.000,00                       |
| José Dias Neto           | 500.000          | R\$ 500.000,00                          |
| Total de Quotas          | 50.000.000       | R\$ 50.000.000,00                       |

3.1.1. Tratando-se de capital subscrito e neste momento declarando ciência do disposto do Art. 1.052 do Código Civil (Lei 10.406/2002), os contratantes comprometem-se a integralizar em moeda corrente nacional as quotas ora subscritas (R\$ 49.400.000,00) até 31/12/2023.

3.1.2. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social, conforme disposto no artigo nº 1.052 da Lei nº 10.406/2002.

3.1.3. Segundo remissão determinada pelo artigo nº 1.054 da Lei nº 10.406/2002 ao artigo nº 997 da mesma Lei, fica expresso que os sócios não respondem subsidiariamente pelas obrigações sociais.

**4. ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE**

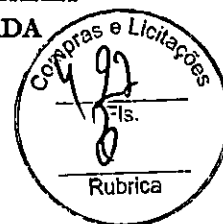
4.1. A administração da Sociedade cabe ao sócio **RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS**, com os poderes e atribuições individuais de gerir e administrar negócios da sociedade, representá-la ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, perante órgãos públicos, instituições financeiras, entidades privadas e terceiros em geral, com poderes especiais de emissão de duplicatas e o seu endosso para cobrança ou o endosso de cheques para depósito bancário, efetivação de empréstimos bancários ou não, nomeação de procuradores "ad judícia" ou "ad negotia", bem como praticar todos os demais atos necessários à consecução dos objetivos ou à defesa dos interesses e direitos da Sociedade, autorizando o uso do nome empresarial.

4.2. Faculta-se ao Administrador, nos limites de seus poderes, constituir mandatários da Sociedade, especificados no instrumento os atos e operações que poderão praticar.

4.3. É vedado o uso do nome empresarial, a prestação de garantia, fiança ou aval, ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da Sociedade, em atividades estranhas ao interesse social.

**12ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA  
POR QUOTAS DE RESPONSABILIDADE LIMITADA DENOMINADA**

**JDN MEDICAL GROUP LTDA**  
**CNPJ Nº 10.262.241/0001-62**  
**NIRE Nº 41210681644**



**5. CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS**

5.1. As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a Alteração Contratual pertinente.

5.2. O sócio que pretenda ceder ou transferir toda ou parte de suas quotas deverá notificar por escrito ao outro sócio, discriminando a quantidade de quotas posta à venda, o preço, forma e prazo de pagamento, para que este exerça ou renuncie ao direito de preferência, que deverá fazer dentro de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da notificação ou em prazo maior a critério do sócio alienante. Decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

5.3. Havendo pluralidade de sócios remanescentes a notificação deverá ser realizada a todos, e existindo manifestação de interesse, a cessão das quotas de fará na proporção das quotas que então possuírem.

5.4. As quotas pertencentes aos sócios e seus respectivos frutos, ficam gravadas com cláusulas de inalienabilidade, impenhorabilidade, incomunicabilidade e intransferibilidade, sob qualquer forma, pretexto ou condição. Somente poderão ser alienadas ou transferidas para os demais sócios da Sociedade ou para terceiros em operação realizada em conjunto com os demais sócios e de acordo com as regras e condições previstas neste instrumento, obedecidas às formalidades legais.

**6 EXERCÍCIO SOCIAL, LUCROS E DISTRIBUIÇÃO**

6.1. Ao término de cada Exercício Social, em 31 de dezembro, ou em qualquer outro período, por meio de Balancetes ou Balanços Intermediários, o Administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do Inventário, do Balanço Patrimonial e do Balanço de Resultado Econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

6.2. Os Sócios ficam autorizados a distribuir antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamento de Balancete ou Balanço Intermediário, observada a reposição de lucros quando a distribuição afetar o Capital Social, conforme estabelece o artigo nº 1.059 da Lei nº 10.406/2002.

6.3. A Sociedade desde já autoriza a distribuição dos resultados, desproporcional aos percentuais de participação do quadro societário, segundo autoriza o artigo 1.007 da Lei nº 10.406/2002.

6.4. Nos quatro meses seguintes ao término do Exercício Social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão Administrador quando for o caso.

6.5. Até 30 (trinta) dias antes da data marcada para a reunião, o Balanço Patrimonial e o de Resultado Econômico devem ser postos, por escrito, e com a prova do respectivo recebimento, à disposição dos sócios que não exerçam a administração.

**7 DISPOSIÇÕES GERAIS**

7.1. Falecendo ou interditado qualquer sócio, a Sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse deste ou do sócio remanescente, o valor de seus

**12 ° ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA  
POR QUOTAS DE RESPONSABILIDADE LIMITADA DENOMINADA**

**JDN MEDICAL GROUP LTDA**

**CNPJ Nº 10.262.241/0001-62**

**NIRE Nº 41210681644**



haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da Sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

7.2 O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a Sociedade se resolva em relação ao seu sócio.

7.3 O Administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer administração da Sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, público ou a propriedade.

7.4 Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

7.5 A sociedade reger-se-á nos casos de omissões do Contrato Social e do Código Civil de 2002 (Capítulo IV – da Sociedade Limitada – artigos nº 1.052 a 1.087), supletivamente pelas normas das Sociedades Anônimas.

**8 FORO**

8.1 Foi eleito o foro de Curitiba-PR para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando-se, expressamente, a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Curitiba, PR, 28 de março de 2023.

\_\_\_\_\_  
**Rodrigo de Oliveira Dias**

\_\_\_\_\_  
**José Dias Neto**

\_\_\_\_\_  
**Raduan Celso Alves de Oliveira Nobre**  
Advogado Responsável: OAB/RO 5.893





## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa JDN MEDICAL GROUP LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                                      |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                                 |
| 02967130907                      | RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS             |
| 43774245991                      | JOSE DIAS NETO                       |
| 52735265234                      | RADUAN CELSO ALVES DE OLIVEIRA NOBRE |



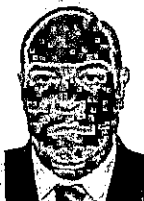
CERTIFICO O REGISTRO EM 30/03/2023 11:13 SOB Nº 20232228450.  
PROTOCOLO: 232228450 DE 30/03/2023.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12304317289. CNPJ DA SEDE: 10262241000162.  
NIRE: 41210681644. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 28/03/2023.  
JDN MEDICAL GROUP LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

TEM FE PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 13983022

USO OBRIGATÓRIO  
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS  
(Art. 13 da Lei nº 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR

BARCODE

**ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL**  
CONSELHO SECCIONAL DO PARANÁ  
IDENTIDADE DE ADVOGADO

80042

RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS

PAI: JOSE DIAS NETO  
MÃE: JURANIL HELENI DE OLIVEIRA DIAS

NATURALIDADE: CURITIBA-PR

RG: 7634874-0 - SSP-PR

DATA DE NASCIMENTO: 26/09/1978

CNPJ: 029.671.309-07

VIA: 01 04/04/2017

JOSE AUGUSTO ANAULI DE NOROISHA  
PRESIDENTE

13.228 de 18/07/2001

**SELO**  
Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

**Carla Guirro Roque**  
Escrevente

**25 JAN. 2027**

**6º Tabelionato de Notas**  
R. Emílio Fomica, 160 - Fone: (41) 3232-2100

**AUTENTICAÇÃO**  
A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE.

**FUI 38210**

☒ JESSICA PEREIRA DA CRUZ  
☒ KAMILA EMILI BATISTA  
☒ CARLA GUIRRO ROQUE  
☒ CLEVERSON MENDES  
☒ TIAGO APARECIDO GOARES ZIGMAN

Compras e Licitações

430

8

Rubrica

**EM BRANCO DESTA LINHA PARA BAIXO**  
**6º Tabelionato de Notas**

*[Handwritten signatures and marks]*

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**

NOME: JOSE DIAS NETO CRM/UF: 002718/PR

FILIAÇÃO: ERNESTO DIAS DOS REIS  
 MARIA AURELIANO DOS REIS

DATA DE INSCRIÇÃO: 26/06/1970

ASSINATURA DO PORTADOR



**Serviço Dist. Transição**  
 Rod. Minérios, Km 2 - Alm. Tamandaré  
 Apresente fotocópia e reprodução autenticada do original

**28 MAIO 2021**



CPF: 437.742.459-91 RG: 3458296/5-SP-PR

TÍTULO DE ELEITOR: 000852030812 SEÇÃO: 253 ZONA: 177

DATA DE NASCIMENTO: 05/05/1941 NATURALIDADE: SANTO ANTONIO DA PLATINA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: CURITIBA, 01/07/2016

0188617

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

**CONFERE COM ORIGINAL**

*Handwritten signatures and initials: R, DM, A, S.*



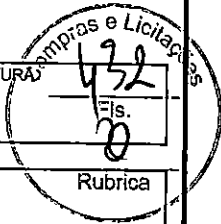
# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO  
10.262.241/0001-62  
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO  
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA  
30/07/2008



NOME EMPRESARIAL  
JDN MEDICAL GROUP LTDA

Rubrica

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)  
JDN LABOR MEDICO

PORTE  
DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL

86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis  
70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica  
72.10-0-00 - Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências físicas e naturais  
72.20-7-00 - Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências sociais e humanas  
74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente  
78.30-2-00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros  
82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo  
85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial  
85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente  
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências  
86.21-6-01 - UTI móvel  
86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel  
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos  
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares  
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente  
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde  
86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA

206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO  
R VISCONDE DO RIO BRANCO

NÚMERO  
1630

COMPLEMENTO  
CONJ 1801 ANDAR 18 COND CENTRO  
EMPRESARIAL GBLOCO GLASER CT  
EMPRESARIA

CEP  
80.420-210

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

MUNICÍPIO  
CURITIBA

UF  
PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO  
RODRIGO@JDNCLINICAMEDICA.COM

TELEFONE  
(41) 9694-3365

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL  
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL  
30/07/2008

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 24/04/2023 às 16:31:55 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

## ALVARÁ Nº 1.421.337

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS concede o presente Alvará de Licença para Localização, conforme processo Nº 20-031346/2019, a:

JDN CLINICA MEDICA LTDA.

R. VISCONDE DO RIO BRANCO - Nº:001630 CJ 1801 ANDAR Nº:18

IND. FISCAL: 11.137.058.162-6

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 04 03 827.428-5

CNPJ: 10.262.241/0001-62

**Taxação: SERV**

**Forma de Atuação: ESCRITÓRIO ADMINISTRATIVO**

**Atividades declaradas pelo solicitante como não exercidas no local**

- Q.86.1.0-1/01-00 Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
- Q.86.3.0-5/02-00 Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
- Q.86.3.0-5/99-00 Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
- Q.86.1.0-1/02-00 Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
- M.74.9.0-1/99-00 Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente

FICA CIENTE DE QUE O ESTABELECIMENTO COMERCIAL DEVERÁ PROPORCIONAR ACESSIBILIDADE CONFORME LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA.

FICA CIENTE QUE TODAS AS EDIFICAÇÕES DO LOTE DEVERÃO ATENDER O ARTIGO 30 DA LEI MUNICIPAL Nº 11095/2004.

VÁLIDO ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

CURITIBA, 20 DE MARÇO DE 2019.

**DIVISÃO DE ALVARÁ E ATENDIMENTOS**

Expedido Eletronicamente

### IMPORTANTE :

- A assinatura no alvará de licença expedido por meio eletrônico fica dispensada nos termos do Decreto nº 881/2018. A verificação de sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço [www.curitiba.pr.gov.br](http://www.curitiba.pr.gov.br), Serviço para Empresa, Alvara Comercial - Dados.
- É obrigatória a comunicação imediata em caso de encerramento, paralisação, alteração de endereço, de ramo ou qualquer outra alteração, evitando as penalidades previstas na legislação.
- A partir de 03/08/2017, passou a constar no alvará forma de atuação e código CNAE.



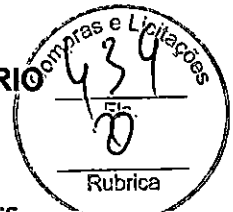
8ABC.71A5.A998.41C6-7.AE77.1751.18F8.5264-1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
CENTRO DE SAÚDE AMBIENTAL

DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO SANITÁRIO

REG. DOC: 11210/2019



A Secretaria Municipal da Saúde de Curitiba, através do DISTRITO SANITARIO MATRIZ, certifica que a empresa:

Razão Social : JDN CLINICA MEDICA LTDA  
Nome Fantasia : JDN LABOR MEDICO  
Endereço : RUA VISCONDE DO RIO BRANCO  
Complemento : CONJUNTO 1801  
Município : CURITIBA  
Telefone : (41) 30146949  
Endereço de Ref. :  
CNPJ : 10.262.241/0001-62

Bairro : CENTRO  
Cep : 80420210  
Fax :

Número: 1630

Está dispensada de licenciamento sanitário, por declarar que não exerce a atividade no local ou por se tratar de uma Forma de Atuação que isenta de Lisa, conforme artigo 4ª Inciso IV da Resolução Nº 0002/2018, as seguintes CNAE(s):

- Q.8610-1/02.00 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
- Q.8610-1/01.00 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
- Q.8630-5/99.00 ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
- M.7490-1/99.00 OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
- Q.8630-5/02.00 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES



Curitiba, 13 de Maio de 2019

Esta declaração de isenção tem validade enquanto satisfizer a legislação vigente.

**Cadastro de Inscrições Estaduais****Informações do Contribuinte**

**Inscrição Estadual** 90945399-24 **Inscrição CNPJ** 10.262.241/0001-62

**Nome Empresarial** Jdn Medical Group Ltda

**Endereço** Rua Visconde do Rio Branco, 1630. Cj 1801 Andar 18 Cond Centro  
Empresarial G Bloco. Centro  
80420-210 - Curitiba - PR

**Telefone** (41)9694-3365

**E-mail** RODRIGO@JDNCLINICAMEDICA.COM

**Atividade Econômica Principal** 4689-3/99 - Comercio Atacadista Especializado em Outros Produtos Intermediarios não Especificados Anteriormente

**Características do Estabelecimento** Unidade Não Produtiva (Unidade Auxiliar)

**Unidade Auxiliar** Escritório Administrativo

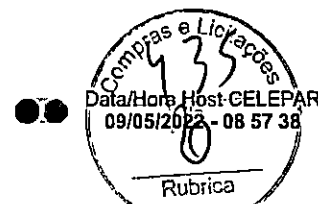
**Início das Atividades** 05/2022

**Código SRP Atual:** 1.1011.112 - Desde 05/2022

**Situação Cadastral Atual:** Ativo - Desde 05/2022

**Regime Pagamento Atual:** 1011.112 - Regime Normal / Normal - Dia 12 do Mes+1 - Desde 05/2022

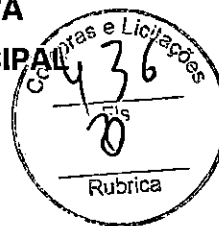
**SPED (EFD, NF-e, CT-e, NFC-e):** Maiores informações clique aqui





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E ORÇAMENTO**  
**DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA**  
**DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL**



Certidão nº: 10.451.121

CNPJ: 10.262.241/0001-62

Nome: JDN MEDICAL GROUP LTDA

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, ainda não registrados ou que venham a ser apurados, é certificado que:

Constam débitos tributários e não tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças (SMF) ou pela Procuradoria Geral do Município (PGM), com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei 5.172, de 25 de outubro de 1966 – Código Tributário Nacional (CTN) e Lei Complementar 40/2001, garantidos mediante bens e direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

A certidão expedida em nome de pessoa jurídica abrange todos os estabelecimentos (matriz e filiais) cadastrados no Município de Curitiba.

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre serviço - ISS), Tributos Imobiliários (Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU), Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Intervivos- ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais inscritos em dívida ativa.

A revogação da suspensão de exigibilidade implica na imediata revogação da CPEN e de seus efeitos, respondendo o Contribuinte por eventuais atos irregulares.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço  
<https://cnd-cidadao.curitiba.pr.gov.br/Certidao/ValidarCertidao>.

Certidão emitida com base no Decreto 619/2021 de 24/03/2021.

Emitida às 16:26 do dia 27/04/2023. ✓

Código de autenticidade da certidão: D734F67EBB264774988372869F0EC674F0

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Válida até 26/07/2023 – Fornecimento Gratuito



Você também pode validar a autenticidade da certidão utilizando um leitor de QRCode.

*[Handwritten signatures and initials]*

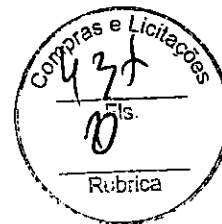




Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Receita Estadual do Paraná

**Certidão Negativa**

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 029480554-23



Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **10.262.241/0001-62**

Nome: **JDN MEDICAL GROUP LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 16/06/2023 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: JDN MEDICAL GROUP LTDA  
CNPJ: 10.262.241/0001-62

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 07:40:53 do dia 23/11/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/05/2023.

Código de controle da certidão: **3801.CCB6.A847.9359**

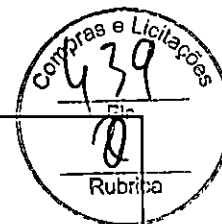
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

*[Assinatura manuscrita]*

*[Assinaturas manuscritas]*

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 10.262.241/0001-62  
**Razão Social:** JDN CLINICA MEDICA LTDA ME  
**Endereço:** R LOURENCO ANGELO BUZATO 520 CONJ 1 / SANTA TEREZINHA /  
ALMIRANTE TAMANDARE / PR / 83501-080

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/04/2023 a 23/05/2023

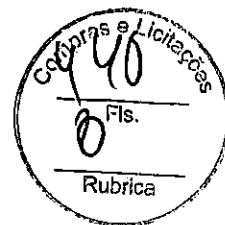
**Certificação Número:** 2023042400453074929469

Informação obtida em 27/04/2023 16:30:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: JDN MEDICAL GROUP LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.262.241/0001-62

Certidão nº: 17648684/2023

Expedição: 27/04/2023, às 16:35:13

Validade: 24/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição. ✓

Certifica-se que **JDN MEDICAL GROUP LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.262.241/0001-62**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

*[Assinaturas manuscritas]*

CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023  
PROTOCOLO Nº 11723/2023



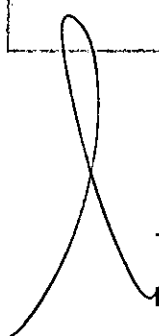
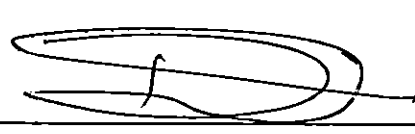
ANEXO V  
DECLARAÇÃO IDONEIDADE, A SUPERVENIÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO

À Comissão de licitação do município de Fazenda Rio Grande/PR:

Pelo presente instrumento, a empresa JDN MEDICAL GROUP LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, por intermédio do seu representante legal infra-assinado, DECLARA expressamente, que se sujeita às condições estabelecidas no edital e respectivos modelos, adendos, anexos e documentos e que acatará integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelo licitador.

Declara, ainda, para todos os fins de direito, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da qualificação ou que comprometam a idoneidade da proponente nos termos do Artigo 32, parágrafo 2º, e Artigo 97 da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações, e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Curitiba, em 25 de abril de 2023.

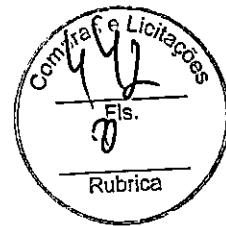
  
  
JDN MEDICAL GROUP LTDA.  
RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor  
RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07

  
10.262.241/0001-62

JDN MEDICAL GROUP LTDA

R. VISC. DO RIO BRANCO, 1630, CONJ 1801, 18º AND.  
CENTRO – CEP: 80.420-210 – CURITIBA – PARANÁ  
RODRIGO@JDNCLINICAMEDICA.COM  
FONE: 41) 3354-5520 / 9694-3365

CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023  
PROTOCOLO Nº 11723/2023



ANEXO VI  
DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA, CONDIÇÕES FÍSICAS E MENTAIS

À Comissão de licitação do município de Fazenda Rio Grande/PR:

Pelo presente instrumento, a empresa JDN MEDICAL GROUP LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** que seus profissionais credenciados possuem capacidade técnica e estar em plenas condições físicas e mentais para prestar o atendimento aos usuários dos Serviços de Saúde a que se destina este Chamamento Público.

**DECLARAMOS**, ainda, que estamos cientes que, se verificada a inobservância de quaisquer condições – técnicas, físicas ou mentais e de conduta, caberá entre as partes a rescisão do contrato, e o descredenciamento com o profissional.

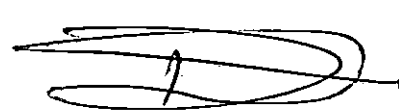
Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Curitiba, em 25 de abril de 2023.

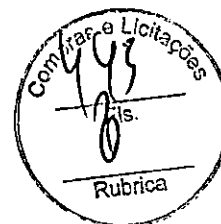
10.262.241/0001-62

JDN MEDICAL GROUP LTDA

R. VISC. DO RIO BRANCO, 1630, CONJ 1801, 18º AND.  
CENTRO – CEP: 80.420-210 – CURITIBA – PARANÁ  
RODRIGO@JDNCLINICAMEDICA.COM  
FONE: 41) 3354-5520 / 9694-3365

  
JDN MEDICAL GROUP LTDA.  
RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor  
RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07

CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023  
PROTOCOLO Nº 11723/2023



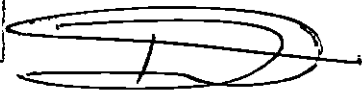
ANEXO VII  
DECLARAÇÃO DE QUE SE PROPÕE A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

À Comissão de licitação do município de Fazenda Rio Grande/PR:

Pelo presente instrumento, a empresa JDN MEDICAL GROUP LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** em prestar os serviços aos usuários dos Serviços de Saúde, respeitando todas as normas descritas na minuta de contrato, a que se destina este Chamamento Público.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Curitiba, em 25 de abril de 2023.

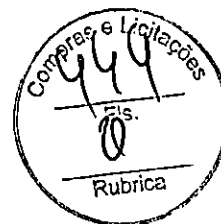
  
JDN MEDICAL GROUP LTDA.  
RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor  
RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07

  
10.262.241/0001-62

JDN MEDICAL GROUP LTDA

R. VISC. DO RIO BRANCO, 1630, CONJ 1801, 18º AND.  
CENTRO – CEP: 80.420-210 – CURITIBA – PARANÁ  
RODRIGO@JDNCLINICAMEDICA.COM  
FONE: 41) 3354-5520 / 9694-3365

CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023  
PROTOCOLO Nº 11723/2023



ANEXO VIII  
DECLARAÇÃO SOBRE VÍNCULO EMPREGATÍCIO COMO SERVIDOR

À Comissão de licitação do município de Fazenda Rio Grande/PR:

Pelo presente instrumento, a empresa JDN MEDICAL GROUP LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado do Paraná por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** para os devidos efeitos e sob penas da lei, que não possui vínculo empregatício como servidor/em seu quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração, por cujo teor assumo inteira responsabilidade.

Curitiba, em 25 de abril de 2023.

JDN MEDICAL GROUP LTDA.  
RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor  
RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07

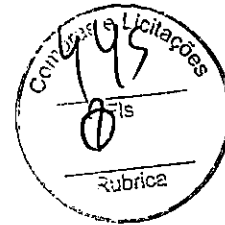
10.262.241/0001-62

JDN MEDICAL GROUP LTDA

R. VISC. DO RIO BRANCO, 1630, CONJ 1801, 18º AND.  
CENTRO – CEP: 80.420-210 – CURITIBA – PARANÁ  
RODRIGO@JDNCLINICAMEDICA.COM  
FONE: 41) 3354-5520 / 9694-3365



CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023  
PROTOCOLO Nº 11723/2023



ANEXO IX  
DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

À Comissão de licitação do município de Fazenda Rio Grande/PR:

Pelo presente instrumento, a empresa JDN MEDICAL GROUP LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado do Paraná por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** sob as penas da Lei, que não mantém em seu quadro de pessoal menores de 18 (dezoito) anos em horário noturno de trabalho ou em serviços perigosos ou insalubres, não mantendo ainda, em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração, por cujo teor assumo inteira responsabilidade.

Curitiba, em 25 de abril de 2023.

JDN MEDICAL GROUP LTDA.  
RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor  
RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07

10.262.241/0001-62

JDN MEDICAL GROUP LTDA

R. VISC. DO RIO BRANCO, 1630, CONJ 1801, 18º AND.  
CENTRO – CEP: 80.420-210 – CURITIBA – PARANÁ  
RODRIGO@JDNCLINICAMEDICA.COM  
FONE: 41) 3354-5520 / 9694-3365

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
 CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME  
VINÍCIUS MILESKI CALETTI

CRM/UF  
41750/PR

FILIAÇÃO  
SHEILA MILESKI CALETTI  
AIRTON CALETTI

DATA DE INSCRIÇÃO: 06/02/2019 VIA: 01

ASSINATURA DO PORTADOR



RG/ÓRGÃO EMISSOR  
9095953924 / SJS-RS

TÍTULO DE ELEITOR  
102056060442

SEÇÃO  
0408

ZONA  
0112

DATA DE NASCIMENTO  
31/12/1990

NATURALIDADE  
PORTO ALEGRE-RS

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA-PR: 08/02/2019

388228

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

**COPIAS e LITOGRAFIA**  
146  
Fis  
Rubrica

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.208/73.

**AUTENTICAÇÃO**  
 Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado.

Dou fé. CTBA: CAJURU

28 ABR. 2023

**CARTÓRIO DO CAJURU**  
 FONE/FAX 3329-3553

ATA DO DECATAL DO AYRES - TABELÃO  
 EDUARDO GONÇALVES DE MORAES - SUBSTITUTO LEGAL  
 YASMIM DA SILVA RIOS - ESCRIVENTE

Av. Arco-Íris, s/nº Camargo, 763  
 Curitiba, PR.

Tabellionato de Notas  
 Exclusivo para  
 Autenticação de Cópia

Nº FUY35619

**Yasmim da Silva Rios**  
 Escrevente

↓  
E  
M  
B  
R  
A  
N  
C  
O  
↓

4

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **VINICIUS MILESKI CALETTI**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **41750** desde **06/02/2019**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 27/07/2023.

Chave de validação **a429b90898248ea008fbb6821c9bf960419f915a**

Emitida eletronicamente via internet em **27/04/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: **www.crmpr.org.br**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA  
(Criada pela Lei n. 3.834-C, de 14 de dezembro de 1960)

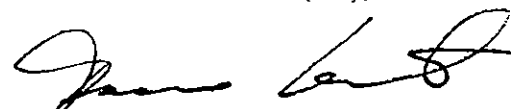


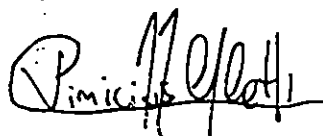
O REITOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA (RS), no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA (Reconhecido nos termos do Parecer n. 2.056/75/CFE, por ter sido criado pela Lei n. 2.712/56 e Portaria n. 659/2018/MEC, publicada no DOU, de 01/10/2018), em 11 de dezembro de 2018 e colação de grau em 14 de dezembro de 2018, confere o grau de MÉDICO a

**VINICIUS MILESKI CALETTI**

nacionalidade brasileira, natural de Porto Alegre (RS), nascido a 31 de dezembro de 1990, portador da Cédula de Identidade n. 9095953924/RS, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Santa Maria (RS), 14 de dezembro de 2018

  
Francisco Antonio dos Santos Lovato,  
Diretor/DERCA.

  
Diplomado.

**AUTENTICAÇÃO**  
Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado.  
Dou fé. CTBA. CAJURU

23 ABR. 2023

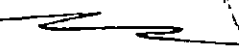
13.22 J. 11. 12. 01

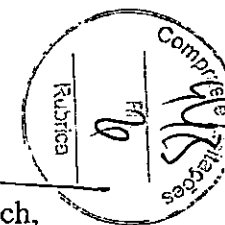
BENATO DE CARVALHO AYRES - TABELÃO  
EDUARDOS GERMANOVES DE OLIVEIRA - SUBSTITUTO LEGAL  
YASMIN DA SILVA RIOS - ESCRIVENTE

Av. Pres. Affonso Camargo, 763  
PR.

Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

FUY35618

  
Luciano Schuch,  
Vice-Reitor.



**Yasmin da Silva Rios**  
Escrivente

**CREMERS**

Conselho Regional de Medicina do Estado do Rio Grande do Sul

Nesta data, o presente diploma de VINICIUS MILESKI CALETTI  
foi registrado sob o número 45850 de acordo com o artigo 17  
da Lei 3.268 de 30 de setembro de 1957.

Porto Alegre, 19/12/2018

Eduardo Neubarn Trindade  
Presidente

007823

**CRM-PR**

Conselho Regional de Medicina do Paraná  
Em 06/02/2019, o presente diploma de VINICIUS MILESKI CALETTI foi  
registrado sob o nº 41750-PR de acordo com o artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de  
setembro de 1957.

Curitiba-PR, 12/02/2019

Dr. Roberto Issamu Yosida  
Presidente

**SERVIÇO DISTRITAL DO CAJURU**  
**AUTENTICAÇÃO**

**FRENTE E VERSO**  
**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
Universidade Federal de Santa Maria  
Dep. de Registro e Controle Acadêmico

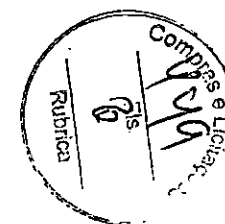
DIPLOMA registrado sob n. 32551, Fls.50, do  
Livro n. 0000040, de acordo com o parágrafo 1º,  
do artigo 48, da Lei 9.394, de 20 de dezembro de  
1996.

Processo n. 23081.062313/2018-31  
Em 14 de dezembro de 2018.

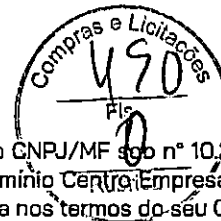
*Daiâni Greice Cagliari*

Daiâni Greice Cagliari,  
Coordenadora Substituta de Registros Gerais.

RECEBUE  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO



## TERMO DE ADESÃO.



Pelo presente Instrumento particular, os abaixo assinados:

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresaria, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

**VINICIUS MILESKE CALETTI**, Porto Alegre - RS, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 41750, inscrita no CPF/MF sob o nº 02699802026, portadora da cédula de identidade RG nº 9095953924, domiciliada na Rua Wanda dos Santos Mallmann, 1266, ap 24 BL6, Pinhais/PR, CEP 83323123; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu no Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

**Clausula 1ª** - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

**Clausula 2ª** - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

**Clausula 3ª** - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

**Clausula 4ª** - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

**Clausula 5ª** - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente Instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 13 de dezembro de 2022

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP  
Rodrigo Dias

Vinicius Mileski Caletti  
Participante

Testemunhas

Matheus Eduardo Glok dos Santos  
CPF 060.936.429-41

Leonardo Alexandre de Azevedo  
CPF 116.816.579-29



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

**P R**

NOME  
VINICIUS MILESKI CALETTI

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF  
9095953924 SSP RS

CPF  
026.998.020-26

DATA NASCIMENTO  
31/12/1990

FILIAÇÃO  
AIRTON CALETTI  
SHEILA MILESKI CALETTI

PERMISSÃO  
ACB  
ACC  
CAT. HAB.  
B

Nº REGISTRO  
9458473692

VALIDADE  
25/09/2024

1ª HABILITAÇÃO  
10/03/2009

OBSERVAÇÕES  
A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
PINHAIS, PR

DATA EMISSÃO  
25/09/2019

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

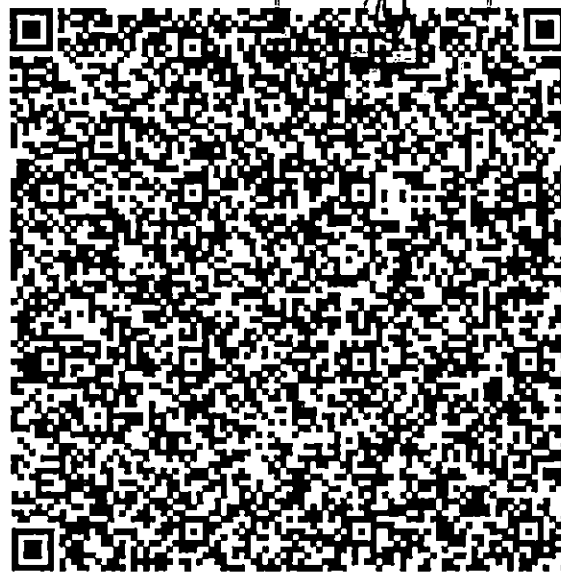
57809564961  
PR916938995

PARANÁ

**DEMATRAN** **CONTRAN**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1936280381

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAN



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **VINICIUS MILESKE CALETTI**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **41750** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

06/02/2019 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 5da28619860ec281fd021e8774ea03e54fd447ea

Emitida eletronicamente via internet em **27/04/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)



CPF 047.607.179-86 RG/ÓRGÃO EMISSOR 9.516.029-87/ SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR 091682010604 SEÇÃO 0817 ZONA 0831

DATA DE NASCIMENTO 21/11/1987 NATURALIDADE Maringá-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CURITIBA-PR 27/07/2018 356833

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CEM

COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.203/75

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
CEDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME DANILO GOTTI RIBEIRO CRM/RP 48249/PR

FILIAÇÃO FAGIL GOTTI RIBEIRO LAURI FAUSTINO RIBEIRO

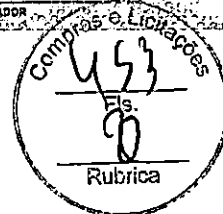
DATA DE INSCRIÇÃO VIA 23/07/2018 01-5612

ASSINATURA DO PORTADOR

SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL  
E-149 TABELONATO DE NOTAS

CURITIBA 27 ABR. 2023 PARANÁ

CERTIFICO que esta fotocópia é reprodução fiel do original apresentado neste cartório.



Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

FUU19778

Rafael Castro Rodrigues  
Escritor Jureamentado

*h*

*Q*

*R* *cm* *R* *J.*

República Federativa do Brasil

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

## Diploma de Médico

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do  
Curso de Medicina, em 20 de julho de 2018, confere o título de Médico a

**Danilo Grotti Ribeiro**

brasileiro, natural do Paraná, nascido a 21 de novembro de 1987, portador do

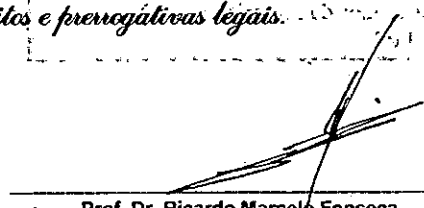
RG n.º 9.516.029 8/ PR,

e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 20 de julho de 2018.



Danilo Grotti Ribeiro  
Diplomado



Prof. Dr. Ricardo Marcelo Fonseca  
Reitor

CURITIBA 27 ABR. 2023 PARANÁ

CERTIFICO que esta fotocópia é reprodução  
fidel do original apresentado neste cartório.

SELO NO  
VERSO

**Bacharelado em Medicina**

Reconhecido pelo Decreto nº 421, de 11 de maio de 1938,  
publicado no D.O.U. de 11 de maio de 1938.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ**

Pró-Reitoria de Graduação

NAA - Unidade de Diplomas

Por delegação de competência do D.A.U., Portaria nº 71, de  
21/10/77, Portaria da SESU, nº 30, de 23/05/79, e nos termos  
da Portaria Ministerial nº 726, de 21/10/77.

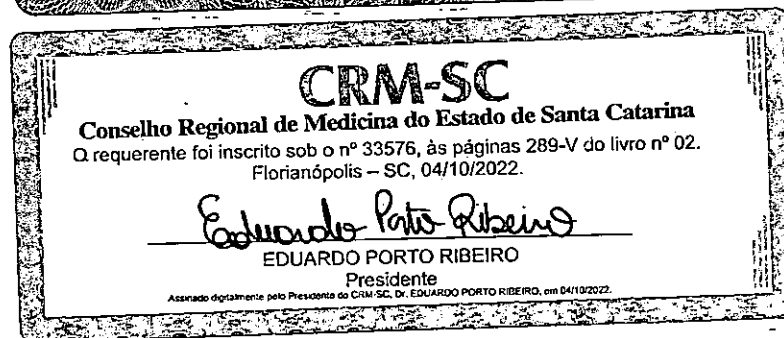
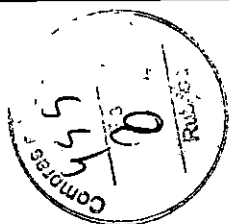
Diploma registrado sob nº **111017**, no  
Livro UF 233, Fls 129, Proc. 23075.010852/2018-74  
Curitiba, 20 de julho de 2018

*M. Watzko*

Moacir Ribeiro Watzko

Diretor da Unidade de Diplomas

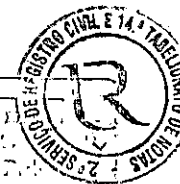
Por delegação de competência, de acordo com o art. 6º do  
Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº 1.542, de  
05/04/2018 do Reitor da UFPR.



**2º SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL**  
**E 14º TABELIONATO DE NOTAS**

CURITIBA 27 ABR. 2023

CERTIFICO que esta fotocópia é reprodução  
fiel do original apresentado neste cartório.



Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

FVU19777

*Rafael Castro Rodrigues*  
Escritor Jurementado

## TERMO DE ADESÃO.

Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

JDN MEDICAL GROUP LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresarial, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

DANILO GROTTI RIBEIRO, Maringá, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 40249, inscrita no CPF/MF sob o nº 047.607.179-86, portadora da cédula de identidade RG nº 95160298, domiciliada na Rua Sete de Setembro, 294, (edifício araucária); Vila Birigui, Rondonópolis/MT, CEP 78705-010; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu no Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

**Cláusula 1ª** - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

**Cláusula 2ª** - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

**Cláusula 3ª** - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

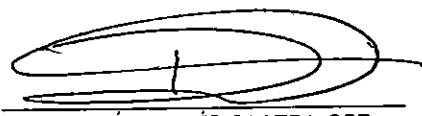
**Cláusula 4ª** - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

**Cláusula 5ª** - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 18 de março de 2022

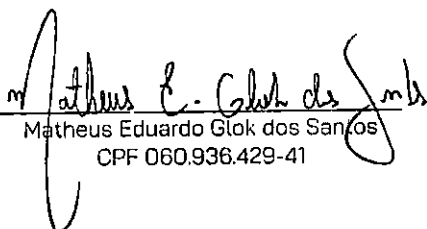


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP  
Rodrigo Dias

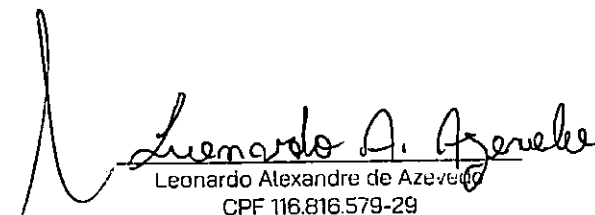


Daniilo Grotti Ribeiro  
Participante

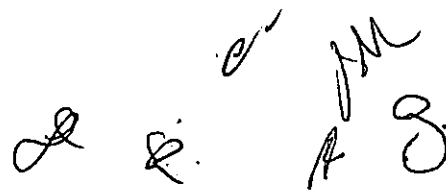
Testemunhas



Matheus Eduardo Glok dos Santos  
CPF 060.936.429-41



Leonardo Alexandre de Azevedo  
CPF 116.816.579-29





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

MT

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2323625114

NOVE  
DANILO GOTTI RIBEIRO

DOC. IDENTIDADE RG FUSSORAF  
95160298 SESP PR

CPF  
047.607.179-86

DATA NASCIMENTO  
21/11/1987

FILIAÇÃO  
LAURI FAUSTINO RIBEIRO  
AGAIL GOTTI RIBEIRO

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB  
A2

Nº REGISTRO  
97811959609

VALIDADE  
07/03/2032

1ª HABILITAÇÃO  
22/02/2006

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
CUIABÁ, MT

DATA EMISSÃO  
08/03/2022

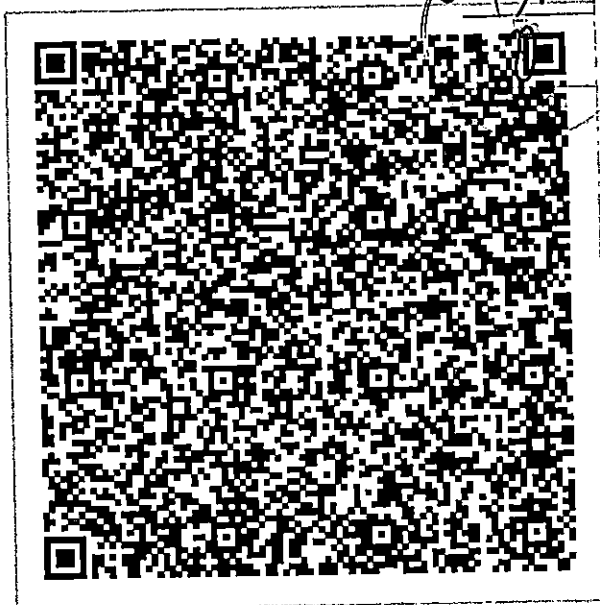
ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

37895451650  
MT647299348

MATO GROSSO

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAN

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **DANILO GROTTI RIBEIRO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **40249** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

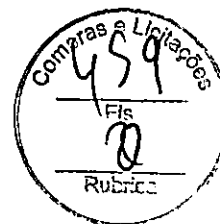
23/07/2018 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 3e5ddd9c6c36bfd62135fff7fb1228f786b524c9

Emitida eletronicamente via internet em **27/04/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **DANILO GROTTI RIBEIRO**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **40249** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2024.

**Finalidade:** Simples verificação.

Chave de validação **31be695fdb96ccac30bb96b8e1dcc9045cbfc038**

Emitida eletronicamente via internet em **27/04/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
 CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

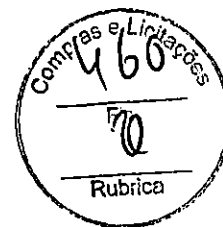
NOME  
 FERNANDA LAVRATTI

CRM/UF  
 48678/PR

FILIAÇÃO  
 ZENILDA DZYEKANSKI LAVRATTI  
 GILBERTO LAVRATTI

DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
 08/02/2022 01

ASSINATURA DO PORTADOR

1º TABELIONATO DE NOTAS  
 ARAUCÁRIA-PR (41) 3642-1133  
**AUTENTICIDADE**  
 A presente cópia está conforme ao  
 documento me apresentado DOU FE

02 MAIO 2023

Juramentado Autorizado  
 R. DIÓGENES B. LOBATO

Lei 13.228 de 20/07/2001

**Estrela Alves Domingues**  
 FUI Escrivente Juramentada

Tabellionato de Notas  
 Exclusivo para  
 Emissão de Cópia

5991

CPF: 068.768.099-83

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR: 109829536 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR: 100151670671

SEÇÃO: 0166

DATA DE NASCIMENTO: 09/09/1990

NATURALIDADE: CURITIBA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: CURITIBA-PR 11/02/2022

545799

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CBM

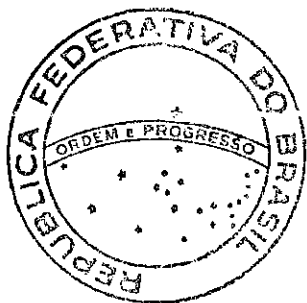
VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75



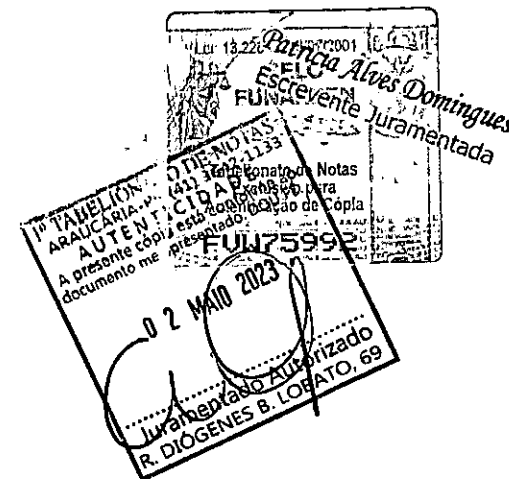
*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signatures and initials: or, e, R, M, A, G.]*





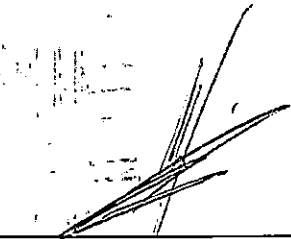
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO E EDUCAÇÃO PROFISSIONAL  
COORDENAÇÃO DE POLÍTICAS DE ACESSO E PERMANÊNCIA  
UNIDADE DE DIPLOMAS

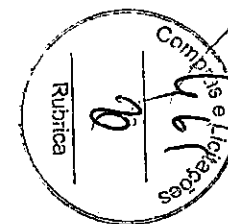


## **CERTIFICADO DE REVALIDAÇÃO**

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, tendo em vista o § 2º do art. 48 da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e a Portaria Interministerial MEC/MS nº 278, de 17 de março de 2011, certifica que **FERNANDA LAVRATTI** obteve a REVALIDAÇÃO do seu diploma, expedido pela *Universidad de Buenos Aires - UBA - Facultad de Medicina* – República Argentina, com equivalência ao diploma de **MÉDICA**, em conformidade com a Lei nº 13.959, de 18 de dezembro de 2019, e a Resolução nº 10, de 12 de maio de 2017, do Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão desta Universidade.

Curitiba, 04 de novembro de 2021

  
\_\_\_\_\_  
Prof. Dr. Ricardo Marcelo Fonseca  
Reitor





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ  
Pró-Reitoria de Graduação  
NAA - Unidade de Diplomas

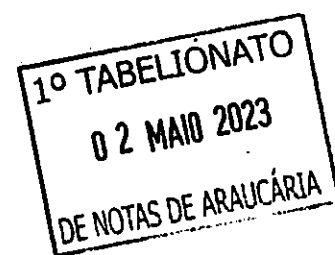
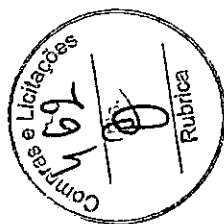
Por delegação de competência do D.A.U., Portaria nº 71, de 21/10/77, Portaria da SESU, nº 30, de 23/05/79, e nos termos da Portaria Ministerial nº 726, de 21/10/77.

Diploma registrado sob nº 9021, no  
Livro RVD 21, Fls 160, Proc 23075.055316/2021-01  
Curitiba, 12 de novembro de 2021

Luciano André Vanz

Diretor da Unidade de Diplomas

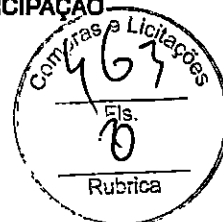
Por delegação de competência, de acordo com o art. 6º do Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº 2.098, de 20 de maio de 2019 do Reitor da UFPR.



Handwritten signature and initials

TERMO DE ADESÃO AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EM COTA DE PARTICIPAÇÃO

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP



Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresaria, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

**Fernanda Lavratti**, Brasileira, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 48678, inscrita no CPF/MF sob o nº 068.788.099-83, portadora da cédula de Identidade RG nº 109829536, domiciliada na Rua Francisco de Azevedo Macedo, 821, Campo Largo/PR, CEP 83607-110; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN MEDICAL GROUP LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

**Clausula 1ª** - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

**Clausula 2ª** - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

**Clausula 3ª** - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

**Clausula 4ª** - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

**Clausula 5ª** - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste Instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 19 de abril de 2022

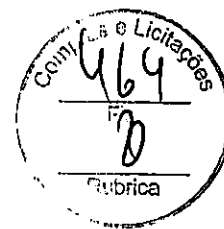
JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP  
Rodrigo Dias

Fernanda Lavratti  
Participante

Testemunhas

Matheus Eduardo Glok dos Santos  
CPF 060.936.429-41

Leonardo Alexandre de Azevedo  
CPF 116.816.579-29



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **FERNANDA LAVRATTI**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **48678** desde **08/02/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

**Esta Certidão tem validade até o dia 02/08/2023.**

Chave de validação **641879500d222ce7bc57f8ff2e0c7b40950cef98**

Emitida eletronicamente via internet em **02/05/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **FERNANDA LAVRATTI**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **48678** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

08/02/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **87cf46bf5b8062fbaefa3861e0f1c9ad263e3c0c**

Emitida eletronicamente via internet em **02/05/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

CPF: 880.816.629-04 IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR: F447589-E / DPF

TÍTULO DE ELEITOR: \*\*\*\*\* SEÇÃO: \*\*\*\*\* ZONA: \*\*\*\*\*

DATA DE NASCIMENTO: 08/02/1985 NATURALIDADE: CUBA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: CURITIBA-PR 01/02/2022

542911

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.200/78

Compras e Licitações  
466  
81s.  
Rubrica

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME: MARIGREISY LABRADOR AFRE CRM/UF: 47501/PR

FILIAÇÃO: MARIA ANTONIA AFRE SOCORRO  
DANIEL LABRADOR LABRADOR

DATA DE INSCRIÇÃO: 01/11/2021 VIA: 01

ASSINATURA DO PORTADOR



9º TABELIONATO DE NOTAS  
Al. Doutor Carlos de Carvalho, 234- Fone (41) 3222-5467

**AUTENTICAÇÃO**  
A presente cópia fotostática confere fé pública em relação ao documento que me foi exibido. DOU FE

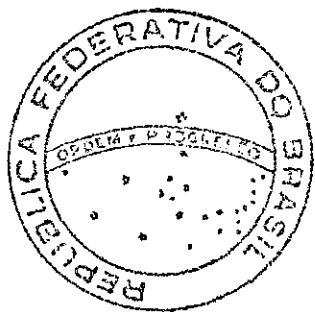
Curitiba 02 MAIO 2023 Paraná

ADRIANA LIMA DA SILVA - Escrivente  
ALESSANDRA ELISANGELA FIRME - Escrivente  
MICHELE RIBEIRO DA SILVA - Escrivente  
SILVANA FESTA DIAS - Escrivente  
THOMAZ FELIPE MILIERI PAZIO - Tabelião

CERTIFICO QUE O SELO FOI ACHADO NA ÚLTIMA FOLHA

SELO  
Lei 13.228 de 04/02/2001  
CURITIBA-PR  
Nº FWA8007

*[Handwritten signatures and marks]*



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO E EDUCAÇÃO PROFISSIONAL  
COORDENAÇÃO DE POLÍTICAS DE ACESSO E PERMANÊNCIA  
UNIDADE DE DIPLOMAS

9º TABELIONATO DE NOTAS  
Al. Doutor Carlos de Carvalho, 234 - Fone: (41) 3222-5467

### AUTENTICAÇÃO

A presente cópia fotostática confere com o documento que me foi exibido. DOU FÉ.

Curitiba, 02 MAIO 2023 Paraná

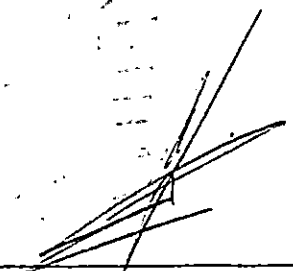
|                                     |                                          |
|-------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | ADRIANO LIMA DA SILVA - Escrivento       |
| <input type="checkbox"/>            | ALESSANDRA ELISANGELA FIRME - Escrivento |
| <input type="checkbox"/>            | MICHELE RIBEIRO DA SILVA - Escrivento    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | SILVANA FESTA DIAS - Escrivento          |
| <input type="checkbox"/>            | THOMAZ FELIPE MILIERI PAZIO - Tabelião   |

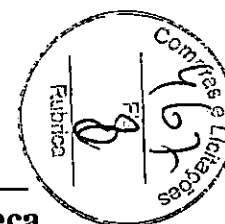
CERTIFICO QUE O SELO FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

## CERTIFICADO DE REVALIDAÇÃO

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, tendo em vista o § 2º do art. 48 da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e a Portaria Interministerial MEC/MS nº 278, de 17 de março de 2011, certifica que **MARIGREISY LABRADOR AFRE** obteve a REVALIDAÇÃO do seu diploma, expedido pelo *Instituto Superior de Ciencias Médicas de la Habana* – República de Cuba, com equivalência ao diploma de **MÉDICA**, em conformidade com a Lei nº 13.959, de 18 de dezembro de 2019, e a Resolução nº 10, de 12 de maio de 2017, do Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão desta Universidade.

Curitiba, 04 de novembro de 2021

  
Prof. Dr. Ricardo Marcelo Fonseca  
Reitor





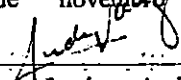
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Pró-Reitoria de Graduação  
NAA - Unidade de Diplomas

Por delegação de competência do D.A.U., Portaria nº 71, de 21/10/77, Portaria da SESU, nº 30, de 23/05/79, e nos termos da Portaria Ministerial nº 726, de 21/10/77.

Diploma registrado sob nº 9050, no Livro RVD 21, Fls 189, Proc 23075.056155/2021-65

Curitiba, 12 de novembro de 2021

  
Luciano André Vanz

Diretor da Unidade de Diplomas

Por delegação de competência, de acordo com o art. 6º do Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº 2.098, de 28 de maio de 2019 do Reitor da UFPR.

9º TABELIONATO DE NOTAS  
Al. Doutor Carlos de Carvalho; 234 - Fone (41) 3222-5467

**AUTENTICAÇÃO**

A presente cópia fotostática confere com o documento que me foi exibido. DOU FÉ.

Curitiba, 02 MAIO 2023, Paraná.

☐ ADRIANA LIMA DA SILVA - Escrevente  
☐ ALESSANDRA ELISANGELA FIRME - Escrevente  
☐ MICHELE RIBEIRO DA SILVA - Escrevente  
☒ SILVANA FESTA DIAS - Escrevente  
☐ THOMAZ FELIPE BILIERI PAZIO - Tabelião  
CERTIFICO QUE O SELO FOI AFIIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

Lei 13.223 de 18/07/2001

SELO

FUNARPEN

TABELIONATO

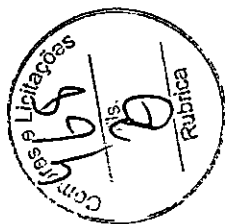
Tabelionato de Notas

Exclusivo para

Autenticação de Cópia

Al. Dr. Carlos de Carvalho

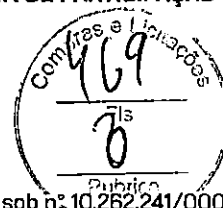
FUNARPEN





## TERMO DE ADESÃO AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EM COTA DE PARTICIPAÇÃO

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP



Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresarial, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

**Marigreisy Labrador Afre**, cuba, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 47501, inscrita no CPF/MF sob o nº 800.816.629-04, portadora da cédula de identidade RG nº F447509E, domiciliada na Rua Simão Bolívar, 631, apto 1A Curitiba/PR, CEP 80040-140; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN MEDICAL GROUP LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

**Cláusula 1ª** - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

**Cláusula 2ª** - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores Investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

**Cláusula 3ª** - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

**Cláusula 4ª** - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

**Cláusula 5ª** - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 02 de dezembro de 2021

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP  
Rodrigo Dias

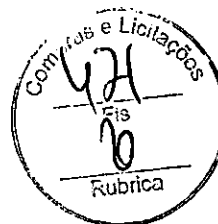
Marigreisy Labrador Afre  
Participante

Testemunhas

Matheus Eduardo Glok dos Santos  
CPF 060.936.429-41

Leonardo Alexandre de Azevedo  
CPF 116.816.579-29

✓  
M  
A  
G  
Q



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **MARIGREISY LABRADOR AFRE**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **47501** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

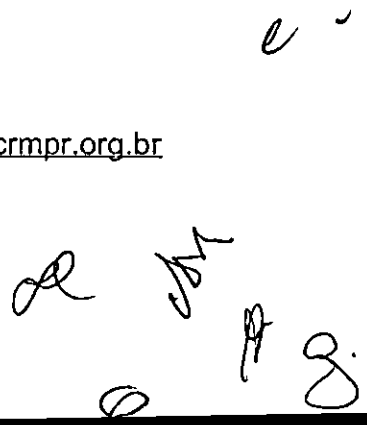
|            |   |               |
|------------|---|---------------|
| 01/11/2021 | a | 16/12/2021    |
| 16/12/2021 | a | presente data |

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 58b35431e915f0b4c891b1b57d5443ad345c05df

Emitida eletronicamente via internet em **02/05/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)





**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO  
PARANÁ**  
**Certidão de Inscrição**

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **MARIGREISY LABRADOR AFRE**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ**, sob o nº. 47501 desde 16/12/2021, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta certidão tem validade até o dia 29/07/2023.

Chave de validação a69f38f4771b1f0a245802eca0eb155771b353d4

Emitida eletronicamente via internet em 29/04/2023.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR:  
<https://www.crmpr.org.br/>

*(Assinaturas manuais)*

# CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME  
THIAGO CRUZ

CRM/UF  
26518/PR

FILIAÇÃO  
SONIA TERESINHA CRUZ  
ANTONIO CRUZ NETO

DATA DE INSCRIÇÃO  
13/12/2018

VIA  
01

ASSINATURA DO PORTADOR



3º TABELIONATO DE NOTAS  
Al. Doutor Carlos de Carvalho, 234, Fone: (41) 3272-1441

## AUTENTICAÇÃO

A presente cópia fotostática confere com o documento que me foi exibido. DOU

Curitiba, 02 MAIO 2023 Parana

- ☐ ADRIANA LIMA DA SILVA - Escrivão
  - ☐ ALESSANDRA ELISANGELA FIRME - Escrivão
  - ☐ MICHELE RIBEIRO DA SILVA - Escrivão
  - ☒ SILVANA FESTA DIAS - Escrivão
  - ☐ THOMAZ FELIPE MILIERI PAZIO - Tabelião
- CERTIFICO QUE O SELO FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

CPF  
041.363.989-48

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR  
4.547.492-3 / SSP-SC

TÍTULO DE ELEITOR  
041815270906

SEÇÃO  
0008

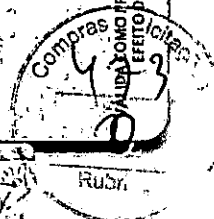
ZONA  
091

DATA DE NASCIMENTO  
24/01/1983

NATURALIDADE  
TIJUCAS-SC

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA-PR 04/03/2022

549373



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

3º TABELIONATO DE NOTAS

11 18 229 do 18-07-2021

Dr. Carlos de Carvalho, 234

Curitiba-PR

Tabelionato de Notas

Exclusivo para

Autenticação de Cópia

Nº FWA80069

# Pontifícia Universidade Católica do Paraná

3º TABELIONATO DE NOTAS

Al. Doutor Carlos de Carvalho, 234 - Fone (41) 3222-5467

## AUTENTICAÇÃO

A presente cópia fotostática confere com o documento original exibido. DOU FÉ.

Curitiba, 02 MAIO 2023 Paraná

ADRIANA LIMA DA SILVA - Escrevente  
ALESSANDRA ELISANGELA FIRME - Escrevente  
MICHELLE RIBEIRO DA SILVA - Escrevente  
SILVANA FESTA DIAS - Escrevente  
THOMAZ FELIPE BILIERI PAZIO - Tabelião

CERTIFICO QUE O SELO FOI AFIIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 17 de julho de 2009, confere o título de MÉDICO a

*Thiago Cruz*

brasileiro, natural do Estado de Santa Catarina, nascido em 24 de janeiro de 1983, portador da Carteira de Identidade n.º 4.547.492-3, expedida pelo Instituto de Identificação de Santa Catarina, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

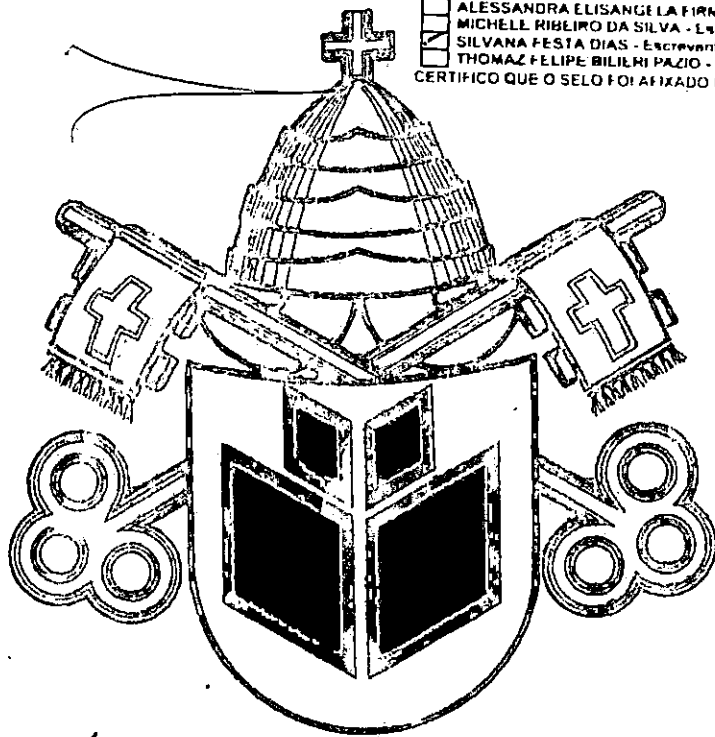
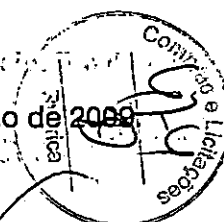
Curitiba, 17 de julho de 2009

Reitor

Pro-Reitor Acadêmico



Diplomado



Curso de **MEDICINA**. Reconhecido pelo Decreto N.º 47.733, publicado no D.O.U. de 06/02/1960. Renovação de Reconhecimento: Portaria Ministerial N.º 1.181, publicada no D.O.U. de 26/12/2008.

REITOR: CLEMENTE IVO JULIATTO  
PRÓ-REITOR ACADÊMICO:  
ROBERT CARLISLE BURNETT

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ  
Pró-Reitoria Administrativa  
Setor de Registro de Diplomas – SRD

Diploma registrado sob o n.º 32408, Livro 09, Folha 102 nos termos do disposto no parágrafo 1.º do artigo 48 da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 17 de julho de 2009.

*Olíndia Ineís Tulio*  
Olíndia Ineís Tulio  
Chefe do SRD

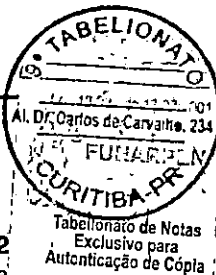
*Prof. Valdecir Cavalheiro*  
Prof. Valdecir Cavalheiro  
Pró-Reitor Administrativo

## CREMESC

Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina

O(a) requerente foi inscrito(a) sob o nº 15761 às páginas 20, do livro nº 02 FLORIANOPOLIS-SC 22/10/2009

RODRIGO JORGE DA LUZ BERTONCINI  
PRESIDENTE



9º TABELIONATO DE NOTAS  
Al. Doutor Carlos de Carvalho, 234 - Fone (41) 3222-5467

### AUTENTICAÇÃO

A presente cópia fotostática confere com o documento que me foi exibido. DOU FE.

Curitiba, 02 MAIO 2023 Paraná

☐ ADRIANO LIMA DA SILVA - Escrivente  
☐ ALESSANDRA ELISANGELA FIRME - Escrivente  
☐ MICHELE ROBEIRO DA SILVA - Escrivente  
☒ SILVANA FESTA DIAS - Escrivente  
☐ THOMAZ FELIPE MILIERI PAZIO - Tabelião  
CERTIFICO QUE O SELO FOI AFIIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

## Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná

### Registro de Diploma

Nesta data, o presente diploma do Dr(a). THIAGO CRUZ foi registrado sob o número 26510-PR, de acordo com o artigo 17 da Lei Número 3.258 de 30 de setembro de 1957.

Curitiba, 01/09/2009

*Dr. Miguel Ibrahim Abboud Hanna Sobrinho*  
Dr. Miguel Ibrahim Abboud Hanna Sobrinho  
Presidente

## TERMO DE ADESÃO.



Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresarial, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

**THIAGO CRUZ**, Tijucas, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 26510, inscrita no CPF/MF sob o nº 041.393.989-48, portadora da cédula de identidade RG nº 45474923, domiciliada na Avenida República Argentina, 965, Apto 803, Curitiba/PR, CEP 80620-010; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu no Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

**Cláusula 1ª** - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

**Cláusula 2ª** - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

**Cláusula 3ª** - O Sócio Participante Ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

**Cláusula 4ª** - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

**Cláusula 5ª** - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 01 de abril de 2020

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP  
Rodrigo Dias

Thiago Cruz  
Participante

Testemunhas

Matheus Eduardo Glok dos Santos  
CPF 060.936.429-41

Leonardo Alexandre de Azevedo  
CPF 116.816.579-29





## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **THIAGO CRUZ**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **26510** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

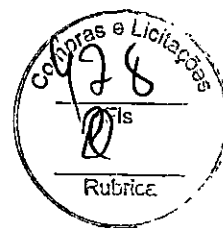
|            |   |               |
|------------|---|---------------|
| 21/07/2009 | a | 18/04/2016    |
| 13/12/2018 | a | 13/12/2018    |
| 13/12/2018 | a | presente data |

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 55ca63e66c04a1d421954ca0b021fc7282bc1f8d

Emitida eletronicamente via internet em **02/05/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **THIAGO CRUZ**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **26510** desde **13/12/2018**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 02/08/2023.

Chave de validação **bd097edc95f52eb3f3a96d446fa197b2aeccdabd**

Emitida eletronicamente via internet em **02/05/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

CPF  
800.816.619-32

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR  
F447502-S / DPF

TÍTULO DE ELEITOR  
\*\*\*\*

SEÇÃO  
\*\*\*

ZONA  
\*\*\*

DATA DE NASCIMENTO  
04/11/1983

NATURALIDADE  
CUBA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA-PR 26/03/2022

556251

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER  
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 0206/78.

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME  
YARIEL GENEZ RODRIGUEZ

CRM/UP  
47970/PR

FILIAÇÃO  
DANIA RODRIGUEZ VALLE  
ERNESTO GENEZ MUÑOZ

DATA DE INSCRIÇÃO - VIA  
16/12/2021 01

ASSINATURA DO PORTADOR

9. TABELIONATO DE NOTAS  
Al. Deuter Carlos de Carvalho, 234- Fone (41) 32.23.461

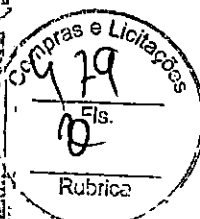
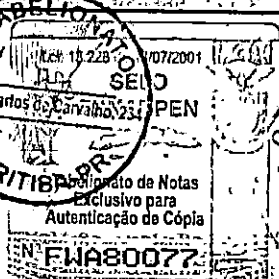
### AUTENTICAÇÃO

A presente cópia fotostática conferida com o original, o documento que me foi exibido. DOU FE.

Curitiba, 02 MAIO 2023 Parana CURITIBA-PR

☐ ADRIANA LIMA DA SILVA - Escriventa  
☐ ALESSANDRA ELISANGELA FIRME - Escriventa  
☒ MICHELE RIBEIRO DA SILVA - Escriventa  
☐ SILVANA FESTA DIAS - Escriventa  
☐ THOMAZ FELIPE MILIERI PAZIO - Tabelião

CERTIFICO QUE O SELO FOI AFIIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

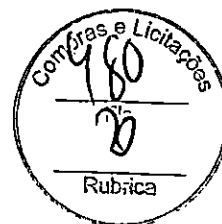


1

La

Am

R S.



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **YARIEL GENER RODRIGUEZ**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **47970** desde **16/12/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 28/07/2023.

Chave de validação c40a031f81ea10f3d17de091b0c7e7180b121ddd

Emitida eletronicamente via internet em **28/04/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)



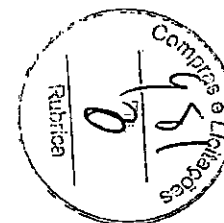
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO E EDUCAÇÃO PROFISSIONAL  
COORDENAÇÃO DE POLÍTICAS DE ACESSO E PERMANÊNCIA  
UNIDADE DE DIPLOMAS

## CERTIFICADO DE REVALIDAÇÃO

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, tendo em vista o § 2º do art. 48 da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e a Portaria Interministerial MEC/MS nº 278, de 17 de março de 2011, certifica que **YARIEL GENER RODRIGUEZ** obteve a REVALIDAÇÃO do seu diploma, expedido pelo *Instituto Superior de Ciencias Médicas de la Habana* – República de Cuba, com equivalência ao diploma de **MÉDICO**, em conformidade com a Lei nº 13.959, de 18 de dezembro de 2019, e a Resolução nº 10, de 12 de maio de 2017, do Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão desta Universidade.

Curitiba, 04 de novembro de 2021

Prof. Dr. Ricardo Marcelo Fonseca  
Reitor



9º TABELIONATO DE NOTAS  
Al. Doutor Carlos de Carvalho, 234- Fone (41) 3222-5467  
**AUTENTICAÇÃO**

A presente cópia fotostática confere com o documento que me foi exibido. DOU FÉ.

Curitiba, 02 MAIO 2023 Paraná

☐ ADRIANA LIMA DA SILVA - Escrivão  
☐ ALESSANDRA ELISANGELA FIRME - Escrivão  
☐ MICHELE RIBEIRO DA SILVA - Escrivão  
☒ SILVANA FESTA DIAS - Escrivão  
☐ THOMAZ FELIPE MILIERI PAZIO - Tabelião

CERTIFICO QUE O SELO FOLAFIXADO NA ULTIMA FOLHA



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ  
Pró-Reitoria de Graduação  
NAA - Unidade de Diplomas

Por delegação de competência do D.A.U., Portaria nº 71, de 21/10/77, Portaria da SESU, nº 30, de 23/05/79, e nos termos da Portaria Ministerial nº 726, de 21/10/77:

Diploma registrado sob nº 9083, no

Livro RVD 21, Fls 222, Proc 23075.056160/2021-78

Curitiba, 12 de novembro de 2021

*Luciano André Vanz*  
Luciano André Vanz

Diretor da Unidade de Diplomas

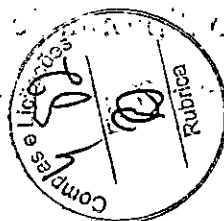
Por delegação de competência, de acordo com o art. 6º do Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº 2.098, de 30 de maio de 2019 do Reitor da UFPR.



9º TABELIONATO DE NOTAS  
Al. Doutor Carlos de Carvalho, 234 - Fone: (41) 3222-5467  
**AUTENTICAÇÃO**  
A presente cópia fotostática confere com o documento que me foi exibido. DOU FÉ.

Curitiba, 02 MAIO 2023 Paraná

☐ ADRIANA LIMA DA SILVA - Escriventa  
☐ ALESSANDRA ELISANGELA FIRME - Escriventa  
☒ MICHELLE RIBEIRO DA SILVA - Escriventa  
☒ SILVANA FESTA DIAS - Escriventa  
☒ THOMAS FELIPE BILIERI PAZIO - Tabelião  
CERTIFICADO QUE O SELÓ FOI AFIIXADO NA ÚLTIMA FOLHA



*SA*

## TERMO DE ADESÃO AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EM COTA DE PARTICIPAÇÃO

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP



Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresarial, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

**Yariel Gener Rodríguez**, cuba, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 47970, inscrita no CPF/MF sob o nº 800.816.619-32, portadora da cédula de identidade RG nº F447502S, domiciliada na Rua Simão Bolívar, 631, apto 1 A Curitiba/PR, CEP 80040-140; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN MEDICAL GROUP LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

**Cláusula 1ª** - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

**Cláusula 2ª** - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

**Cláusula 3ª** - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

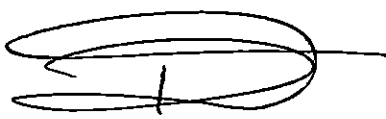
**Cláusula 4ª** - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

**Cláusula 5ª** - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

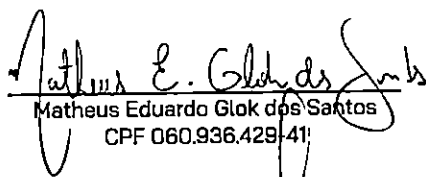
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

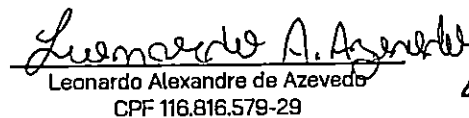
Curitiba, 02 de dezembro de 2021

  
\_\_\_\_\_  
JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP  
Rodrigo Dias

  
\_\_\_\_\_  
Yariel Gener Rodríguez  
Participante

Testemunhas

  
\_\_\_\_\_  
Matheus Eduardo Glock dos Santos  
CPF 060.936.429-41

  
\_\_\_\_\_  
Leonardo Alexandre de Azevedo  
CPF 116.816.579-29

O PORTADOR NÃO PODEM SER REPORTADO PARA OS DEVERES LEGAIS, TENDO ASSUMIDO OS DEVERES DEVIDOS DOS DEVERES  
MIGRANTES EM SITUAÇÃO REGULAR NO PAÍS E NÃO DEVEREM TAMBÉM SER DISCRIMINADOS DE QUALQUER NATUREZA. ESTE  
DOCUMENTO GARANTE ACESSO AOS SERVIÇOS PÚBLICOS, EM ESPECIAL, OS RELATIVOS À EDUCAÇÃO, SAÚDE, PREVIDÊNCIA E  
ASSISTÊNCIA SOCIAL, ALÉM DE PERMITIR A EXERCÍCIO DE C.F., C.P.S. E AGÊNCIA DE CUBA BARCELONA.

PROTOCOLO: 202110291340376784  
CPF:  
EMISSÃO: 12/11/2021  
C6P1/DIREX/PP



ANEXO LEGAL: ART. 2. DECRETO 9.277/2010

A VU TEMPO DO EXERCÍCIO DEVERA DA CONDIÇÃO DO SELO ELETRÔNICO DETALHE DA POLÍCIA FEDERAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
DOCUMENTO PROVISÓRIO DE REGISTRO NACIONAL MIGRATÓRIO

ALP



SOBRENOME:  
GENER RODRIGUEZ  
NOME:  
YARTEL  
DATA DE NASCIMENTO:  
04/11/1983  
FILIAÇÃO:  
DANIA RODRIGUEZ VALLE  
ERNESTO GENER HUNOZ  
NACIONALIDADE:  
CUBA

RNM  
F447502-S

VALIDADE:  
Art 4º 10 Dec 9277/91

PROVISÓRIO

Lei 13.228 de 10/07/2001  
SELO  
FUNARPEN

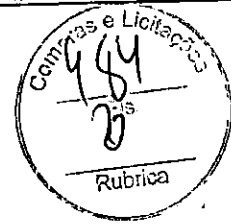
Tabelionato de Notas  
Exclusivo Para  
Autenticação de Cópia

9º TABELIONATO DE NOTAS  
Dr. Carlos da Costa - 234 - Lousada - 1222-3467

A presente cópia fotostática confere com  
o documento que me foi exibido. DOU FÉ.

Curitiba, 02 MAIO 2023 Paraná

ADRIANA LIMA DA SILVA - Escrevente  
ALESSANDRA ELISANGELA FIRME - Escrevente  
MICHELE RIBLIRO DA SILVA - Escrevente  
SILVANA FESTA DIAS - Escrevente  
THOMAZ FELIPE BILIERI PAZIO - Tabelião  
CERTIFICO QUE O SELO FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

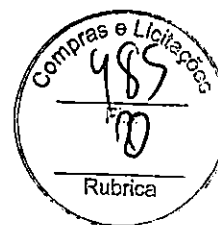


Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signatures and initials





## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **YARIEL GENER RODRIGUEZ**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **47970** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

16/12/2021 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 03e65b7f1a91d1792ecb787d79f70ae93735fc4f

Emitida eletronicamente via internet em **28/04/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

*[Assinaturas manuais]*

CPF 009.040.962-03  
RG 1023198/SESPDC-RO  
TÍTULO DE ELEITOR 015287672305  
DATA DE NASCIMENTO 22/07/1991  
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CURITIBA, 11/04/2017  
0249486

RG 1023198/SESPDC-RO  
SEÇÃO 286  
NATURALIDADE PORTO VELHO-RO  
ZONA 002

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.208/73

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRN

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA  
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME HUMBERTO GUEDES ALVES  
CRM/UF 037763/PR

FILIAÇÃO JOSE DE ARIMATEIA ALVES DA SILVA  
ROSA DE FATIMA GUEDES DO NASCIMENTO

DATA DE INSCRIÇÃO 13/03/2017

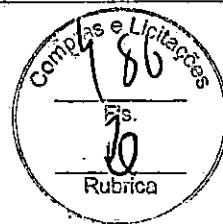
ASSINATURA DO PORTADOR

6º Tabelionato de Notas  
R. Emílio Ferreira, 180 - Fone: (41) 322-2444  
A presente fotocópia é considerada fiel desta feitura do documento original apresentado. DOU FE

2.8 ABR. 2023

☒ GESSICA PEREIRA DA CRUZ  
☐ KAMILA EMILI BATISTA  
☐ LARISSA FERREIRA NETO RODRIGUES

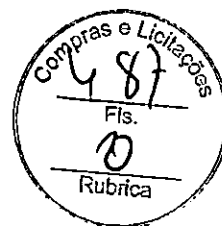
Gessica Pereira da Cruz  
Escrevente



EM BRANCO DESTA LINHA PARA BAIXO  
6º Tabelionato de Notas

Handwritten signature or mark.

Handwritten marks and signatures, including a large '2' and various initials.



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **HUMBERTO GUEDES ALVES**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **37763** desde **13/03/2017**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

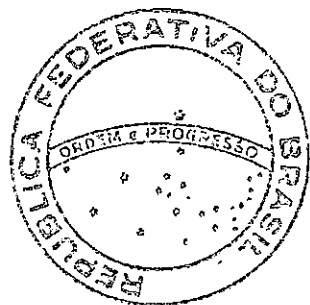
Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 26/07/2023.

Chave de validação 52d005db88d86265b1fc2201e12a7f676b39be7f

Emitida eletronicamente via internet em **26/04/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)



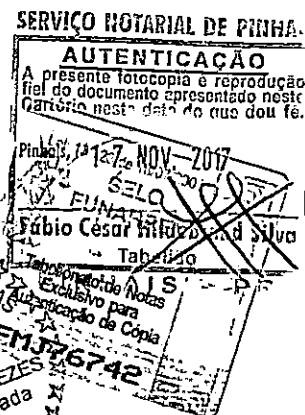
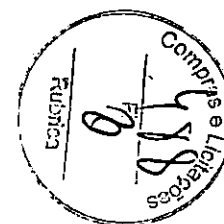
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO E EDUCAÇÃO PROFISSIONAL  
COORDENAÇÃO DE POLÍTICAS DE ACESSO E PERMANÊNCIA  
UNIDADE DE DIPLOMAS

## CERTIFICADO DE REVALIDAÇÃO

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, tendo em vista a Portaria Interministerial MEC/MS nº278/2011, publicada em 17/03/2011, certifica que **HUMBERTO GUEDES ALVES** obteve a **REVALIDAÇÃO** do seu diploma, expedido pela Universidad de Aquino - Bolívia, com equivalência ao diploma de **MÉDICO**, em conformidade com a Resolução nº 01/2002, do Conselho Nacional de Educação, e Resolução nº 35/11, do Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão desta Universidade.

Curitiba, 23 de fevereiro de 2017.

  
Prof. Dr. Ricardo Marcelo Fonseca  
Reitor





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Pró-Reitoria de Graduação

NAA - Unidade de Diplomas

Por delegação de competência do D.A.U., Portaria nº 71, de 21/10/77, Portaria da SESU, nº 30, de 23/05/79, e nos termos da Portaria Ministerial nº 726, de 21/10/77.

Diploma registrado sob nº 8882, no

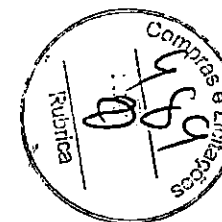
Livro RVD 21, Fls 21, Proc 23075.154184/2017-13

Curitiba, 02, de março, de 2017

Moacir Ribeiro Watzko

Diretor da Unidade de Diplomas

Por delegação de competência, de acordo com o art. 6º do Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº 119, de 16/01/2017 do Reitor da UFPR.



## TERMO DE ADESÃO.



Pelo presente Instrumento particular, os abaixo assinados:

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresarial, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

**HUMBERTO GUEDES ALVES**, Porto Velho - RO, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 37763, inscrita no CPF/MF sob o nº 009.040.962-03, portadora da cédula de identidade RG nº 1023198, domiciliada na Rodovia BR-116, 131, Curitiba/PR, CEP 82590-300; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu no Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

**Clausula 1ª** - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

**Clausula 2ª** - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

**Clausula 3ª** - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

**Clausula 4ª** - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

**Clausula 5ª** - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

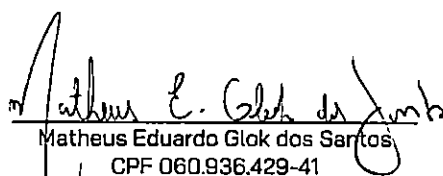
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente Instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

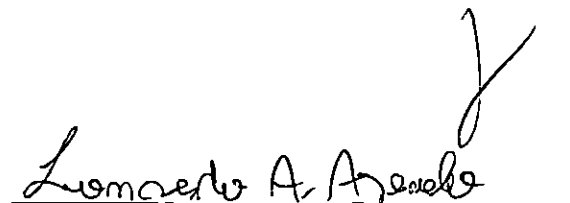
Curitiba, 09 de dezembro de 2020

  
\_\_\_\_\_  
JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP  
Rodrigo Dias

  
\_\_\_\_\_  
Humberto Guedes Alves  
Participante

Testemunhas

  
\_\_\_\_\_  
Matheus Eduardo Glok dos Santos  
CPF 060.936.429-41

  
\_\_\_\_\_  
Leonardo Alexandre de Azevedo  
CPF 116.816.579-29



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2281911060



**NOME**  
HUMBERTO GUEDES ALVES

**DOC. IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR/AUF**  
1023198 SESP RO

**CPF**  
009.040.962-03

**DATA NASCIMENTO**  
22/07/1991

**PRIMAÇÃO**  
JOSE DE ARIMATEIA ALVES DA SILVA

**ROSA DE FATIMA GUEDES DO NASCIMENTO**

**PERMISSÃO**  
[ ]

**ACC**  
[ ]

**CAT. HAB**  
[ ]

**Nº REGISTRO**  
[ ]

**VALIDADE**  
[ ]

**1ª HABILITAÇÃO**  
[ ]

**OBSERVAÇÕES**  
A

2281911060

**ASSINATURA DO PORTADOR**

LOCAL  
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO  
05/10/2021

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

50001109808

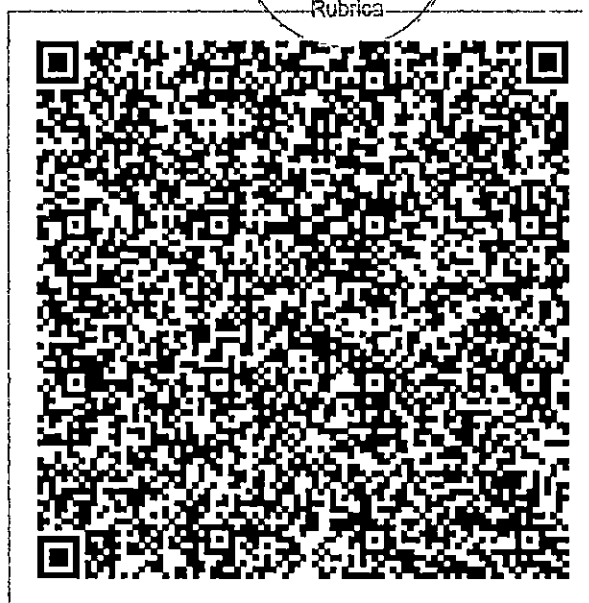
PR920592213

**PARANÁ**

**DENATRAN**

**CONTRAN**

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: < <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

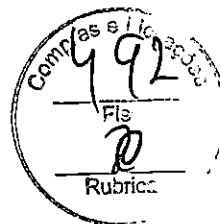
**SERPRO / DENATRAN**



V

1

R 2 3



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **HUMBERTO GUEDES ALVES**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **37763** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

13/03/2017 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 6fcbee8627881b82057b834a4652a6d8c6b61696

Emitida eletronicamente via internet em **26/04/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

Y

de

ar

e MP 3.



**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

**Nome**  
LIDIA RAQUEL ESCALERA CAMACHO

**Filiação**  
MARIA DEL ROSARIO CAMACHO TAMBO  
PELAGIO ESCALERA GONZALES

**DATA DE INSCRIÇÃO VIA**  
17/11/2022 01

**CRM**  
58829/PR

**Assinatura do Portador**



**AUTENTICAÇÃO**  
Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado.  
CTBA. CAJURU

24 ABR. 2023

RENATO DE CARVALHO AYRES - TABELÃO  
EDUARDO GONCALVES ALVES DE LIMA - INSTITUTO LEGAL  
YABMIN DA SILVA RIOS - ESCRIVENTE EN

Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

FUY35760

Elizabete Ramos Cardoso Garbuio  
Escrivente

**CPF**  
108.858.171-41

**IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR**  
F586108-6 / DPF

**TÍTULO DE ELEITOR**  
\*\*\*\*

**SEÇÃO**  
\*\*\*

**ZONA**  
\*\*\*

**DATA DE NASCIMENTO**  
28/02/1992

**NATURALIDADE**  
BOLÍVIA

**LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO**  
CURITIBA-PR 18/11/2022

**610371**

**Assinatura do Presidente do CRM**

IDENTIDADE PARA QUALQUER  
EFETIVO COM A LEI 6.206/75

**AUTENTICAÇÃO**  
Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado.  
CTBA. CAJURU

Dout.º

24 ABR. 2023

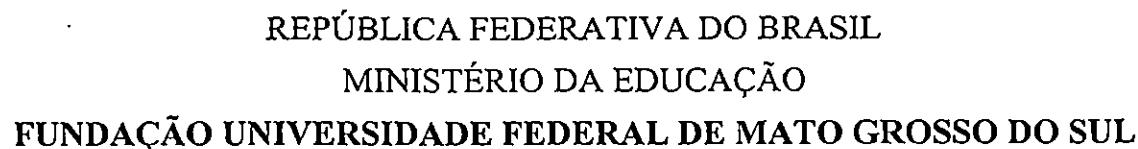
CARTÓRIO DO CAJURU  
FONE/FAX 3262-3553

RENATO DE CARVALHO AYRES - TABELÃO  
EDUARDO GONCALVES ALVES DE LIMA - INSTITUTO LEGAL  
YABMIN DA SILVA RIOS - ESCRIVENTE  
Av. Pres. Affonso Camargo, 783  
Curitiba

Elizabete Ramos Cardoso Garbuio  
Escrivente

l

Handwritten signature and initials.



Certificamos que o Diploma de Medica Cirujana, expedido pela(o) Universidad Mayor de San Simón, em nome de **LIDIA RAQUEL ESCALERA CAMACHO**, portadora da(o) Registro Nacional Migratório nº F5861086 - CGPI/DIREX/PF e do CPF nº 108.858.171-41, **foi revalidado**, de acordo com o Edital nº 21, de 06 de maio de 2021 - Exame de Revalidação de Diplomas Médicos, expedidos por Instituições de Educação Superior Estrangeira - **REVALIDA**, nos termos do § 2º, do art. 48º, da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996 e da Portaria Interministerial MEC/MS nº 278, de 17 de março de 2011.

Campo Grande, 19 de maio de 2022

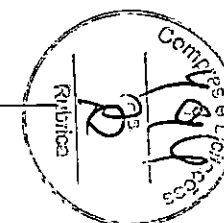
*Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado.*

CTBA: CAJURU

20 APR. 2023

Titulada

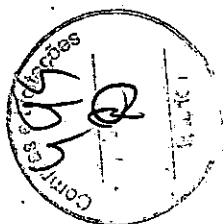
Marcelo Augusto Santos Turine  
Reitor

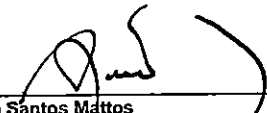


**Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia**

FUY35745

Escrevente



|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE<br/>MATO GROSSO DO SUL</b><br>(Ato de criação: Lei nº 6.674/1979)<br><b>SERED - Secretaria de Registro de Diplomas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                     | <b>DIPLOMA</b><br><br>Registrado sob nº: 65509                      Livro nº: 327-GRAD<br>Folha nº: 109                                  Processo nº: 23104.012598/2022-31<br><br>por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei nº 9.394,<br>de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017.<br><br>Campo Grande - MS, 19 de maio de 2022<br><br><br>_____<br>Nilton Santos Mattos<br>Secretário da Secretaria de Registro de Diplomas - Portaria nº 21/2021 |

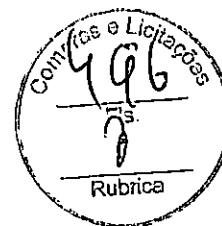
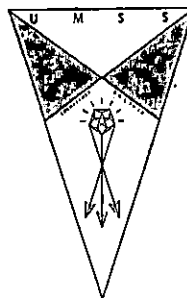
**SERVIÇO DISTRITAL DO CAJURU**  
**AUTENTICAÇÃO**  
**FRENTE E VERSO**

SECRETARIA DE REGISTRO DE DIPLOMAS  
MATO GROSSO DO SUL  
CAJURU

Handwritten initials: "R" and "G".

A-0215311

1398



# Universidad Mayor de San Simón

Cochabamba - Bolivia

POR CUANTO:

## LIDIA RAQUEL ESCALERA CAMACHO

Nacida en Cercado del Departamento de Cochabamba, concluyó el Plan de Estudios y aprobó la modalidad de titulación establecida en la Facultad de Medicina para obtener el grado académico de Licenciatura.

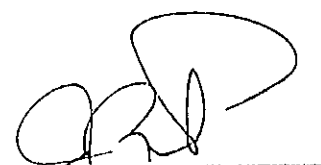
POR TANTO:

En representación de la Universidad y en ejercicio de la Autonomía Universitaria consagrada por la Constitución Política del Estado, se otorga **DIPLOMA ACADÉMICO** de:

## MEDICA CIRUJANA

En reconocimiento a la formación académica obtenida para el ejercicio de la profesión.

Cochabamba, 13 de abril del 2018

  
Lic. JUAN RIOS DEL PRADO  
RECTOR



  
Dra. CARMEN QUIROZ GOMEZ  
Secretaría General ai

### AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado.

Dou fé.

CTBA CAJURU

Decano Fac. Medicina

28 ABR. 2023



CAJURU DO CAJURU  
FONE 3262-3553

RENATO DE CARVALHO AYUS - TABELÃO  
YAMIN DA SILVA - ESCREVENTE

Tabellionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

Nº FUY35750

Abete Ramos Cardoso Garbuio  
Escrevente

SE TOMO RAZON A FOJAS .....8879.....

Cochabamba.....17-04.....de.....2018.....



.....  
na Saavedra Gutiérrez  
Oficinista Sección Trámites



LA UNIDAD DE ARCHIVOS Y TÍTULOS DE LA  
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN

20 AGO 2020

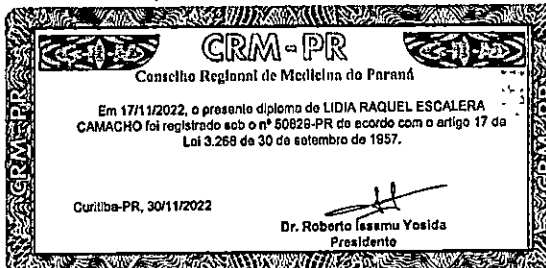


CERTIFICA QUE:

EL PRESENTE DOCUMENTO ACADÉMICO, ES FIEL Y AUTENTICO AL  
ORIGINAL, QUE SE ENCUENTRA REGISTRADO, ARCHIVADO Y  
CUSTODIADO POR ESTA INSTITUCIÓN.

SERVIÇO DISTRITAL DO CAJURU  
**AUTENTICAÇÃO**  
FRENTE E VERSO

*M. Sc. Maria Lucy Argote Mejía de Balderrama*  
JEFA UNIDAD ARCHIVOS  
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON



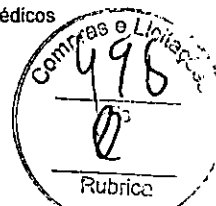
DATA DE EMISSÃO  
01/08/2020  
LOCAL DE EMISSÃO  
CURITIBA - PR  
ASSINATURA  
DR. ROBERTO ISSAMU YOSIDA

*Se*

*R*

*S*

## TERMO DE ADESÃO.



Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresaria, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

**LIDIA RAQUEL ESCALERA CAMACHO**, Cochabamba/Bolivia, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 50829, inscrita no CPF/MF sob o nº 108.858.171-41, portadora da cédula de identidade RG nº F586108-6, domiciliada na Avenida Presidente Affonso Camargo, 633, Curitiba/PR, CEP 80050-370; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

**Cláusula 1ª** - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

**Cláusula 2ª** - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

**Cláusula 3ª** - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

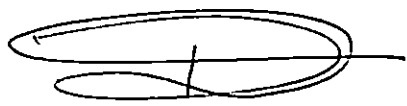
**Cláusula 4ª** - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

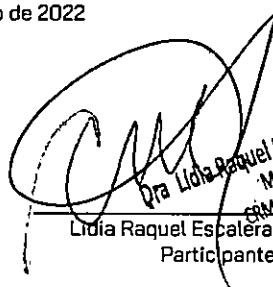
**Cláusula 5ª** - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

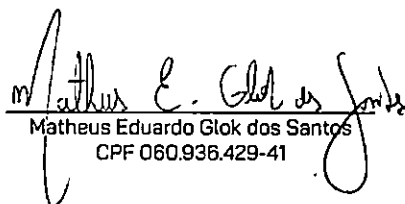
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

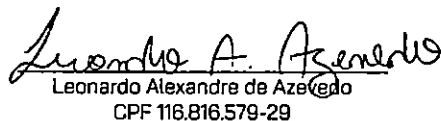
Curitiba, 02 de setembro de 2022

  
JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP  
Rodrigo Dias

  
Dra Lidia Raquel Escalera Camacho  
Médica  
CRM-PR 50829  
Lidia Raquel Escalera Camacho  
Participante

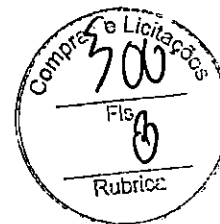
Testemunhas

  
Matheus Eduardo Glok dos Santos  
CPF 060.936.429-41

  
Leonardo Alexandre de Azevedo  
CPF 116.816.579-29

**Elizabete Ramos Cardoso Garbuio**  
Escrevente

**Elizabete Ramos Cardoso Garbuio**  
**Escrevente**



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **LIDIA RAQUEL ESCALERA CAMACHO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **50829** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

17/11/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 81e18ea480a5c0f88a348384731916b9185fb583

Emitida eletronicamente via internet em **02/05/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)





## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LIDIA RAQUEL ESCALERA CAMACHO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **50829** desde **17/11/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

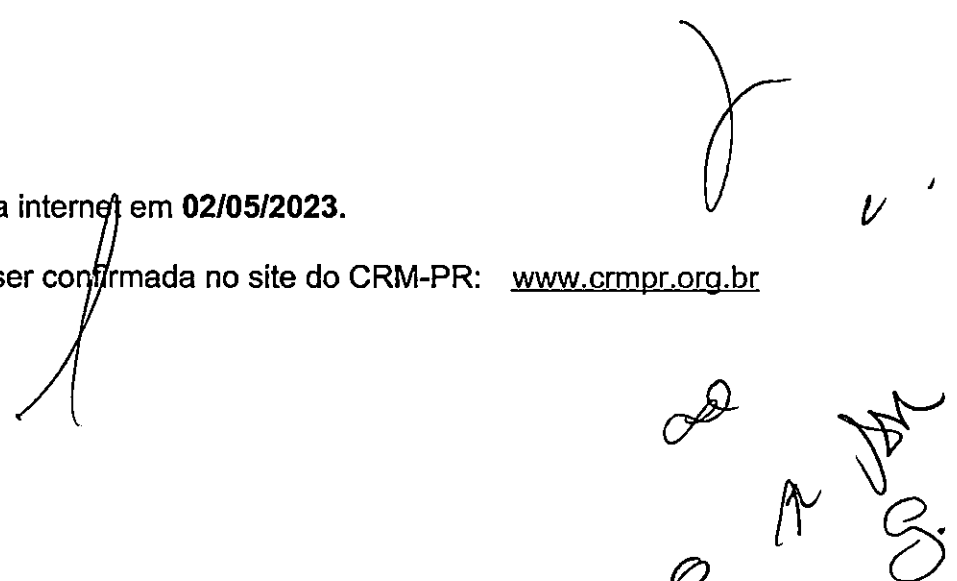
Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 02/08/2023.

Chave de validação 522a8d7b553b6fbbc0d3484e7243605af92c058e

Emitida eletronicamente via internet em **02/05/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)



**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
 CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

**NOME**  
 ANTONIO CUIH DE BRITO

**CRM/UF**  
 42956/PR

**FILIAÇÃO**  
 IZABEL CUIH DE BRITO  
 FERMINO PAULA DE BRITO FILHO

**DATA DE INSCRIÇÃO**  
 25/11/2019

**VIA**  
 01

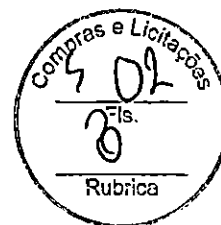
**ASSINATURA DO PORTADOR**



**1º TABELIONATO DE NOTAS**  
 ARAUCÁRIA-PR (41) 3642-1133  
**AUTENTICIDADE**  
 A presente cópia está conforme ao documento me apresentado. DOU FÉ.

**27 ABR 2023**

**Juramentado Autorizado**  
 R/ DIÓGENES B. LOKATZ, 69



Tabellionato de Notas  
 Exclusivo para  
 Autenticação da Cópia  
 N.º FUW75816  
*Diogenes B. de Matos das Santos*  
 Escrevente

**CPF**  
 045.405.681-83

**IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR**  
 1496902-6 / SESP-MT

**TÍTULO DE ELEITOR**  
 003785972810

**SEÇÃO**  
 0190

**ZONA**  
 050

**DATA DE NASCIMENTO**  
 07/05/1993

**NATURALIDADE**  
 RONDONÓPOLIS-MT

**LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO**  
 CURITIBA-PR 26/11/2019

**423700**

**ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM**

**QR CODE**

**VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/76**

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten marks]*



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **ANTONIO CUIM DE BRITO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **42956** desde **25/11/2019**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

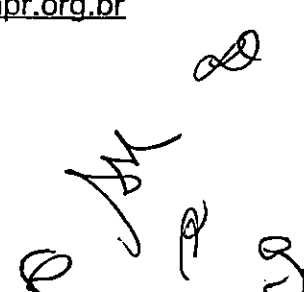
Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 26/07/2023.

Chave de validação 777f72b8058497a8acac056a48c8bf3113116013

Emitida eletronicamente via internet em **26/04/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)





**Miguel Angelo Ferrari**  
Tradutor Público Juramentado do Est. de Mato Grosso - Brasil  
IDIOMA ESPANHOL  
(Matricula nº. 16 - Fls. 19 - JUCEMAT)

*Roseli L. de Matos das Santos*  
Escrevente

Cuiabá/MT, 03 de Setembro de 2019.

TRADUÇÃO: ESPANHOL - PORTUGUÊS

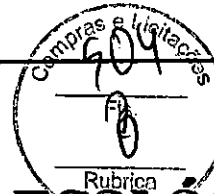


Tradução Nº. 00358

Arquivo: 09/2019

Página: 00737

EM TRADUÇÃO



**UNIVERSIDADE NACIONAL ECOLÓGICA**

**DIPLOMA ACADÊMICO**  
**REG. Nº. 01180**

Por quanto:

**ANTÔNIO CUIM DE BRITO**

Natural de Rondonópolis/MT – Brasil, de 23 anos de idade, rendeu e aprovou o **EXAME DE GRADUAÇÃO**, com o qual conclui o Plano de Estudos da Carreira de **MEDICINA**.

Por tanto:

Em nome da Universidade e no exercício das faculdades conferidas pelo Art. 94 da Constituição Política do Estado e o Estatuto Orgânico da U.N.E. confere o **DIPLOMA ACADÊMICO** de:

**Médico Cirurgião**

Subscrita pelo Reitor e referendado pelo Secretario Geral, para que seja reconhecido como tal e goze das preeminências conferidas aos do seu Grau Acadêmico em Santa Cruz de la Sierra aos 14 dias do mês de Novembro de 2.016.

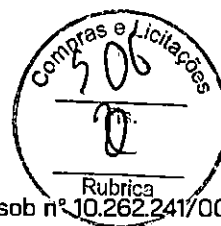
Consta no diploma a assinatura da Eng. Carmelita Limpas Calvimontes – REITORA e da Dra. Norma V. López Melgar – SECRETÁRIA GERAL.

**FOTO DO TITULAR**

*Miguel Angelo Ferrari*  
Tradutor Juramentado  
(Idioma Espanho)  
Mat. nº. 16 - Fls. 19 - JUCEMAT

TERMO DE ADESÃO AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EM COTA DE PARTICIPAÇÃO

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP



Pelo presente Instrumento particular, os abaixo assinados:

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresaria, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

**Antonio cuim de brito**, BRASILEIRO, médico(a), inscrito(a) no CRM/pr sob o nº 42956, inscrita no CPF/MF sob o nº 045.405.681-83, portadora da cédula de identidade RG nº 159900282, domiciliada na Rua José Celso Batista Bosquet, 334, CASA Araucária/PR, CEP 83701-750; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN MEDICAL GROUP LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

**Cláusula 1ª** - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

**Cláusula 2ª** - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

**Cláusula 3ª** - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

**Cláusula 4ª** - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

**Cláusula 5ª** - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste Instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente Instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 01 de abril de 2020

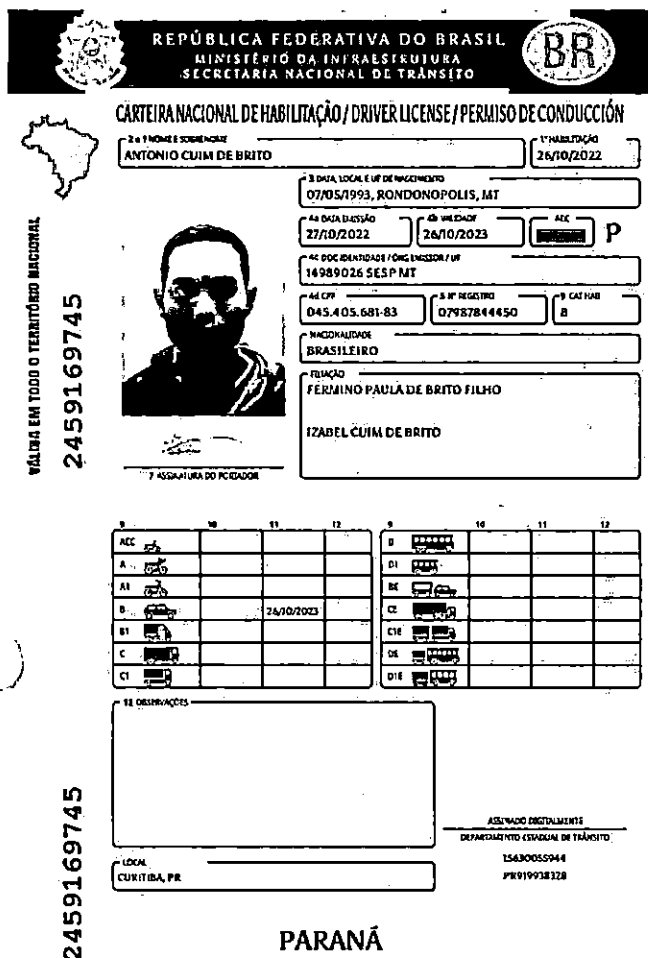
JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP  
Rodrigo Dias

Antonio cuim de brito  
Participante

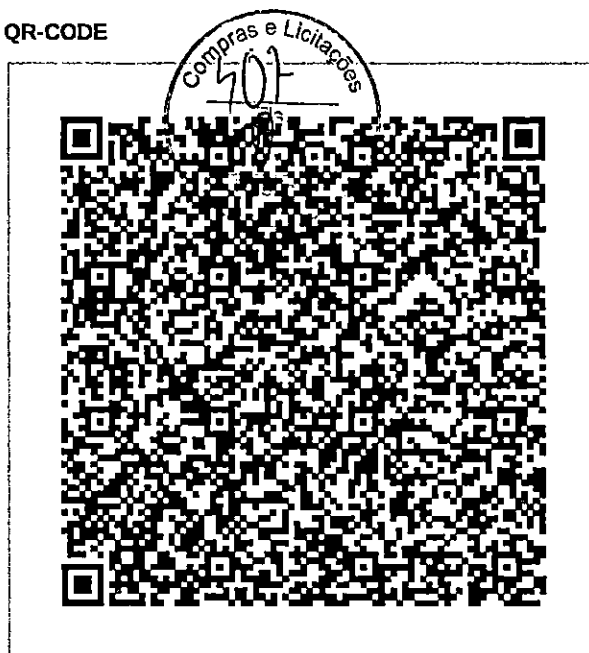
Testemunhas

Matheus Eduardo Glok dos Santos  
CPF 060.936.429-41

Leonardo Alexandre de Azevedo  
CPF 116.816.579-29



**QR-CODE**

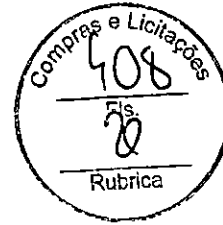


Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

**SERPRO/SENATRAN**[illegible]

I<BRA079878444<504<<<<<<<<<<  
9305074M2310266BRA<<<<<<<<<<8  
ANTONIO<<CUIM<DE<BRITO<<<<<<<



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **ANTONIO CUIM DE BRITO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **42956** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

25/11/2019 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. f02b32628a8f9291b570e9acb172a825abee8862

Emitida eletronicamente via internet em **26/04/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

*[Assinaturas manuais]*

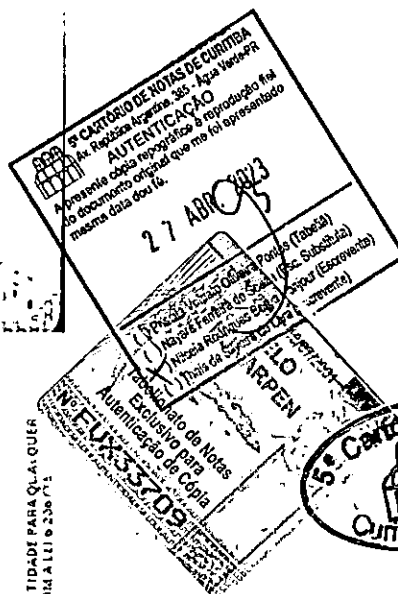
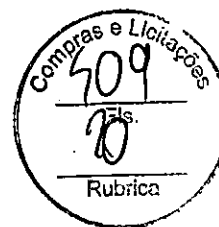
**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME  
THIAGO BARROSO CASSAR DA SILVA CRM/PR  
21937/PR

FILIAÇÃO  
NANCI BARROSO CASSAR DA SILVA  
JOÃO EVALDO CASSAR DA SILVA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
07/06/2022 01

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF  
852 637.531-87

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR  
1.828.190 / SSP-DF

TÍTULO DE ELEITOR  
014052112038

SEÇÃO  
0157

ZONA  
001

DATA DE NASCIMENTO  
25/10/1979

NATURALIDADE  
BRASILIA-DF

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA-PR 10/06/2022

573167



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CFM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER  
EFEITO DE ACORDO COM A L11.623/01

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signatures and initials]*





## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **THIAGO BARROSO CASSAR DA SILVA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **21937** desde **07/06/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 26/07/2023.

Chave de validação e623e81263d948e56e9a84ff44e6b390efed4000

Emitida eletronicamente via internet em **26/04/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)



# Universidade de Brasília

A Reitora da Universidade de Brasília confere o título de  
Médico  
a

**Thiago Barroso Cassar da Silva**

de nacionalidade brasileira, nascido no Distrito Federal,

no dia 25 de outubro de 1979, CPF 852.637.531-87,

tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina

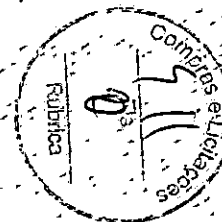
no dia 18 de janeiro de 2004 e colação de grau no dia 18 de janeiro de 2004

e lhe outorga o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Brasília, 18 de janeiro de 2004.

Reitora

Administração Acadêmica



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA**

Diploma registrado por delegação de  
competência do MEC, nos termos do § 1º do  
Artigo 48 da Lei 9.394/96.

Registro nº: 1479

Livro nº: 77    Folha nº: 370

Data de Registro: 23/01/2004



Júlio César Goulart Garay  
Secretário de Administração Acadêmica

**Reconhecimento do Curso**

Habilitação reconhecida por Decreto/Portaria  
Nº: 070836

Publicação: 17/07/1972 (D.O.U)

**Márcia Abrahão Moura**

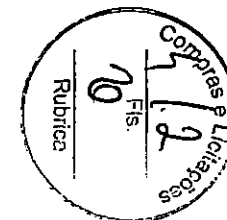
**Reitora**

**Código de Validação: 9D9F1F1DD3622CDA628DEE662C95B935**

Validação em: <https://servicos.unb.br/publico/#/validardiploma>

**APOSTILA DE SEGURANÇA**

Thiago Barroso Cassar da Silva  
CPF 852.637.531-87  
Medicina  
18 de janeiro de 2004.



## TERMO DE ADESÃO.



Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresaria, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

**THIAGO BARROSO CASSAR DA SILVA**, Brasília/DF, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 21937, inscrita no CPF/MF sob o nº 852.637.531-87, portadora da cédula de identidade RG nº 1828190, domiciliada na Rua Nelson Antônio Farias, 110, Curitiba/PR, CEP 81030-350; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu no Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

**Cláusula 1ª** - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

**Cláusula 2ª** - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

**Cláusula 3ª** - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

**Cláusula 4ª** - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

**Cláusula 5ª** - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 08 de junho de 2022

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP  
Rodrigo Dias

Thiago Barroso Cassar da Silva  
Participante

Testemunhas

Matheus Eduardo Glok dos Santos  
CPF 060.936.429-41

Leonardo Alexandre de Azevedo  
CPF 116.816.579-29



**5º CARTÓRIO DE NOTAS**  
DE CURITIBA  
Av. Rep. Argentina, 385 - Água Verde - Curitiba/PR - CEP 80240-210 - Fone: (41) 3151-9330

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) assinatura(s) de:

THIAGO BARROSO CASSAR DA SILVA.....

Em: R\$ 1,00, Função: R\$ 2,68, Fundep: R\$ 0,54, Selo(s): R\$ 1,00,  
ISSQN: R\$ 0,45, Total: R\$ 16,38.

Curitiba/PR, 27 de abril de 2023.

Em: 18/04/2023, 10:31

Nicela Rodrigues Botto Bonjour, Escrevente Substituta II  
CPF 060.936.429-41, MWUE-VaULT.F391q



&idc=35




**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA**  
**SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO**


**2.01 MODEL E SCORE REPORT**

**THIAGO BARROSO CASSAR DA SILVA**

### REFERENCES

15/01/1998



2 DATA, LOCAL E US DE NASCIMENTO  
25/10/1979, BRÁSILIA, DF

4a DATA FILE(S)  
1A02707033

EN VAJEDADE  
1403707

— 25 —

1

4c DDC ID:K11DAD1 / CRE: ENSSON / UN  
21073 / CALL ID

Ad CPS

5 IN REGISTRO

10

---

NACIONALIDADE  
BRASILEIRA

**FUNÇÃO**

NANCI BARROSO CASSAR DA SILVA

### 1. DEFINITION OF INCENTIVES

|     | 10                                                                                | 11         | 12 |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|----|
| ACC |  |            |    |
| A   |  |            |    |
| A8  |  |            |    |
| B   |  | 14/02/2028 |    |
| B1  |  |            |    |
| C   |  |            |    |
| C1  |  |            |    |

12 DESFEIÇÕES

1

└─ IDOM,  
CURTIS, P. R.

ASSINADO DIGITALMENTE  
 ESTO LEVANTO ESTADUM DE TI

154-1 ZS2708

## PARANÁ

**SERPRO/SENATRAN**

**QR-CODE**

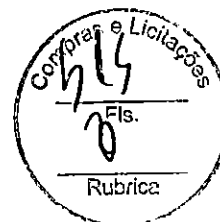


Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

I<BRA002549267<450<<<<<<<<<<  
7910258M2802149BRA<<<<<<<<<<O  
THIAGO<<BARROS<CASSAR<DA<SILVA

[illegible]



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **THIAGO BARROSO CASSAR DA SILVA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **21937** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

|            |   |               |
|------------|---|---------------|
| 28/02/2005 | a | 11/04/2008    |
| 27/03/2020 | a | 17/09/2021    |
| 07/06/2022 | a | presente data |

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. c161974ef60150c5572ef0e48513ea19ee2dd5e9

Emitida eletronicamente via internet em **26/04/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

CPF  
264.953.938-06

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR  
2064675 / SSP-SP

TÍTULO DE ELEITOR  
241679590116

SEÇÃO  
0270

ZONA  
043

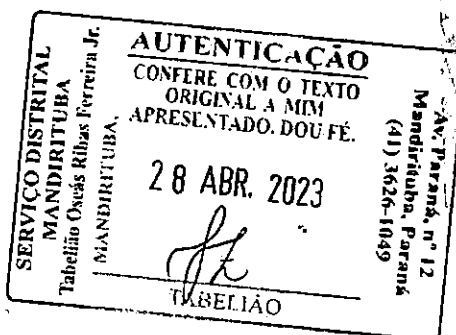
DATA DE NASCIMENTO  
17/06/1978

NATURALIDADE  
LINS-SP

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA-PR 07/07/2022

579161

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER  
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.205/91



# CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME  
LUIZ GUSTAVO JOSÉ CARVALHO

CRM/UF  
49569/PR



FILIAÇÃO  
MARLI JOSÉ CARVALHO

ORACI VARGAS CARVALHO



DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
27/05/2022

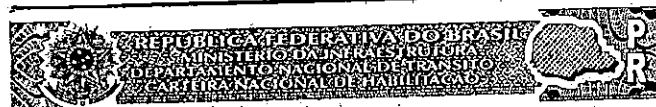
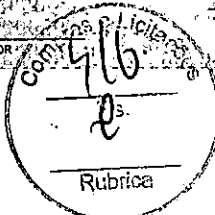
ASSINATURA DO PORTADOR

Lei 13.228 de 12.07.2014



Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

FUS31066



NOME  
LUIZ GUSTAVO JOSE CARVALHO

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF  
294061393 SSP SP

CPF  
264.953.938-06

DATA NASCIMENTO  
17/06/1978

FILIAÇÃO  
ORACI VARGAS CARVALHO

MARLI JOSE CARVALHO

PERMISSÃO  
ACE CAT. HAB.  
B

VALIDADE  
1ª HABILITAÇÃO  
01/08/1996

VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
2258981387



Nº REGISTRO  
01889001278



OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

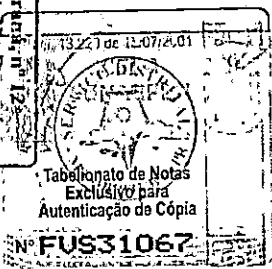
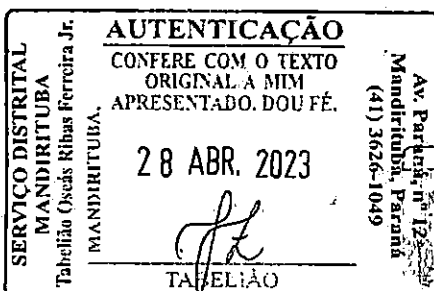
LOCAL  
MANDIRITUBA, PR

DATA EMISSÃO  
22/09/2021

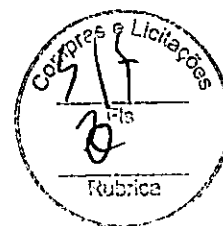
ASSINATURA DO EMISSOR

PARANÁ

91755674185  
PR920510670



PROIBIDO PLASTIFICAR  
2258981387



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LUIZ GUSTAVO JOSÉ CARVALHO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **49569** desde **27/05/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

**Esta Certidão tem validade até o dia 27/07/2023.**

Chave de validação **ed2c5a82ce45c453829b735ee32e86807a3f01d6**

Emitida eletronicamente via internet em **27/04/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: **www.crmpr.org.br**



# Universidad del Norte

Decreto N° 9689/91 Ley 828/80

Por cuanto

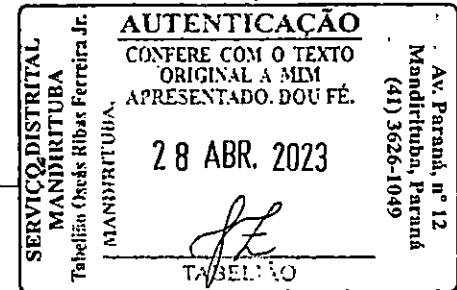
*Luiz Gustavo José Carvalho*

ha cumplido los requerimientos para el grado de

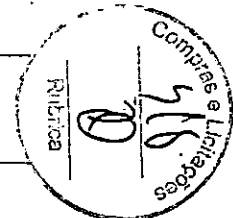
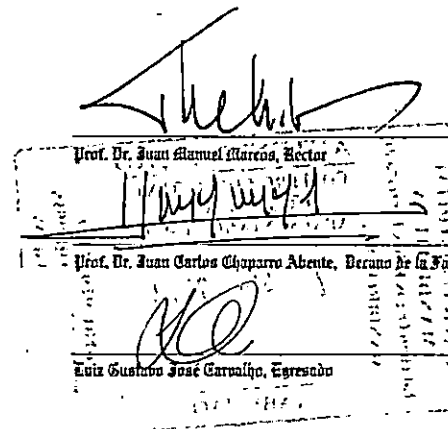
*Médico Cirujano*

y habiendo sido recomendada para recibir dicho título por la Facultad de Medicina, es ahora admitido a ese grado con todos los derechos, privilegios y prerrogativas que le corresponden. En testimonio de lo cual, nosotros los Comisionados de la Universidad hemos ordenado que el sello de nuestra corporación y las firmas apropiadas sean estampadas al pie de este diploma.

Dado en la ciudad de Nuestra Señora Santa María de la Asunción, capital de la República del Paraguay, a los veinte y seis días del mes de enero del año dos mil diez y siete.



MCMXCI



## UNIVERSIDAD DEL NORTE

**Título de la carrera de Medicina**  
**Año de culminación: 2016**

Registrado en el Folio N°: 188

del Libro de Diplomas N.º 

bajo el N° 24462.



Viceministerio de  
**EDUCACIÓN  
SUPERIOR**



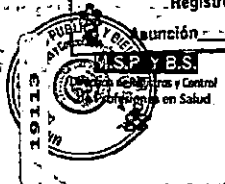
El presente título de Médico/a Cirujano/a  
Corresponde a JOSE CARVALHO, LUIZ GUSTAVO  
Cédula de Identidad N°: 2.064.675  
Resolución VES N°: 4724 de Fecha 15/03/2017.



Sonia Delgado de Agüero, E.D.  
Departamento de Registro de Títulos de  
Grado y Posgrado - DWRT / VES

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL  
DIRECCIÓN DE REGISTROS Y CONTROL  
DE PROFESIONES EN SALUD

El presente título da Manuel R.  
Corresponde a Manuel R. Toral  
Con C.I. No. 2004673 Inscrito en el libro  
Correspondiente tomo 20 folio 31  
Registro No. 16.566  
Emisión 21 JUL 2017



*Liz Martínez*  
Directora  
Oficina de Planeación y Control de Prestaciones en Salud

**SERVIÇO DISTITAL**  
**MANDIRITUBA**  
Tabelião Osáias Ribeiro Ferreira Jr.  
**MANDIRITUBA**

**AUTENTICAÇÃO**  
CONFERE COM O TEXTO  
ORIGINAL A MINHA  
APRESENTADO. DOU FÉ.

28 ABR. 2023

*[Handwritten Signature]*

**TABELIÃO**

Av. Paqueta, nº 123  
Mandirituba, Parana  
(41) 3626-1049

12.723 do 1970/72001

Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação da Cópia

Nº FUS31068

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA**  
**SECRETARÍA GENERAL**  
**DIRECCIÓN DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA**  
**DEPARTAMENTO DE LEGALIZACIONES**  
**CERTIFICO QUE: La firma y sello que dice:**

**SONIA DELGADO DE AGUERO**  
Dpto. de Registro de Títulos de Grado

Asunción 22 MAYO 2017



LEGALIZADO - M.E.C.  
Lic. Pedro L. A. Palacios O.  
Encargado de Despacho  
Departamento de Legalizaciones  
Dirección de Certificación Académica

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA-PR  
Reconhecida pelo Decreto Federal nº 69.324 de 07/10/71  
Curso Revalidado aos 19/10/1992, equivalente ao Curso de  
Graduação em Medicina. Reconhecido pelo Doc. Fed.  
19.68545 D.O.U. de 22/04/71. Removido pelo Doc.  
Ext. 10.62.99 D.O.F. de 02/03/74 desta Universidade  
conforme Port. Interministerial MEC/MS  
19.229 de 15/03/71. Revalida - Removida  
pela Universidade Estadual de Londrina.  
Londrina - 14 de 2 de abr de 2022

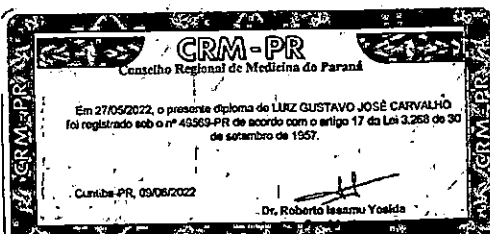
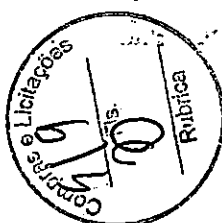
Prof. Dr. Sérgio Carlos de Carvalho  
Reitor

Profª Drª Marta Regina Gimenez Favar  
Pró-Reitora de Graduação  
UEL/PROGRAD

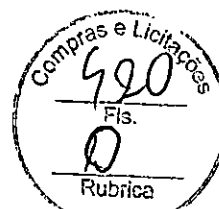
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA-PR  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

Diploma Registrado sob nº 034  
Livro REV-3 Folha 034 de acordo com o  
Art. 48 da Lei 9.334, de 20/12/86 e Ato Executivo nº 20/98  
de 20/05/99 do Reitor da Universidade Estadual de Londrina  
Londrina 19/04/2022.

Profª Drª Maria Regina Gimenez Favaro  
Pró-Reitora de Graduação  
UEL/PROGRAD



## TERMO DE ADESÃO.



Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresaria, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

**LUIZ GUSTAVO JOSE CARVALHO**, Lins/SP, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 49569, inscrita no CPF/MF sob o nº 264.953.938-06, portadora da cédula de identidade RG nº 2064675, domiciliada na Av Parana, 803, Curitiba/PR, CEP 83800-000; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu no Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

**Clausula 1ª** - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

**Clausula 2ª** - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

**Clausula 3ª** - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

**Clausula 4ª** - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

**Clausula 5ª** - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

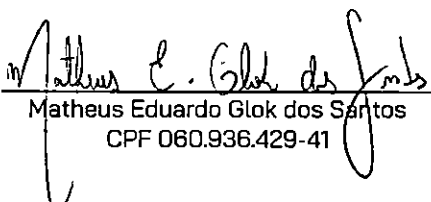
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

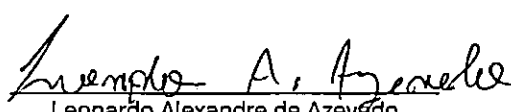
Curitiba, 27 de maio de 2022

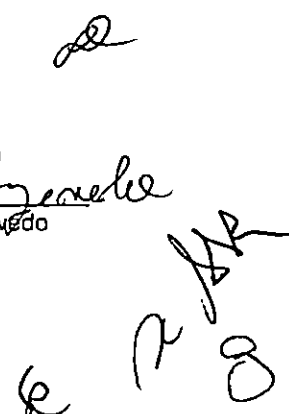
  
\_\_\_\_\_  
JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP  
Rodrigo Dias

  
\_\_\_\_\_  
LUIZ GUSTAVO JOSE CARVALHO  
Participante

Testemunhas

  
\_\_\_\_\_  
Matheus Eduardo Glor dos Santos  
CPF 060.936.429-41

  
\_\_\_\_\_  
Leonardo Alexandre de Azevedo  
CPF 116.816.579-29





NOME  
LUIZ GUSTAVO JOSE CARVALHO

DOC. IDENTIDADE/ORG. EMISSOR/UF  
294061393 SSP SP

CPF  
264.953.938-06

DATA NASCIMENTO  
17/06/1978

FILIAÇÃO  
ORACI VARGAS CARVALHO

MARLI JOSE CARVALHO

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB.  
B

Nº REGISTRO  
01669001278

VALIDADE  
20/09/2031

1ª HABILITAÇÃO  
01/09/1996

VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
2258981387

2258981387

2258981387

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
MANDIRITUBA, PR

DATA EMISSÃO  
22/09/2021

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

91755674185  
PR920510670

PARANÁ

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

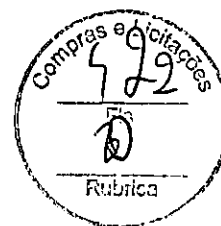
As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAN

1

22

22



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **LUIZ GUSTAVO JOSÉ CARVALHO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **49569** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

27/05/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. dfc396694e7e52d68221e982e90ac12af27220cd

Emitida eletronicamente via internet em **27/04/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

# CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

## CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 0045363 em 04/12/2020

Nome:

SAMANTHA YUKARI MATSUMOTO

Filiação:

HAILTON JUN MATSUMOTO e KÁTIA CRISTINA MATSUMOTO

Nacionalidade:

BRASIL

Nascimento:

28/11/1994

Naturalidade:

Curitiba-PR

Diplomado pela:

Formado em:

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ - CAMPUS CURITIBA 27/11/2020

Identidade:

96337060

Órgão Expedidor:

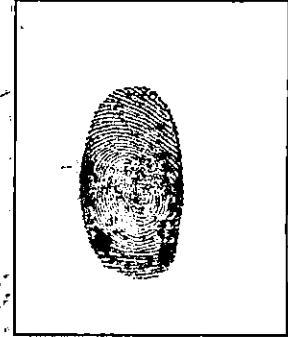
SESP-PR

CPF:

057.484.409-03

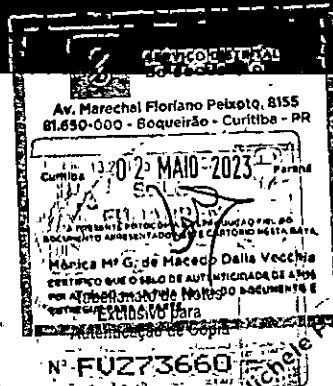


POLEGAR DIREITO.



Silviane Nichele Falars  
Escrevente

# Pontifícia Universidade Católica do Paraná

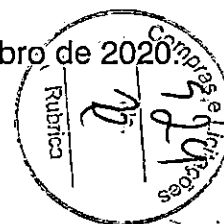


O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 27 de novembro de 2020 e a colação de grau em 27 de novembro de 2020, confere o título de MÉDICA a

*Samantha Yukari Matsumoto*

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 28 de novembro de 1994, portadora da Carteira de Identidade n.º 9.633.706-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 27 de novembro de 2020



*Silviane Nichele*  
Reitor em Exercício

*Samantha Y. Matsumoto*  
Diplomada

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ  
ASSOCIAÇÃO PARANAENSE DE CULTURA

CNPJ: 76.659.820/0001-51

Credenciamento: Decreto n.º 48.232, de 17/05/1960, publicado no D.O.U. de 14/06/1960.

Recredenciamento: Portaria Ministerial n.º 1.413, de 07/10/2011, publicado no D.O.U. de 10/10/2011; Seção 1, pág. 8.

SECRETARIA GERAL

Setor de Registro de Diplomas – SRD

Curso de MEDICINA, bacharelado.

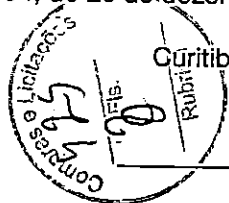
Reconhecido pelo Decreto n.º 47.733, publicado no D.O.U. de 06/02/1960.

Renovação de reconhecimento: Portaria Ministerial n.º 1.181, D.O.U. de 26/12/2008 e Portaria Ministerial n.º 374, publicada no D.O.U. de 30/05/2018, Seção 1, pág. 30.

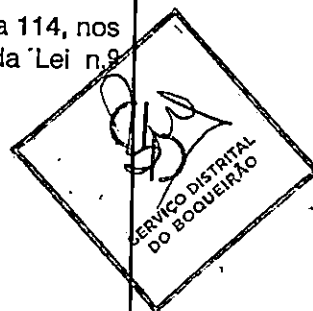
Reitor: Vidal Martins

Diploma registrado sob o n.º 81749, Livro 20MEC, Folha 114, nos termos do disposto no parágrafo 1.º do artigo 48 da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 27 de novembro de 2020.



Letícia Casagrande  
Secretária Geral



PUCPR





## TERMO DE ADESÃO AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EM COTA DE PARTICIPAÇÃO

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP



Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresaria, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

**Samantha Yukari Matsumoto**, Curitiba, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 45363, inscrita no CPF/MF sob o nº 057.484.409-03, portadora da cédula de identidade RG nº 96337060, domiciliada na Rua Francisco Derosso, 2370, Curitiba/PR, CEP 81720-000; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN MEDICAL GROUP LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu no Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

**Cláusula 1ª** - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01º de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

**Cláusula 2ª** - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

**Cláusula 3ª** - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

**Cláusula 4ª** - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

**Cláusula 5ª** - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 08 de dezembro de 2020

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP  
Rodrigo Dias

  
Samantha Yukari Matsumoto  
Participante

Testemunhas

  
Matheus Eduardo Glok dos Santos  
CPF 060.936.429-41  
Leonardo Alexandre de Azevedo  
CPF 116.816.579-29



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA**  
**SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO**





**VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

**2546639426**

**CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN**

**2º E 3º NOME E SOBRENOME**  
**SAJANTHA YUKARI MATSUMOTO**

**1ª HABILITAÇÃO**  
**13/03/2013**

**3 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO**  
**28/11/1994, CURITIBA, PR**

**4º DATA EMISSÃO**  
**27/01/2023**

**5º DATA VALIDADE**  
**27/01/2033**

**ACC**  
**ACC**

**6º DOE IDENTIFICADORA / ORIG. EMISSÃO / UF**  
**96837060 SESP PR**

**7º CATEGORIA**  
**96837060 SESP PR**

**8º CEP**  
**057.484.409-03**

**9º Nº REGISTRO**  
**05775934.447**

**10º CATEGORIA**  
**BRASILEIRO**

**11º CATEGORIA**  
**B**

**12º NACIONALIDADE**  
**BRASILEIRO**

**13º NACIONALIDADE**  
**BRASILEIRO**

**14º FUNÇÃO**  
**HAILTON JUN MATSUMOTO**

**15º FUNÇÃO**  
**KATIA CRISTINA MATSUOTO**

**16º ASSINATURA DO PORTADOR**

**17º ASSINATURA DO PORTADOR**

**18º ASSINATURA DO PORTADOR**

**19º ASSINATURA DO PORTADOR**

**20º ASSINATURA DO PORTADOR**

**21º ASSINATURA DO PORTADOR**

**22º ASSINATURA DO PORTADOR**

**23º ASSINATURA DO PORTADOR**

**24º ASSINATURA DO PORTADOR**

**25º ASSINATURA DO PORTADOR**

**26º ASSINATURA DO PORTADOR**

**27º ASSINATURA DO PORTADOR**

**28º ASSINATURA DO PORTADOR**

**29º ASSINATURA DO PORTADOR**

**30º ASSINATURA DO PORTADOR**

**31º ASSINATURA DO PORTADOR**

**32º ASSINATURA DO PORTADOR**

**33º ASSINATURA DO PORTADOR**

**34º ASSINATURA DO PORTADOR**

**35º ASSINATURA DO PORTADOR**

**36º ASSINATURA DO PORTADOR**

**37º ASSINATURA DO PORTADOR**

**38º ASSINATURA DO PORTADOR**

**39º ASSINATURA DO PORTADOR**

**40º ASSINATURA DO PORTADOR**

**41º ASSINATURA DO PORTADOR**

**42º ASSINATURA DO PORTADOR**

**43º ASSINATURA DO PORTADOR**

**44º ASSINATURA DO PORTADOR**

**45º ASSINATURA DO PORTADOR**

**46º ASSINATURA DO PORTADOR**

**47º ASSINATURA DO PORTADOR**

**48º ASSINATURA DO PORTADOR**

**49º ASSINATURA DO PORTADOR**

**50º ASSINATURA DO PORTADOR**

**51º ASSINATURA DO PORTADOR**

**52º ASSINATURA DO PORTADOR**

**53º ASSINATURA DO PORTADOR**

**54º ASSINATURA DO PORTADOR**

**55º ASSINATURA DO PORTADOR**

**56º ASSINATURA DO PORTADOR**

**57º ASSINATURA DO PORTADOR**

**58º ASSINATURA DO PORTADOR**

**59º ASSINATURA DO PORTADOR**

**60º ASSINATURA DO PORTADOR**

**61º ASSINATURA DO PORTADOR**

**62º ASSINATURA DO PORTADOR**

**63º ASSINATURA DO PORTADOR**

**64º ASSINATURA DO PORTADOR**

**65º ASSINATURA DO PORTADOR**

**66º ASSINATURA DO PORTADOR**

**67º ASSINATURA DO PORTADOR**

**68º ASSINATURA DO PORTADOR**

**69º ASSINATURA DO PORTADOR**

**70º ASSINATURA DO PORTADOR**

**71º ASSINATURA DO PORTADOR**

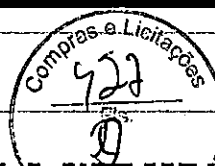
**72º ASSINATURA DO PORTADOR**

**73º ASSINATURA DO PORTADOR**

**74º ASSINATURA DO PORTADOR**

**75º ASSINATURA DO PORTADOR**

**QR-CODE**



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

**SERPRO/SENATRAN**

J o N ome e Sobrenome / Name and Surname / Nome e Sobrenome / Apellidos = Primeira (Habitação) / First Drive License / Primeira Licença de Condutor = 2. Data de Emissão / Emission Date / Fecha de Emisión = 3. Data de Validade / Validity Date / Fecha de Validación = 4. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellido = 5. Número de Registro do Condutor / Driver License Number / Número de Registro del Conductor = 6. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellido = 7. Data de Emissão / Emission Date / Fecha de Emisión = 8. Data de Validade / Validity Date / Fecha de Validación = 9. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellido = 10. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellido = 11. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellido = 12. Observações / Observations / Observaciones / Local / Place / Lugar

I<BRA057759344<471<<<<<<<<<  
9411287F3301270BRA<<<<<<<<<4  
SAMANTHA<<YUKARI<MATSUMOTO<<<<



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **SAMANTHA YUKARI MATSUMOTO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **45363** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

04/12/2020 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 36e719d98e4dfca7167bf512a9330954ba780f18

Emitida eletronicamente via internet em **02/05/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **SAMANTHA YUKARI MATSUMOTO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **45363** desde **04/12/2020**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 02/08/2023.

Chave de validação 89e3255e6d5c949a37c853e6a42f432505d41e23

Emitida eletronicamente via internet em **02/05/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
 CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME: ANA FLÁVIA FILIPCZAK  
 CRM/UF: 91175/PR

FILIAÇÃO: ANITA SZPAK FILIPCZAK  
 HENRIQUE FILIPCZAK JUNIOR

DATA DE INSCRIÇÃO VIA: 14/12/2022 - 01

*Ana Flávia Filiczak*  
 ASSINATURA DO PORTADOR



CPF: 098.242.589-90  
 IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR: 101995690 / SSP-PR

TÍTULO DE ELEITOR: 106436138698  
 SEÇÃO: 0021  
 ZONA: 034

DATA DE NASCIMENTO: 25/01/1996  
 NATURALIDADE: IVAIPORA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: CURITIBA-PR 28/12/2022

627054

*[Handwritten signature and stamp]*  
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO DE ACORDO COM A LEI 6.206/76.

**PRESENTE FOTOCÓPIA É REPRODUÇÃO FIEL DESTA FASE DO DOCUMENTO ORIGINAL APRESENTADO NESTE TABELIONATO, NESTA DATA.**

**02 MAIO 2023**

Valido somente com selo de autenticidade

**SERVIÇO DISTRIAL DO NOVO MUNDO**  
 Claudia Helena Rohde Fisch - Oficial e Tabeliã

Tabelionato do Notas  
 Exclusivo para  
 autenticação de Cópia

**SERVIÇO DISTRIAL DO NOVO MUNDO**  
 Tabelião do Novo Mundo  
 e Tabeliã do Novo Mundo  
 Curitiba - PR

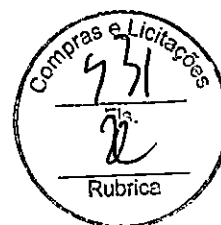
**95479**

*Mary Helen de Sá Siqueira Perucio*  
 Escrevente

**ESPAÇO EM BRANCO**

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten initials and signature]*



O Reitor da Universidade Positivo, no uso de suas atribuições e tendo em vista a colação de grau do Curso de Medicina, em 02 de dezembro de 2022, confere o título de

Médica a

**ANA FLAVIA FILIPCZAK**

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 25 de janeiro de 1996, portadora da Cédula de Identidade nº 101995690/PR, e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 02 de dezembro de 2022.

Prof. Esp. Paloma Moreira dos Santos Paixão  
Secretária-geral

Prof. Dr. Roberto Di Benedetto  
Reitor

<https://cse.webapp.abaris.com.br/diploma/1042.1042.bf668162a17c> | Código de Validação: 1042.1042.bf668162a17c





**UNIVERSIDADE POSITIVO**

Mantida pela CENTRO DE ESTUDOS SUPERIORES POSITIVO LTDA

CNPJ 78.791.712/0001-63

Curso: Medicina

Bacharelado

Portaria nº 597, de 14/04/2022.

Colação de Grau: 02/12/2022



Recredenciada pela Portaria nº 169 de 03/02/2017, DOU de 06/02/2017, seção 1, p. 15.

**Secretaria-geral - Seção de Registro de Diplomas  
Universidade Positivo**

Processo SG nº 4498/2022

Diploma Registrado sob o nº 37463,  
fls. 30 do livro 84

Em 07 de dezembro de 2022, nos termos do § 1º do artigo 48 da Lei  
Federal nº 9.394/96 (L.D.B.), de 20/12/1996.

CURITIBA, 07 de dezembro de 2022

Profª. Esp. Paloma Moreira dos Santos Paixão  
Secretária-geral





ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE  
CAPA DO PROCESSO

Página: 1 / 1  
Data: 24/05/2023

NUMERO PROCESSO 000032511/2023  
NÚMERO ÚNICO RNG.L8A.82H-CL  
Protocolado em: 24/05/2023 07:58:59

Súmula: À SECRETARIA DEMANDANTE POR SE TRATAR DE QUESTIONAMENTO TÉCNICO. PEDIDO DE IMPUGNAÇÃO PE 37/2023 - MAPMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, INSCRITA NO CNPJ/MF:33.375.370/0001-62 - PRAZO PARA RESPOSTA ATÉ 25/05/2023 ÀS 09:00

|                                 |     |          |       |           |
|---------------------------------|-----|----------|-------|-----------|
| REQUERENTE                      |     |          |       | CPF/CNPJ  |
| NOME                            |     |          |       |           |
| DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES |     |          |       | BAIRRO    |
| LOGRADOURO                      |     |          |       |           |
| MUNICÍPIO                       | CEP | TELEFONE | EMAIL |           |
| BENEFICIÁRIO                    |     |          |       | CPF/CNPJ: |
| Nome:                           |     |          |       |           |
| ---                             |     |          |       |           |

DOCUMENTO DO PROCESSO:

NÚMERO:

Documento

DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

LUIS GUILHERME RODRIGUES

Protocolo: 8ac74319-b436-4e3e-af4a-a25049a9c983

Usuário: Luis.Rodrigues Versão: 5 - Impresso em: 24/5/2023 8:2:47  
Desenvolvedor: Betha Sistemas / Filial Curitiba Sistema: Protocolo

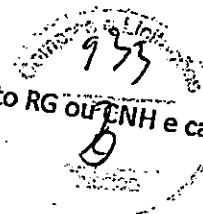


ANA FLAVIA FILIPCZAK - 42 8809-2827 - Depois do almoço

Local: Rua Francisco Raitani 6120

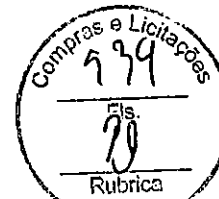
Retirar com a Dra diploma, carteirinha do CRM e documento com foto RG ou CNH e carteirinha  
do CRM.

Coletar assinatura no contrato



R 00

## TERMO DE ADESÃO.



Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresaria, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

**ANA FLAVIA FILIPCZAK**, Ivaiporã, médico(a), Inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 51175, inscrita no CPF/MF sob o nº 098.242.589-90, portadora da cédula de identidade RG nº 101995690, domiciliada na Rua Francisco Raitani, 6120, Curitiba/PR, CEP 81110-070; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu no Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

**Cláusula 1ª** - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

**Cláusula 2ª** - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

**Cláusula 3ª** - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

**Cláusula 4ª** - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

**Cláusula 5ª** - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 20 de dezembro de 2022

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP  
Rodrigo Dias

Ana Flavia Filiczak  
Participante

Testemunhas

Matheus Eduardo Glos dos Santos  
CPF 060.936.429-41

Leonardo Alexandre de Azevedo  
CPF 116.816.579-29



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1815249563

NOME  
ANA FLAVIA FILIPCZAK

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/AUF  
101995690 SESP PR

CPF  
098.242.589-50

DATA NASCIMENTO  
25/01/1996

FILIAÇÃO  
HENRIQUE FILIPCZAK JUNIOR  
ANITA SEPAN FILIPCZAK

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB.  
E

Nº REGISTRO  
06147633306

VALIDADE  
01/02/2024

1ª HABILITAÇÃO  
13/08/2014

OBSERVAÇÕES

*Ana Flavia Filiczak*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
IRATI, PR

DATA EMISSÃO  
01/02/2019

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

62715779144  
PR915937168

PARANÁ

DENATRAN CONTRAN

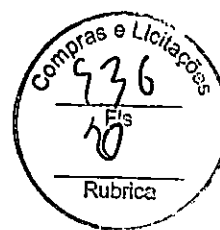
QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAN



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **ANA FLAVIA FILIPCZAK**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51175** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

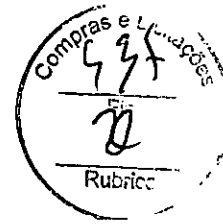
14/12/2022 a presente data

 Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. b2eb8e850627baf18cb0ed3e827996e20555d4

Emitida eletronicamente via internet em 02/05/2023

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **ANA FLAVIA FILIPCZAK**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **51175** desde **14/12/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 02/08/2023.

Chave de validação d61bc4bf8dce7a4c8151ce94959219b88ed30d94

Emitida eletronicamente via internet em **02/05/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

**CRM-PR**

Conselho Regional de Medicina do Paraná

**CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO**

Inscrição: 0047099 em 21/07/2021

Nome:

LORENZO PORTELLA PLIACEKOS YOKOHAMA

Filiação:

ALESSANDRO OTAVIO YOKOHAMA e MELISSA PORTELLA PLIACEKOS

Nacionalidade:

BRASIL

Nascimento:

23/11/1996

Naturalidade:

Cascavel-PR

Diplomado pela:

Formado em:

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ - CAMPUS CURITIBA 15/07/2021

Identidade:

89780721

CPF:

047.156.905-43

Órgão Expedidor:

SESP-PR

6º Tabelionato de Notas

Col: 13.228 da 18/01/2001

SELO AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia é reprodução fiel desta face

do documento original apresentado. DQU FÉ.

Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

SELO FUNARPE

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

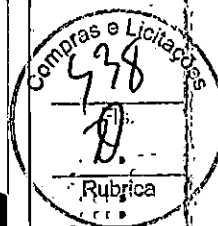
02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

02 MAIO 2023

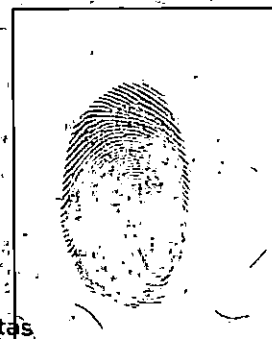
02 MAIO 2023

EM BRANCO DESTA  
LINHA PARA BAIXO  
6º Tabelionato de Notas



Assinatura do Portador

POLEGAR DIREITO



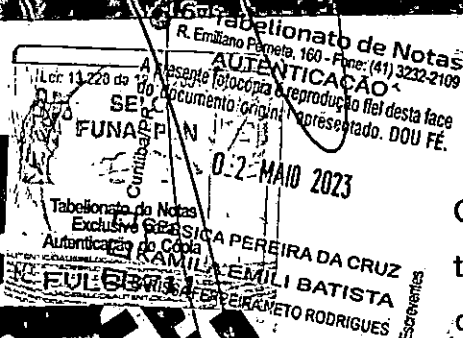
Kamila Emili Batista  
Escrevente

# PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ



**PUCPR**

GRUPO MARISTA



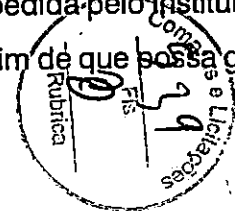
Kamila Emili Batista  
Escrevente

2.ª VIA

O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 26 de junho de 2021 e a colação de grau em 15 de julho de 2021, confere o título de MÉDICO a

*Lorenzo Portella Pliacekos Yokohama*

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido em 23 de novembro de 1996, portador da Carteira de Identidade n.º 8.978.072-1, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.



*[Signature]*  
Reitor



Curitiba, 05 de abril de 2022

*Lorenzo Portella Pliacekos Yokohama*

Diplomado

*[Handwritten mark]*

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ  
ASSOCIAÇÃO PARANAENSE DE CULTURA  
CNPJ: 76.659.820/0001-51

Credenciamento: Decreto n.º 48.232, de 17/05/1960, publicado  
no D.O.U. de 14/06/1960

Recredenciamento: Portaria Ministerial n.º 1413, publicada no  
D.O.U. de 10/10/2011, Seção 1, pág. 8

SECRETARIA GERAL  
Setor de Registro de Diplomas – SRD

Curso de Medicina, bacharelado.

O referido curso é reconhecido pelo Decreto n.º 47.733,  
publicado no D.O.U. de 06/02/1960.

Portaria Ministerial n.º 1.181, publicada no D.O.U. de  
26/12/2008, Portaria Ministerial n.º 374, publicada no D.O.U.  
de 30/05/2018, Seção 1, pág. 30.

Reitor: Irmão Rogério Renato Mateucci

Diploma registrado sob o n.º 104765, Livro 22, Folha 191, nos  
termos do disposto no parágrafo 1º do artigo 48 da Lei n.º  
9.394, de 20 de dezembro de 1996.

O presente diploma é expedido em 2ª via. A primeira via foi  
registrada sob o n.º 101910, Livro 21, Folha 77, Processo  
1911, em 15/07/2021.



Curitiba, 05 de abril de 2022.

  
Letícia Casagrande  
Secretária Geral

6º Tabelionato de Notas  
R. Emílio Riepeta, 160 - Fone: (41) 3232-2109  
**AUTENTICAÇÃO**  
A presente fotocópia é reprodução fiel desta face  
do documento original apresentado. DOU FE.

02 MAIO 2023

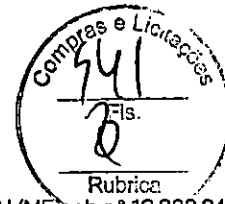
☒ GESSICA PEREIRA DA CRUZ  
☒ KAMILA EMILIA BATISTA  
☒ LARISSA FERREIRA NETO RODRIGUES



33 46168



## TERMO DE ADESÃO.



Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresarial, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

**LORENZO PORTELLA PLIACEKOS YOKOHAMA**, Cascavel/PR, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 47099, inscrita no CPF/MF sob o nº 047156.905-43, portadora da cédula de identidade RG nº 89780721, domiciliada na Rua Álvaro Andrade, 225, Curitiba/PR, CEP 80610-240; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu no Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

**Cláusula 1ª** - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

**Cláusula 2ª** - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

**Cláusula 3ª** - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

**Cláusula 4ª** - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

**Cláusula 5ª** - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 11 de agosto de 2021

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP  
Rodrigo Dias

Lorenzo Portella Pliacekos Yokohama  
Participante

Testemunhas

Matheus Eduardo Glock dos Santos  
CPF 060.936.429-41

Leonardo Alexandre de Azevedo  
CPF 116.816.579-29



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **LORENZO PORTELLA PLIACEKOS YOKOHAMA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **47099** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

21/07/2021 a presente data

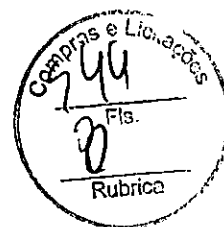
Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **bbcec129c57e842d020b9d476e6eb4668e595ea6**

Emitida eletronicamente via internet em **02/05/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)





## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **MARIA LUCIA PRETTO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **13498** desde **16/02/1993**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 28/07/2023.

Chave de validação 4a83a031262ffe30035afe37b851a053fd6aee6e

Emitida eletronicamente via internet em **28/04/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

República Federativa do Brasil  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ**

## Diploma de Médico

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 21 de dezembro de 1992, confere o título de Médico à *Maria Lucia Pretto*, brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 17 de março de 1964, portadora da Cédula de Identidade n.º 3.267.589-1, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 21 de dezembro de 1992.

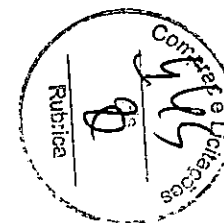
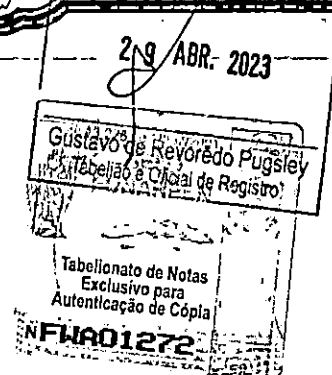
*Maria Lucia Pretto*

Diplomada

*Haroldo*

Reitor

José de Jesus Damascio da Silveira  
Escrevente Coordenador  
CPF/MF Nº 020.153.999-33



Reprografia do Decreto 12/5/1938,  
publicado no D. O. U. de 12/5/1938.

REGISTRO Nº 983/...  
DO LIVRO 0.8... DO SCS.  
U.F. PR., EM 21.12.1992

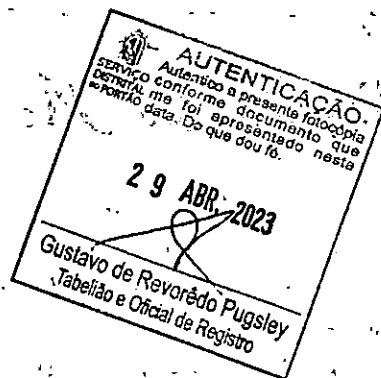
 **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ**  
Gabinete do Reitor - Divisão de Registro Geral

Por delegação de competência do D.A.U., Portaria nº 71, de 21/10/77, Portaria da SEJU, nº 50, de 23/05/78, e nos termos da Portaria Ministerial nº 725, de 21/10/77.

Diploma registrado sob nº ..... 37338, no  
Livro UF-85, Fls. 452, Proa. 4961/92  
Curitiba, M. de ..... 01..... de 1993.

*Emerson Carlos Daltro M. Soares*  
Chefe de Gabinete do Reitor/UFRP

Por subdelegação de competência, de acordo com o art. 6º do Decreto nº 83-937/79 e nos termos da Portaria nº 65/80, do Reitor da UFRP.

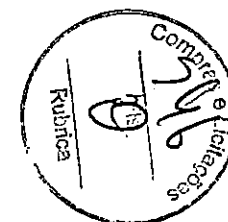


**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA**  
**DO ESTADO DO PARANÁ**

Médico Inscrição sob nº 13498  
Em 16.09.1993

*Wadir Rapollo*

DR. WADIR RÁPOLLO  
Presidente



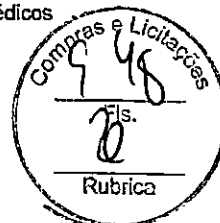
Local: R. Elbe de Macedo, 100 - Sítio Cercado, Curitiba - PR, 81900-720  
Retirar com a Dra diploma, carteirinha do CRM e documento do CRM.

do CRM.

Compras e Vendas  
G ou CNH e carteirinha  
B  
Rúbrica

f 50

## TERMO DE ADESÃO.



Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresarial, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

**MARIA LUCIA PRETTO**, São Carlos/SP, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 13498, inscrita no CPF/MF sob o nº 528.664.509-04, portadora da cédula de identidade RG nº 3267589, domiciliada na Rua Professor Álvaro Jorge, 140, Curitiba/PR, CEP 80320-040; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu no Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

**Cláusula 1ª** - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

**Cláusula 2ª** - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

**Cláusula 3ª** - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

**Cláusula 4ª** - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

**Cláusula 5ª** - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 01 de outubro de 2020

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP  
Rodrigo Dias

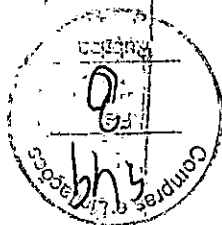
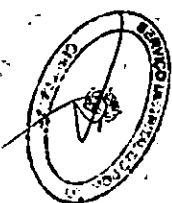
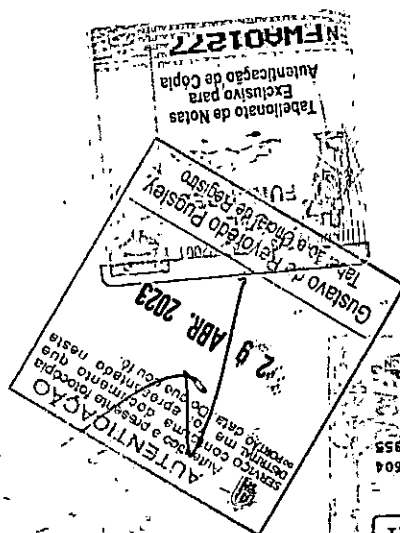
  
Maria Lucia Pretto  
Participante

Testemunhas

  
Matheus Eduardo Glok dos Santos  
CPF 060.936.429-41  
Leonardo Alexandre de Azevedo  
CPF 116.816.579-29



João de Jesus Damasceno da Silva  
Escritoriente Coordenador  
CPF/MF Nº 020.153.888-19



PROIBIDO PLASTIFICAR

2258032480

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2258032480

PARANÁ

ASSINATURA DO TITULAR

60531435604

BR920298355

CURITIBA, PR

28/07/2021

DATA DOSSO

ASSINATURA DO PORTADOR

Observações

04471787962

23/12/2024

06/10/2008

1ª EMISSÃO/2ª

PERMISSÃO

ACC

CAT. HMB

B

TEREZA APARECIDA

PRETO

PRETO

528.604.509-04

17/03/1964

DATA NASCIMENTO

3267589-1

SEX

PR

DOC. IDENTIDADE / DOC. EMISSOR / UF

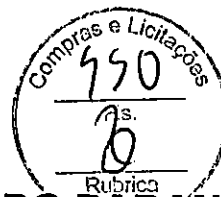
MARIA LUCIA PRETO

Nome

SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DE DOCUMENTOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO E TITULACÃO

SECRETARIA DE ESTADO DO PARANÁ



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **MARIA LUCIA PRETTO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **13498** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

16/02/1993 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 8abfb22fd35b8c562d88d7f19409fa6eb3871e00

Emitida eletronicamente via internet em **28/04/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

# CRM-MT

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MATO GROSSO

## CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 0013054 em 24/11/2021

Nome:

ANA PAULA RIBEIRO

Filiação:

PAULO SERGIO RIBEIRO e MARCIA VIEIRA  
BAZANELLA RIBEIRO

Nacionalidade:

BRASIL

Nascimento:

06/03/1995

Naturalidade:

Tangará da Serra-MT

Revalidado Pela:

UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

Formado em:

03/01/2019

Faculdade Estrangeira:

UNIVERSIDAD CATOLICA BOLIVIANA SAN PABLO

Identidade:

25781308

Órgão Expedidor:

SSP-MT

CPF:

054.125.701-35

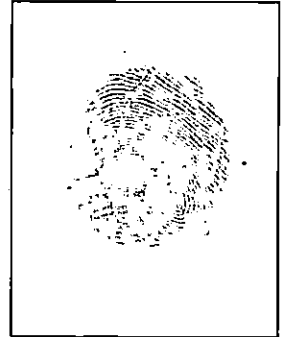
000009996



Assinatura do Portador



POLEGAR DIREITO



## VISTOS E ANOTAÇÕES

### CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

## INSCRIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA

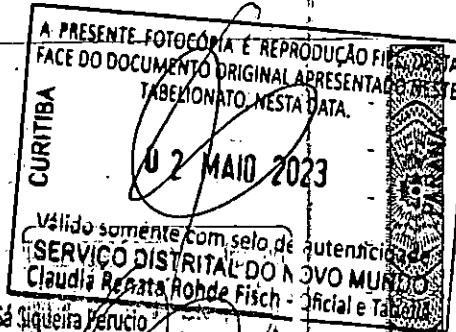
Registrado neste Conselho sob o nº  
48.571, de acordo com o Artigo 18  
Parágrafo 2º da Lei 3.268, de  
30/09/1957.

Origem: CRM-MT

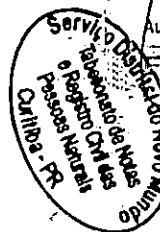
Curitiba, 03/02/2022

Dr. Roberto Issamu Yosida  
Presidente

Dr. Luiz Ernesto Pujol  
Secretário-Geral



Mary Helen de Sá Siqueira Perucio  
Escrevente



Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

UY95485



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **ANA PAULA RIBEIRO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **48571** desde **28/01/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

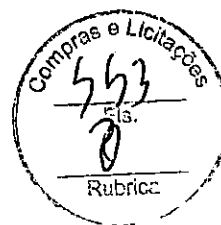
Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia **02/08/2023**.

Chave de validação **3f0e1c945e84dfc1860acde4c5311977f7e5ac51**

Emitida eletronicamente via internet em **02/05/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)



Nº 355

Mary Helen de Sá Siqueira Pennuco  
Escrevente



A PRESENTE FOTOCÓPIA É REPRODUÇÃO FIEL, DESTA  
FACE DO DOCUMENTO ORIGINAL APRESENTADO NESTE  
TABELIONATO, NESTA DATA.

CURITIBA

PARANÁ

02/11/2023

Lei 13.708 de 17/2001

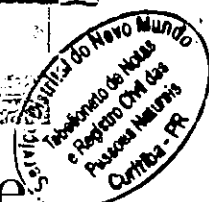
Válido somente com selo de autenticidade

SERVIÇO DISTRITAL DO NOVO MUNDO  
Claudia Renata Rohde Fisch - Oficial e Tabelião

UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
BOLIVIANA  
"SAN PABLO"

Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação da Cópia

Nº FUY95484



## Certificado Supletorio de Diploma Académico



EL RECTOR NACIONAL Y EL SECRETARIO GENERAL NACIONAL DE LA  
UNIVERSIDAD CATÓLICA BOLIVIANA "SAN PABLO",

CERTIFICAN:

Que, la Sede Santa Cruz de la **UNIVERSIDAD CATÓLICA BOLIVIANA "SAN PABLO"**, en fecha 26 de marzo de 2019 ha otorgado el **DIPLOMA ACADÉMICO No. 6608** de **MEDICO CIRUJANO** a **ANA PAULA RIBEIRO** con **pasaporte No. YC 509741**, registrado en el Libro de Títulos No. **34**, Folio No. **3306**, Partida No. **6608**, el mismo que fue **extraviado**, por lo que se ha procedido a su anulación según Resolución No. **023/2022** de fecha **15 de septiembre de 2022** de la Dirección Nacional de Registros.

Con este antecedente, se extiende el presente Certificado Supletorio en cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 29 del Reglamento General de Títulos de la Universidad Católica Boliviana "San Pablo" y Artículo 11 del Reglamento General de Títulos del Sistema de la Universidad Boliviana.

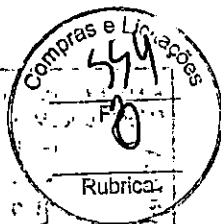
Se adjunta la fotografía actualizada de la interesada y se estampa el **GRAN SELLO SECO** de la Universidad para fines de su validez.

Es cuanto se certifica en honor a la verdad y para fines legales consiguientes.

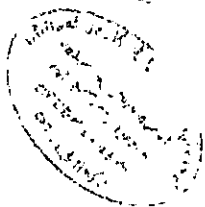
La Paz, septiembre 26, 2022

R. JOSÉ FUENTES CANO  
Rector Nacional  
Universidad Católica Boliviana "San Pablo"

CLAUDIA NACIF MUCKLED, DBA.  
Secretaria General Nacional a.i.  
Universidad Católica Boliviana "San Pablo"



Rubrica:



VALIDO SOMENTE COM SELLO DE AUTENTICIDADE  
SERVICO DISTITAL DO NOVO MUNDO  
Claudia Renata Rohde Fisch - Oficial e Tabelia  
PARANA  
A PRESENTE FOTOCOPIA E REPRODUÇÃO FIEL DESTA  
FACE DO DOCUMENTO ORIGINAL APRESENTADO NESTE  
TABELIONATO, NESTA DATA.  
8 2 MAIO 2023

UNIVERSIDAD CATOLICA BOLIVIANA  
"SAN PABLO"  
REGISTRO DE CERTIFICADO SUPLETORIO  
Libro No. 2, tomo 173, Pagina 354  
Le Paz, 22 de Septiembre de 2022  
Jefe Registros Regional La Paz

CRM-PR  
Conselho Regional de Medicina do Paraná  
Em 28/01/2022, o presente diploma de ANA PAULA RIBEIRO foi registrado  
sob o nº 48571-PR de acordo com o artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de setembro  
de 1957.  
Curitiba-PR, 06/02/2023  
Dr. Roberto Issamu Yoshida  
Presidente



# Universidade de Brasília

## Certificado

Certificamos que o Diploma de *Médico Cirujano*, expedido pela *Universidad Católica Boliviana "San Pablo"* – Bolívia, em nome de **Ana Paula Ribeiro**, nascida no estado de Mato Grosso, no dia 6 de março de 1995, CPF 054.125.701-35, foi revalidado, de acordo com o Edital nº 66, de 10 de setembro de 2020 – Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos expedidos por Instituições de Educação Superior Estrangeiras – REVALIDA 2020 –, nos termos do § 2º do art. 48 da Lei 9.394 de 20/12/96 e registrado sob o nº 151, livro 7, folha 38, processo nº 23106.107963/2021-93.

Brasília, 21 de outubro de 2021.

A PRESENTE FOTOCÓPIA É REPRODUÇÃO FIEL, DESTA  
FACE DO DOCUMENTO ORIGINAL APRESENTADO NESTE  
TABELIONATO, NESTA DATA.

CURTIBA

02 MAIO 2023

Henrique Soares de Melo  
Secretário de Administração  
Acadêmica

PARVATI

Válido somente com selo de autenticidade  
SERVIÇO DE REGISTRO DO NOVO MUNDO  
Claudia Renata Rohde Fisch : Oficial e Tabelião

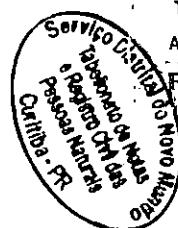
FUN. 107963

Tabellionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

FUY95486

Mary Helena

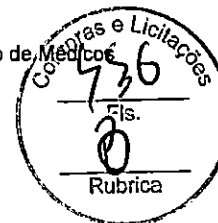
Luíza Perucio  
Escritor



Rubrica

155

155

**TERMO DE ADESÃO.**

Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresarial, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

**ANA PAULA RIBEIRO**, Tangará da Serra/MT, médico(a), Inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 48571, inscrita no CPF/MF sob o nº 054.125.701-35, portadora da cédula de identidade RG nº 25781308, domiciliada na Rua Antônio Rebelatto, 215, Curitiba/PR, CEP 81710-120; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu no Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

**Clausula 1ª** - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

**Clausula 2ª** - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

**Clausula 3ª** - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

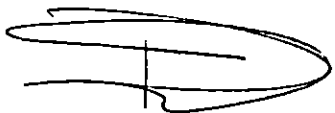
**Clausula 4ª** - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

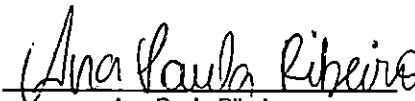
**Clausula 5ª** - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

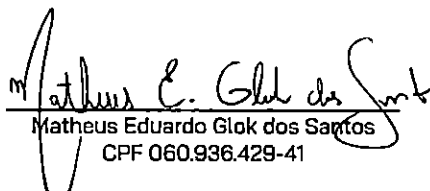
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente Instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 21 de dezembro de 2021

  
\_\_\_\_\_  
JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP  
Rodrigo Dias

  
\_\_\_\_\_  
Ana Paula Ribeiro  
Participante

Testemunhas

  
\_\_\_\_\_  
Matheus Eduardo Glor dos Santos  
CPF 060.936.429-41

  
\_\_\_\_\_  
Leonardo Alexandre de Azevedo  
CPF 116.816.579-29





## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **ANA PAULA RIBEIRO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **48571** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

28/01/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 18992e90c5013db2e7e326aa1cf870df0ea82f80

Emitida eletronicamente via internet em **02/05/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)



# CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME  
DARLENE BEATRIZ CRUZ BARBOSA

CRM/UF  
46611/PR



FILIAÇÃO  
ANTÔNIA LEDA CAMPOS CRUZ  
MANOEL NAZARENO LEITE BARBOSA



DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
29/03/2021 01

ASSINATURA DO PORTADOR

*[Signature]*



SERVIÇO DISTRITAL  
DO BOQUEIRÃO

Av. Marechal Floriano Petrópolis, 8155  
81.650-000 - Biqueirão - Curitiba - PR

Curitiba 28 ABR. 2023 Paraná

APRESENTA EM COPIA A AUTENTICAÇÃO PELO DO  
DOCUMENTO AUTENTICAÇÃO PELO DO  
Mônica M. G. de Macedo Dahe Vecchia  
CERTIFICADO QUE O SELO DE AUTENTICAÇÃO DE ATOS  
FOI APLICADO NA ÚLTIMA FOLHA DO DOCUMENTO E  
ENTREGUE PARA A PARTE.

Tabellionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

FUZ73466

*Silvane Michele Falars*  
Escrevente

CPF  
902.489.362-72

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR  
1824473-4 / SSP-AM

TÍTULO DE ELEITOR  
030108312240

SEÇÃO  
0905

ZONA  
001

DATA DE NASCIMENTO  
07/02/1986

NATURALIDADE  
HUMAITÁ-RS

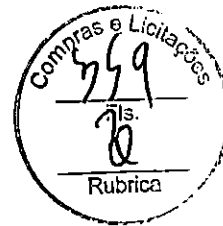
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA-PR 29/04/2021  
499435



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER  
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/76.



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **DARLENE BEATRIZ CRUZ BARBOSA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **46611** desde **29/03/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

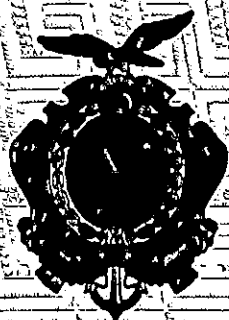
Sem mais para o momento, firmamos o presente.

**Esta Certidão tem validade até o dia 28/07/2023.**

Chave de validação **c04ac117d659a63eb1b979b8512e3fd31350cdc0**

Emitida eletronicamente via internet em **28/04/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: **www.crmpr.org.br**



ESTADO DO AMAZONAS  
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS

ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

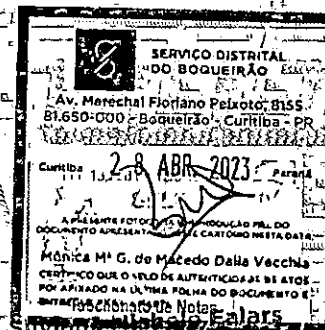
UEA  
UNIVERSIDADE  
DO ESTADO DO  
AMAZONAS

O Reitor da Universidade do Estado do Amazonas, no uso de suas atribuições e tendo em vista  
a conclusão do curso de Medicina no dia 31 de agosto de 2016, confere o título de

Médica

a

**Darlene Beatriz Cruz Barbosa**



Shirley Aparecida de Farias

Autenticação de Cópia

Escrevente

F0273465

de nacionalidade brasileira, natural do estado do Amazonas, nascimento em 07 de fevereiro de 1986,  
e outorga-lhe o presente Diploma a fim que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Manaus, 31 de agosto de 2016.

Cleinaldo de Almeida Costa

Reitor

Darlison Sousa Ferreira

Diretor

*Darlene Beatriz Cruz Barbosa*

Darlene Beatriz Cruz Barbosa

RG 18244734 - AM



**Curso**  
**Bacharelado em Medicina**

Reconhecido pela Resolução nº 243/2015 - CEE/AM, publicada no  
DOE de 06/01/2016.

**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS**  
**SECRETARIA ACADÊMICA GERAL**

Diploma registrado nos termos do § 1º do Art. 48 da Lei  
9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Registro nº: 922\_GEMD

Livro nº: GMED\_M03      Folha nº: 030

Processo nº: 2016/00012379

Manaus, 31 de agosto de 2016.

  
Maria Berenice Almeida Vieira  
Responsável pelo Registro

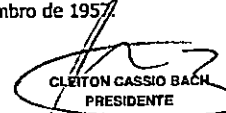
  
Adriana Ferreira da Silva  
Coordenadora

  
Margareth dos Anjos da Silva  
Diretora



**Registro de Diploma**

Em 26/09/2016, o Presente diploma de DARLENE BEATRIZ CRUZ  
BARBOSA foi registrado sob o número 0004815-RO de acordo com o  
Artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de setembro de 1957  
Porto Velho-RO, 26/09/2016

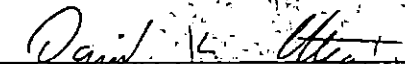
  
CLEITON CASSIO BACH  
PRESIDENTE

  
SERVIÇO DISTRITAL  
DO BOQUEIRÃO

**CRM-SC**

**Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina**

A requerente foi inscrita sob o nº 28077, às páginas 206-v do livro nº 02.  
Florianópolis – SC, 05/12/2019.

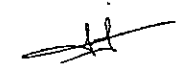
  
DANIEL KNABBEN ORTELLADO  
Vice-Presidente

**CRM-PR**

**Conselho Regional de Medicina do Paraná**

Em 29/03/2021, o presente diploma de DARLENE BEATRIZ CRUZ  
BARBOSA foi registrado sob o nº 46611-PR de acordo com o artigo 17 da Lei  
3.268 de 30 de setembro de 1957.

Curitiba-PR, 13/04/2021

  
Dr. Roberto Issamu Yosida  
Presidente

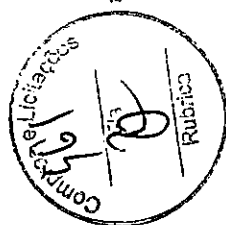
**CRM-AM**

**Conselho Regional de Medicina do Amazonas**  
**Registro de Diploma**

Em 08/09/2016, o Presente diploma de DARLENE BEATRIZ CRUZ  
BARBOSA foi registrado sob o número 0009464-AM de acordo com o  
Artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de setembro de 1957  
Manaus-AM, 08/09/2016

000980

  
JOSE BERMAES SOBRINHO  
PRESIDENTE



## TERMO DE ADESÃO.



Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresaria, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

**DARLENE BEATRIZ CRUZ BECKER, HUMAITÁ**, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 46611, inscrita no CPF/MF sob o nº 902.409.362-72, portadora da cédula de identidade RG nº 159843505, domiciliada na Rua Major Theolindo Ferreira Ribas, 1958, SOBRADO 01, Curitiba/PR, CEP 81670-110; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu no Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

**Clausula 1ª** - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

**Clausula 2ª** - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

**Clausula 3ª** - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

**Clausula 4ª** - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

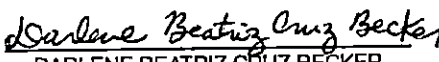
**Clausula 5ª** - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste Instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

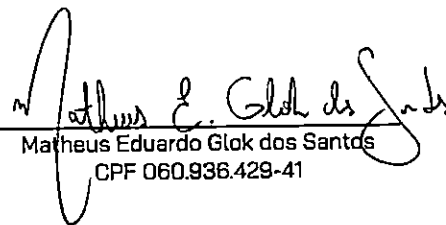
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente Instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

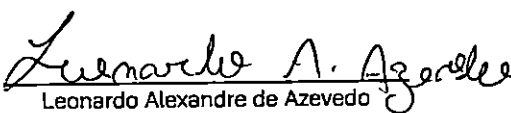
Curitiba, 01 de dezembro de 2022

  
\_\_\_\_\_  
JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP  
Rodrigo Dias

  
\_\_\_\_\_  
DARLENE BEATRIZ CRUZ BECKER  
Participante

Testemunhas

  
\_\_\_\_\_  
Matheus Eduardo Glock dos Santos  
CPF 060.936.429-41

  
\_\_\_\_\_  
Leonardo Alexandre de Azevedo  
CPF 116.816.579-29



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2348590119

NOVE

DARLENE BEATRIZ CRUZ BECKER



DOC. IDENTIDADE/ORGANISMO/UF

159843505 SESP PR

CNPJ

902.409.362-72

DATA NASCIMENTO

07/02/1986

FILIAÇÃO

MANOEL NAZARENO LEITE BARBO SA

ANTHONIA LEDA CAMPOS CRUZ

PERMISSÃO

03/02/2022

ACC

03/02/2022

CAT. HAB.

0

Nº REGISTRO

95307201309

VALIDADE

03/02/2022

1ª HABILITAÇÃO

21/09/2011

2348590119

OBSERVAÇÕES

A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO

03/02/2022

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

56255848090

PR921206928

PARANÁ

DENATRAN

CONTRAN

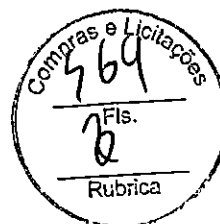
QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: < <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

*Handwritten signature and initials*



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **DARLENE BEATRIZ CRUZ BARBOSA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **46611** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

29/03/2021 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. ad0601061958ccec920869893e53b38e67e88c64

Emitida eletronicamente via internet em **28/04/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

*[Assinaturas manuais]*



CPF  
068.228.862-49

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR  
15.197.443-0 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR  
000679962380

SEÇÃO  
0160

ZONA  
001

DATA DE NASCIMENTO  
30/08/1962

NATURALIDADE  
RONDONÓPOLIS-MT



LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA-PR 07/03/2022

550280

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER  
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.



# CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME  
SARA VIANA SILVA

CRM/UF  
48728/PR



FILIAÇÃO  
IDALIA VIANA DE OLIVEIRA

JOSE VIANA DOS SANTOS

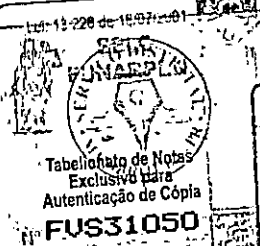
DATA DE INSCRIÇÃO  
14/02/2022

VIA  
01

Rubrica



ASSINATURA DO PORTADOR



**AUTENTICAÇÃO**  
CONFERE COM O TEXTO ORIGINAL A MIM APRESENTADO. DOU FÉ.

27 ABR. 2023

SERVIÇO DISTRICTAL  
MANDIRITUBA  
Tabelião Océlio Ribas Ferreira Jr.  
MANDIRITUBA.

Av. Paraná, nº 12  
Mandirituba, Paraná  
(41) 3626-1049

TABELIAO

# EM BRANCO

*h*

*22*  
*R*  
*A*  
*B*



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **SARA VIANA SILVA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **48728** desde **14/02/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 27/07/2023.

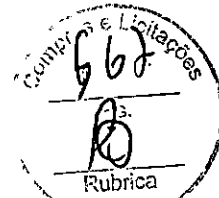
Chave de validação d64c552cfaf61c22628e530b46e7c1bcc927179c

Emitida eletronicamente via internet em **27/04/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

# UNIVERSIDAD CRISTIANA DE BOLIVIA

Personería Jurídica - R.S. N° 207.021  
Resolución Administrativa N° 151/96  
Ministerio de Educación - R.M. N° 565  
Decreto Supremo N° 23.370



MED-2922

Serie: \_\_\_\_\_

N° 001910



**DR. SOO HYUN CHUNG Ph.D.**  
MAGNIFICO RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

*En uso de sus facultades, hace saber que la Srta.*

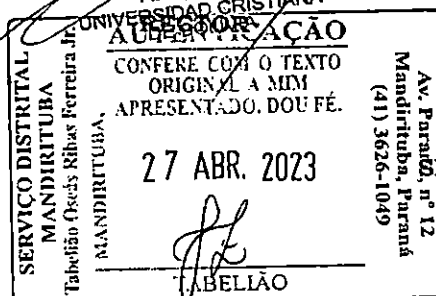
**SARA VIANA SILVA**

De nacionalidad Brasileña, nacida el 30 de Agosto de 1962 en Rondonópolis - MT - Brasil, ha cumplido satisfactoriamente con el Plan de Estudios e Internado Hospitalario Rotatorio y el Examen de Grado de la **CARRERA DE MEDICINA** exigidos por Ley y Reglamentos de la Universidad Cristiana de Bolivia para emitir el **DIPLOMA ACADEMICO** a nivel Licenciatura como:

**MEDICO CIRUJANO**

Por lo tanto: en uso del derecho que confiere el Artículo 94 de la Constitución Política del Estado, se expide el presente Diploma, firmado conjuntamente por el Vicerrector Académico, con sello seco de la Universidad y refrendado por el Secretario General, en la Ciudad de Santa Cruz de la Sierra, Bolivia, a los 28 días del mes de Septiembre, 2017.

Dr. Soo Hyun Chung Ph.D.  
RECTOR



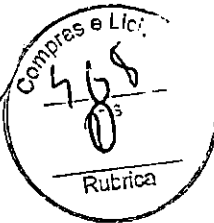
**VICERECTOR ACADEMICO**

**Ing. José Antonio Saunate Rivera**  
SECRETARIO GENERAL  
UCESOL  
**SECRETARIO GENERAL**

El Ministerio de Educación,  
certifica que la Firma y rubrica  
que aparece en el documento

24 OCT 2017

Académico/resumen, corresponde  
a: Dr. María Eugenia  
Rodríguez Casanova



Lic. M. Rodríguez Casanova  
DIRECTORA DEPARTAMENTAL SANTA CRUZ al  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

Consul. Gen. de Brasil  
Santa Cruz de la Sierra

EL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES  
VICEMINISTERIO DE GESTIÓN INSTITUCIONAL Y CONSULAR  
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE SANTA CRUZ CERTIFICA  
que la firma de  
MARIA EUGENIA  
RODRIGUEZ CASANOVA  
guarda similitud con la que consta en nuestro registro.  
Santa Cruz - Bolivia. 27 OCT 2017  
SE LEGALIZA LA FIRMA EN EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO



Pagou R\$ 5,00 - Ouro  
USD 5,00 - TEC 410.2

Consul. Gen. do Brasil em Santa Cruz  
Solicitação: 410.2.17.1108-000010  
Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura neste  
documento de MIRIAM FÁBIOA DOMINGUEZ CASANOVA  
DIRECTORA DEPARTAMENTAL a cargo(a) Min. Rel.  
Exteriores - Dir. Depart. Santa Cruz em/na(o) Santa Cruz  
de la Sierra - Bolívia. E, para constar onde convier, mandei  
passar o presente, que assinal e fiz selar com o selo deste  
(a) Consulado-Geral.

Santa Cruz de la Sierra, seis de novembro de dois mil e  
dezesete (06/11/2017)

Elizabete Gonçalves do Amaral

Vice-Consul

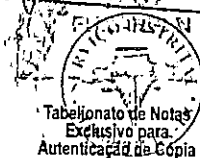
- Dispensada a legalização da assinatura consular de acordo com o art. 1º, § 1º do Dec. 8.742/2016.
- A presente legalização não implica aceitação do teor do documento.

SERVIÇO DISTRITAL  
MANDIRITUBA  
Tabelião Oséas Ribas Ferreira Jr.  
MANDIRITUBA.

AUTENTICAÇÃO  
CONFERE COM O TEXTO  
ORIGINAL A MIN  
APRESENTADO. DOU FÉ.

27 ABR. 2023

Av. Paraná, nº 12  
Mandirituba, Paraná  
(41) 3626-1049



FUS31051

CRM-PR  
Conselho Regional de Medicina do Paraná

Em 14/02/2022, o presente diploma de SARA VIANA SILVA foi registrado sob  
o nº 48728-PR de acordo com o artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de setembro de  
1957.

Curitiba-PR, 16/02/2022

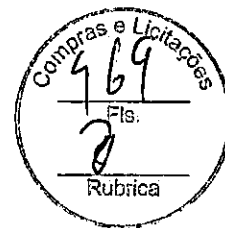
Dr. Roberto Issamu Yosida

CRM-SC  
Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina

A requerente foi inscrita sob o nº 31386, às páginas 256-v do livro nº 02.  
Florianópolis - SC, 25/08/2021.

Daniel Knabben Ortelado  
Presidente

## TERMO DE ADESÃO.



Pelo presente Instrumento particular, os abaixo assinados:

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresaria, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

**SARA VIANA SILVA**, Rondonópolis, médico(a), inscrito(a) no CRM/Parana sob o nº 48728, inscrita no CPF/MF sob o nº 068.228.862-49, portadora da cédula de identidade RG nº 151974430, domiciliada na Rua Paraná, 401, Apto 5, Mandirituba/PR, CEP 83800-000; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

**Cláusula 1ª** - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

**Cláusula 2ª** - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

**Cláusula 3ª** - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

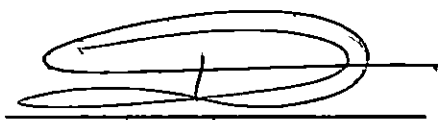
**Cláusula 4ª** - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

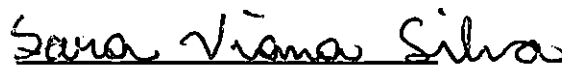
**Cláusula 5ª** - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste Instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

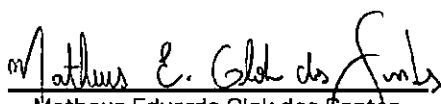
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

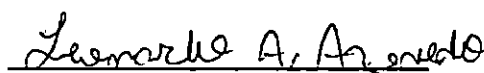
Curitiba, 12 de agosto de 2022

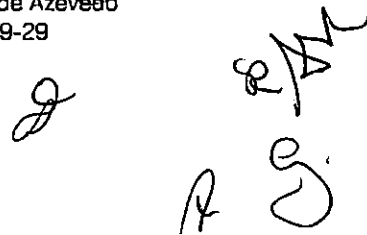
  
JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP  
Rodrigo Dias

  
Sara Viana Silva  
Participante

Testemunhas

  
Matheus Eduardo Glok dos Santos  
CPF 060.936.429-41

  
Leonardo Alexandre de Azevedo  
CPF 116.816.579-29



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 15.197.443-0

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 15.197.443-0

NOME: SARA VIANA SILVA

FILIAÇÃO: JOSÉ VIANA DOS SANTOS  
IDÁLIA VIANA DE OLIVEIRA

NATURALIDADE: RONDONÓPOLIS/MT

DOC. ORIGEM: COMARCA=JI PARANA/RO, DA SEDE  
C.CAS=5258, LIVRO=23B, FOLHA=14

CPF: 068.228.862-49

CURITIBA/PR

DATA DE EXPEDIÇÃO: 03/01/2018

DATA DE NASCIMENTO: 30/08/1962

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

SERVIÇO DISTITAL  
MANDIRITUBA  
Tabelião Oséas Ribas Ferreira Jr.  
MANDIRITUBA

**AUTENTICAÇÃO**  
CONFERE COM O TEXTO  
ORIGINAL A MEM  
APRESENTADO. DOU FÉ.

27 ABR. 2023

TABELIÃO

Av. Paraná, nº 12  
Mandirituba, Paraná  
(41) 3626-1049



0511800011

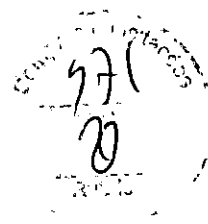
17.532.370-9

17.532.370-9

EM BRANCO

*l*

*J*  
*MR*  
*RG*



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **SARA VIANA SILVA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **48728** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

14/02/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 2df3d4655297f8c977e038553bf1ab980dae27d6

Emitida eletronicamente via internet em 25/04/2023

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

Assinatura do Portador

Matheus da Silva



DIGITAL



CFM

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 51468/PR

em 22/12/2022

Nome:  
MATHEUS DA SILVA

Filiação:  
CILMARA DE FATIMA DA SILVA

Nacionalidade:  
BRASIL

Nascimento:  
12/04/1994

Naturalidade:  
Ponta Grossa-PR

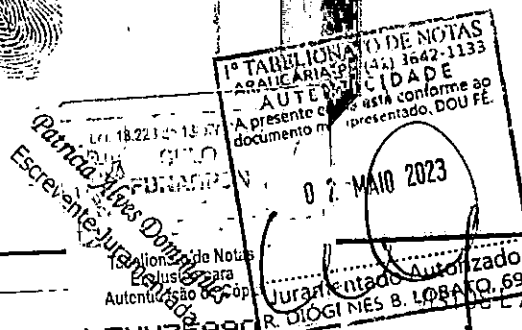
Identidade:  
06597345853

Orgão Expedidor:  
DETRAN-PR

CPF:  
081.088.309-07

Diplomado pela:  
PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ -  
CAMPUS CURITIBA

Formado em:  
06/12/2022



633001

CFM

A presente Carteira Profissional de Médico habilita o(a) portador(a) qualificado(a) no anverso a exercer legalmente a Medicina na jurisdição do Estado PARANÁ.

Essa carteira é para uso exclusivo dos Conselhos Regionais de Medicina.

Transferência de Estado ou outras inscrições deverão constar nas folhas seguintes.

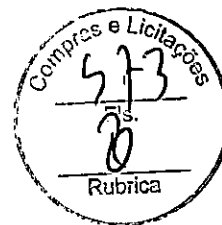
CURITIBA, 24/01/2023

ROBERTO ISSAMU YOSIDA

PRESIDENTE

Juramentado Autorizado  
R. DIÓGENES B. LOBATO, 69





## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **MATHEUS DA SILVA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **51468** desde **22/12/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia **07/06/2023**.

Chave de validação **d97b649e5089148fb7d16eacd8f36c042b1e3696**

Emitida eletronicamente via internet em **07/03/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: **www.crmpr.org.br**

*(Assinaturas manuais)*



# PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ

O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 25 de novembro de 2022 e a colação de grau em 06 de dezembro de 2022, confere o título de MÉDICO a

*Matheus da Silva*

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido em 12 de abril de 1994, portador da Carteira de Identidade n.º 10.238.964-6, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 06 de dezembro de 2022.

Assinado digitalmente segundo a  
Portaria 554/2019/MEC  
Ir. Rogério Renato Mateucci  
Reitor



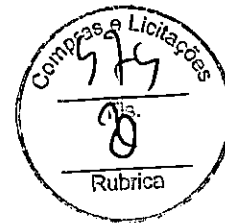
Diplomado

Código do Diploma : 10.10.69115ab179d8  
Código de Controle : EB4B.560C.5652.6116  
[https://4325d.mannsoftprime.com.br/arquivo\\_digital/](https://4325d.mannsoftprime.com.br/arquivo_digital/)



**PUCPR**  
GRUPO MARISTA

*[Handwritten signatures and initials]*



PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ  
ASSOCIAÇÃO PARANAENSE DE CULTURA  
CNPJ: 78.659.820/0001-51

Credenciamento: Decreto n.º 48.232, de 17/05/1960, publicado no D.O.U. de 14/06/1960

Recredenciamento: Portaria Ministerial n.º 1413, publicada no D.O.U. de 10/10/2011, Seção 1, pág. 8

SECRETARIA GERAL  
Setor de Registro de Diplomas – SRD

Curso de Medicina, bacharelado.

O referido curso é reconhecido pelo Decreto n.º 47.733, publicado no D.O.U. de 08/02/1960.

Portaria Ministerial n.º 1.181, publicada no D.O.U de 26/12/2008, Portaria Ministerial n.º 374, publicada no D.O.U de 30/05/2018, Seção 1, pág. 30.

Reitor: Imão Rogério Renato Mateucci

Diploma registrado sob o n.º 106549, Livro 22, Folha 263, nos termos do disposto no parágrafo 1º do artigo 48 da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 08 de dezembro de 2022.

Assinado digitalmente segundo a  
Portaria 554/2019/MEC  
Letícia Casagrande  
Secretária Geral



*[Handwritten signature]*

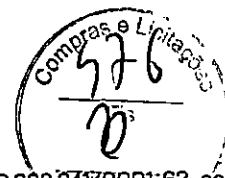
*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

## TERMO DE ADESÃO.



Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Glaser CT Empresaria, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

**MATHEUS DA SILVA**, Brasileiro, médico(a), inscrito(a) no CRM/CRM Curitiba sob o nº 51468, inscrita no CPF/MF sob o nº 08108830907, portadora da cédula de identidade RG nº 102389646, domiciliada na Rua Saldanha da Gama, 50, Ap 13, Curitiba/PR, CEP 80060170; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu no Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

**Cláusula 1ª** - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

**Cláusula 2ª** - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

**Cláusula 3ª** - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

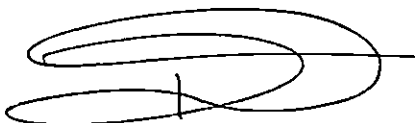
**Cláusula 4ª** - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

**Cláusula 5ª** - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

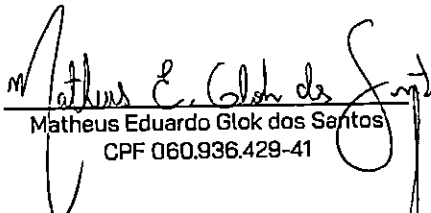
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

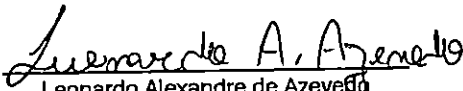
Curitiba, 28 de dezembro de 2022

  
\_\_\_\_\_  
JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP  
Rodrigo Dias

  
\_\_\_\_\_  
Matheus da Silva  
Participante

Testemunhas

  
\_\_\_\_\_  
Matheus Eduardo Glok dos Santos  
CPF 060.936.429-41

  
\_\_\_\_\_  
Leonardo Alexandre de Azevedo  
CPF 116.816.579-29



## INFLUENZA EM VOTO O TERAPIA PREVENTIVA

**2566071357**

**2566071357**

ASSOCADO DIGITAL WHITE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRAFICO  
38864108007  
P R 913122038

## PARAÑÁ

### Rubrica

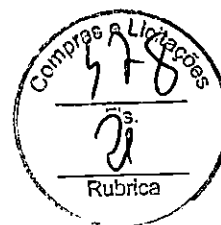


As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

**SERPRO/SENATRAN**

[illegible]

I<BRA065973458<535<<<<<<<<<<  
9404128M3302163BRA<<<<<<<<<<4  
MATHEUS<<DA<SILVA<<<<<<<<<<<<



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **MATHEUS DA SILVA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51468** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

22/12/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 4657b8b849ee854d8d0cfb9843cb234a12a36948

Emitida eletronicamente via internet em **07/03/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

**MARIA VITÓRIA DAVID LUDWIG**

\*\*\*.758.689-\*\*

06/07/2016

24/06/2022

**MARIA VITÓRIA DELGOBBO PEREIRA**

\*\*\*.812.869-\*\*

16/02/2017

25/11/2022

**MARIANA BARBOSA DANIEL**

\*\*\*.422.899-\*\*

06/07/2016

24/06/2022

**MARIANA REBELLO HILGERT**

\*\*\*.251.381-\*\*

06/07/2016

24/06/2022

**MARIANA ROTAVA DE CAMPOS SOARES**

\*\*\*.029.409-\*\*

06/07/2016

24/06/2022

**MARJORIE COELHO DOMINGUES**

\*\*\*.851.529-\*\*

06/07/2016

24/06/2022

**MATEUS DA SILVA UTIDA**

\*\*\*.433.669-\*\*

06/07/2016

24/06/2022

**MATHEUS BORTOLOTTI PANSANATO**

\*\*\*.985.939-\*\*

06/01/2017

25/11/2022

**MATHEUS DA SILVA**

\*\*\*.088.309-\*\*

22/02/2017

25/11/2022





**PUCPR**  
GRUPO MARISTA



- A Universidade
- Escolas | Câmpus
- Biblioteca
- Vida no Câmpus
- Pesquisa Científica
- Contatos
- Estude na PUCPR
- Estudante
- Professor
- Comunidade
- Empreendedorismo
- Alumni

## Diplomação

**#FiqueporDentro**

Previous

**Pesquisa da Avaliação Institucional pode ser respondi...**

Next

Digite o que procura

<https://www.pucpr.br/diplomacao/>

**PUCPR oferece mentoria e orientação profissional para...**

**PUCPR está com inscrições al Vestibular ...**



Privacidade - Termos





**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME  
ROBERTA FORNASIER

FILIAÇÃO  
ROSÂNGELA MARQUES AURINDO  
FORNASIER  
RICARDO FORNASIER

CRM/UF  
51672/PR



DATA DE INSCRIÇÃO  
27/12/2022

VIA  
01

Rubrica

*Roberta Fornasier*

ASSINATURA DO PORTADOR

6º Tabelionato de Notas  
R. Emílio Pereira, 160 - Fone: (41) 3222-2109  
**AUTENTICAÇÃO**  
A presente fotocópia é reprodução fiel desta cse  
do documento original apresentado, 000.000.000

02 MAIO 2023

- ☐ GESSICA PEREIRA DA CRUZ
- ☐ KAMILA EMILI BATISTA
- ☐ LARISSA FERREIRA NETO RODRIGUES

SELO  
FUNARFEN

*Kamila Emili Batista*  
Escrevente

CPF  
439.460.948-80

TÍTULO DE ELEITOR  
411073120159

DATA DE NASCIMENTO  
17/03/1997

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA-PR 05/01/2023  
630260

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR  
393803909 / SSP-SP

SEÇÃO  
0156

NATURALIDADE  
ASSIS-SP

ZONA  
290



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER  
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6206/75.

**EM BRANCO DESTA  
LINHA PARA BAIXO**  
6º Tabelionato de Notas

*Ang*

RECEBIMOS DO SENHOR DELEGADO DO  
FISCAL DE TRIBUTAÇÃO  
O VALOR DE R\$ 1.000,00  
EM 10/05/2011  
PAGAMENTO DE IMPOSTO DE RENDAS  
DE 10/05/2011  
DE R\$ 1.000,00  
TOTAL DE R\$ 2.000,00  
EM BRANCO  
6º Tabelionato de Notas

RECEBIMOS DO SENHOR DELEGADO DO  
FISCAL DE TRIBUTAÇÃO  
O VALOR DE R\$ 1.000,00  
EM 10/05/2011  
PAGAMENTO DE IMPOSTO DE RENDAS  
DE 10/05/2011  
DE R\$ 1.000,00  
TOTAL DE R\$ 2.000,00

EM BRANCO  
6º Tabelionato de Notas



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **ROBERTA FORNASIER**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **51672** desde **27/12/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

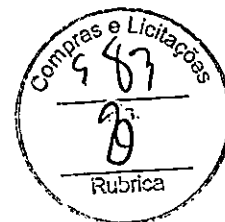
Esta Certidão tem validade até o dia **04/05/2023**.

Chave de validação **89fcf00f77a75d27a6ae3f105249f528e84db7ff**

Emitida eletronicamente via internet em **04/02/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

*(Assinaturas manuscritas)*



**UNIVERSIDADE DO PLANALTO CATARINENSE**  
**UNIPLAC**



*O Reitor da Universidade do Planalto Catarinense, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina - Bacharelado, em 09 de dezembro de 2022, confere o grau/título de*

*Médica a*

***Roberta Fornasier***

*nacionalidade Brasileira, natural do Estado de São Paulo,*

*nascida a 17 de março de 1997, cédula de Identidade 393803909, SSP/SP*

*e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.*

*Lages - SC, 13 de dezembro de 2022.*

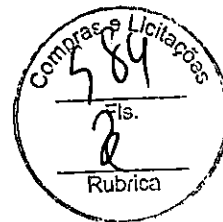
  
**Kaio Henrique Coelho do Amarante**  
**Reitor**

  
**Alexandre Tripoli Venção**  
**Pró-Reitor de Ensino**

<https://dd.diplomax.cloud/?CodigoValidacao=1189.1189.94a44266472a>

*[Assinatura manuscrita]*

*[Assinatura manuscrita]*



**Curso de Medicina - Bacharelado**

Reconhecimento do Curso: Renovação de Reconhecimento com base na Resolução nº 585 de 20/12/2019 - Publicado no D.O.U./SC em 23/12/2019.

**UNIVERSIDADE DO PLANALTO CATARINENSE - UNIPLAC**

Decreto nº 038, de 10/02/2011, Art 1º, item IV - renova o credenciamento por meio de Avaliação Institucional Externa, da UNIPLAC, com base na Resolução nº 070 e no Parecer nº 243 CEE/SC, aprovados em 23/11/2010 - D.O.U./SC, em .  
Portaria Normativa nº 40, de 12/12/2007 - Gabinete do Ministro da Educação Superior Privadas para o Sistema Federal de Ensino. Resolução 134 de 25/07/2014.

- CONSUNI -

Migração da UNIPLAC para o Sistema Federal de Ensino.

Pró-Reitoria de Ensino.

Sector de Expedição e Registro de Diplomas e Certificados

DIPLOMA registrado sob o nº 519, Livro 2, folhas 519, em 15/12/2022. Processo nº 142788, nos termos do Art. 48 § 1º da Lei nº 9394 de 20/12/1996 - Lei de Diretrizes e bases da Educação Nacional.

Lages - SC, 15 de dezembro de 2022.

  
Alexandre Trípole Venção  
Pró-Reitor de Ensino

Portaria n.º 028, de 13 de julho de 2022.

  
Ivone Catarina Freitas Buratto  
Secretária Acadêmica

Portaria n.º 098, de 07 de setembro de 2018.



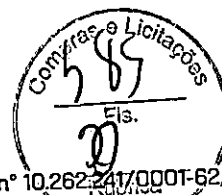
1

2

3 4 5 6 7 8 9

## TERMO DE ADESÃO AO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE EM COTA DE PARTICIPAÇÃO

## JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP



Pelo presente instrumento particular, os abaixo assinados:

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conj. 1801, 18º andar, Condomínio Centro Empresarial Gbloco Glaser CT Empresaria, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

**Roberta Fornasler**, Assis, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 51672, inscrita no CPF/MF sob o nº 439.460.948-80, portadora da cédula de identidade RG nº 39.380.390-9, domiciliada na Rua Almirante Tamandaré, 1352, Apartamento 704 Curitiba/PR, CEP 80040-110; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADESÃO**, aderir o **Sócio Participante** à sociedade em conta de participação **JDN MEDICAL GROUP LTDA. SCP** ("Sociedade"), a qual é regida pelas disposições contidas em seu no Contrato Social, anexo ao presente, e pelas seguintes cláusulas e condições:

**Cláusula 1ª** - A JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP teve início em 01 de abril de 2020, mediante a adesão da primeira sócia participante e sua duração é por tempo determinado condicionado à Sócia Ostensiva.

**Cláusula 2ª** - O capital social da Sociedade é determinado pela somatória dos valores investidos pela Sócia Ostensiva e pelos sócios participantes para o desenvolvimento das atividades da Sociedade.

**Cláusula 3ª** - O Sócio Participante ingressa na sociedade em conta de participação JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, por meio da subscrição e integralização do capital social no valor de R\$1,00 (um real), correspondente a 1 (uma) quota.

**Cláusula 4ª** - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

**Cláusula 5ª** - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente Instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 10 de janeiro de 2023

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP  
Rodrigo Dias

Roberta Fornasler  
Participante

Testemunhas

Matheus Eduardo Glock dos Santos  
CPF 060.936.429-41

Leonardo Alexandre de Azevedo  
CPF 116.816.579-29

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
CARTERANACIONAL DE FORTIFICAÇÃO

NOME  
ROBERTA FORNASIER

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF  
393803909 SSPSP

OF 439.460.948-80 DATA NASCIMENTO 17/03/1997

FILIAÇÃO  
RICARDO FORNASIER  
ROSANGELA MARIA  
LAURINDO FORNASIER

PERMISSÃO ACC CAT. PAS  
1 2 B

Nº REGISTRO 06613637156 VALIDADE 20/12/2031 1ª HABILITAÇÃO 05/05/2016

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL MARACÁ, SP DATA EMISSÃO 20/12/2021

Ernesto Mascellari Neto Diretor Presidente do Detran-SP  
ASSANTIDREAU EMISSOR

08774536514  
SP008675754

SÃO PAULO

PROIBIDO PLASTIFICAR  
2336357834

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2336357834

6º Tabelionato de Notas  
R. Emílio Peres, 160 - Fone: (41) 3232-2109  
**AUTENTICAÇÃO**  
A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FÉ.

02 MAIO 2023

GESSICA PEREIRA DA CRUZ  
KAMILA EMILY BATISTA  
KARISSA FERREIRA NETO RODRIGUES

Tabellionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

EN FUL 88707

Kamila Emily Batista  
Escritora

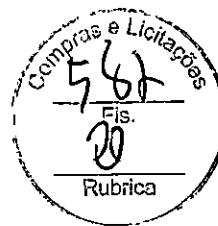


EM BRANCO DESTA  
LINHA PARA BAIXO  
6º Tabelionato de Notas

1

2

3



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **ROBERTA FORNASIER**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51672** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

27/12/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 3976b8bdbd7b382b4fe943a62516e4164c15a684

Emitida eletronicamente via internet em **10/04/2023**

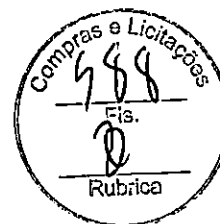
Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)



## Termo de Abertura

Nome do Livro: DIÁRIO

Nº de Ordem: 15



O presente livro do tipo DIÁRIO contém registros numerados, do nº 01 ao nº 114, e servirá para a escrituração dos lançamentos próprios da empresa JDN MEDICAL GROUP LTDA, município Curitiba, CNPJ nº 10.262.241/0001-62, Número de Registro (NIRE) 41210681644.

### DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaro(amos), sob as penas da Lei, que o livro apresentado para autenticação preenche todas as formalidades exigíveis, bem como que estou(amos) devidamente habilitado(s) para assinatura dos termos de abertura e encerramento do livro.

Data do arquivamento dos atos constitutivos: 30/07/2008  
Ato constitutivo: 41206259283

Curitiba, 01/01/2022

\_\_\_\_\_  
RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS  
Administrador, Sócio  
CPF 029.671.309-07

\_\_\_\_\_  
IRACEMA BENDO  
CONTADOR  
CRC/PR 021215

A handwritten signature, possibly "A", consisting of a single vertical stroke with a small loop at the top.

A collection of handwritten signatures and initials. At the top is a large, stylized signature. Below it are several smaller signatures and initials, including one that looks like "or" and another that looks like "G".

**JDN MEDICAL GROUP LTDA**  
**CNPJ: 10.262.241/0001-62 NRE: 41210681644**  
**Balanco Patrimonial em 01/01/2022 a 31/12/2022**

Página 102 de 115  
 Folha: 102

| Código | Classificação  | Nome                                   | 2022          | 2021           |
|--------|----------------|----------------------------------------|---------------|----------------|
| 19     | 01             | ATIVO                                  |               |                |
| 27     | 01.1           | ATIVO CIRCULANTE                       |               |                |
| 35     | 01.1.1         | DISPONIBILIDADES                       | 17.795.850,96 | 9.236.911,39   |
| 43     | 01.1.1.01      | CAIXA                                  | 17.676.540,05 | 9.074.800,56   |
| 51     | 01.1.1.01.001  | Caixa e Bancos                         | 7.928.256,09  | 2.272.430,18   |
| 60     | 01.1.1.02      | BANCOS CONTA MOVIMENTO                 | 7.315.975,62  | 2.046.808,17   |
| 4502   | 01.1.1.02.004  | Banco Itaú                             | 7.315.975,62  | 2.046.808,17   |
| 108    | 01.1.1.03      | APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA - FAF  | 10,00         | 10,00          |
| 4534   | 01.1.1.03.003  | Banco Itaú                             | 10,00         | 10,00          |
| 132    | 01.1.2         | REALIZAVEL CURTO PRAZO                 | 612.270,47    | 225.612,01     |
| 140    | 01.1.2.01      | DUPLICATAS A RECEBER                   | 612.270,47    | 225.612,01     |
| 159    | 01.1.2.01.0001 | Clientes Diversos                      | 9.548.298,92  | 6.602.385,34   |
| 329    | 01.1.2.08      | TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECUPERAR   | 9.548.298,92  | 6.602.384,48   |
| 353    | 01.1.2.08.003  | IRRF a Compensar                       | 9.548.298,92  | 6.602.384,48   |
| 566    | 01.1.3         | DESPESAS DO EXERCÍCIO SEGUINTE         | 0,00          | 0,86           |
| 4545   | 01.1.3.04      | DESPESAS ANTECIPADAS A APROPRIAR       | 0,00          | 0,86           |
| 4553   | 01.1.3.04.001  | Despesas a apropriar                   | 199.985,04    | 199.985,04     |
| 663    | 01.2           | PERMANENTE                             | 199.985,04    | 199.985,04     |
| 817    | 01.2.3         | IMOBILIZADO                            | 199.985,04    | 199.985,04     |
| 825    | 01.2.3.01      | BENS E DIREITOS EM USO                 | 119.310,91    | 162.110,83     |
| 876    | 01.2.3.01.005  | Veículos                               | 119.310,91    | 162.110,83     |
| 957    | 01.2.3.05      | (-) DEPRECIACÃO ACUMULADA              | 214.000,00    | 214.000,00     |
| 1007   | 01.2.3.05.005  | (-) Veículos - Depreciação             | 214.000,00    | 214.000,00     |
|        |                |                                        | (94.689,09)   | (51.889,17)    |
|        |                |                                        | (94.689,09)   | (51.889,17)    |
| 1163   | 02             | PASSIVO                                |               |                |
| 1171   | 02.1           | PASSIVO CIRCULANTE                     | 17.795.850,96 | 9.236.911,39   |
| 1210   | 02.1.2         | EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS           | 977.901,71    | 1.693.766,49   |
| 1228   | 02.1.2.01      | EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCÁRIOS | 0,00          | 528.659,04     |
| 4880   | 02.1.2.01.003  | Banco Itaú                             | 0,00          | 528.659,04     |
| 1465   | 02.1.4         | OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS                 | 0,00          | 528.659,04     |
| 1538   | 02.1.4.02      | IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES S/LUCRO       | 977.901,71    | 1.081.715,07   |
| 1546   | 02.1.4.02.001  | IRPJ a Pagar                           | 704.897,77    | 909.558,51     |
| 1562   | 02.1.4.02.003  | Contr Social s/Lucro Presum a Pagar    | 486.626,40    | 760.417,76     |
| 1589   | 02.1.4.03      | IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES S/RECEITAS    | 218.271,37    | 149.140,75     |
| 1600   | 02.1.4.03.002  | COFINS a Pagar                         | 273.003,94    | 172.156,56     |
| 1619   | 02.1.4.03.003  | PIS a Pagar                            | 76.902,53     | 59.707,48      |
| 1651   | 02.1.4.03.007  | ISS A PAGAR                            | 16.662,22     | 12.936,62      |
| 1678   | 02.1.5         | CONTAS A PAGAR                         | 179.439,19    | 99.512,46      |
| 1732   | 02.1.5.02      | DEMAIS CONTAS A PAGAR                  | 0,00          | 83.392,38      |
| 4669   | 02.1.5.02.004  | Contas a Pagar                         | 0,00          | 83.392,38      |
| 1775   | 02.2           | PASSIVO NÃO CIRCULANTE                 | 0,00          | 83.392,38      |
| 1783   | 02.2.1         | EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS           | 0,00          | 365.388,66     |
| 1791   | 02.2.1.01      | EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCÁRIOS | 0,00          | 365.388,66     |
| 6459   | 02.2.1.01.007  | Obrigações Tributárias- L. Prazo       | 0,00          | 365.388,66     |
| 1902   | 02.3           | PATRIMÔNIO LÍQUIDO                     | 0,00          | 365.388,66     |
| 10     | 02.3.1         | CAPITAL                                | 16.817.949,25 | 7.177.756,24   |
| 29     | 02.3.1.01      | CAPITAL SOCIAL                         | 600.000,00    | 600.000,00     |
| 1945   | 02.3.1.01.002  | Capital Social                         | 600.000,00    | 600.000,00     |
| 1953   | 02.3.2         | RESERVAS                               | 600.000,00    | 600.000,00     |
| 2003   | 02.3.2.02      | RESERVAS DE LUCROS                     | 57.840,58     | 57.840,58      |
| 3859   | 02.3.2.02.003  | Reserva Legal                          | 57.840,58     | 57.840,58      |
| 2011   | 02.3.4         | LUCROS E/OU PREJUÍZOS ACUMULADOS       | 57.840,58     | 57.840,58      |
| 2020   | 02.3.4.03      | LUCROS E/OU PREJUÍZOS ACUMULADOS       | 16.160.108,67 | 6.519.915,66   |
| 2038   | 02.3.4.03.001  | Lucros Acumulados                      | 6.519.915,66  | 2.442.174,13   |
| 4677   | 02.3.4.03.002  | Prejuizos Acumulados                   | 6.519.915,66  | 5.337.428,95   |
| 4740   | 02.3.4.03.003  | Lucros Distribuidos                    | 0,00          | (895.241,82)   |
| 2054   | 02.3.4.04      | RESULTADO DO EXERCÍCIO                 | 0,00          | (2.000.013,00) |
| 2062   | 02.3.4.04.001  | Resultado do Exercício                 | 9.640.193,01  | 4.077.741,53   |
|        |                |                                        | 9.640.193,01  | 4.077.741,53   |

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço patrimonial encerrado em 01/01/2022 a 31/12/2022, a vista dos documentos apresentados cujo Ativo e Passivo importam R\$ 17.795.850,96, Dezessete Milhões Setecentos e Noventa e Cinco Mil Oitocentos e Cinquenta Reais e Noventa e Seis Centavos, transcritos nas folhas 102 a 102 do livro diário nr. 15.

Código Classificação Nome

2022

2021



IRACEMA BENDO

Contabilista

CPF: 254.849.829-87

CRC: PR-021215/O-1

RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS

Socio Administrador

CPF: 029.671.309-07

CNPJ: 10.262.241/0001-62 NRE: 41210681644

**Demonstração do Resultado de 01/01/2022 a 31/12/2022**

| Código | Classificação | Nome                                         | 2022           | 2021           |
|--------|---------------|----------------------------------------------|----------------|----------------|
| 19     | 01            | RECEITAS                                     |                |                |
| 27     | 01.1          | RECEITAS OPERACIONAIS                        | 31.375.450,04  | 14.921.359,66  |
| 35     | 01.1.1        | RECEITA BRUTA COM VENDAS E SERVIÇOS          | 31.375.450,04  | 14.921.359,66  |
| 94     | 01.1.1.03     | RECEITAS COM SERVIÇOS                        | 31.375.450,04  | 14.921.359,66  |
| 108    | 01.1.1.03.001 | Serviços Prestados a Vista                   | 31.375.450,04  | 14.921.359,66  |
| 116    | 01.1.1.03.002 | Serviços Prestados a Prazo                   | 31.375.450,04  | 0,00           |
|        |               |                                              | 0,00           | 14.921.359,66  |
| 124    | 02            | DEDUÇÕES DAS RECEITAS COM VENDAS E SERVIÇOS  |                |                |
| 167    | 02.02         | IMPOSTOS SOBRE VENDAS E SERVIÇOS             | (6.218.512,82) | (3.904.794,00) |
| 183    | 02.02.002     | PIS sobre Vendas e Serviços                  | (6.218.512,82) | (3.904.794,00) |
| 191    | 02.02.003     | COFINS sobre Vendas e Serviços               | (203.940,42)   | (96.988,83)    |
| 205    | 02.02.004     | Contribuição Social sobre Vendas e Serviços  | (941.263,51)   | (447.640,80)   |
| 230    | 02.02.007     | ISQN sobre Serviços                          | (903.612,96)   | (429.735,15)   |
| 256    | 02.02.009     | IRPJ sobre Vendas e Serviços                 | (1.683.659,93) | (746.067,99)   |
|        |               |                                              | (2.486.036,00) | (2.184.361,23) |
| 1775   | 03            | RECEITA LÍQUIDA                              | 25.156.937,22  | 11.016.565,66  |
| 701    | 04            | CUSTOS                                       |                |                |
| 710    | 04.1          | CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS              | 14.189.126,24  | 6.773.051,96   |
| 728    | 04.1.01       | CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS              | 14.189.126,24  | 6.773.051,96   |
| 1821   | 04.1.01.002   | Compra de Mercadoria para Revenda            | 1.500,00       | 0,00           |
| 1937   | 04.1.4        | CUSTOS DOS SERVIÇOS PRESTADOS                | 1.500,00       | 0,00           |
| 1944   | 04.1.4.01     | CUSTOS DOS SERVIÇOS PRESTADOS                | 14.187.626,24  | 6.773.051,96   |
| 1951   | 04.1.4.01.001 | Despesas com Viagem                          | 14.187.626,24  | 6.773.051,96   |
| 1972   | 04.1.4.01.004 | Materiais Aplicados                          | 6.603,00       | 1.877,00       |
|        |               |                                              | 14.181.023,24  | 6.771.174,96   |
| 1783   | 05            | RESULTADO BRUTO                              | 10.967.810,98  | 4.243.513,70   |
| 850    | 06            | DESPESAS                                     |                |                |
| 868    | 06.1          | DESPESAS OPERACIONAIS                        | 1.327.750,18   | 165.772,17     |
| 1023   | 06.1.03       | DESPESAS GERAIS                              | 1.171.829,49   | 165.772,17     |
| 1040   | 06.1.03.002   | Aluguel                                      | 1.171.829,49   | 165.772,17     |
| 1066   | 06.1.03.004   | Energia Elétrica                             | 77.962,68      | 62.400,00      |
| 1074   | 06.1.03.005   | Telefone/Internet                            | 1.706,36       | 0,00           |
| 1120   | 06.1.03.010   | Combustíveis e Lubrificantes                 | 1.100,80       | 0,00           |
| 1155   | 06.1.03.013   | Depreciações e Amortizações                  | 7.101,69       | 6.812,25       |
| 1201   | 06.1.03.018   | Serviços de Terceiros - Pessoa Física        | 42.799,92      | 42.799,92      |
| 1210   | 06.1.03.019   | Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica      | 475.456,47     | 0,00           |
| 1287   | 06.1.03.026   | Pedágios e Estacionamento                    | 503.963,56     | 5.400,00       |
| 1309   | 06.1.03.028   | Viagens e Estádias                           | 10,00          | 0,00           |
| 1317   | 06.1.03.029   | Despesas com Cartórios/ Legais e Judiciais   | 1.311,74       | 0,00           |
| 1333   | 06.1.03.031   | Condução e Refeições                         | 8,19           | 0,00           |
| 1813   | 06.1.03.033   | Honorários Contábeis                         | 4.529,40       | 0,00           |
| 3778   | 06.1.03.037   | Condomínio                                   | 42.000,00      | 42.000,00      |
| 1376   | 06.2          | DESPESAS OPERACIONAIS FINANCEIRAS            | 13.878,68      | 6.360,00       |
| 1414   | 06.2.02       | JUROS E DESCONTOS                            | 155.920,69     | 0,00           |
| 1996   | 06.2.02.004   | Despesas Bancárias                           | 155.920,69     | 0,00           |
|        |               |                                              | 155.920,69     | 0,00           |
| 264    | 07            | RECEITAS FINANCEIRAS                         |                |                |
| 302    | 07.02         | GANHOS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS            | 132,21         | 0,00           |
| 310    | 07.02.001     | Rendimentos de Aplicação do FAF              | 132,21         | 0,00           |
|        |               |                                              | 132,21         | 0,00           |
| 1791   | 08            | RESULTADO OPERACIONAL                        | 9.640.193,01   | 4.077.741,53   |
| 1805   | 11            | RESULTADO ANTES DAS PARTICIPAÇÕES E IMPOSTOS | 9.640.193,01   | 4.077.741,53   |
| 1740   | 14            | RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO               | 9.640.193,01   | 4.077.741,53   |
| 1759   | 14.01         | RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO               | 9.640.193,01   | 4.077.741,53   |
| 1767   | 14.01.001     | Resultado Líquido do Exercício (Lucro)       | 9.640.193,01   | 4.077.741,53   |

Reconhecemos a exatidão da presente Demonstração do Resultado do Exercício, a vista dos documentos apresentados, transcrito nas folhas 1 a 114 do livro diário nº 15

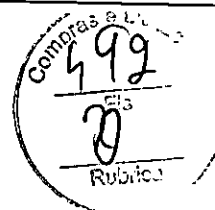
contábil SCI VISUAL Sucessor

**JDN MEDICAL GROUP LTDA**  
CNPJ: 10.262.241/0001-62 NRE: 41210681644  
Demonstração do Resultado de 01/01/2022 a 31/12/2022

Código Classificação Nome

2022

2021



IRACEMA BENDO

Contabilista

CPF: 254.849.829-87

CRC: PR-021215/O-1

RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS

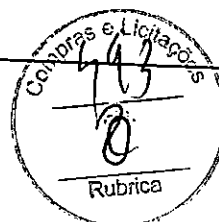
Socio Administrador

CPF: 029.671.309-07

**JDN MEDICAL GROUP LTDA**  
CNPJ: 10.262.241/0001-62 NRE: 41210681644  
DUPA - Demonstração dos Lucros e Prejuízos Acumulados  
de 01/01/2022 a 31/12/2022

Nome

|                                                  | 2022          | 2021         |
|--------------------------------------------------|---------------|--------------|
| SALDO NO INÍCIO DO PERÍODO                       | 6.519.915,66  | 4.442.187,13 |
| AJUSTES DE EXERCÍCIOS ANTERIORES                 |               |              |
| Retificação de erro de exercícios anteriores     | 0,00          | (86.035,40)  |
|                                                  | 0,00          | (86.035,40)  |
| RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO                   | 9.640.193,01  | 4.077.741,53 |
| PROPOSTA DA ADMINISTRAÇÃO P/ DESTINAÇÃO DO LUCRO |               |              |
| DIVIDENDOS E LUCROS A DISTRIBUIR                 |               |              |
| Dividendos e Lucros a Distribuir                 | 0,00          | 2.000.013,00 |
|                                                  | 0,00          | 2.000.013,00 |
| SALDO NO FINAL DO PERÍODO                        | 16.160.108,67 | 6.519.915,66 |



IRACEMA BENDO

Contabilista

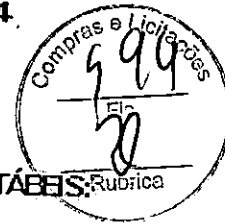
CPF: 254.849.829-87

CRC: PR-021215/O-1

RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS

Socio Administrador

CPF: 029.671.309-07



**NOTA 01 - ELABORAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS:**

**01.01 - CONTEXTO OPERACIONAL**

A Sociedade Empresária Limitada, JDN MEDICAL GROUP LTDA, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conjunto 1801, 18º andar, bairro Centro, Curitiba, Paraná, tem por objetivo social: Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento de emergência; Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários; Outras atividades profissionais, científicas e técnicas; Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a emergência; Atividades médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; e Atividades de atenção ambulatorial.

**01.02 - APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS**

As presentes Demonstrações Financeiras foram elaboradas de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade, bem como com a legislação societária e fiscal vigentes, obedecendo ao regime de competência e contempla o período de 01/01/2022 a 31/12/2022. E ainda que a sociedade optou pela apresentação da demonstração DUA, em substituição da DRA Demonstração do Resultado Abrangente e DML Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido, de acordo com a previsão constante no item 3.18 da Resolução 1255/09, CFC, pelo motivo de que as mudanças do Patrimônio, serem exclusivamente mudanças relacionadas ao Resultado das movimentações.

**01.03 - PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS**

**01.03.01 - ESTOQUE:** A empresa não possui saldo de Estoque de Mercadoria, no período.

**01.03.02 - IMOBILIZADO:** Os bens pertencentes ao Ativo Imobilizado foram valorados pelo seu custo de aquisição, como determina a legislação vigente e sofreram depreciação.

**NOTA 02 - CAPITAL SOCIAL:**

**02.01 - O Capital Social integralizado em 30/07/2008 é de R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), representado por 600.000 (seiscentas mil quotas) de R\$ 1,00 (um real) cada, totalmente integralizado por sócios residentes no país.**

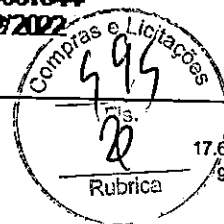
CURITIBA, PR - 31/12/2022

RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS  
Socio Administrador  
CPF: 029.671.309-07  
RG:

IRACEMA BENDO  
Contabilista  
CRC: PR-021215/O-1  
CPF: 254.849.829-87  
RG:

**JDN MEDICAL GROUP LTDA**  
**CNPJ: 10.262.241/0001-62 NRE: 41210681644**  
**Índices de liquidez de 01/01/2022 a 31/12/2022**

Página 112 de 115  
Folha: 112



| Código | Classificação | Nome                                                    | 2022          | 2021         |
|--------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 100    | 01            | ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL (ILG)                          |               |              |
| 116    | 01.1          | ATIVO CIRCULANTE + REALIZÁVEL A LONGO PRAZO             |               |              |
| 124    | 01.2          | PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE             | 17.676.540,05 | 9.074.800,56 |
| 132    | 01.3          | RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL                   | 977.901,71    | 2.059.155,15 |
|        |               |                                                         | 18,08         | 4,41         |
| 140    | 02            | ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC)                       |               |              |
| 159    | 02.1          | ATIVO CIRCULANTE                                        |               |              |
| 167    | 02.2          | PASSIVO CIRCULANTE                                      | 17.676.540,05 | 9.074.800,56 |
| 175    | 02.3          | RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE                | 977.901,71    | 1.693.766,49 |
|        |               |                                                         | 18,08         | 5,36         |
| 183    | 03            | ÍNDICE DE LIQUIDEZ SECA (ILS)                           |               |              |
| 191    | 03.1          | DISPONÍVEL + TÍTULOS A RECEBER + APLICAÇÕES FINANCEIRAS |               |              |
| 205    | 03.2          | PASSIVO CIRCULANTE                                      | 18.088.825,48 | 9.100.426,67 |
| 213    | 03.3          | RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ SECA                    | 977.901,71    | 1.693.766,49 |
|        |               |                                                         | 18,50         | 5,37         |
| 221    | 04            | ÍNDICE DE LIQUIDEZ IMEDIATA (ILM)                       |               |              |
| 230    | 04.1          | DISPONÍVEL                                              |               |              |
| 248    | 04.2          | PASSIVO CIRCULANTE                                      | 7.928.256,09  | 2.272.430,18 |
| 256    | 04.3          | RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ IMEDIATA                | 977.901,71    | 1.693.766,49 |
|        |               |                                                         | 8,11          | 1,34         |
| 264    | 05            | CAPITAL CIRCULANTE LÍQUIDO (CCL)                        |               |              |
| 272    | 05.1          | ATIVO CIRCULANTE                                        |               |              |
| 280    | 05.2          | PASSIVO CIRCULANTE                                      | 17.676.540,05 | 9.074.800,56 |
| 299    | 05.3          | RESULTADO DO CAPITAL CIRCULANTE LÍQUIDO (CCL)           | 977.901,71    | 1.693.766,49 |
|        |               |                                                         | 16.698.638,34 | 7.381.034,07 |

IRACEMA BENDO

Contabilista

CPF: 254.849.829-87

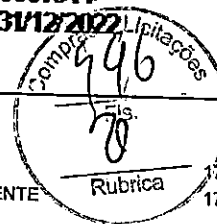
CRC: PR-021215/O-1

RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS

Socio Administrador

CPF: 029.671.309-07





| Código | Classificação | Nome                                                         | 2022          | 2021         |
|--------|---------------|--------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 100    | 01            | ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL OU QUANTIDADE (EG)             |               |              |
| 116    | 01.1          | PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE                  |               |              |
| 124    | 01.2          | PASSIVO TOTAL                                                | 977.901,71    | 2.059.155,15 |
| 132    | 01.3          | ATIVO CIRCULANTE + REALIZÁVEL LONGO PRAZO + ATIVO PERMANENTE | 17.795.850,96 | 9.236.911,39 |
| 302    | 01.4          | RESULTADO DO ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL                   | 17.795.850,96 | 9.236.911,39 |
|        |               |                                                              | 0,06          | 0,22         |
| 140    | 02            | ÍNDICE PROPORCIONALIDADE DO ENDIVIDAMENTO OU QUALIDADE (PE)  |               |              |
| 159    | 02.1          | PASSIVO CIRCULANTE                                           |               |              |
| 167    | 02.2          | PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE                  | 977.901,71    | 1.693.766,49 |
| 175    | 02.3          | RESULTADO DO ÍNDICE DE PROPORCIONALIDADE DO ENDIVIDAMENTO    | 977.901,71    | 2.059.155,15 |
|        |               |                                                              | 1,00          | 0,82         |
| 183    | 03            | ÍNDICE DE IMOBILIZAÇÃO DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO (IPL)           |               |              |
| 191    | 03.1          | ATIVO - INVESTIMENTO/IMOBILIZADO/INTANGÍVEL                  |               |              |
| 205    | 03.2          | PATRIMÔNIO LÍQUIDO                                           | 119.310,91    | 162.110,83   |
| 213    | 03.3          | RESULTADO ÍNDICE DE IMOBILIZAÇÃO DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO (IPL) | 16.817.949,25 | 7.177.756,24 |
|        |               |                                                              | 0,01          | 0,02         |
| 221    | 04            | CAPITAL TERCEIROS x CAPITAL PRÓPRIO                          |               |              |
| 230    | 04.1          | PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE                  |               |              |
| 248    | 04.2          | PATRIMÔNIO LÍQUIDO                                           | 977.901,71    | 2.059.155,15 |
| 256    | 04.3          | PROPORÇÃO DE CAPITAL TERCEIROS x CAPITAL PRÓPRIO             | 16.817.949,25 | 7.177.756,24 |
|        |               |                                                              | 0,06          | 0,29         |
| 264    | 05            | IMOBILIZAÇÃO DOS RECURSOS DO ATIVO INV./IMOB./INTANG.        |               |              |
| 272    | 05.1          | ATIVO - INVESTIMENTO/IMOBILIZADO/INTANGÍVEL                  |               |              |
| 280    | 05.2          | PASSIVO NÃO CIRCULANTE + PATRIMÔNIO LÍQUIDO                  | 119.310,91    | 162.110,83   |
| 299    | 05.3          | ÍNDICE DE IMOBILIZAÇÃO RECURSOS DO ATIVO INV./IMOB./INTANG.  | 16.817.949,25 | 7.543.144,90 |
|        |               |                                                              | 0,01          | 0,02         |

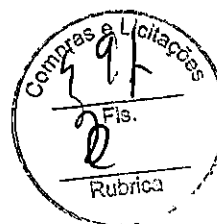
IRACEMA BENDO  
 Contabilista  
 CPF: 254.849.829-87  
 CRC: PR-021215/O-1

RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS  
 Socio Administrador  
 CPF: 029.671.309-07

## Termo de Encerramento

Nome do Livro: DIÁRIO

Nº de Ordem: 15



O presente livro do tipo DIÁRIO contém páginas numeradas, do nº 01 ao nº 114, e serviu para escrituração no período de 01/01/2022 a 31/12/2022, da empresa JDN MEDICAL GROUP LTDA.

Curitiba, 31/12/2022

RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS

Administrador, Sócio

CPF 029.671.309-07

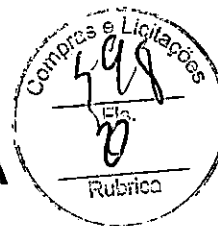
IRACEMA BENDO

CONTADOR

CRC/PR 021215



## ASSINATURA ELETRÔNICA



Certificamos que o ato da empresa JDN MEDICAL GROUP LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                          |
|----------------------------------|--------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                     |
| 02967130907                      | RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS |
| 25484982987                      | IRACEMA BENDO            |



CONFORME ART. 10 DA IN DREI 82/2021,  
CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO AUTOMÁTICA EM 25/01/2023 15:17 SOB N°  
20230574190.  
PROTOCOLO: 230574190 DE 25/01/2023. NIRE: 41210681644.  
JDN MEDICAL GROUP LTDA

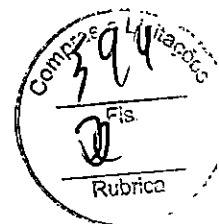
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
CURITIBA, 25/01/2023  
empresafacil.pr.gov.br

*Handwritten signatures and initials:*  
- Top right: a single cursive signature.  
- Bottom right: a cluster of initials and signatures, including what appears to be 'RJM' and 'G'.

## Termo de Abertura

Nome do Livro: DIÁRIO

Nº de Ordem: 15



O presente livro do tipo DIÁRIO contém registros numerados, do nº 01 ao nº 114, e servirá para a escrituração dos lançamentos próprios da empresa JDN MEDICAL GROUP LTDA, município Curitiba, CNPJ nº 10.262.241/0001-62, Número de Registro (NIRE) 41210681644.

### DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaro(amos), sob as penas da Lei, que o livro apresentado para autenticação preenche todas as formalidades legais exigíveis, bem como que estou(amos) devidamente habilitado(s) para assinatura dos termos de abertura e encerramento do livro.

Data do arquivamento dos atos constitutivos: 30/07/2008

Ato constitutivo: 41206259283

Curitiba, 01/01/2022

\_\_\_\_\_  
RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS  
Administrador, Sócio  
CPF 029.671.309-07

\_\_\_\_\_  
IRACEMA BENDO  
CONTADOR  
CRC/PR 021215

**JDN MEDICAL GROUP LTDA**  
**CNPJ: 10.262.241/0001-62 NRE: 41210681644**  
**Balanco Patrimonial em 01/01/2022 a 31/12/2022**

Página 102 de 115  
Folha: 102

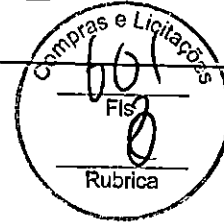
| Código | Classificação  | Nome                                   | 2022          | 2021           |
|--------|----------------|----------------------------------------|---------------|----------------|
| 19     | 01             | ATIVO                                  |               |                |
| 27     | 01.1           | ATIVO CIRCULANTE                       |               |                |
| 35     | 01.1.1         | DISPONIBILIDADES                       | 17.795.850,96 | 9.236.911,39   |
| 43     | 01.1.1.01      | CAIXA                                  | 17.676.540,05 | 9.074.800,56   |
| 51     | 01.1.1.01.001  | Caixa e Bancos                         | 7.928.256,09  | 2.272.430,18   |
| 60     | 01.1.1.02      | BANCOS CONTA MOVIMENTO                 | 7.315.975,62  | 2.046.808,17   |
| 4502   | 01.1.1.02.004  | Banco Itaú                             | 7.315.975,62  | 2.046.808,17   |
| 108    | 01.1.1.03      | APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIATA - FAF  | 10,00         | 10,00          |
| 4534   | 01.1.1.03.003  | Banco Itaú                             | 10,00         | 10,00          |
| 132    | 01.1.2         | REALIZAVEL CURTO PRAZO                 | 612.270,47    | 225.612,01     |
| 140    | 01.1.2.01      | DUPLICATAS A RECEBER                   | 612.270,47    | 225.612,01     |
| 159    | 01.1.2.01.0001 | Clientes Diversos                      | 9.548.298,92  | 6.602.385,34   |
| 329    | 01.1.2.08      | TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECUPERAR   | 9.548.298,92  | 6.602.384,48   |
| 353    | 01.1.2.08.003  | IRRF a Compensar                       | 0,00          | 0,86           |
| 566    | 01.1.3         | DESPESAS DO EXERCÍCIO SEGUINTE         | 0,00          | 0,86           |
| 4545   | 01.1.3.04      | DESPESAS ANTECIPADAS A APROPRIAR       | 199.985,04    | 199.985,04     |
| 4553   | 01.1.3.04.001  | Despesas a apropriar                   | 199.985,04    | 199.985,04     |
| 663    | 01.2           | PERMANENTE                             | 199.985,04    | 199.985,04     |
| 817    | 01.2.3         | IMOBILIZADO                            | 119.310,91    | 162.110,83     |
| 825    | 01.2.3.01      | BENS E DIREITOS EM USO                 | 119.310,91    | 162.110,83     |
| 876    | 01.2.3.01.005  | Veículos                               | 214.000,00    | 214.000,00     |
| 957    | 01.2.3.05      | (-) DEPRECIACÃO ACUMULADA              | 214.000,00    | 214.000,00     |
| 1007   | 01.2.3.05.005  | (-) Veículos - Depreciação             | (94.689,09)   | (51.889,17)    |
|        |                |                                        | (94.689,09)   | (51.889,17)    |
| 1163   | 02             | PASSIVO                                |               |                |
| 1171   | 02.1           | PASSIVO CIRCULANTE                     | 17.795.850,96 | 9.236.911,39   |
| 1210   | 02.1.2         | EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS           | 977.901,71    | 1.693.766,49   |
| 1228   | 02.1.2.01      | EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCÁRIOS | 0,00          | 528.659,04     |
| 4880   | 02.1.2.01.003  | Banco Itaú                             | 0,00          | 528.659,04     |
| 1465   | 02.1.4         | OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS                 | 0,00          | 528.659,04     |
| 1538   | 02.1.4.02      | IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES S/LUCRO       | 977.901,71    | 1.081.715,07   |
| 1546   | 02.1.4.02.001  | IRPJ a Pagar                           | 704.897,77    | 909.558,51     |
| 1562   | 02.1.4.02.003  | Contr Social s/Lucro Presum a Pagar    | 486.626,40    | 760.417,76     |
| 1589   | 02.1.4.03      | IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES S/RECEITAS    | 218.271,37    | 149.140,75     |
| 1600   | 02.1.4.03.002  | COFINS a Pagar                         | 273.003,94    | 172.156,56     |
| 1619   | 02.1.4.03.003  | PIS a Pagar                            | 76.902,53     | 59.707,48      |
| 1651   | 02.1.4.03.007  | ISS A PAGAR                            | 16.662,22     | 12.936,62      |
| 1678   | 02.1.5         | CONTAS A PAGAR                         | 179.439,19    | 99.512,46      |
| 1732   | 02.1.5.02      | DEMAIS CONTAS A PAGAR                  | 0,00          | 83.392,38      |
| 4669   | 02.1.5.02.004  | Contas a Pagar                         | 0,00          | 83.392,38      |
| 1775   | 02.2           | PASSIVO NÃO CIRCULANTE                 | 0,00          | 83.392,38      |
| 1783   | 02.2.1         | EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS           | 0,00          | 365.388,66     |
| 1791   | 02.2.1.01      | EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS BANCÁRIOS | 0,00          | 365.388,66     |
| 6459   | 02.2.1.01.007  | Obrigações Tributárias- L. Prazo       | 0,00          | 365.388,66     |
| 902    | 02.3           | PATRIMÔNIO LÍQUIDO                     | 0,00          | 365.388,66     |
| 910    | 02.3.1         | CAPITAL                                | 16.817.949,25 | 7.177.756,24   |
| 1929   | 02.3.1.01      | CAPITAL SOCIAL                         | 600.000,00    | 600.000,00     |
| 1945   | 02.3.1.01.002  | Capital Social                         | 600.000,00    | 600.000,00     |
| 1953   | 02.3.2         | RESERVAS                               | 600.000,00    | 600.000,00     |
| 2003   | 02.3.2.02      | RESERVAS DE LUCROS                     | 57.840,58     | 57.840,58      |
| 3859   | 02.3.2.02.003  | Reserva Legal                          | 57.840,58     | 57.840,58      |
| 2011   | 02.3.4         | LUCROS E/OU PREJUÍZOS ACUMULADOS       | 57.840,58     | 57.840,58      |
| 2020   | 02.3.4.03      | LUCROS E/OU PREJUÍZOS ACUMULADOS       | 16.160.108,67 | 6.519.915,66   |
| 2038   | 02.3.4.03.001  | Lucros Acumulados                      | 6.519.915,66  | 2.442.174,13   |
| 4677   | 02.3.4.03.002  | Prejuizos Acumulados                   | 6.519.915,66  | 5.337.428,95   |
| 4740   | 02.3.4.03.003  | Lucros Distribuidos                    | 0,00          | (895.241,82)   |
| 2054   | 02.3.4.04      | RESULTADO DO EXERCÍCIO                 | 0,00          | (2.000.013,00) |
| 2062   | 02.3.4.04.001  | Resultado do Exercício                 | 9.640.193,01  | 4.077.741,53   |
|        |                |                                        | 9.640.193,01  | 4.077.741,53   |

Reconhecemos a exatidão do presente Balanco patrimonial encerrado em 01/01/2022 a 31/12/2022, a vista dos documentos apresentados cujo Ativo e Passivo importam R\$ 17.795.850,96, Dezessete Milhões Setecentos e Noventa e Cinco Mil Oitocentos e Cinquenta Reais e Noventa e Seis Centavos, transcritos nas folhas 102 a 102 do livro diário nr. 15.

**JDN MEDICAL GROUP LTDA**  
CNPJ: 10.262.241/0001-62 NRE: 41210681644  
Balanco Patrimonial em 01/01/2022 a 31/12/2022

Página 103 de 115  
Folha: 103

Código Classificação Nome



2022

2021

IRACEMA BENDO

Contabilista

CPF: 254.849.829-87

CRC: PR-021215/O-1

RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS

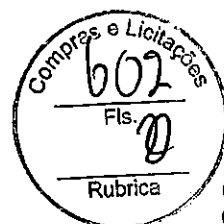
Socio Administrador

CPF: 029.671.309-07

**JDN MEDICAL GROUP LTDA**  
**CNPJ: 10.262.241/0001-62 NRE: 41210681644**  
**Demonstração do Resultado de 01/01/2022 a 31/12/2022**

Página 104 de 115  
 Folha: 104

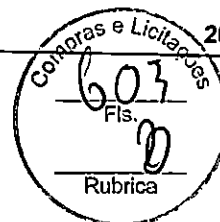
| Código | Classificação | Nome                                         | 2022           | 2021           |
|--------|---------------|----------------------------------------------|----------------|----------------|
| 19     | 01            | RECEITAS                                     |                |                |
| 27     | 01.1          | RECEITAS OPERACIONAIS                        | 31.375.450,04  | 14.921.359,66  |
| 35     | 01.1.1        | RECEITA BRUTA COM VENDAS E SERVIÇOS          | 31.375.450,04  | 14.921.359,66  |
| 94     | 01.1.1.03     | RECEITAS COM SERVIÇOS                        | 31.375.450,04  | 14.921.359,66  |
| 108    | 01.1.1.03.001 | Serviços Prestados a Vista                   | 31.375.450,04  | 14.921.359,66  |
| 116    | 01.1.1.03.002 | Serviços Prestados a Prazo                   | 0,00           | 0,00           |
|        |               |                                              | 0,00           | 14.921.359,66  |
| 124    | 02            | DEDUÇÕES DAS RECEITAS COM VENDAS E SERVIÇOS  |                |                |
| 167    | 02.02         | IMPOSTOS SOBRE VENDAS E SERVIÇOS             | (6.218.512,82) | (3.904.794,00) |
| 183    | 02.02.002     | PIS sobre Vendas e Serviços                  | (6.218.512,82) | (3.904.794,00) |
| 191    | 02.02.003     | COFINS sobre Vendas e Serviços               | (203.940,42)   | (96.988,83)    |
| 205    | 02.02.004     | Contribuição Social sobre Vendas e Serviços  | (941.263,51)   | (447.640,80)   |
| 230    | 02.02.007     | ISQN sobre Serviços                          | (903.612,96)   | (429.735,15)   |
| 256    | 02.02.009     | IRPJ sobre Vendas e Serviços                 | (1.683.659,93) | (746.067,99)   |
|        |               |                                              | (2.486.036,00) | (2.184.361,23) |
| 1775   | 03            | RECEITA LÍQUIDA                              | 25.156.937,22  | 11.016.565,66  |
| 701    | 04            | CUSTOS                                       |                |                |
| 710    | 04.1          | CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS              | 14.189.126,24  | 6.773.051,96   |
| 728    | 04.1.01       | CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS              | 14.189.126,24  | 6.773.051,96   |
| 1821   | 04.1.01.002   | Compra de Mercadoria para Revenda            | 1.500,00       | 0,00           |
| 1937   | 04.1.4        | CUSTOS DOS SERVIÇOS PRESTADOS                | 1.500,00       | 0,00           |
| 1944   | 04.1.4.01     | CUSTOS DOS SERVIÇOS PRESTADOS                | 14.187.626,24  | 6.773.051,96   |
| 1951   | 04.1.4.01.001 | Despesas com Viagem                          | 14.187.626,24  | 6.773.051,96   |
| 1972   | 04.1.4.01.004 | Materiais Aplicados                          | 6.603,00       | 1.877,00       |
|        |               |                                              | 14.181.023,24  | 6.771.174,96   |
| 1783   | 05            | RESULTADO BRUTO                              | 10.967.810,98  | 4.243.513,70   |
| 850    | 06            | DESPESAS                                     |                |                |
| 868    | 06.1          | DESPESAS OPERACIONAIS                        | 1.327.750,18   | 165.772,17     |
| 1023   | 06.1.03       | DESPESAS GERAIS                              | 1.171.829,49   | 165.772,17     |
| 1040   | 06.1.03.002   | Aluguel                                      | 1.171.829,49   | 165.772,17     |
| 1066   | 06.1.03.004   | Energia Elétrica                             | 77.962,68      | 62.400,00      |
| 1074   | 06.1.03.005   | Telefone/Internet                            | 1.706,36       | 0,00           |
| 1120   | 06.1.03.010   | Combustíveis e Lubrificantes                 | 1.100,80       | 0,00           |
| 1155   | 06.1.03.013   | Depreciações e Amortizações                  | 7.101,69       | 6.812,25       |
| 1201   | 06.1.03.018   | Serviços de Terceiros - Pessoa Física        | 42.799,92      | 42.799,92      |
| 1210   | 06.1.03.019   | Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica      | 475.456,47     | 0,00           |
| 1287   | 06.1.03.026   | Pedágios e Estacionamento                    | 503.963,56     | 5.400,00       |
| 1309   | 06.1.03.028   | Viagens e Estádias                           | 10,00          | 0,00           |
| 1317   | 06.1.03.029   | Despesas com Cartórios/ Legais e Judiciais   | 1.311,74       | 0,00           |
| 1333   | 06.1.03.031   | Condução e Refeições                         | 8,19           | 0,00           |
| 1813   | 06.1.03.033   | Honorários Contábeis                         | 4.529,40       | 0,00           |
| 3778   | 06.1.03.037   | Condomínio                                   | 42.000,00      | 42.000,00      |
| 376    | 06.2          | DESPESAS OPERACIONAIS FINANCEIRAS            | 13.878,68      | 6.360,00       |
| 114    | 06.2.02       | JUROS E DESCONTOS                            | 155.920,69     | 0,00           |
| 1996   | 06.2.02.004   | Despesas Bancárias                           | 155.920,69     | 0,00           |
|        |               |                                              | 155.920,69     | 0,00           |
| 264    | 07            | RECEITAS FINANCEIRAS                         |                |                |
| 302    | 07.02         | GANHOS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS            | 132,21         | 0,00           |
| 310    | 07.02.001     | Rendimentos de Aplicação do FAF              | 132,21         | 0,00           |
|        |               |                                              | 132,21         | 0,00           |
| 1791   | 08            | RESULTADO OPERACIONAL                        | 9.640.193,01   | 4.077.741,53   |
| 1805   | 11            | RESULTADO ANTES DAS PARTICIPAÇÕES E IMPOSTOS | 9.640.193,01   | 4.077.741,53   |
| 1740   | 14            | RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO               | 9.640.193,01   | 4.077.741,53   |
| 1759   | 14.01         | RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO               | 9.640.193,01   | 4.077.741,53   |
| 1767   | 14.01.001     | Resultado Líquido do Exercício (Lucro)       | 9.640.193,01   | 4.077.741,53   |



Reconhecemos a exatidão da presente Demonstração do Resultado do Exercício, à vista dos documentos apresentados, transcrito nas folhas 1 a 114 do livro diário nº 15

**JDN MEDICAL GROUP LTDA**  
CNPJ: 10.262.241/0001-62 NRE: 41210681644  
Demonstração do Resultado de 01/01/2022 a 31/12/2022

Código Classificação Nome



2022

2021

IRACEMA BENDO

Contabilista

CPF: 254.849.829-87

CRC: PR-021215/O-1

RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS

Socio Administrador

CPF: 029.671.309-07

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

contábil SCI VISUAL Sucessor

*[Handwritten signature]*



**JDN MEDICAL GROUP LTDA**  
**CNPJ: 10.262.241/0001-62 NRE: 41210681644**  
**DLP - Demonstração dos Lucros e Prejuízos Acumulados**  
**de 01/01/2022 a 31/12/2022**

Nome

SALDO NO INÍCIO DO PERÍODO

AJUSTES DE EXERCÍCIOS ANTERIORES

Retificação de erro de exercícios anteriores

RESULTADO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO

PROPOSTA DA ADMINISTRAÇÃO P/ DESTINAÇÃO DO LUCRO

DIVIDENDOS E LUCROS A DISTRIBUIR

Dividendos e Lucros a Distribuir

SALDO NO FINAL DO PERÍODO

2022

2021

6.519.915,66

4.442.187,13

0,00

(86.035,40)

0,00

(86.035,40)

9.640.193,01

4.077.741,53

0,00

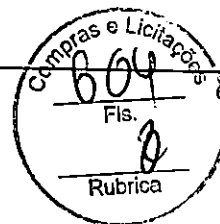
2.000.013,00

0,00

2.000.013,00

16.160.108,67

6.519.915,66



IRACEMA BENDO

Contabilista

CPF: 254.849.829-87

CRC: PR-021215/O-1

RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS

Socio Administrador

CPF: 029.671.309-07

**JDN MEDICAL GROUP LTDA**  
**CNPJ: 10.262.241/0001-62 NRE: 41210681644**  
**Notas Explicativas as Demonstrações**  
**Contábeis em 31/12/2022**



**NOTA 01 - ELABORAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS:**

**01.01 - CONTEXTO OPERACIONAL**

A Sociedade Empresária Limitada, JDN MEDICAL GROUP LTDA, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº 1630, Conjunto 1801, 18º andar, bairro Centro, Curitiba, Paraná, tem por objetivo social: Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento de emergência; Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários; Outras atividades profissionais científicas e técnicas; Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a emergência; Atividades médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; e Atividades de atenção ambulatorial.

**01.02 - APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS**

As presentes Demonstrações Financeiras foram elaboradas de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade, bem como com a legislação societária e fiscal vigentes, obedecendo ao regime de competência e contempla o período de 01/01/2022 a 31/12/2022. E ainda que a sociedade optou pela apresentação da demonstração DLPA, em substituição da DRA Demonstração do Resultado Abrangente e DMPL Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido, de acordo com a previsão constante no item 3.18 da Resolução 1255/09, CFC, pelo motivo de que as mudanças do Patrimônio, serem exclusivamente mudanças relacionadas ao Resultado das movimentações.

**01.03 - PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS**

**01.03.01 - ESTOQUE:** A empresa não possui saldo de Estoque de Mercadorias no período.

**01.03.02 - IMOBILIZADO:** Os bens pertencentes ao Ativo Imobilizado foram valorados pelo seu custo de aquisição, como determina a legislação vigente e sofreram depreciação.

**NOTA 02 - CAPITAL SOCIAL:**

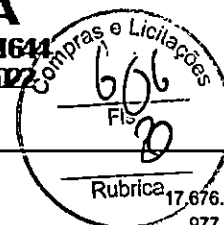
**02.01 - O Capital Social integralizado em 30/07/2008 é de R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), representado por 600.000 (seiscentas mil quotas) de R\$ 1,00 (um real) cada, totalmente integralizado por sócios residentes no país.**

CURITIBA, PR - 31/12/2022

RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS  
 Sócio Administrador  
 CPF: 029.671.309-07  
 RG:

IRACEMA BENDO  
 Contabilista  
 CRC: PR-021215/O-1  
 CPF: 254.849.829-87  
 RG:

**JDN MEDICAL GROUP LTDA**  
**CNPJ: 10.262.241/0001-62 NRE: 41210681644**  
**Índices de liquidez de 01/01/2022 a 31/12/2022**



| Código Classificação |      | Nome                                                    | 2022                                 | 2021                                 |
|----------------------|------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 100                  | 01   | ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL (ILG)                          |                                      |                                      |
| 116                  | 01.1 | ATIVO CIRCULANTE + REALIZÁVEL A LONGO PRAZO             |                                      |                                      |
| 124                  | 01.2 | PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE             |                                      |                                      |
| 132                  | 01.3 | RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL                   | 17.676.540,05<br>977.901,71<br>18,08 | 9.074.800,56<br>2.059.155,15<br>4,41 |
| 140                  | 02   | ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE (ILC)                       |                                      |                                      |
| 159                  | 02.1 | ATIVO CIRCULANTE                                        | 17.676.540,05                        | 9.074.800,56                         |
| 167                  | 02.2 | PASSIVO CIRCULANTE                                      | 977.901,71                           | 1.693.766,49                         |
| 175                  | 02.3 | RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE                | 18,08                                | 5,36                                 |
| 183                  | 03   | ÍNDICE DE LIQUIDEZ SECA (ILS)                           |                                      |                                      |
| 191                  | 03.1 | DISPONÍVEL + TÍTULOS A RECEBER + APLICAÇÕES FINANCEIRAS | 18.088.825,48                        | 9.100.426,67                         |
| 205                  | 03.2 | PASSIVO CIRCULANTE                                      | 977.901,71                           | 1.693.766,49                         |
| 213                  | 03.3 | RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ SECA                    | 18,50                                | 5,37                                 |
| 221                  | 04   | ÍNDICE DE LIQUIDEZ IMEDIATA (ILM)                       |                                      |                                      |
| 230                  | 04.1 | DISPONÍVEL                                              | 7.928.256,09                         | 2.272.430,18                         |
| 248                  | 04.2 | PASSIVO CIRCULANTE                                      | 977.901,71                           | 1.693.766,49                         |
| 256                  | 04.3 | RESULTADO DO ÍNDICE DE LIQUIDEZ IMEDIATA                | 8,11                                 | 1,34                                 |
| 264                  | 05   | CAPITAL CIRCULANTE LÍQUIDO (CCL)                        |                                      |                                      |
| 272                  | 05.1 | ATIVO CIRCULANTE                                        | 17.676.540,05                        | 9.074.800,56                         |
| 280                  | 05.2 | PASSIVO CIRCULANTE                                      | 977.901,71                           | 1.693.766,49                         |
| 299                  | 05.3 | RESULTADO DO CAPITAL CIRCULANTE LÍQUIDO (CCL)           | 16.698.638,34                        | 7.381.034,07                         |

---

IRACEMA BENDO

Contabilista

CPF: 254.849.829-87

CRC: PR-021215/O-1

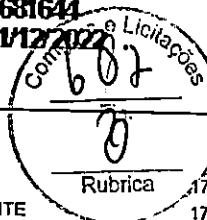
---

RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS

Socio Administrador

CPF: 029.671.309-07

**JDN MEDICAL GROUP LTDA**  
CNPJ: 10.262.241/0001-62 NRE: 41210681644  
Índices de endividamento de 01/01/2022 a 31/12/2022

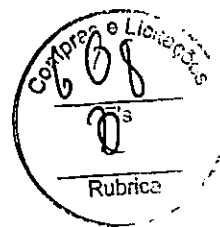


| Código | Classificação | Nome                                                         | 2022          | 2021         |
|--------|---------------|--------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 100    | 01            | ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL OU QUANTIDADE (EG)             |               |              |
| 116    | 01.1          | PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE                  |               |              |
| 124    | 01.2          | PASSIVO TOTAL                                                | 977.901,71    | 2.059.155,15 |
| 132    | 01.3          | ATIVO CIRCULANTE + REALIZÁVEL LONGO PRAZO + ATIVO PERMANENTE | 17.795.850,96 | 9.236.911,39 |
| 302    | 01.4          | RESULTADO DO ÍNDICE DE ENDIVIDAMENTO GERAL                   | 17.795.850,96 | 9.236.911,39 |
|        |               |                                                              | 0,06          | 0,22         |
| 140    | 02            | ÍNDICE PROPORCIONALIDADE DO ENDIVIDAMENTO OU QUALIDADE (PE)  |               |              |
| 159    | 02.1          | PASSIVO CIRCULANTE                                           |               |              |
| 167    | 02.2          | PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE                  | 977.901,71    | 1.693.766,49 |
| 175    | 02.3          | RESULTADO DO ÍNDICE DE PROPORCIONALIDADE DO ENDIVIDAMENTO    | 977.901,71    | 2.059.155,15 |
|        |               |                                                              | 1,00          | 0,82         |
| 183    | 03            | ÍNDICE DE IMOBILIZAÇÃO DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO (IPL)           |               |              |
| 191    | 03.1          | ATIVO - INVESTIMENTO//IMOBILIZADO//INTANGÍVEL                |               |              |
| 205    | 03.2          | PATRIMÔNIO LÍQUIDO                                           | 119.310,91    | 162.110,83   |
| 213    | 03.3          | RESULTADO ÍNDICE DE IMOBILIZAÇÃO DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO (IPL) | 16.817.949,25 | 7.177.756,24 |
|        |               |                                                              | 0,01          | 0,02         |
| 221    | 04            | CAPITAL TERCEIROS x CAPITAL PRÓPRIO                          |               |              |
| 230    | 04.1          | PASSIVO CIRCULANTE + PASSIVO NÃO CIRCULANTE                  |               |              |
| 248    | 04.2          | PATRIMÔNIO LÍQUIDO                                           | 977.901,71    | 2.059.155,15 |
| 256    | 04.3          | PROPORÇÃO DE CAPITAL TERCEIROS x CAPITAL PRÓPRIO             | 16.817.949,25 | 7.177.756,24 |
|        |               |                                                              | 0,06          | 0,29         |
| 264    | 05            | IMOBILIZAÇÃO DOS RECURSOS DO ATIVO INV./IMOB./INTANG.        |               |              |
| 272    | 05.1          | ATIVO - INVESTIMENTO//IMOBILIZADO//INTANGÍVEL                |               |              |
| 280    | 05.2          | PASSIVO NÃO CIRCULANTE + PATRIMÔNIO LÍQUIDO                  | 119.310,91    | 162.110,83   |
| 299    | 05.3          | ÍNDICE DE IMOBILIZAÇÃO RECURSOS DO ATIVO INV./IMOB./INTANG.  | 16.817.949,25 | 7.543.144,90 |
|        |               |                                                              | 0,01          | 0,02         |

IRACEMA BENDO  
Contabilista  
CPF: 254.849.829-87  
CRC: PR-021215/O-1

RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS  
Socio Administrador  
CPF: 029.671.309-07

## Termo de Encerramento



Nome do Livro: DIÁRIO

Nº de Ordem: 15

O presente livro do tipo DIÁRIO contém páginas numeradas, do nº 01 ao nº 114, e serviu para escrituração no período de 01/01/2022 a 31/12/2022, da empresa JDN MEDICAL GROUP LTDA.

Curitiba, 31/12/2022

\_\_\_\_\_  
RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS  
Administrador, Sócio  
CPF 029.671.309-07

\_\_\_\_\_  
IRACEMA BENDO  
CONTADOR  
CRC/PR 021215

✓

out  
de  
11  
12  
2022



## ASSINATURA ELETRÔNICA



Certificamos que o ato da empresa JDN MEDICAL GROUP LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                          |
|----------------------------------|--------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                     |
| 02967130907                      | RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS |
| 25484982987                      | IRACEMA BENDO            |



CONFORME ART. 10 DA IN DREI 82/2021,  
CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO AUTOMÁTICA EM 25/01/2023 15:17 SOB Nº  
20230574190.  
PROTOCOLO: 230574190 DE 25/01/2023. NIRE: 41210681644.  
JDN MEDICAL GROUP LTDA

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ  
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO  
CURITIBA, 25/01/2023  
empresafacil.pr.gov.br

*Handwritten signatures and initials:*  
J  
m  
R  
AM  
h  
S.

**COMARCA DE CURITIBA**

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**

**ESTADO DO PARANÁ**

1º OFÍCIO DISTRIBUIDOR, PART. E CONTADOR JUDICIAL DO FORO  
CENTRAL DA COMARCA DA REGIÃO METROPOLITANA DE CURITIBA  
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 1º ANDAR - FONE: (41) 3027-5253  
EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL - CENTRO-CÍVICO  
CEP: 80530-906  
[www.1distribuidorcuritiba.com.br](http://www.1distribuidorcuritiba.com.br)



**EMPREGADOS JURAMENTADOS**

SANDRA LUCIA PELIKI  
LUIZ CARLOS KOFANOVSKI  
ISABEL ANGELA WYPYCH  
MARIANY BEATRIZ DA SILVA SCAPINELI  
FERNANDA GALLASSINI  
KARINA BAVARO ALVES

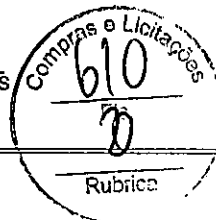
**PEDIDO DE CERTIDÕES**

**JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO**

**TITULAR**

EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL  
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 - TÉRREO - CEP 80530-906

RECUPERAÇÃO JUDICIAL \* FALÊNCIA \* CONCORDATA \* CRIME \* CÍVEL  
VARAS CRIMINAIS-VARAS DA FAZENDA-VARAS DA FAMÍLIA-PRECATÓRIA DA VARA DE EXECUÇÕES PENAS  
EXECUÇÕES FISCAIS DO ESTADO E DO MUNICÍPIO - REGISTROS PÚBLICOS - TRIBUNAL DO JURI  
TABELIONATOS - JUÍZADO ESPECIAL CÍVEL E CRIMINAL



**CERTIDÃO NEGATIVA  
FEITOS AJUIZADOS**

CERTIFICO, a pedido de parte interessada, para FINS  
GERAIS, que revendo os livros de registros de distribuições físicas e eletrônicas de  
AÇÕES DE FALÊNCIAS, CONCORDATAS, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E  
EXTRAJUDICIAL, existentes nesta serventia, dos mesmos NÃO CONSTA qualquer ação  
contra:

**# JDN MEDICAL GROUP LTDA. #**

**CNPJ.10.262.241/0001-62**

no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste cartório - Lei No.4.677, de  
29/12/62) a 07/03/2023 .

**O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.**

Curitiba, 09 de março de 2023 .

**FERNANDA GALLASSINI**  
Escrevente Juramentada

Emitida por: FERNANDA  
Lei nº19.803 de 21/Dez/18  
Tabela XVI dos Distribuidores nº VI letra a (R\$ 38.16)

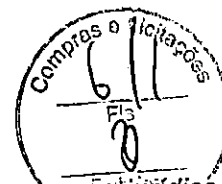
**1º**  
OFÍCIO DISTRIBUIDOR

Digitally signed  
by JOSÉ BORGES  
DA CRUZ  
FILHO:31628532  
904  
Date:  
2023.03.09  
13:14:23 BRT

\*\*\* Se impressa, verificar sua autenticidade no <http://www.1distribuidorcuritiba.com.br/autentica> usando o código 600757C7 \*\*\*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**



Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801, Centro – CEP 80.420-210 – Curitiba/PR, prestou serviços ao município de FAZENDA RIO GRANDE/PR, pessoa jurídica de direito público, com sede na Rua R. Jacarandá, 300 - Nações, Fazenda Rio Grande - PR, 83823-901, firmado entre as duas partes, objeto; prestação de serviços médicos na especialidade de clínica médica para as Unidades e Serviços de Saúde do Município, conforme necessidade, período e quantidades descritas abaixo, tendo exercido corretamente seus compromissos, atuando de forma ética e diligente, demonstrando competência técnica nos serviços prestados.

**Objeto:**

Plantões médicos (12 horas) para a Unidade de Pronto Atendimento (UPA), no período diurno e noturno nos dias úteis da semana, sábados, domingos e feriados.

**Período:**

20 (vinte) meses  
de setembro de 2021 a fevereiro de 2023.

**Quantidade:**

3.859,69  
(três mil oitocentos e cinquenta e nove) plantões.

Sendo uma média de 192,98 plantões por mês.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

6º Tabelionato de Notas  
R. Emiliano Pimenta, 160 - Fone: (41) 3232-2109  
**AUTENTICAÇÃO**  
A presente fotocópia é reprodução fiel desta face  
do documento original apresentado. DOU FÉ.

02 MAIO 2023

Curitiba/PR  
Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia  
FUL88710

*Kamila Emili Batista*  
Escritor

Fazenda Rio Grande, 02 de maio de 2023.

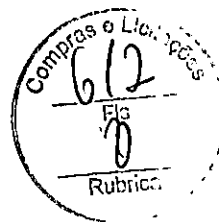
*Francisco Expedito Damás Soares Junior*  
Coordenador Geral de Saúde





**Prefeitura do Município de Araucária**

Secretaria Municipal de Saúde



### ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **JDN CLÍNICA MÉDICA**, pessoa jurídica de direito privada, inscrita no CNPJ sob o nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801, Centro – 80.420-210 – Curitiba/PR, prestou serviços ao **MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA**, pessoa jurídica de direito público, inscrito sob o CNPJ nº. 10.373.665/0001-02, com sede a Rua Pedro Druscz nº 111, bairro: Centro - Araucária, de acordo contrato de prestação de serviços firmado entre as duas partes, conforme tabela abaixo. Informamos ainda que a referida empresa cumpriu corretamente os compromissos contratuais.

| ESPECIALIDADE                                                                                       | QTD. DE HORAS |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Plantões de 6 e 12 horas na Unidade de Pronto Atendimento (UPA) 24 Horas do Município de Araucária. | 11.148 horas  |

Araucária, 30 de abril de 2020

8º Tabelionato de Notas  
R. Emiliano Pereira, 160 - Fone: (41) 3232-2109

**AUTENTICAÇÃO**

A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE.

Curitiba/PR

02 MAIO 2023

- ☒ GESSICA PEREIRA D'ACRUZ  
☒ KAMILA EMILY BATISTA  
☒ LARISSA FERREIRA NETO RODRIGUES

Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

FUL88709

*Kamila Emily Batista  
Escritor*

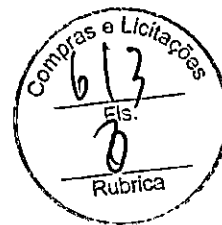
**CARLOS ALBERTO DE ANDRADE**

Secretário Municipal de Saúde

Carlos Alberto de Andrade  
Secretário Municipal de Saúde

41 3614-1470

Rua Pedro Druscz, 111 - CEP 83702-080 - Centro - Araucária / PR



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA**, CNPJ 10.262.241/0001-62, foi inscrita em 25/03/2019, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **11852**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico JOSE DIAS NETO, inscrito sob o nº. 2718 em cumprimento à Lei nº. 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011.

Esta certidão NÃO VALE como prova de regularidade e somente será atestada através do Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica, a ser solicitada anualmente a este Conselho, após o devido cumprimento de todas as exigências pertinentes.

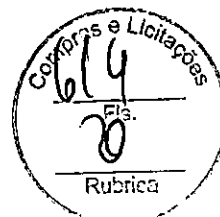
Esta Certidão tem validade até o dia 24/07/2023.

Chave de validação 15703e3c6f28472be08c317d5573727db1c7b8f5

Emitida eletronicamente via internet em **24/04/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

*[Assinaturas manuais]*



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

**Inscrito sob CRM**  
11852

**CNPJ**  
10.262.241/0001-62

**Inscrição**  
25/03/2019

**Validade**  
25/03/2024

**Razão Social**  
JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA

**Nome Fantasia**  
JDN MEDICAL GROUP

**Endereço**  
R VSC DO RIO BRANCO - CENTRO, 1630, CJ 1801 A18

**Município / UF**  
CURITIBA / PR

**CEP**  
80420-210

**Responsável**  
2718 - JOSE DIAS NETO

**Classificação**  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 25/03/2024. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. c07547ca25e758e428f96b5a16f1a83e46c54339  
Emitida eletronicamente via internet em 24/04/2023

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

[www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 10/03/2023

CNES: 9817336 Nome Fantasia: JDN LABOR MEDICO

Nome Empresarial: JDN CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro: VISCONDE DO RIO BRANCO

Bairro: CENTRO

CEP: 80420-210

Telefone: (41) 3014-6949

Município: 410690 - CURITIBA

Dependência: INDIVIDUAL

Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO

Subtipo: -

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: JOSE DIAS NETO

Gestão: MUNICIPAL

Cadastrado em: 10/06/2019

Atualização na base local: 25/03/2022

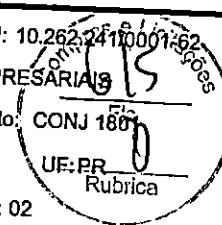
Última atualização Nacional: 03/03/2023

Horário de Funcionamento:

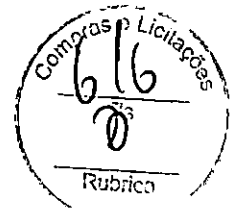
| Dia semana    | Horário        |
|---------------|----------------|
| SEGUNDA-FEIRA | 08:00 às 18:00 |
| TERÇA-FEIRA   | 08:00 às 18:00 |
| QUARTA-FEIRA  | 08:00 às 18:00 |
| QUINTA-FEIRA  | 08:00 às 18:00 |
| SEXTA-FEIRA   | 08:00 às 18:00 |

Data desativação: -

Motivo desativação: -



CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11723/2023



DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA

A Empresa JDN MEDICAL GROUP LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado do Paraná; por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** em atendimento ao item 9.5.31, que o profissional abaixo possui experiência mínima de três meses para atuar por esta modalidade.

**YARIEL GENER RODRIGUEZ**  
**CRM/PR: 47970**

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Curitiba, em 25 de abril de 2023.

**RODRIGO DE**  
**OLIVEIRA**

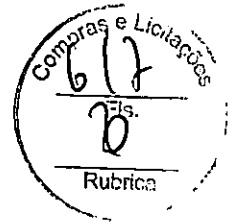
**DIAS:02967130907**

Assinado de forma digital  
por RODRIGO DE OLIVEIRA  
DIAS:02967130907

Dados: 2023.05.02 22:13:26  
-03'00'

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**  
**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor**  
**RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07**

**CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11723/2023**



**DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA**

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado do Paraná; por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** em atendimento ao item 9.5.31, que o profissional abaixo possui experiência mínima de três meses para atuar por esta modalidade.

**VINICIUS MILESKI CALETTI**  
**CRM/PR: 41750**

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

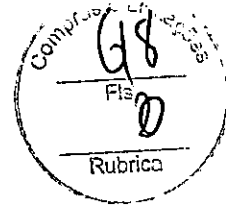
Curitiba, em 25 de abril de 2023.

**RODRIGO DE**  
**OLIVEIRA**  
**DIAS:02967130907**

Assinado de forma digital por  
RODRIGO DE OLIVEIRA  
DIAS:02967130907  
Dados: 2023.05.02 22:13:15  
-03'00'

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**  
**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor**  
**RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07**

CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11723/2023



DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado do Paraná; por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** em atendimento ao item 9.5.31, que o profissional abaixo possui experiência mínima de três meses para atuar por esta modalidade.

**THIAGO CRUZ**  
CRM/PR: 26510

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Curitiba, em 25 de abril de 2023.

**RODRIGO DE**  
**OLIVEIRA**

**DIAS:02967130907**

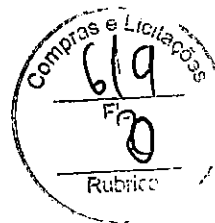
Assinado de forma digital  
por RODRIGO DE OLIVEIRA  
DIAS:02967130907

Dados: 2023.05.02 22:13:05  
-03'00'

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**  
**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor**  
**RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07**

CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11723/2023

DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA



A Empresa **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado do Paraná; por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** em atendimento ao item 9.5.31, que o profissional abaixo possui experiência mínima de três meses para atuar por esta modalidade.

**THIAGO BARROSO CASSAR DA SILVA**  
CRM/PR: 21937

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Curitiba, em 25 de abril de 2023.

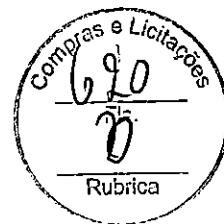
**RODRIGO DE  
OLIVEIRA**  
DIAS:02967130907

Assinado de forma digital por  
RODRIGO DE OLIVEIRA  
DIAS:02967130907  
Dados: 2023.05.02 22:12:54  
-03'00'

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**  
**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor**  
RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07



**CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11723/2023**



**DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA**

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado do Paraná; por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** em atendimento ao item 9.5.31, que o profissional abaixo possui experiência mínima de três meses para atuar por esta modalidade.

**SARA VIANA SILVA**  
**CRM/PR: 48728**

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

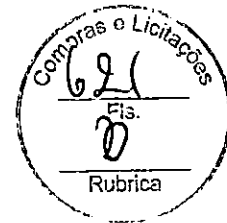
Curitiba, em 25 de abril de 2023.

**RODRIGO DE**  
**OLIVEIRA**  
**DIAS:02967130907**

Assinado de forma digital  
por RODRIGO DE OLIVEIRA  
DIAS:02967130907  
Dados: 2023.05.02  
22:12:44 -03'00'

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**  
**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor**  
**RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07**

CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11723/2023



DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado do Paraná; por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** em atendimento ao item 9.5.31, que o profissional abaixo possui experiência mínima de três meses para atuar por esta modalidade.

**SAMANTHA YUKARI MATSUMOTO**  
CRM/PR: 45363

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

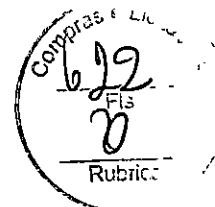
Curitiba, em 25 de abril de 2023.

**RODRIGO DE OLIVEIRA**  
DIAS:02967130907

Assinado de forma digital  
por RODRIGO DE OLIVEIRA  
DIAS:02967130907  
Dados: 2023.05.02 22:12:34  
-03'00'

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**  
**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor**  
RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07

CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11723/2023



DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado do Paraná; por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** em atendimento ao item 9.5.31, que o profissional abaixo possui experiência mínima de três meses para atuar por esta modalidade.

**ROBERTA FORNASIER**  
CRM/PR: 51672

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Curitiba, em 25 de abril de 2023.

**RODRIGO DE  
OLIVEIRA**

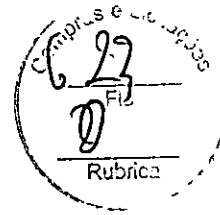
**DIAS:02967130907**

Assinado de forma digital  
por RODRIGO DE OLIVEIRA  
DIAS:02967130907

Dados: 2023.05.02 22:12:24  
-03'00'

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**  
**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor**  
**RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07**

CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11723/2023



DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado do Paraná; por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** em atendimento ao item 9.5.31, que o profissional abaixo possui experiência mínima de três meses para atuar por esta modalidade.

**MATHEUS DA SILVA**  
CRM/PR: 51468

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

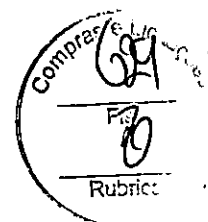
Curitiba, em 25 de abril de 2023.

**RODRIGO DE  
OLIVEIRA**  
DIAS:02967130907

Assinado de forma digital por  
RODRIGO DE OLIVEIRA  
DIAS:02967130907  
Dados: 2023.05.02 22:12:13  
-03'00'

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**  
**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor**  
RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07

CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11723/2023



DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado do Paraná; por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** em atendimento ao item 9.5.31, que o profissional abaixo possui experiência mínima de três meses para atuar por esta modalidade.

**MARIGREISY LABRADOR AFRE**  
CRM/PR: 47501

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Curitiba, em 25 de abril de 2023.

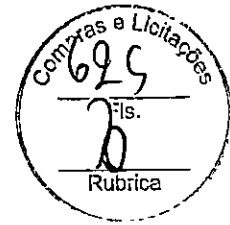
**RODRIGO DE OLIVEIRA**

**DIAS:02967130907**

Assinado de forma digital  
por RODRIGO DE OLIVEIRA  
DIAS:02967130907  
Dados: 2023.05.02 22:12:01  
-03'00'

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**  
**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor**  
**RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07**

CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11723/2023



DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado do Paraná; por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** em atendimento ao item 9.5.31, que o profissional abaixo possui experiência mínima de três meses para atuar por esta modalidade.

**MARIA LUCIA PRETTO**  
CRM/PR: 13498

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Curitiba, em 25 de abril de 2023.

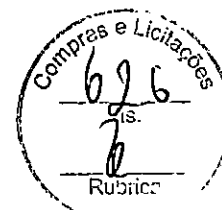
**RODRIGO DE  
OLIVEIRA**

**DIAS:02967130907**

Assinado de forma digital  
por RODRIGO DE OLIVEIRA  
DIAS:02967130907  
Dados: 2023.05.02 22:11:51  
-03'00'

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**  
**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor**  
**RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07**

CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11723/2023



DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA

A Empresa JDN MEDICAL GROUP LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado do Paraná; por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** em atendimento ao item 9.5.31, que o profissional abaixo possui experiência mínima de três meses para atuar por esta modalidade.

**LUIZ GUSTAVO JOSÉ CARVALHO**  
CRM/PR: 49569

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

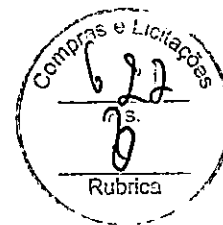
Curitiba, em 25 de abril de 2023.

**RODRIGO DE  
OLIVEIRA**  
DIAS:02967130907

Assinado de forma digital  
por RODRIGO DE OLIVEIRA  
DIAS:02967130907  
Dados: 2023.05.02 22:11:41  
-03'00'

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**  
**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor**  
RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07

**CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11723/2023**



**DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA**

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado do Paraná; por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** em atendimento ao item 9.5.31, que o profissional abaixo possui experiência mínima de três meses para atuar por esta modalidade.

**LORENZO PORTELLA PLIACEKOS YOKOHAMA**  
**CRM/PR: 47099**

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Curitiba, em 25 de abril de 2023.

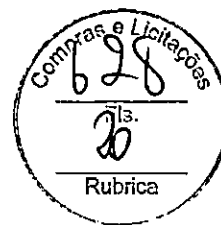
**RODRIGO DE**  
**OLIVEIRA**  
**DIAS:02967130907**

Assinado de forma digital por  
RODRIGO DE OLIVEIRA  
DIAS:02967130907  
Dados: 2023.05.02 22:11:28  
-03'00'

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**  
**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor**  
**RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07**



CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11723/2023



DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA

A Empresa JDN MEDICAL GROUP LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado do Paraná; por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** em atendimento ao item 9.5.31, que o profissional abaixo possui experiência mínima de três meses para atuar por esta modalidade.

**LIDIA RAQUEL ESCALERA CAMACHO**  
**CRM/PR: 50829**

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Curitiba, em 25 de abril de 2023.

**RODRIGO DE**  
**OLIVEIRA**

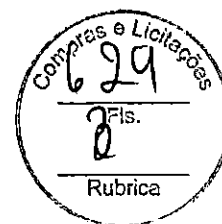
**DIAS:02967130907**

Assinado de forma digital  
por RODRIGO DE OLIVEIRA  
DIAS:02967130907

Dados: 2023.05.02 22:11:18  
-03'00'

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**  
**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor**  
**RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07**

CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11723/2023



DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA

A Empresa JDN MEDICAL GROUP LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado do Paraná; por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** em atendimento ao item 9.5.31, que o profissional abaixo possui experiência mínima de três meses para atuar por esta modalidade.

**HUMBERTO GUEDES ALVES**  
CRM/PR: 037763

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

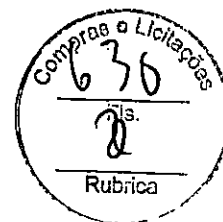
Curitiba, em 25 de abril de 2023.

**RODRIGO DE OLIVEIRA**  
DIAS:0296713090  
7

Assinado de forma digital  
por RODRIGO DE OLIVEIRA  
DIAS:02967130907  
Dados: 2023.05.02  
22:11:07 -03'00'

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**  
**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor**  
RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07

CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11723/2023



DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado do Paraná; por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** em atendimento ao item 9.5.31, que o profissional abaixo possui experiência mínima de três meses para atuar por esta modalidade.

**FERNANDA LAVRATTI**  
CRM/PR: 48678

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

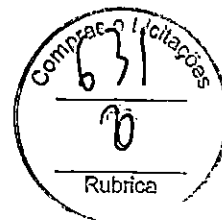
Curitiba, em 25 de abril de 2023.

**RODRIGO DE  
OLIVEIRA**  
DIAS:02967130907

Assinado de forma digital  
por RODRIGO DE OLIVEIRA  
DIAS:02967130907  
Dados: 2023.05.02 22:10:58  
-03'00'

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**  
**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor**  
RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07

CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11723/2023



DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA

A Empresa JDN MEDICAL GROUP LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado do Paraná; por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** em atendimento ao item 9.5.31, que o profissional abaixo possui experiência mínima de três meses para atuar por esta modalidade.

**DARLENE BEATRIZ CRUZ BARBOSA**  
CRM/PR: 46611

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

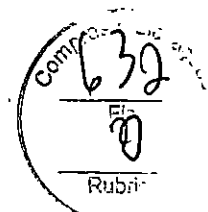
Curitiba, em 25 de abril de 2023.

**RODRIGO DE  
OLIVEIRA**  
DIAS:02967130907

Assinado de forma digital  
por RODRIGO DE OLIVEIRA  
DIAS:02967130907  
Dados: 2023.05.02  
22:10:49 -03'00'

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**  
**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor**  
RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07

CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11723/2023



DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado do Paraná; por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** em atendimento ao item 9.5.31, que o profissional abaixo possui experiência mínima de três meses para atuar por esta modalidade.

**DANILO GROTTI RIBEIRO**  
CRM/PR: 40249

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Curitiba, em 25 de abril de 2023.

**RODRIGO DE  
OLIVEIRA**  
DIAS:02967130907

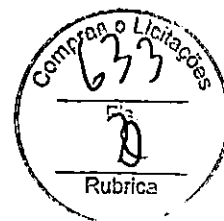
Assinado de forma digital por  
RODRIGO DE OLIVEIRA

DIAS:02967130907

Dados: 2023.05.02 22:10:37  
-03'00'

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**  
**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor**  
RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07

CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11723/2023



DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado do Paraná; por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** em atendimento ao item 9.5.31, que o profissional abaixo possui experiência mínima de três meses para atuar por esta modalidade.

**ANTONIO CUIM DE BRITO**  
CRM/PR: 42956

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Curitiba, em 25 de abril de 2023.

**RODRIGO DE  
OLIVEIRA**

**DIAS:029671309  
07**

Assinado de forma digital  
por RODRIGO DE  
OLIVEIRA  
DIAS:02967130907  
Dados: 2023.05.02  
22:10:26 -03'00'

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**  
**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor**  
**RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07**

CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11723/2023



DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA

A Empresa JDN MEDICAL GROUP LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado do Paraná; por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** em atendimento ao item 9.5.31, que o profissional abaixo possui experiência mínima de três meses para atuar por esta modalidade.

**ANA PAULA RIBEIRO**  
CRM/PR: 48571

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

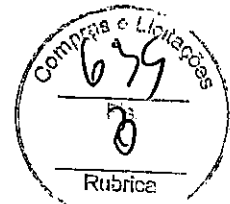
Curitiba, em 25 de abril de 2023.

**RODRIGO DE  
OLIVEIRA**  
DIAS:02967130907

Assinado de forma digital  
por RODRIGO DE OLIVEIRA  
DIAS:02967130907  
Dados: 2023.05.02  
22:10:16 -03'00'

**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**  
**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor**  
**RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07**

CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023  
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11723/2023



DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº. 10.262.241/0001-62, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado do Paraná; por intermédio do seu representante legal infra-assinado, **DECLARA** em atendimento ao item 9.5.31, que o profissional abaixo possui experiência mínima de três meses para atuar por esta modalidade.

**ANA FLÁVIA FILIPCZAK**  
**CRM/PR: 51175**

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Curitiba, em 25 de abril de 2023.

**RODRIGO DE  
OLIVEIRA**

**DIAS:02967130907**

Assinado de forma digital  
por RODRIGO DE OLIVEIRA  
DIAS:02967130907  
Dados: 2023.05.02 22:10:04  
-03'00"

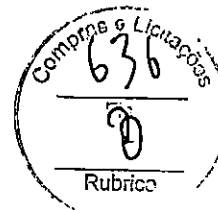
**JDN MEDICAL GROUP LTDA.**  
**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS/ Sócio-Diretor**  
**RG/CPF: 7634874-0/ 029.671.309-07**



≡ VALIDAR

Serviço de validação de assinaturas eletrônicas

🏠 &gt; Validar &gt; Simples &gt; Completo



✓ Documento com assinaturas válidas

Assinado por:



RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS

CPF: \*\*\*.671.309-\*\*

Informações:

Nome do arquivo: 2023\_05\_02 DECLARACOES DE  
EXPERIENCIA FRG.pdf

Nº de série de certificado emitente:

7312757299903622000

Hash:

56438gae73d01135a10c7332e5d9e3384b5c662f5fega9fc  
1a391a1be877ea0e

Data da assinatura: 02/05/2023 22:10:04 BRT

Documento não modificado após a assinatura  
Cadeia de certificação da assinatura válida

ATENÇÃO

Esta assinatura aparece no verso. É  
necessário afixar uma assinatura para  
validar todo o documento.

Data da validação: 02/05/2023 22:13:51 BRT

[Visualizar relatório de conformidade](#)**ATENÇÃO:** o conteúdo do documento é de inteira responsabilidade do(s) signatário(s), o ITI não se responsabiliza por qualquer uso que seja feito a partir da validação das assinaturas eletrônicas**AVALIE O SERVIÇO QUE VOCÊ UTILIZOU**

Sua opinião é importante para o aprimoramento de nossos serviços.

[Avaliar](#)**ACESSO RÁPIDO**[Validar](#)[Sobre](#)[Dúvidas](#)[Informações](#)[Fale Conosco](#)

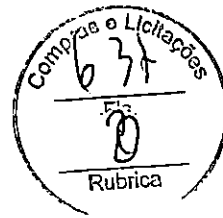
R

Handwritten signatures and initials.

- f
- @
- 
- 
- 

REDES SOCIAIS

f @   



h

ai

o

e ~~AK~~ p o