

Chamamento Público

003/2023

Protocolo nº 11723/2022

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 10



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES



CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023

PROTOCOLO Nº 11723/2023

**ATA DA SESSÃO DE SUBSTITUIÇÃO OU ACRÉSCIMO DE PROFISSIONAIS
DE 02/08/2023**

Aos 02 (dois) dias do mês de agosto de 2023, às 10h25min, na sala de licitações da Prefeitura Municipal de Fazenda Rio Grande, Estado do Paraná, a Comissão Permanente de Licitações, nomeada por meio da Portaria nº 242/2022, reuniu-se para realizar a sessão de abertura de envelopes referente à substituição ou acréscimo de profissionais de empresas já credenciadas no Chamamento Público nº 003/2023, o qual tem como objeto o credenciamento de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínico geral. A Presidente iniciou a sessão portando os envelopes lacrados das proponentes já credenciadas: **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, CNPJ 10.262.241/0001-62 protocolos 43866/2023, 44555/2023, 45418/2023, 45441/2023, **MEDPRIME, CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, CNPJ 23.481.981/0001-31, Protocolo 46797/2023; **MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, CNPJ 32.810.983/0001-18 protocolo 46957/2023. Iniciou-se com a abertura dos envelopes da empresa **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, protocolo 43866/2023, apresentou a documentação de Eduardo Bremm de Castro Junior e José Juarez Neto, sendo verificado pela comissão que os profissionais **não atenderam o item 9.5.26, item 9.5.31, item 9.5.22 do edital, protocolo 44555/2023** apresentou a documentação de Kalimam Silva de Brito e Thiago Nogueira de Sousa, ambos atenderam ao edital e **Isabela Chemin Zanini, apresentou termo de adesão de 04 de maio de 2023. Protocolo 45441/2023**, apresentou a documentação de Keila Gonçalves da Silva, André Saul Crestani, ambos atenderam ao edital. **Protocolo 45418/2023**, apresentou a documentação de Leticia Imaculada de Oliveira, Belisa Brunow Ventura Biavatti, Bruno Pereira Galvão, Rennan Adrião Ferreira Pacheco, Vitória Peres Pereira, Matheus Souza Barbosa, Carlos Hiury Holanda Silva, Nathália Camila Diereings Desiderio, Eduardo Henry Spezzatto, destes todos atenderam ao edital. Na continuação foi

8 A S



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE

ESTADO DO PARANÁ

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES



aberto o envelope da empresa **MEDPRIME, CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, protocolo 46797/2023, apresentou a documentação de Raissa Gonçalves da Silva, Vinicius Cicuto Otero, Marcelino, Luis Fernando Rangel Ayala, Sarah Caroline Arruda da Silva, Heriberto Delgado Gonzalez, todos atenderam ao edital. Na sequência foi aberto envelope da empresa **MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, protocolo 46957/2023 apresentou a documentação de Raissa Gonçalves da Silva, Amanda Licheski Contini, Luis Fernando Rangel Ayala, Bruno Pereira Galvão, Rennan Adrião Ferreira Pacheco, Vinicius Cicuto Otero Marcelino. Nada mais a declarar a presidente informa que a sessão resta encerrada e que o resultado será publicado no Diário Oficial Eletrônico do Município e no Portal da Transparência, nada mais havendo para acrescentar, encerrara-se esta ata da sessão pública, contendo a assinatura dos membros da Comissão Permanente de Licitações.

Gislane Erardt Rodrigues de Oliveira

Presidente

Simone Aparecida Ançay Rodrigues

Membro

Rosimeri Rodolfo Depetris

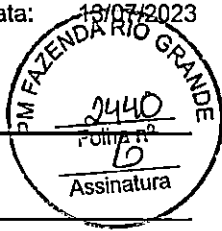
Secretária



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
COMPROVANTE DE ABERTURA

Página: 1 / 1

Data: 13/07/2023



NUMERO PROCESSO 000043866/2023
NÚMERO ÚNICO VO3.EBO.YIV-YR
ASSUNTO REQUERIMENTO

REQUERENTE

NOME JDN CLINICA MEDICA LTDA.
LOGRADOURO VISCONDE DO RIO BRANCO, 1630
MUNICÍPIO CURITIBA/PR
CEP 80420210
TELEFONE
CPF/CNPJ 10262241000162
BAIRRO CURITIBA
EMAIL

BENEFICIÁRIO

NOME
CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO

001001001 - PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLADO POR
RAYSSA CHELIGA

EM
13/07/2023 03:39:34

PREVISTO PARA

ORGANOGRAMA DESTINO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
SÚMULA
CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11723/2023
OBSERVAÇÃO

MOTIVO

JDN CLINICA MEDICA LTDA.

Rayssa de Souza Cheliga
RAYSSA CHELIGA

Data/Hora: 13/07/2023 15:43:29

At 23

43866123



[Handwritten mark]

**CARTA SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PROFISSIONAIS
(COMPLEMENTAÇÃO DE DOCUMENTOS)**



À comissão de Licitação do Município de Fazenda Rio Grande/PR
Com referência ao Chamamento Público nº 003/2023

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.262.241/0001-62, inscrição estadual nº 90945399-24, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, 1630, sala 1801, Centro, Curitiba/PR, CEP: 80420-210, na pessoa do seu representante legal **RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 7634874-0, inscrito no CPF sob o nº 029.671.309-07, residente e domiciliado na Rua João Domachoski, nº 400, Torre 4, ap. 902, Mossungue, Curitiba/PR, CEP: 81200-150.

Nos termos do Ofício nº 154/2023 publicado no dia 28 de junho de 2023, em diário oficial do município vem solicitar a inclusão dos profissionais abaixo relacionados juntamente com os documentos técnicos exigidos relacionados, para prestação de serviços no processo acima referido, informamos que os demais documentos já foram entregues, conforme o julgamento parcial de habilitação apresentado no dia 14/07/2023, o motivo da não habilitação dos profissionais abaixo foi o item 9.5.21, sendo assim segue documentos solicitados.

EDUARDO BREMM DE CASTRO JUNIOR
JOSÉ JUARES NETO

Curitiba, em 24 de julho de 2023.

RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS
JDN MEDICAL GROUP LTDA

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

CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 0043588 em 19/12/2019

Nome:

EDUARDO BREMM DE CASTRO JUNIOR

Filiação:

EDUARDO BREMM DE CASTRO e LILIA APARECIDA LOPES PEREIRA DE CASTRO

Nacionalidade:

BRASIL

Nascimento:

26/12/1996

Naturalidade:

Curitiba-PR

Diplomado pela:

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ - CAMPUS CURITIBA

Formado em:

11/12/2019

Identidade:

36378947704

CPF:

083.073.389-21

Órgão Expedidor:

DETRAN-PR

Assinatura do Portador



POLEGAR DIREITO



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
Governo do Estado do Paraná
Tabela
AUTENTICAÇÃO

Ctba/PR 28 JUN. 2023

A presente fotocópia é reprodução fiel desta folha de documento apresentado, BOM, EXAT, LCI 13/26/03

Escritório de Registro de Imóveis
Curitiba

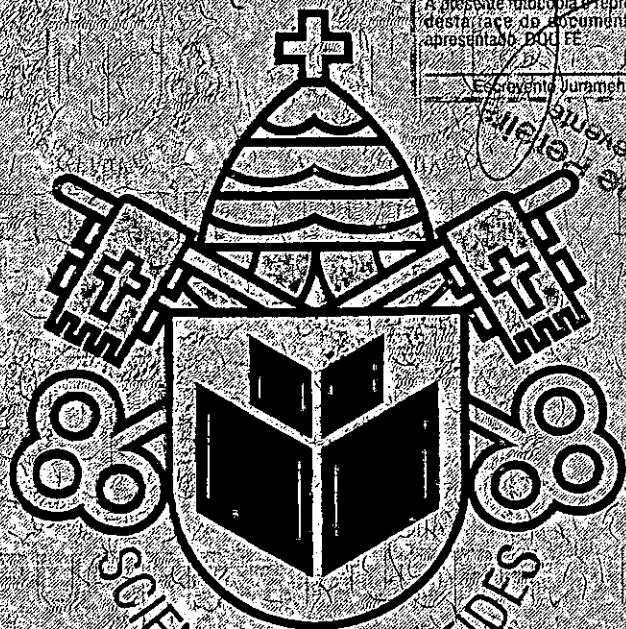
Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

Nº FWE09555

Rosane Pereira
Escritoriente

ROSA NE PEREIRA

Pontifícia Universidade Católica do Paraná



PUCPR

Cia/PR, 28 JUN 2023

A presente fotocópia e reprodução não
destaface do documento original
apresentado. BOD FE

Escritório Juramentado

Rosane T. Reis

O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 29 de novembro de 2019 e a colação de grau em 11 de dezembro de 2019, confere o título de MEDICO a:

Eduardo Bremm de Castro Junior

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido em 26 de dezembro de 1996, portador da Carteira de Identidade n.º 9.130.323-0, 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, 11 de dezembro de 2019.

Reitor

[Signature]

PUCPR PUCPR PUCPR



Diplomado

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

MADE
Folha nº
1044

**PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ
ASSOCIAÇÃO PARANAENSE DE CULTURA**

CNPJ: 26.659.820/0001-51

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, pag. 8.

SECRETARIA GERAL

Setor de Registro de Diplomas - SRD

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, D.O.U. de 26/12/2008 e Portaria Ministerial n.º 374, publicada no D.O.U. de 30/05/2018, Seção 1, pag. 30.

Reitor: Waldemiro Gremski

Diploma registrado sob o n.º 77824, Livro 19MEC, Folha 44, nos termos do disposto no parágrafo 1º do artigo 48 da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 11 de dezembro de 2019.

Letícia Casagrande

Secretaria Geral



SECRETARIA GERAL DA PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ
Giovanna Marfisi de Figueiredo Marfisi
Tabelião

AUTENTICAÇÃO

28 JUN 2023

A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOUTE

Escrevente autenticado

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FWE09554

Rosane Pereira
Escrevente



PUCPR

Nº 85687

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

NOME
JOSÉ JUARES NETO

CRM/UF
47832/PR

FILIAÇÃO
ELAINE LUIZA LIRIA JUARES
CARLOS ROBERTO RECHA JUARES

DATA DE INSCRIÇÃO - VIA
08/12/2021 01

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
417.557.658-43

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
496643678 / SESP-SP

TÍTULO DE ELEITOR
388894530191

SEÇÃO
0086

ZONA
289

DATA DE NASCIMENTO
08/10/1993

NATURALIDADE
PENAPOLIS-SP

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR, 16/12/2021

531868

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

SELO
HUNARPEN
TABELIONATO DE NOTAS DE CAMPO LARGO
Rua Desembargador Clotário Portugal, 421 - Centro
Campo Largo - PR Fone: (41) 3140-1414
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
Nº FWA59919

AUTENTICAÇÃO
8 JUN 2023
☒ Marlis Valente da Silva - ESCRIVENTE
☐ Ione Maria Pereira de Andrade - ESCRIVENTE
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado nesta data. Dou fé.



ESPAÇO EM BRANCO

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



uningá

Centro Universitário Ingá

O Reitor da Uningá - Centro Universitário Ingá,
no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão em 05 de dezembro de 2021, do Curso de
Graduação em Medicina e a colação de grau em 06 de dezembro de 2021, confere o título de

Médico

a

José Juarez Neto,

brasileiro, natural do Estado de São Paulo,
nascido em 08 de outubro de 1993, RG 49.664.367-8 - 88P/8P

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

Maringá, 06 de dezembro de 2021.

Prof. M^c. Roberto Cezar de Oliveira
Reitor

Prof. M^c. José Juarez Neto
Diplomado

Prof. M^c. Maria Albertina F. Nascimento
Pro-Reitora Acadêmica

TABELIONATO DE NOTAS DE CAMPO LARGO
Rua Desembargador Cristiano Portugal, 421 - Centro
Campo Largo - PR Fone: (41) 3140-1414

AUTENTICAÇÃO

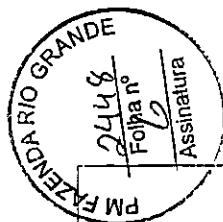
13.226 de 18/07/2001

SELO
FUNARPEN
Campo Largo - PR

28 JUN 2023
[X] Marli's Valente de Silva - ESCRIVENTE
Tabelionato de Notas
Exclusivo para este ato: cópia é reprodução fiel do
Autenticação de cópia apresentado nesta data. Dou fé.
documentos

FMA59917

SENDA RIO GRANDE



UNINGÁ - CENTRO UNIVERSITÁRIO INGÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIVISÃO DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Instituição de Ensino Superior credenciada pela Portaria do Ministério da Educação Nº 776, de 22/07/2016, publicada no D.O.U. Nº 141 de 25/07/2016.

Curso de Graduação em Medicina – Bacharelado
Reconhecido pela Portaria do Ministério da Educação Nº 481, de 22/10/2019, publicada no D.O.U. Nº 206, de 23/10/2019.

Diploma registrado em conformidade do Decreto Nº 9.235, de 15/12/2017.



Processo Nº
0779/2021
Código verificador:
GOV50057
aringá-PR, 02/12/2021

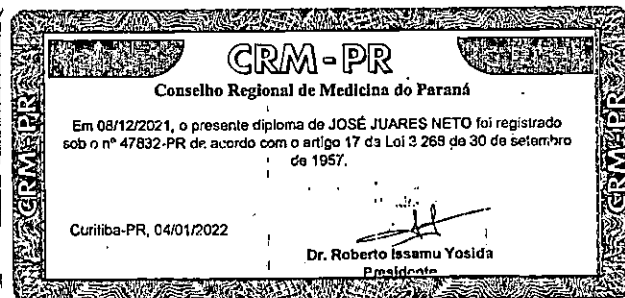


mcgmarques

Maria Cristina de Castro Gobbi Marques
Departamento de Documentos Controlados
Portaria nº 63 de 03/07/2018



28 JUN 2023





ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
COMPROVANTE DE ABERTURA

Página: 1 / 1

Data: 18/07/2023

NUMERO PROCESSO 000044555/2023
NÚMERO ÚNICO OAH.IKB.ZUT-QX
ASSUNTO REQUERIMENTO

REQUERENTE

NOME
JDN CLINICA MEDICA LTDA.
LOGRADOURO
VISCONDE DO RIO BRANCO, 1630

CPF/CNPJ
10262241000162
BAIRRO
CURITIBA

MUNICÍPIO
CURITIBA/PR

CEP
80420210

TELEFONE

EMAIL

BENEFICIÁRIO

NOME
--- CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO

001001001 - PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLADO POR

JOÃO GRITTEN DE LIMA

EM

18/07/2023 02:39:18

PREVISTO PARA

ORGANOGRAMA DESTINO

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

SÚMULA

CARTA SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PROFISSIONAIS CHAMADA PUBLICA 0003/2023

OBSERVAÇÃO

MOTIVO



JDN CLINICA MEDICA LTDA.

JOÃO GRITTEN DE LIMA

Data/Hora: 18/07/2023 14:41:10

24555123



44

29

12

CARTA SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PROFISSIONAIS



À comissão de Licitação do Município de Fazenda Rio Grande/PR
Com referência ao Chamamento Público nº 003/2023

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.262.241/0001-62, inscrição estadual nº 90945399-24, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, 1630, sala 1801, Centro, Curitiba/PR, CEP: 80420-210, na pessoa do seu representante legal **RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 7634874-0, inscrito no CPF sob o nº 029.671.309-07, residente e domiciliado na Rua João Domachoski, nº 400, Torre 4, ap. 902, Mossungue, Curitiba/PR, CEP: 81200-150.

Nos termos do Ofício nº 154/2023 publicado no dia 28 de junho de 2023, em diário oficial do município vem solicitar a inclusão dos profissionais abaixo relacionados juntamente com os documentos técnicos exigidos relacionados, para prestação de serviços no processo acima referido:

ISABELA CHEMIN ZANINI
KALIMAM SILVA DE BRITO
THIAGO NOGUEIRA SOUSA

Curitiba, em 24 de julho de 2023.

RODRIGO DE OLIVEIRA DAIS
JDN MEDICAL GROUP LTDA

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

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 10.262.241/0001-82, 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

KALIMAM SILVA DE BRITO, JI-PARANÁ/RONDONIA, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 47499, inscrita no CPF/MF sob o nº 006.999.072-76, portadora da cédula de identidade RG nº 00001089603, domiciliada na Rua José de Alencar, 1364, APT 403 Curitiba/PR, CEP 80045-175; 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.

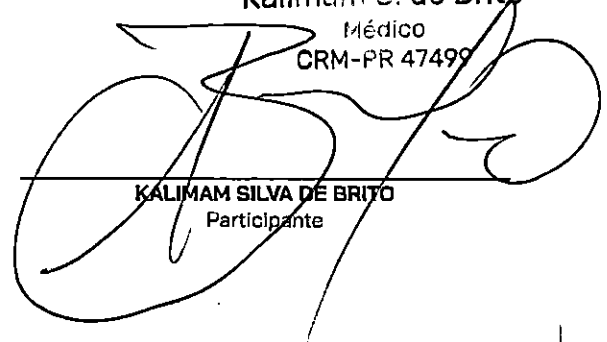
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 01 de novembro de 2021

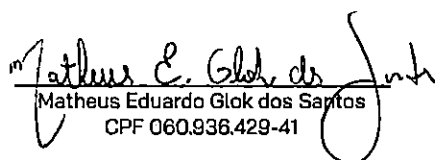


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias

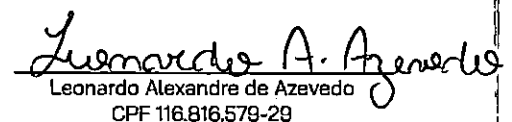
Testemunhas

Kalimam S. de Brito
Médico
CRM-PR 47499


KALIMAM SILVA DE BRITO
Participante



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





CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º NOME E SOBRENOME
KALINAM SILVA DE BRITO

1ª HABILITAÇÃO
19/07/2018

3 DATA LOCAL E LUZ DE FISCAMENTO
21/09/1991, JI-PARANÁ

4º DATA EXPIRAÇÃO
18/04/2023

4º DATA EXPIRAÇÃO
18/04/2023

4º VENCIMENTO
17/04/2033

4º DOC. IDENTIDADE / OUT. PASSO / US
00001089603 SSP-RO

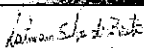
ACC
D

44 CPF
006.999.072-76

5 1ª REGISTRO
07091928157

6 CATEGORIA
BRASILEIRO

9 CATEGORIA
AB

7 ASSINATURA DO PORTADOR


8 FILIAÇÃO
LEANDRO SILVA BRITO

MARIA ROSA DA SILVA

10 ACC

A	B	C	D

11 DATA EXPIRAÇÃO

D1	D2	D3	D4

12 OBSERVAÇÕES

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

8554775064

PR521454150

LOCAL
CURITIBA, PR

13 DATA EXPIRAÇÃO

PARANÁ

QR-CODE



FAZENDA RIO GRANDE

2453

Folha nº

6

Assinatura

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<BRA070919881<573<<<<<<<<<<
9109216M3304178BRA<<<<<<<<<<2
KALIMAM<<SILVA<DE<BRITO<<<<<<<



CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 0047499 em 01/11/2021

Nome:

KALIMAM SILVA DE BRITO

Filiação:

LEANDRO SILVA DE BRITO e MARIA ROSA DA SILVA

Nacionalidade:

BRASIL

Naturalidade:

Ji-Paraná-RO

Revalidado Pela:

UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

Nascimento:

21/09/1991

Formado em:

22/01/2018

Faculdade Estrangeira:

UNIVERSIDAD PRIVADA ABIERTA

Identidade:

00001089603

Órgão Expedidor:

SSP-RO

CPF:

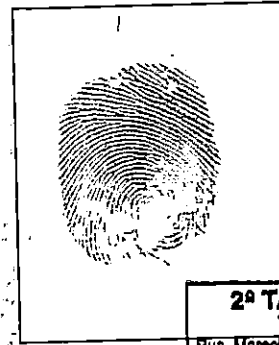
006.993.072-76

Assinatura do Portador

Kalimam Silva de Brito



POLEGAR DIREITO



2º TABELIONATO DE NOTAS
Tabelião Daniel Driessen Junior
Rua Marechal Deodoro nº 847 - Curitiba/PR - 41 3222-6977
ALINE FAGUNDES DA TRINDADE
ESCREVENTE

2º TABELIONATO DE NOTAS
Tabelião Daniel Driessen Junior
Rua Marechal Deodoro nº 847 - Curitiba/PR - 41 3222-6977
A presente fotocópia é uma reprodução fiel do documento apresentado nesta Serventia de que dou EM TESTEMUNHO DA VERDADE.
ESCREVENTE AUTORIZADO A)
Nº FUF89544

f 3
sr



Universidade de Brasília

Certificado

Certificamos que o Diploma de *Médico Cirujano*, expedido pela *Universidad Privada Abierta Latinoamericana* – Bolívia, em nome de **Kalimam Silva de Brito**, nascido no estado de Rondônia, no dia 21 de setembro de 1991, CPF 006.999.072-76, 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 605, livro 6, folha 152, processo nº 23106.108616/2021-88.

Brasília, 8 de outubro de 2021.



Henrique Soares de Melo
Secretário de Administração
Acadêmica





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) **KALIMAM SILVA DE BRITO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **47499** conforme períodos abaixo:

Períodos

01/11/2021 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 4ae3c1d1d5616823b875f4d816c263d5b572d981

Emitida eletronicamente via internet em **20/07/2023**

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

Handwritten signature



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **KALIMAM SILVA DE BRITO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **47499** desde **01/11/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

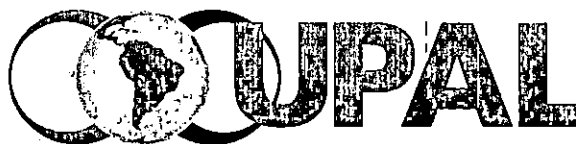
Esta Certidão tem validade até o dia 21/10/2023.

Chave de validação **899c56eeca6df80237d32ca40ecc4e6ebadb05bd**

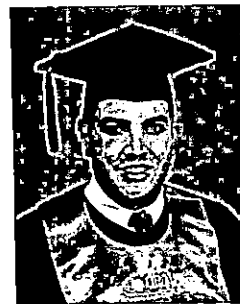
Emitida eletronicamente via internet em **21/07/2023**.

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

Handwritten marks:
A
S
e



UNIVERSIDAD PRIVADA ABIERTA LATINOAMERICANA



Por cuanto:

KALIMAM SILVA DE BRITO

De nacionalidad brasileira, ha cumplido satisfactoriamente con el Plan de Estudios de la Carrera y las normas del Estatuto y Reglamentos de la Universidad.

Por tanto:

En cumplimiento al Artículo 94 inc. II, de la Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia, la Rectora y la Directora Nacional de Admisión y Registro Académico, a nombre de la Universidad, confieren el presente Diploma Académico como:

MÉDICO CIRUJANO

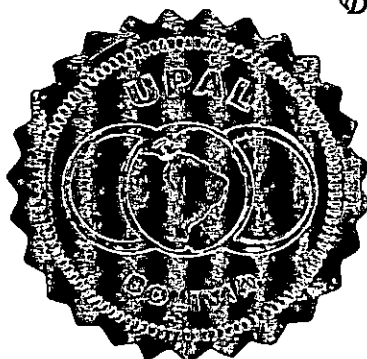
Obteniendo el grado académico de Licenciado.

Para que sea reconocido como tal y goce de las preeminencias correspondientes a su grado.

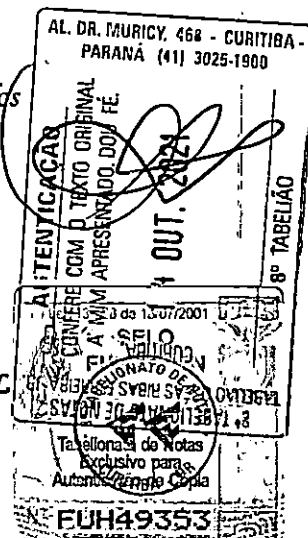
Es otorgado en la ciudad de Cochabamba a los veintidós días del mes de enero de dos mil dieciocho.

Mgr. Patricia Miranda Chávez
RECTORA

Arq. Paola Martínez Achá
DIRECTORA NACIONAL
D.A.R.A.



UPAL Gral. 3538
UPAL Cbba. 2112
MED SIS 1848
MED Cbba. 1408



4 8 2

mdc
 M. Cecilia Deneza Ugari
 COORDINADORA NACIONAL
 DE CERTIFICACIONES

El Ministerio de Educación,
 certifica que la firma y rúbrica
 que aparece en el documento.

19 MAR 2018

Académico presupon, correspondiente
 a la rúbrica de la Srta. María Eugenia Flores Alfaro
 CARGADA DEL EQUIPO
 DE VIGILANCIA INSTITUCIONAL
 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

SE CERTIFICA LA FIRMA
 NO EL CONTENIDO
 MINISTERIO DE EDUCACIÓN
 ARCHIVO Y LEGALIZACIONES



AUTENTICAÇÃO
 CONFERE COM O TEXTO ORIGINAL
 A MIM APRESENTADO. DOU FÉ.

14 OUT 2021

8º TABELIONATO DE NOTAS
 TABELÃO OSEAS PIRAS FERREIRA, JR.
 CURITIBA

AL. DR. INURICY 468 - CURITIBA -
 PARANÁ (41) 3025-1900

8º TABELÃO

EL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
 Viceministerio de Gestión Institucional y Consular
 Dirección Departamental Cochabamba
 CERTIFICA que la firma de:
María Eugenia Flores Alfaro
 Guarda Similitud con la que cursa en nuestro registro.
 Cochabamba - Bolivia, **22 MAR 2018**
 Se legaliza la firma, no el contenido del documento.



[Signature]
 Rene J. Vargas Sánchez
 PROFESIONAL Y EN LEGALIZACIONES
 DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL COCHABAMBA
 Ministerio de Relaciones Exteriores

BRA **905459MN**

Consulado-Geral do Brasil em Cochabamba

Solicitação nº 410.2.180328-000001

Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura neste documento de RENE JHASMANN VARGAS SANCHEZ, Profissional V em Legalizações, Direção Departamental, Ministério de Relaciones Exteriores, em/no(a) Cochabamba - Bolívia. E, para constar onde convier, mandei passar o presente, que assinei e fiz selar com o selo deste(a) Consulado-Geral.

Cochabamba, vinte e seis de março de dois mil e dezoito. (26/03/2018)

[Signature]
 ELISABETH SILVA QUEROZ
 Vice-Cônsul

905459MN ATENÇÃO
 Se o número no código de barras for diferente, esta etiqueta É FALSA.

Pagou R\$ 5,00 - Ouro
 USD 5,00 - TEC 410.2

- Dispensada a legalização da assinatura consular de acordo com o art. 10º da Lei nº 13.422/2018.
 - A presente legalização não implica aceitação do teor do documento.

[Handwritten marks]

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

Thiago Nogueira Sousa, Jequié-BA, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 52241, inscrita no CPF/MF sob o nº 054.096.875-74, portadora da cédula de identidade RG nº 1501235400, domiciliada na Rua Nicolau Maeder, 463, Curitiba/PR, CEP 80030-330; 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.

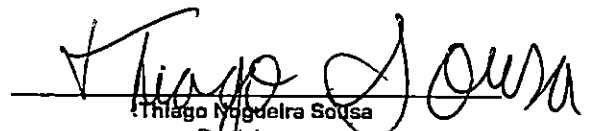
Cláusula 5ª - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

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.

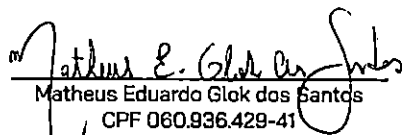
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

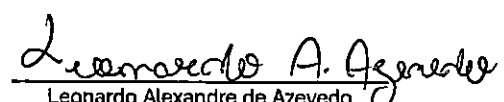
Curitiba, 10 de abril de 2023


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias


Thiago Nogueira Sousa
Participante

Testemunhas


Matheus Eduardo Glock dos Santos
CPF 060.936.429-41


Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29

Assinatura do Portador

Thiago Sousa



DIGITAL



CFM

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 52241/PR

em 14/02/2023

Nome:

THIAGO NOGUEIRA SOUSA

Filiação:

ROSELEA ARAUJO NOGUEIRA
SOUSA
HENRIQUE DE ABREU CERQUEIRA
SOUSA

Nacionalidade

BRASIL

Nascimento

15/12/1995

Naturalidade:

Jequié-BA

Identidade:

06466029895

Órgão Expedidor

DETRAN-BA

CPF:

054.096.875-74

Diplomado pela:

UNIVERSIDADE FEDERAL DE RORAIMA

Formado em

26/01/2023



651061

15º TABELIONATO
Rua XV de Novembro, 1234 - CEP 80060-000
(41) 3143-1593
A presente fotocópia é a reprodução fiel do
documento apresentado e assinado nesta data.

17 JUL 2023
TABELIONATO
CURITIBA
PARANÁ

Autenticação
Certifico que a presente autenticação de
cópia foi anexada na última folha do documento
entregue para a parte.

Excursivo para
Autenticação de Cópia
Nº FME08684

3

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
E CARTEIRAS NACIONAIS DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1856913677

PROIBIDO PLASTIFICAR
1856913677

NOME
THIAGO NOGUEIRA SOUSA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
1501235400 SSP BA

CPF
054.096.875-74

DATA NASCIMENTO
15/12/1995

FILIAÇÃO
HENRIQUE DE ABREU
CERQUEIRA SOUSA
ROSE LEA ARAUJO
NOGUEIRA SOUSA

PERMISSÃO
AB

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
06466029895

VALIDADE
11/01/2026

1ª HABILITAÇÃO
16/09/2015

OBSERVAÇÕES

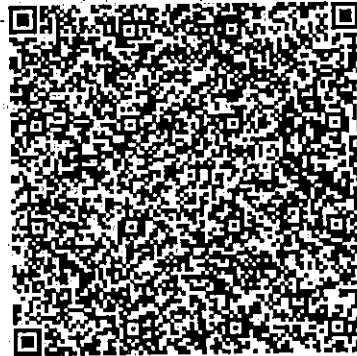
Assinatura do Portador
Thiago Sousa

LOCAL
JEQUIÉ, BA

DATA EMISSÃO
14/01/2021

Assinatura do Emissor
Rodolfo Pimentel de Souza Lima
Diretor Geral
56725087665
BA710629248

BAHIA



15º TABELIONATO
Rua XV de Novembro, 1234 - CEP 80060-000
(41) 3149-1503

A presente fotocópia é reprodução fiel do documento original e não poderá ser usada para fins de autenticidade nesta data.

14.01.2023 PARANÁ

Autenticação

certifico que o selo de autenticidade de atos foi afixado na última folha do documento entregue para a parte.

Exclusivo para Autenticação de Cópia

15.08.82

8



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE RORAIMA
(Credenciada pelo Decreto Federal nº 98.127, de 08/09/1989, publicada no D.O.U. 11/09/1989)

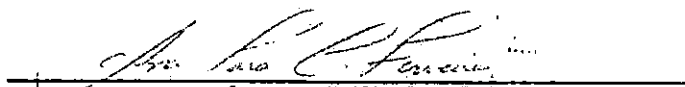


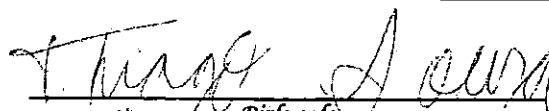
O Reitor da Universidade Federal de Roraima, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Graduação em 16/01/2023 e colação de grau em 26/01/2023, confere o título de *Médico* a

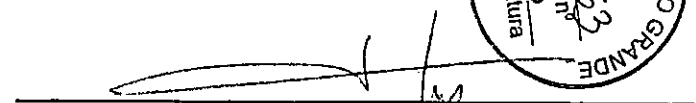
Thiago Nogueira Sousa

de nacionalidade brasileira, natural do Estado da Bahia, nascido em 15/12/1995, portador do CPF nº 054.096.875-74, e outorga-lhe o presente diploma, para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Boa Vista - RR, 26 de Janeiro de 2023.


Prof.ª D.ª Ana Iara Costa Ferreira
Coordenadora pro-tempore do Curso de Medicina


Diplomado


Prof. Dr. José Geraldo Ticianeli
Reitor



15º TABELIONATO
Rua XV de Novembro, 1234 - CEP 80060-000
(41) 3149-1503
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste cartório nesta data
21 JAN 2023
Autenticação
Certifico que o selo de autenticidade de atos foi afixado na última folha do documento entregue para a parte.

201



UNIVERSIDADE FEDERAL DE RORAIMA
CNPJ: 34.792.077/0001-63

Recredenciamento: Decreto nº 98.127, de
08/09/1989, DOU, Seção I, pág. 15881 de
11/09/1989.

CURSO: BACHARELADO EM MEDICINA
Reconhecido pela Portaria nº 636 -
SRSES/MEC, publicada no D.O.U. de
19/09/2018.

Diploma registrado sob nº 296 Livro nº
MD-02, fls. 074 em 26/01/2023, por
delegação de competência do Ministério da
Educação, nos termos da Lei nº 9.394, de
20/12/1996, e do Decreto nº 9.235, de
15/12/2017.

Processo nº 001665/2023-94.

DERCA, 26 de Janeiro de 2023

Acácia Duarte
Diretora do Departamento de
Registro e Controle Acadêmico
Portaria nº 236/2020-GR





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **THIAGO NOGUEIRA SOUSA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **52241** desde **14/02/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 07/10/2023.

Chave de validação **dd7ffe3cfcce5a7223c99887561d6ded0abf674c**

Emitida eletronicamente via internet em **07/07/2023**.

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

Handwritten initials and signature



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 NOGUEIRA SOUSA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **52241** conforme períodos abaixo:

Períodos

14/02/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 4bfa38c77b9c73f17d4d02a6ff5fcefc2384a036

Emitida eletronicamente via internet em **07/07/2023**

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

Handwritten signature

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

Isabela Chemin zanini, Curitiba, médico(a), Inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 52803, inscrita no CPF/MF sob o nº 082.572.559-39, portadora da cédula de identidade RG nº 05596264945, domiciliada na Rua Antônio Turibio Teixeira Braga, 136, Casa 12 Curitiba/PR, CEP 82320-380; 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:

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.

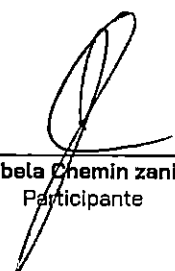
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 04 de maio de 2023

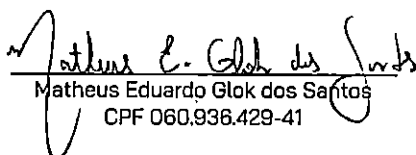


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias

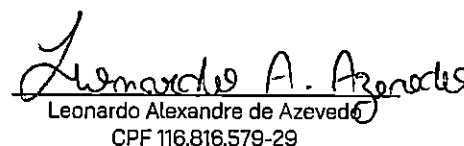
Testemunhas



Isabela Chemin zanini
Participante



Matheus Eduardo Glok dos Santos
CPF 060.936.429-41



Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29

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

NOME
ISABELA CHEMIN ZANINI

CRM/UF
52803/PR

FILIAÇÃO
NELSINAR APARECIDA CHEMIN ZANINI
MARCO ANTONIO ZANINI

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
04/05/2023 01

Isabela Chemin Zanini
ASSINATURA DO PORTADOR



6º Tabelionato de Notas
R. Emílio Peres, 160 - Fone: (41) 3232-2409
AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia é reprodução fiel desta face
do documento original apresentado. DDU PE.

19 JUL 2023

6º Tabelionato de Notas
R. Emílio Peres, 160 - Fone: (41) 3232-2409
AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia é reprodução fiel desta face
do documento original apresentado. DDU PE.

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

Nº FU059212



CPF
082.572.559-39

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
92944433 / IIR-PR

TÍTULO DE ELEITOR
097498010671

SEÇÃO
0585

ZONA
001

DATA DE NASCIMENTO
25/03/1992

NATURALIDADE
CURITIBA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 08/05/2023

671367

[Signature]
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/78

Gessica Pereira da Cruz
Escritor

EM BRANCO DESTA
LINHA PARA BAIXO
6º Tabelionato de Notas

4 S
82

QR-CODE



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<BRA055962649<459<<<<<<<<<<
9203251F3206227BRA<<<<<<<<<<2
ISABELA<<CHEMIN<ZANINI<<<<<<<

43.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ
APOSTILA



unioeste
Universidade Estadual do Oeste do Paraná

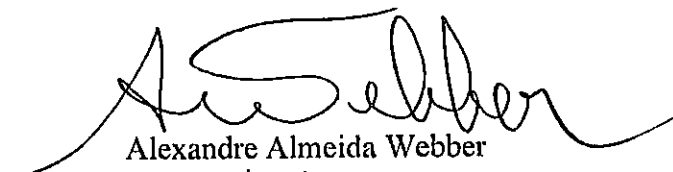
REVALIDAÇÃO DE DIPLOMA ESTRANGEIRO
CURSO DE MEDICINA

O Reitor da Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Unioeste, no uso de suas atribuições e tendo em vista a aprovação da titular no Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos expedidos por Instituição de Educação Superior Estrangeira (Revalida), 2ª edição de 2022, instituído pela Portaria Interministerial MEC/MS nº 278, de 17 de março de 2014, publicada no Diário Oficial da União nº 53, Seção 1, página 12, de 18 de março de 2011 e pela Lei nº 13.959, de 18 de dezembro de 2019, publicada no Diário Oficial da União nº 245, Seção 1, página 3, de 19 de dezembro de 2019, confere a

Isabela Chemin Zanini,

de nacionalidade brasileira, natural do Paraná, nascida em 25 de março de 1992, portadora da Carteira de Identidade nº 9.294.443-3 - IIPR, a **REVALIDAÇÃO** do Diploma do **Curso de Medicina**, concluído na data de 30 de novembro de 2018, na *Universidad del Pacífico*, da Cidade de *Pedro Juan Caballero* - Paraguai, **por equivalência ao Curso de Medicina do Brasil**, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Cascavel, PR, 31 de março de 2023.


Alexandre Almeida Webber
Reitor

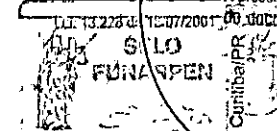


Gessica Pereira da Cruz
Escritor

6º Tabelionato de Notas
R. Emiliano Pereira, 100 - Fone: (41) 3232-2103

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia é reprodução fiel desta folha do documento original apresentado. DOU F



19 JUL. 2023

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

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

Nº FUQ59209



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ

(Código e-MEC:609). Recredenciamento: Decreto nº 4.226, de 12/03/2020, DOE-PR nº 10654, pág. 3, de 24/03/2020.

Autarquia Estadual - CNPJ: 78680337/0001-84.

REITORIA/PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DIRETORIA DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Apostila de Revalidação registrada sob n.º 200, no Livro REV n.º 1, folha n.º 20, processo n.º 200, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos do §2º, do art. 48, da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996 e do art. 10, da Portaria n.º 1.095, de 25 de outubro de 2018.

Cascavel, PR, 31 de março de 2023.


Alexandre Almeida Webber

Reitor


Elza Corbari

Diretora de Registro de Diplomas
Portaria nº 0461/2012-GRE

6º Tabelionato de Notas
R. Emílio Perrelle, 100 - Fone: (41) 3232-2109

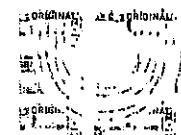
AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DULI FÉ.

19 JUL. 2023

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

Escrevendo



030305



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **ISABELA CHEMIN ZANINI**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **52803** desde **04/05/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 09/08/2023.

Chave de validação **57d22b7efd580d6a06ea8b36da74f34e2978c97f**

Emitida eletronicamente via internet em **09/05/2023**.

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

Re



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) **ISABELA CHEMIN ZANINI**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **52803** conforme períodos abaixo:

Períodos

04/05/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 94025d853ec0e6e601c747598bdfb1554aab3789

Emitida eletronicamente via internet em **09/05/2023**

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

4
3



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE

Página: 1 / 1

Data: 24/07/2023

COMPROVANTE DE ABERTURA

NUMERO PROCESSO 000045441/2023
NÚMERO ÚNICO HUD.NXH.55L-TD
ASSUNTO REQUERIMENTO

REQUERENTE

NOME

JDN CLINICA MEDICA LTDA.
LOGRADOURO
VISCONDE DO RIO BRANCO, 1630

MUNICÍPIO
CURITIBA/PR

CEP
80420210

TELEFONE

CPF/CNPJ

10262241000162

BAIRRO

CURITIBA

EMAIL



BENEFICIÁRIO

NOME

CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO

001001001 - PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLADO POR

JOAOZINHOGRITTEN

EM

24/07/2023 02:19:48

PREVISTO PARA

ORGANOGRAMA DESTINO

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

SÚMULA

PROCESSO ADMINISTRATIVO, CHAMAMENTO PÚBLICO 003/2023.

OBSERVAÇÃO

MOTIVO

JDN CLINICA MEDICA LTDA.

JOAOZINHOGRITTEN

Data/Hora: 24/07/2023 14:52:03

..... R S P

1

454411/2023



R
L

CARTA SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PROFISSIONAIS



À comissão de Licitação do Município de Fazenda Rio Grande/PR
Com referência ao Chamamento Público nº 003/2023

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.262.241/0001-62, inscrição estadual nº 90945399-24, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, 1630, sala 1801, Centro, Curitiba/PR, CEP: 80420-210, na pessoa do seu representante legal **RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 7634874-0, inscrito no CPF sob o nº 029.671.309-07, residente e domiciliado na Rua João Domachoski, nº 400, Torre 4, ap. 902, Mossungue, Curitiba/PR, CEP: 81200-150.

Nos termos do Ofício nº 154/2023 publicado no dia 28 de junho de 2023, em diário oficial do município vem solicitar a inclusão dos profissionais abaixo relacionados juntamente com os documentos técnicos exigidos relacionados, para prestação de serviços no processo acima referido:

ANDRE SAUL CRESTANI
KEILA GONCALVES DA SILVA

Curitiba, em 18 de julho de 2023.

RODRIGO DE OLIVEIRA DAIS
JDN MEDICAL GROUP LTDA

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

CPF
017.807.102-16

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
1204212 / SDOC-RO

TÍTULO DE ELEITOR
016115632356

SEÇÃO
0144

ZONA
008

DATA DE NASCIMENTO
04/10/1993

NATURALIDADE
CABIXI-RO

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 30/11/2022
613262

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
KEILA GONÇALVES DA SILVA

CRM/UF
50971/PR



FILIAÇÃO
SELMA MARIA DA SILVA CRUZ

JOSUE GONÇALVES DA CRUZ

DATA DE INSCRIÇÃO
29/11/2022

VIA
01

Keila Gonçalves da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR



AUTENTICAÇÃO
CONFERE COM O TEXTO
ORIGINAL A MIM
APRESENTADO. DOU FÉ.

05 JUL. 2023

[Signature]

TABELIAO

Av. Paraná, nº 12
Mandrituba, Paraná
(41) 3626-1049



EM BRANCO

R P J



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

MT

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2001936925

NOME
KEILA GONCALVES DA SILVA

DOC. IDENTIDADE/ORG EMISSOR/UF
1204212 SEDEC RO

CPF
017.807.102-16

DATA NASCIMENTO
04/10/1993

FILIAÇÃO
JOSUE GONCALVES DA CRUZ
SELMA MARIA DA SILVA CRUZ

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
05416668746

VALIDADE
02/12/2025

HABILITAÇÃO
06/02/2012

OBSERVAÇÕES

Keila Gonçalves da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
COLMEIA, MT

DATA EMISSÃO
29/12/2020

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

79738218701
MT647240558

MATO GROSSO

DENATRAN CONTRAN

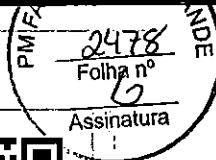
QR-CODE



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



2478

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

Keila Gonçalves da Silva, Cabixi, médico(a), inscrito(a) no CRM/Curitiba-PR sob o nº 50971, inscrita no CPF/MF sob o nº 017.807.102-16, portadora da cédula de identidade RG nº 05416668748, domiciliada na Rua Wanda dos Santos Mallmann, 695, Ap 302 Pinhais/PR, CEP 83323-400; 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.

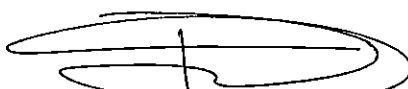
Cláusula 4ª - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

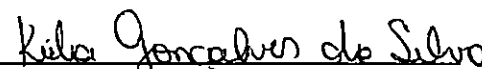
Cláusula 5ª - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

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.

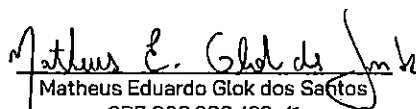
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

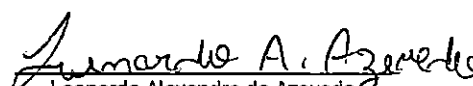
Curitiba, 01 de dezembro de 2022


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias


Keila Gonçalves da Silva
Participante

Testemunhas


Matheus Eduardo Glock dos Santos
CPF 060.936.429-41


Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29



Universidad Católica Boliviana "San Pablo"

Este documento, para producir efectos no Brasil e valer contra terceiros, deverá ser oficialmente traduzido para o português e registrado no Ofício de Registro de Títulos e Documentos.

CERTIFICO QUE O SELO DE AUTENTICIDADE DE ATOS FOI AFIIXADO NA ÚLTIMA FOLHA DO DOCUMENTO

SERVIÇO DISTRITAL
MANDIRITUBA
Tabelião Oséas Ribas Ferreira

CONFERE COM O TEXTO ORIGINAL A MIM APRESENTADO. DOU FÉ.

05 JUL. 2023

TABELIÃO

Av. Paraná, nº 12
Mandirituba, Paraná
(41) 3626-1049

Por cuanto:

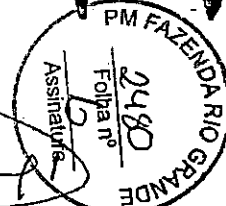
Keila Gonçalves Da Silva

de nacionalidad Brasileña, nacido(a) en Rondônia - Brasil, al haber cumplido con todos los requisitos previstos por la ley y los reglamentos vigentes de esta Universidad, le confiere el grado académico de:

Médico Cirujano

Por tanto, se le otorga el presente Diploma Académico sellado, refrendado y registrado en los archivos de la Universidad, en el marco de lo dispuesto por la Ley N° 1545 de 21 de Marzo de 1994 en sus Artículos 2° y 3° concordantes con el Artículo 92° de la Constitución Política del Estado de 07 de Febrero de 2009.

Santa Cruz, Bolivia 21 de Octubre de 2020



385339

DIRECTOR DE CARRERA

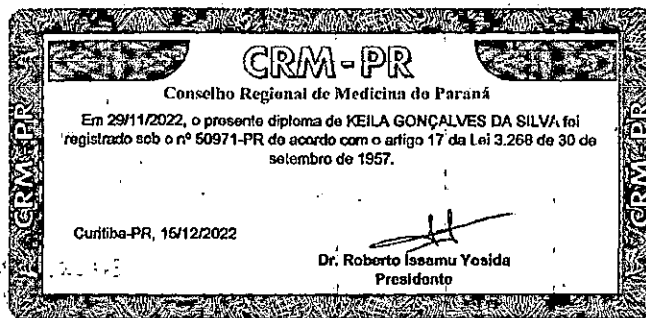
Dr. Mgr. Germán Eloy Toledo Huici

RECTOR REGIONAL

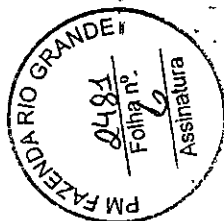
Lic. Pablo A. Herrera Juárez

DIRECTORA ACADÉMICA REGIONAL a.i.

Maria Delia Justiniano Dominguez, Ph.D.

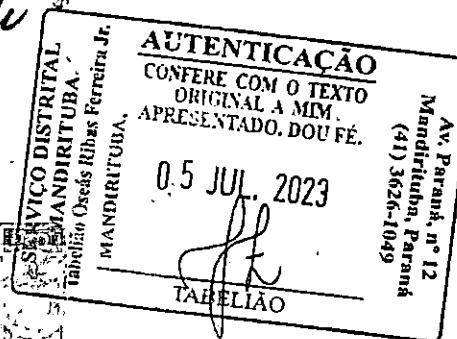


Serie Q
Nº 0038711



Número de Título 7102 Registrado al Folio 3553
Partida 7102 del Libro de Títulos N° 37
Modalidad de Graduación Internado Rotatorio
Aprobada en fecha 1 de enero de 2020

SECRETARIO GENERAL NACIONAL
Vergio Delgadillo Urquidí





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **KEILA GONÇALVES DA SILVA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **50971** desde **29/11/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 17/10/2023.

Chave de validação **f45556454dfa6fd462a38d7765b04f5c56f129ca**

Emitida eletronicamente via internet em **17/07/2023**.

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

et 8



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) **KEILA GONÇALVES DA SILVA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **50971** conforme períodos abaixo:

Períodos

29/11/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 83633a318c593d9020057f27d295699fa0f45f52

Emitida eletronicamente via internet em **29/06/2023**

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

4
28

PM FAZENDA RIO GRANDE
2484
Folha nº
16
Assinatura

CFM

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 52076/PR em 31/01/2023

Nome:
ANDRÉ SAUL CRESTANI

Filiação:
ROSI APARECIDA PIOTROWSKI
CRESTANI
OSCAR SAUL CRESTANI

Nacionalidade:
BRASIL

Nascimento:
04/09/1997

Naturalidade:
Curitiba-PR

Identidade:
5609759

Órgão Expedidor:
SESPDC-SC

CPF:
051.429.559-95

Diplomado pela:
PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ
CAMPUS CURITIBA

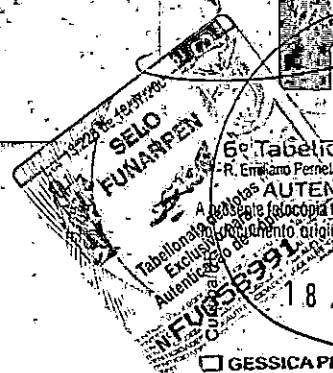
Formado em:
26/01/2023



DIGITAL



Assinatura do Portador



6º Tabelionato de Notas
R. Emílio Pernela, 160 - Fone: (41) 3232-2109
AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia é reprodução fiel desta face
do documento original apresentado. DOU.FÉ.

18 JUL. 2023

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

Gessica Pereira da Cruz
Escritor

A presente autenticação
abrange apenas parte do
documento apresentado.
6º Tabelionato de Notas

EM BRANCO DESTA
LINHA PARA BAIXO

6º Tabelionato de Notas

Handwritten marks at the bottom right corner.



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



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2348466928

NOME ANDRÉ SAUL CRESTANI	
DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF 5609759 SSP SC	CPF 061.429.559-95
DATA NASCIMENTO 04/09/1997	
FILIAÇÃO OSCAR SAUL CRESTANI	
ROSSI APARECIDA PIOTROWSKI C CRESTANI	
PERMISSÃO E	ACC E
CAT. HAB. E	
Nº REGISTRO J686275016	VALIDADEZ 01/02/2022
1ª HABILITAÇÃO 21/07/2017	

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL

CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO

01/02/2022

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

35615471531

PR921069917

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/initials



PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ



PUCPR

GRUPO MARISTA

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 26 de janeiro de 2023, confere o título de MÉDICO a

André Saul Crestani

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido em 04 de setembro de 1997, portador da Carteira de Identidade n.º 5.609.759, 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, 26 de janeiro de 2023.

Assinado digitalmente segundo a
Portaria 554/2019/MEC
Ir. Rogério Renato Mateucci
Reitor



Diplomado

Código do Diploma: 10.10.f6815d04ef
Código de Controle: F83C.47E2A7F8.11D8
https://43275d.manheseofpuma.com.br/arquivo_digital/

e f
e g.



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 1.161, 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 106811, Livro 23, Folha 10, nos
termos do disposto no parágrafo 1º do artigo 48 da Lei n.º
9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 26 de janeiro de 2023.
Assinado digitalmente segundo a
Portaria 554/2019/MEC
Leticia Casagrande
Secretária Geral



Handwritten signature/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

ANDRE SAUL CRESTANI, CURITIBA, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 52076, inscrita no CPF/MF sob o nº 061.429.559-95, portadora da cédula de identidade RG nº 06882754816, domiciliada na Alameda Presidente Taunay, 442, AP 33 Curitiba/PR, CEP 80430-042; 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, 03 de fevereiro de 2023

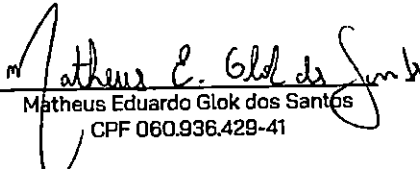


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias

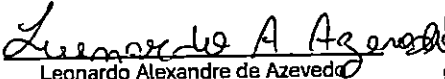


ANDRE SAUL CRESTANI
Participante

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 de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **ANDRÉ SAUL CRESTANI**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **52076** desde **31/01/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 14/10/2023.

Chave de validação **166d9617d2ef2cac53946f233900c931f0c791ae**

Emitida eletronicamente via internet em **14/07/2023**.

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

↑
R 8



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) **ANDRÉ SAUL CRESTANI**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **52076** conforme períodos abaixo:

Períodos

31/01/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 140cbe7a2bc519e77c470f373b682426fcb83c8a

Emitida eletronicamente via internet em **14/07/2023**

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

h
2 *3*



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
COMPROVANTE DE ABERTURA

Página: 1 / 1
Data: 24/07/2023

NUMERO PROCESSO 000045418/2023
NÚMERO ÚNICO V9F.AUI.BZZ-YH
ASSUNTO REQUERIMENTO

REQUERENTE

NOME

JDN CLINICA MEDICA LTDA.

LOGRADOURO

VISCONDE DO RIO BRANCO, 1630

MUNICÍPIO

CURITIBA/PR

CEP

80420210

TELEFONE

CPF/CNPJ

10262241000162

BAIRRO

CURITIBA

EMAIL



BENEFICIÁRIO

NOME

CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO

001001001 - PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLADO POR

JOÃO GRITTEN DE LIMA

EM

24/07/2023 02:16:12

PREVISTO PARA

ORGANOGRAMA DESTINO

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

SÚMULA

PROCESSO ADMINISTRATIVO, CHAMAMENTO PÚBLICO 003/2023.

OBSERVAÇÃO

MOTIVO

JDN CLINICA MEDICA LTDA.

JOÃO GRITTEN DE LIMA

Data/Hora: 24/07/2023 14:18:35

A COMISSÃO DE LICITAÇÃO E SECRETARIA DE SAÚDE DE FAZENDA RIO GRANDE/PR
CHAMAMENTO PÚBLICO 03/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 11723/2023

PESSOA JURÍDICA

JDN MEDICAL GROUP LTDA

CNPJ: 10.262.241/0001-62

Rua Visconde do Rio Branco, nº. 1630, conj. 1801 – Bairro: Centro, Município de Curitiba, Estado
do Paraná

e-mail: jdnaadm2@gmail.com / rodrigo@jdnclinicamedica.com

telefone: (41) 99290-8495



CARTA SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PROFISSIONAIS



À comissão de Licitação do Município de Fazenda Rio Grande/PR
Com referência ao Chamamento Público nº 003/2023

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.262.241/0001-62, inscrição estadual nº 90945399-24, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, 1630, sala 1801, Centro, Curitiba/PR, CEP: 80420-210, na pessoa do seu representante legal **RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 7634874-0, inscrito no CPF sob o nº 029.671.309-07, residente e domiciliado na Rua João Domachoski, nº 400, Torre 4, ap. 902, Mossungue, Curitiba/PR, CEP: 81200-150.

Nos termos do Ofício nº 154/2023 publicado no dia 28 de junho de 2023, em diário oficial do município vem solicitar a inclusão dos profissionais abaixo relacionados juntamente com os documentos técnicos exigidos relacionados, para prestação de serviços no processo acima referido:

NATHALIA CAMILA DIERINGS DEISDERIO
EDUARDO HENRY SPEZZATTO
BELISA BRUNOW VENTURA BIAVATTI
MATHEUS SOUZA BARBOSA
CARLOS HIURY HOLANDA SILVA
VITORIA PERES PEREIRA
LETICIA IMACULADA DE OLIVEIRA
BRUNO PEREIRA GALVAO
RENNAN ADRIAO FERREIRA PACHECO

Curitiba, em 13 de julho de 2023.

RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS
JDN MEDICAL GROUP LTDA

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

OFÍCIO N° 154/2022

Fazenda Rio Grande, 28 de junho de 2023.

A Secretária Municipal de Saúde
Francisco Roberto Barbosa

Com cópia:

1. JDN MEDICAL GROUP LTDA rodrigo@jdnclínicamedica.com, telefones: (41) 3527-8797/99290-84954/99694-3365;
2. MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A, telefone: (41) 3010-7859 e-mail: recepcao@medprime.com, licitacao@medprimesaude.com.br e
3. MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, telefone: (41) 99645-2488, e-mail: licitacao@mednewsgestao.com.br.

O presente documento visa a contribuição do esclarecimento da execução do edital referente à Chamada Pública de Pessoa(s) Física(s), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clínica geral.

Considerando, que no edital CHAMADA PÚBLICA N° 003/2023, PROTOCOLO N° 11723/2023, no item 9. DA HABILITAÇÃO, sub item 9.5) Pessoa Jurídica, diz que:

OBS: Em caso de substituição ou acréscimo de profissionais prestadores de serviços, a empresa credenciada deverá apresentar os mesmos documentos de qualificação técnica para o profissional substituto ou acrescentado, sob pena de não aceitação a inclusão, consequentemente o desligamento da empresa para o serviço específico.

Considerando, que deverá ser respeitado o quantitativo de plantões e ou escala informado pela Secretaria Municipal de Saúde, na realização dos contratos com prazo de execução de 30 (trinta) dias e vigência de 60 (sessenta) dias.

Rua Jacarandá, 300 – Nações – Fazenda Rio Grande/PR – CEP 83823-901 – Fone/Fax (41) 3627-6500



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Considerando, que a pré-qualificação poderá ser parcial ou total, com alguns ou todos os requisitos técnicos ou de habilitação necessários à contratação, assegurada, em qualquer hipótese, a igualdade de condições entre os concorrentes.

Considerando, que a empresa poderá ter dificuldades na escala de plantões, ao receber notificação do quantitativo, a credenciada poderá promover a inclusão de novos profissionais médicos, a qual deverá ser validada pela comissão de licitações e após, será encaminhado a Coordenação de Contratos para atualização dos profissionais habilitados.

Considerando, que se o quantitativo for alterado, deverá ocorrer novo credenciamento por parte das proponentes, indicando novos profissionais.

Sem mais para o momento.

gub. Secretaria Municipal de Saúde
Gislaine Erandt Rodrigues da Oliveira
Presidente

gub. Secretaria Municipal de Saúde
Simone Aparecida Ançay Rodrigues
Membro

gub. Secretaria Municipal de Saúde
Geovana Maria Cordeiro
Diretora de Compras e Licitação

gub. Secretaria Municipal de Saúde
Rosimeri Rodolfo Depetris
Secretária

gub. Secretaria Municipal de Saúde
Rozana Aparecida da Silva
Presidente Suplente

Rua Jacarandá, 300 – Nações – Fazenda Rio Grande/PR – CEP 83823-901 – Fone/Fax (41) 3627-6500

42 R 8

DATA PROTOCOLIZAÇÃO: 29/09/2023 10:53:48
SITUAÇÃO: Não analisado
Nº do processo: 00004295/2023
Requerente: Divisão de Compras e Licitação

ANEXAMENTOS: ORGANOGRAMA
RECEBIDO POR: RECEBIDO EM: 01/01/2020 12:00:00
TRANSFERÊNCIA: Não

ENVIADO POR: ENVIADO EM: 29/09/2023 10:53:40

OBSERVAÇÃO:

MOVIMENTAÇÕES:

PARECER:

ANEXOS PARECER:

DOCUMENTOS ENTREGUES:

DOCUMENTOS:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:



DOCUMENTOS:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

OBSERVAÇÃO:

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

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

NOME: LETÍCIA IMACULADA DE OLIVEIRA CRM/UF: 52628/PR

FILIAÇÃO: ODETE LARA LOPES DA SILVA OLIVEIRA ALOÍSIO DE OLIVEIRA

DATA DE INSCRIÇÃO: 23/03/2023 VIA: 01

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF: 136.288.086-85 IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR: MG16288814 / PCE-MG

TÍTULO DE ELEITOR: 210372060213 SEÇÃO: 0050 ZONA: 160

DATA DE NASCIMENTO: 02/03/1998 NATURALIDADE: BARBACENA-MG

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: CURITIBA-PR 28/03/2023

661378

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



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

5º Cartório de Notas
 Curitiba / Paraná

SELO
 FUNARF
 Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia
 Nº FUZ12745

ÓRGÃO DE NOTAS DE CURITIBA
 1ª Região - 355 - Água Verde-PR
 AUTENTICAÇÃO

A presente cópia reproduz a reprodução fiel do documento original que me foi apresentado nessa data e hora.

03 JUL. 2023

() Priscila Volpato Oliveira Pontes (Tabelão)
 () Nayara Ferreira de Souza (Esc. Substituta)
 () Nilson Rodrigues Borba Bonjour (Escritor)
 () Thainá de Silveira de Lara (Escritor)

PM FAZENDA RIO GRANDE

2496
 Folha nº
 6
 Assinatura

A 8.

Carteira Nacional de Habilitação (CNH) - SENATRAN



QR CODE



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2341931240

NOME LETICIA IMACULADA DE OLIVEIRA		
DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF MG16288814 SSP MG		
CPF 136.288.086-85	DATA NASCIMENTO 02/03/1998	
FILIAÇÃO ALOISIO DE OLIVEIRA		
ODETE LARA LOPES DA S OLIVEIRA		
IRA		
PERMISSÃO B	ACC B	CAT. HAB. B
Nº REGISTRO 0460175727	VALIDADE 05/01/2022	1ª HABILITAÇÃO 23/10/2017



DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Este arquivo não pode ser utilizado
como documento de habilitação.



OBSERVAÇÕES A

Leticia Imaculada de Oliveira

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL BAREACENA, MG	DATA EMISSÃO 07/01/2022
------------------------	----------------------------

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

00884753844
MG609092711

2341931240

MINAS GERAIS



Handwritten marks at the bottom right corner.

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

Leticia Imaculada de Oliveira, Barbacena, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 52628, inscrita no CPF/MF sob o nº 136.288.086-85, portadora da cédula de identidade RG nº MG16288814, domiciliada na Rua Itajubá, 810, Bloco 5 apt 403 Curitiba/PR, CEP 81070-190; 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, 23 de março de 2023

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias

Leticia Imaculada de Oliveira
Participante

Testemunhas

Matheus Eduardo Glok dos Santos
CPF 060.936.429-41

Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29



Universidade Federal de Lavras

O Reitor da Universidade Federal de Lavras,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de

Medicina, em 07 de março de 2023
e a colação de grau em 16 de março de 2023, confere o título de

Médica a

Letícia Imaculada de Oliveira

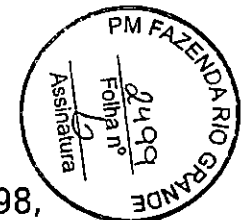
nacionalidade brasileira, natural do Estado de Minas Gerais, nascida a 02 de março de 1998,
portadora da cédula de identidade MG-16.288.814 - PC/MG,

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

Lavras, 22 de março de 2023.

Luiz Henrique Rezende Maciel
Diretor da Faculdade de Ciências da
Saúde

João Chrysostomo de Rezende Júnior
Reitor



Código de Validação: 592.592.80fbd5e49689
<https://sig.ufra.br/diploma/592.592.80fbd5e49689>

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS**

CNPJ: 22.078.679/0001-74

Recredenciamento: Portaria: 433, de 29/04/2015

Publicada no D.O.U. de 30/04/2015, Seção 1, pág. 60.

Diploma registrado sob o nº 5532

No Livro 014-GR, Folha 332

Processo nº 23090.007092/2023-97

Em 22 de março de 2023

por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

Eduardo Wallace Braga de Souza

Coordenador do Setor de Expedição e Registro de Diploma

Ato de Delegação: Portaria Reitoria/UFLA nº 375, de 06/05/2021

Curso de Medicina. Reconhecido conforme Portaria de Reconhecimento nº 944, de 01/11/2022, publicada no D.O.U. de 03/11/2022, Seção 1, página 96.



Código de Validação: 592.592.80fbd5e49689
<https://sig.ufla.br/diploma/592.592.80fbd5e49689>



2
A



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LETÍCIA IMACULADA DE OLIVEIRA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **52628** desde **23/03/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 23/06/2023.

Chave de validação **e536788706b64429eef9a8226c2a920d49b7ccb6**

Emitida eletronicamente via internet em **23/03/2023**.

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

At. Sr. 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) **LETÍCIA IMACULADA DE OLIVEIRA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **52628** conforme períodos abaixo:

Períodos

23/03/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. dcaf7e161f819c1f219281536f5b621f49a6d19c

Emitida eletronicamente via internet em **23/03/2023**

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

A R S.

CFM

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 236054/SP em 27/10/2022

Nome:
BELISA BRUNOW VENTURA
BIAVATTI

Filiação:
ROSANNA BRUNOW VENTURA
- NILSON IDELVINO BIAVATTI

Nacionalidade:
BRASIL

Nascimento:
20/12/1996

Naturalidade:
CURITIBA-PR

Identidade:
95626009

Órgão Expedidor:
SSP-PR

CPF:
096.087.139-00

Diplomado pela:
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS

Formado em:
11/10/2022



DIGITAL



Assinatura do Portador

Belisa Ventura

A PRESENTE FOTOCÓPIA E REPRODUÇÃO FIEL, DESTA-
FACE DO DOCUMENTO ORIGINAL APRESENTADO NESTE
TABELIONATO, NESTA DATA.

CURITIBA

03 JUL. 2023

PARANÁ

Válido somente com selo de autenticidade
SERVIÇO DISTRIAL DO NOVO MUNDO
Claudia Renata Roride Fisch - Oficial e Tabelião

FUNARPEN



Tabelionato de Notas
exclusivo para
Autenticação de Cópia
CURITIBA 9857

Handwritten marks



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA

SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º e 3º NOME e SOBRENOME

BELISA BRUNOW VENTURA BIAYATTI

1ª HABILITAÇÃO

12/04/2017



3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO

20/12/1996, CURITIBA, PR

4a DATA EXCESSO **4b VALOR**

02/05/2023 03/09/2026 **ACC** **D**

4c DDC IDENTIDADE / CARGA VEÍCULO / UF

1345613 MT PR

4d CPF **5 Nº REGISTRO** **6 CATEG**

096.087.139-00 06825552598 **D**

NACIONALIDADE

BRASILEIRO

RELACÃO

NILSON IDELVINO BIAYATTI

ROSANNA BRUNOW VENTURA

9	10	11	12	9	10	11	12
ACE				D			
A				D1			
A1				BE			
B		01/04/2026		CE			
B1				C1E			
C				DE			
C3				D1E			

12 OBSERVAÇÕES

A

LOCAL

CURITIBA, PR

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
25874836785
PM923587626

PARANĂ

OR-CODE



PM FAZENDARIO GRANDE
2504
Folha nº
6
Assinatura

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<BRA068255525<983<<<<<<<<<<
9612202F2609038BRA<<<<<<<<<<6
BELISA<<BRUNO<VENTURA<BIAVATTI

21

**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

Belisa Brunow Ventura Blavatti, Curitiba, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 52141, inscrita no CPF/MF sob o nº 096.087.139-00, portadora da cédula de identidade RG nº 95626009, domiciliada na Avenida Iguaçu, 2430, Curitiba/PR, CEP 80240-030; 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.

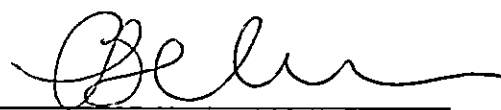
Clausula 5ª - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

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.

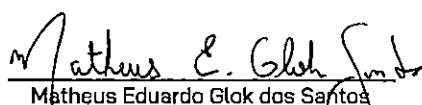
Curitiba, 29 de novembro de 2022



JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias

Belisa Brunow Ventura Blavatti
Participante

Testemunhas



Matheus Eduardo Glor dos Santos
CPF 060.936.429-41

Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.578-29



Universidade Estadual de Campinas

O Reitor da Universidade Estadual de Campinas, no uso de suas atribuições legais, tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, reconhecido pelo Decreto Federal nº 66465, de 20 de abril de 1970, renovado pela Portaria CEE/GP nº 23, de 10 de fevereiro de 2021 e a Colação de Grau realizada em 11 de outubro de 2022, confere o título de

Médica a

Belisa Brunow Ventura Biavatti

Brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 20 de dezembro de 1996, RG: 9562600-9-PR

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

Cidade Universitária "Zeferino Vaz", 18 de outubro de 2022.

Fernandy Ewerardy de Souza
Diretor Acadêmico

Ivan Felizardo Contrera Toro
Pró-Reitor de Graduação

Antonio José de Almeida Meirelles
Reitor



UNICAMP



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS
Pró-Reitoria de Graduação – Diretoria Acadêmica

Verifique a autenticidade deste diploma na página, www.dac.unicamp.br, código
Chave: 8ABCACA6 18D62272 D83AF8BD A60C7A1D AA00E2B1



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS
Serviço de Registro de Diplomas

Diploma registrado sob nº RD-036747
Proc. nº PD-026145/2022 nos termos do Art. 48 da Lei 9394/96
Campinas, 18 de Outubro de 2022

Angela Bignami

Ângela de Noronha Bignami
Secretária Geral

Este documento foi assinado digitalmente por
Marcella Rodrigues Rondineli (Coordenadora de Serviço)
Data: 18/10/2022 14:17:43 (Horário de Brasília)
Nos termos do Art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de Agosto de 2001



2 A 3



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **BELISA BRUNOW VENTURA BIAVATTI**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **52141** desde **03/02/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 17/08/2023.

Chave de validação **7df6c6798e4acf098e01fb59014d053a1a45791a**

Emitida eletronicamente via internet em **17/05/2023**.

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

4^A 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) **BELISA BRUNOW VENTURA BIAVATTI**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **52141** conforme períodos abaixo:

Períodos

03/02/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. c3dd61f7bbda6e0b9f2821581f2d72cf715e44e2

Emitida eletronicamente via internet em **04/07/2023**

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

Handwritten initials and signature.

CFM

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 52065/PR

em 30/01/2023

Nome:

BRUNO PEREIRA GALVÃO

Filiação:

ARIADINA PEREIRA GALVÃO

EMERSON FAGUNDES GALVÃO

Nacionalidade:

BRASIL

Nascimento:

23/07/1998

Naturalidade:

Rondon do Pará-PA

Identidade:

4675005

Órgão Expedidor:

PCDI-PA

CPF:

033.995.032-80

Diplomado pela:

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Formado em:

19/01/2023

646281

A PRESENTE FOTOCÓPIA É REPRODUÇÃO FIEL, DESTA
FACE DO DOCUMENTO ORIGINAL APRESENTADO NESTE
TABELIONATO, NESTA DATA.

CURTIBA

30 JUN. 2023

PARANÁ

Válido somente com selo de autenticidade
SERVIÇO DISTRIAL DO NOVO MUNDO
Cláudia Renata Rohde Fisch, Oficial e Tabeliã



Mary Helen de Sá Siqueira Perucio
Escrevente

ESPAÇO
EM BRANCO

Handwritten initials and marks at the bottom right corner.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		 PA
NOVE BRUNO PEREIRA GALVAO		
	DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR(A)F 4615005 FC PA	
	CPF 033.995.052-80	DATA NASCIMENTO 23/07/1998
	FILIAÇÃO ARTAGINA PEREIRA GALVAO EMERSON FAGUNDES GALVAO	
	PERMISSÃO 	ACC 
Nº REGISTRO 411.105	VALIDADE 16/02/2019	Nº HABILITAÇÃO 16/02/2019
OBSERVAÇÕES EAR		
Assinatura: <i>Bruno P. Galvão</i> ASSINATURA DO PORTADOR		
LOCAL CELEM, PA	DATA EMISSÃO 08/03/2018	
ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO		
54F5C931B21 PA263335364		
PARÁ		
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

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

Bruno Pereira Galvão, Rondon do Pará, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 52065, inscrita no CPF/MF sob o nº 033.995.052-80, portadora da cédula de identidade RG nº 06799102505, domiciliada na Rua Itajubá, 810, Apt 408 BL 4 Curitiba/PR, CEP 81070-190; 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.

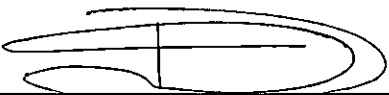
Cláusula 4ª - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

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, 29 de março de 2023

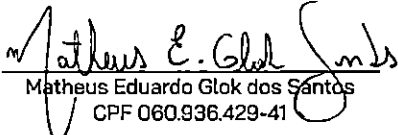


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias

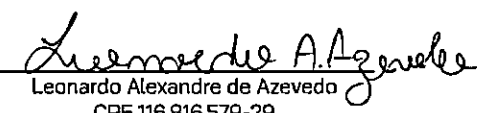


Bruno Pereira Galvão
Participante

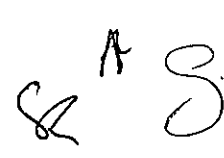
Testemunhas



Matheus Eduardo Glock dos Santos
CPF 060.936.429-41



Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29



2513

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 Bacharelado em Medicina, em 24 de dezembro de 2022, e a colação de grau, em 19 de janeiro de 2023, confere o

título de Médico a

João Pereira Galvão

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 23 de julho de 1998, portador do RG nº 4675005 / POLICIA CIVIL - P.A.

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

Prof. Dr. Ricardo Marcelo Fonseca

Reitor

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

CNPJ 75.095.679/0001-49

Credenciada pelo Decreto nº 9323, de 06 de junho de 1946,
publicado no DOU, seção 01, pág. 8559, de 08 de junho de 1946.

Bacharelado em Medicina

Autorizado pelo Decreto 421 de 11/05/1938 - Publicado no Diário
Oficial da União em 11/05/1938.

Portaria 659 de 28/09/2018 - Publicada no Diário Oficial da União
em 01/10/2018.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Pró-Reitoria de Graduação e Educação Profissional

Unidade de Diplomas

Por delegação de competência do Ministério da Educação, nos
termos da Lei nº 9.294, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto
nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

Diploma registrado sob n.º 127894, no Livro UF-267, Fls 6, Proc.
127894-267-2023.

Curitiba, 22 de março de 2023

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 20/05/2019 do
Reitor da UFPR.



<https://www.prppg.ufpr.br/siga/diplomas/571.571.75e7c7c2ad>

ac





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **BRUNO PEREIRA GALVÃO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **52065** desde **30/01/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 30/09/2023.

Chave de validação **ce431db0499037680fe17d4a187ff9a8b0bce1fe**

Emitida eletronicamente via internet em **30/06/2023**.

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

Handwritten initials and signature at the bottom right corner.



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) **BRUNO PEREIRA GALVÃO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **52065** conforme períodos abaixo:

Períodos

30/01/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. c55fdb687181bf53220dfec27b972fa675bd5577

Emitida eletronicamente via internet em **30/06/2023**

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

se
A J.

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
GEDULA DE IDENTIDADE DE MEDICO

NOME: **RENNAN ADRIÃO FERREIRA PACHECO**
 CRM/UF: **49786/PR**

FILIAÇÃO: **MARLÚCIA ADRIÃO FERREIRA JOZIMAR DE SOUZA PACHECO**

DATA DE INSCRIÇÃO: **15/06/2022** VIA: **01**

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF: **936.603.592-20** IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR: **4157837 / SSP-AC**

TÍTULO DE ELEITOR: **005599472445** SEÇÃO: **0090** ZONA: **005**

DATA DE NASCIMENTO: **05/02/1980** NATURALIDADE: **ASSIS, BRASIL-AC**

LOCAL E DATA DE EMISSÃO: **CURITIBA-PR: 22/06/2022**

575844

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



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

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

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

03 JUL. 2023 Paraná

THOMAZ FELIPE GILIERI FAZIO - Tabelião
 RODRIGO TADACHI MINO CAETANO - Substituto
 ADRIANA LIMA DA SILVA - Escrevente
 ALESSANDRA ELISANGELA FIRME - Escrevente
 STEPHANIE CAROLINE DE OLIVEIRA ALVES - Escrevente

CERTIFICO QUE O SELO FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

SELO
 N.º 13 de 18.07.2001
 TABELIONATO DE NOTAS
 Exclusiva para
 Autenticação de Cópia
RMF20913

PM FAZENDA RIO GRANDE
 2517
 Folha nº
 12
 Assinatura

R A
 J.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 - NOME E SOBRENOME
RENNAN ADRIAO FERREIRA PACHECO

1ª HABILITAÇÃO
28/07/2008

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
09/02/1990, ASSIS BRASIL, AC

40 DATA EMISSÃO **41 VALIDADE**
16/12/2022 **28/10/2027**

42 DOC IDENTIDADE / ORIG EMISSÃO / UF
415783 SSP AC

ACC **D**

48 CPF
936.603.592-20

5 - N.º REGISTRO **3 CATEG**
04417039952 **A3**

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
JOZIMAR DE SOUZA PACHECO

MARLIURA ADRIAO FERREIRA

Foto: Jozimar de Souza Pacheco

	10	11	12		10	11	12
AEC				D			
A		26/10/2027		D1			
A1				DE			
B		26/10/2027		CE			
B1				C1E			
C				DE			
C1				D1E			

12 OBSERVAÇÕES

A

LOCAL
CURITIBA, PR

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
01244040084
RFB23518170

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<BRA044170399<522<<<<<<<<<
9002096M2710280BRA<<<<<<<<<D
RENNAN<<ADRIA<FERREIRA<PACHECO

[illegible]

2 K



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

RENNAN ADRIÃO FERREIRA PACHECO, Acre, médico(a), inscrito(a) no CRM/Paraná sob o nº 49706, inscrita no CPF/MF sob o nº 936.603.592-20, portadora da cédula de identidade RG nº 415783, domiciliada na Rua Pastor Carlos Frank, 2455, Sobrado 33, Curitiba/PR, CEP 81750420; 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.

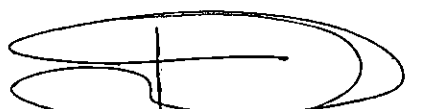
Cláusula 4ª - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

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.

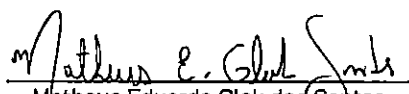
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

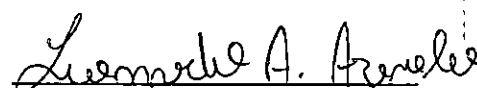
Curitiba, 10 de agosto de 2022


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias


Rennan Adrião Ferreira Pacheco
Participante

Testemunhas


Matheus Eduardo Glor dos Santos
CPF 060.936.429-41


Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29



REPÚBLICA DEL PARAGUAY
**UNIVERSIDAD
POLITÉCNICA Y ARTÍSTICA**
LEY N° 954/96



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEDE CIUDAD DEL ESTE
EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

Por cuanto:

RENNAN ADRIÃO FERREIRA PACHECO

De nacionalidad Brasileira, con Registro General N° 415783.

ha acreditado con la aprobación de los exámenes requeridos, en la carrera de **MEDICINA** en el año lectivo 2017, y reúne los méritos suficientes para optar por el título de

MEDICO CIRUJANO

Por cuanto, y de acuerdo con la LEY N° 954/96 y los Estatutos de la Universidad Politécnica y Artística, se expide el presente Diploma que le habilita para el ejercicio de los derechos y el goce de las prerrogativas que le corresponden al grado.
Otorgado y registrado en Ciudad del Este, a los trece días del mes de junio del año dos mil diecisiete.

Secretaría General
Lic. María Montserrat Videna de Aquino

Rennan Adrião Ferreira Pacheco
Egresado/a

6. Tabelionato de Notas
R. Enriano Pereira, 160 - Fone: (41) 3232-2109
AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apreendido. DOU FE.

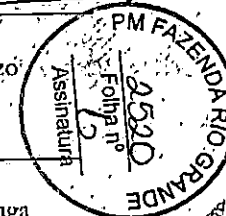
04 JUL. 2023

☒ GESSIANE REIS DA GRU
☒ KAMILA EMILI BATISTA
☒ LARISSA FERREIRA NETO RODRIGUES

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
N° FUQ58264

Rector
Prof. Dr. Gerardo Fogel Pedrozo

Decano
Dr. Nilton Osmar Torres Alvarenga



SERIE C N° 2908

MINISTERIO DE EDUCACION
Viceministerio de Educación Superior
 El presente título de: Medico Cirujano
 Corresponde a: Rennan Adriano Ferreira
 C.I. N°: 915 783 Registrado al f.
 del Libro de Diploma N° 01 Bajo e
 Resolución VMES N° 130 de Fecha: 28/11/2018
 Asunción: 28/11/2018



Handwritten signature/initials.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR
DIRECCIÓN DE REGISTROS Y CONTROL DE PROFESIONES EN SALUD

El presente título de: Medico Cirujano
 Corresponde a: Rennan Adriano Ferreira
 C.I. N°: 9.355.454 Inscripción

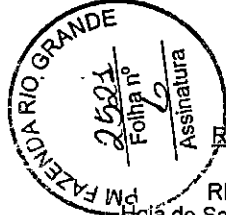
Correspondiente tomo 21 folio

Registro No. 17.916

09 MAYO 20



Handwritten signature/initials.



REPÚBLICA DEL PARAGUAY
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
 Hoja de Seguridad Según Decreto N° 10194/12
 Correspondiente a la SERIE C Nro 01162728

APOSTILLE (Convention de La Haye du 5 octobre 1961)	
1. País (country / pays):	REPÚBLICA DEL PARAGUAY
El presente documento público (This public document - Le présent acte public)	
2. ha sido firmado por (has been signed by / a été signé par)	OSCAR E. LOMAQUIS F.
3. quien actúa en calidad de: (acting in the capacity of / agissant en qualité de)	Jefe de Legalizaciones
4. y está revestido del sello / timbre de (bears the seal/stamp of / est revêtu du sceau / timbre)	Ministerio de Educación y Cultura
Certificado (Certified - Attesté)	
5. en: (at / à)	ASUNCION
6. el día: (the / le)	03/01/2018 01:18:43 p.m.
7. por: (by / par)	MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES DEL PARAGUAY Ministry of Foreign Affairs of Paraguay / Ministère des Affaires Étrangères du Paraguay
8. bajo el número: (n° / sous le n°)	1956/2018 C-1162728
9. Sello / timbre (seal/stamp / sceau / timbre)	<i>Handwritten signature: JORGE ABEL MANCUELLO</i>

Tipos de Documento: DOCUMENTOS RELACIONADOS A ESTUDIOS
 (Type of document / Type d'acte) 2808

Nombre del Titular: RENNAN ADRIÃO FERREIRA PACHECO
 (Name of holder of document / nom du titulaire)

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público esté revestido.

Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.
 Este Apostilla se puede verificar en la dirección siguiente: www.mre.gov.py/legalizaciones.
 "This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears."

This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.
 To verify the issuance of this Apostille, see www.mre.gov.py/legalizaciones.

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire du acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.

Cette Apostille ne certifie pas le contenu du acte pour lequel elle a été émise.
 Cette Apostille peut être vérifiée à l'adresse suivante : www.mre.gov.py/legalizaciones.



Observación:

Datos de Impresión:

Cobrado Por: Unidad Bursil Registrado Por: Juan Carlos Ferreira
 Fecha Impresión: 03/01/2018 01:19:31 p.m.

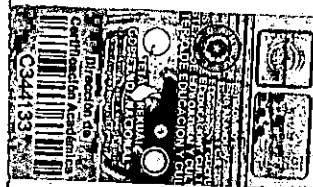
D.G.T.P. - Dpto. de Valores Fiscales - M.H.

Handwritten text: Ministerio de Relaciones Exteriores, Dirección de Legalizaciones

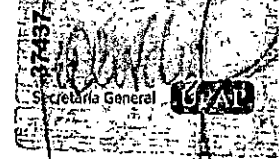
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA
SECRETARÍA ACADÉMICA
LEGALIZACIONES
 y sello que dice:
Handwritten: and well

oficina
 do del presente documento

LEGALIZADO - M.E.C.



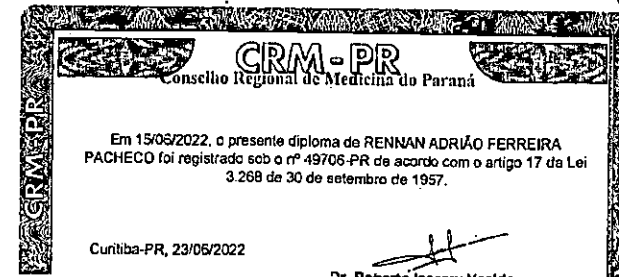
Este Título número 3908 Serie C se halla
 registrado bajo número de orden 1698 a
 fojas número 26 del libro de Grado
 número 02 y es testimonio Original en fecha
29/12/2017



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
 A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DUU FÉ.

04 JUL. 2023

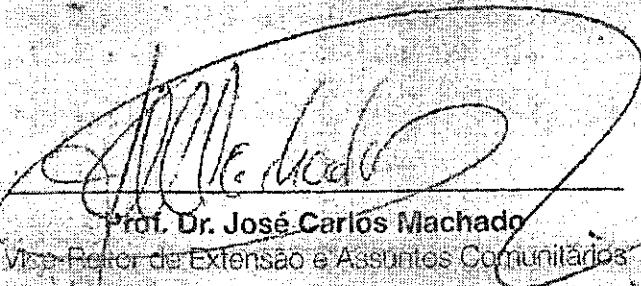
☐ GESSICA PEREIRA DA CRUZ
☐ KAMILA EMIL BATISTA
☐ LARISSA FERREIRA NETO RODRIGUES



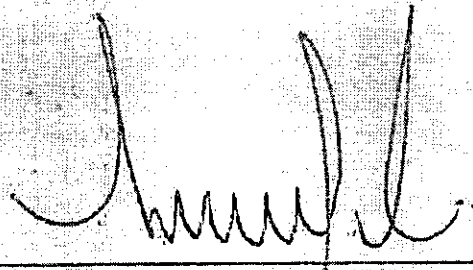
CERTIFICADO

Certificamos que o aluno **RENNAN ADRIÃO FERREIRA PACHECO**
concluiu o Curso de Extensão em Complementação de Estudos
para Revalidação de Diploma Médico obtido no exterior,
realizado no período de 01 de agosto de 2019 a 20 de janeiro de 2021,
totalizando **3289 horas**, em atendimento à Decisão nº186/FM/2020/UFMT.

Itajaí (SC), janeiro de 2021.


Prof. Dr. José Carlos Machado

Vice-Reitor de Extensão e Assuntos Comunitários


Prof. Dr. Carlos Alberto Tomelin

Vice-Reitor de Graduação e Desenvolvimento Institucional



Conteúdo Programático	Nota	Carga Horária
Saúde da Criança e do Adolescente	9,0	700h
Saúde da Mulher	9,5	311h+105h*+108h**
Saúde Coletiva	8,0	700h
Saúde do Adulto (Clínica Cirúrgica/Urgência e Emergência)	8,0	700h
Saúde do Adulto (Clínica Médica/CAPS)	9,0	565h+100h*
Total		3289h

*Horas complementares considerando o Ofício nº44/RD/FM/2020 da UFMT, de 29 de abril de 2020, expedido em razão do estado de emergência de saúde pública nacional e internacional, decorrente do novo Coronavírus (COVID-19).

**Horas complementares do Curso de Urgência e Emergência com Simulação Realística, autorizado pelo Ofício nº 65/RD/FM/2020/UFMT, de 29 de maio de 2020, expedido em razão do estado de emergência de saúde pública nacional e internacional, decorrente do novo Coronavírus (COVID-19).

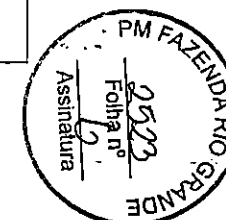
UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAÍ
Reconhecida pela Portaria Ministerial nº 051/89, publicada no D.O.U. em 17.02.1989.
Redeclenclada pela Portaria nº 764/18 de 09/08/2018, Seção I, Pag. 103, publicada no D.O.U. em 10/08/2018.

Vice-Reitoria de Graduação e Desenvolvimento Institucional
Coordenadoria de Processos Regulatórios

Certificado registrado sob nº 80, livro RV-01, Pág. nº 04.

Itajaí (SC), 21 de junho de 2021


Andréa Medeiros
Área de Documentação e Diplomação
Port. Nº 189/18 - Responsável



82



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **RENNAN ADRIÃO FERREIRA PACHECO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **49706** desde **15/06/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 28/09/2023.

Chave de validação **4839aedef17b6c68b642e6e8e615ba7026cb869cc**

Emitida eletronicamente via internet em **28/06/2023**.

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

Handwritten signature



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) **RENNAN ADRIÃO FERREIRA PACHECO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **49706** conforme períodos abaixo:

Períodos

15/06/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 6bb800fb1b07e665fc9210502e805732640aa9bd

Emitida eletronicamente via internet em **28/06/2023**

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

R A S.

EM BRANCO

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

NOME
VITÓRIA PERES PEREIRA

CRM/UF
50756/PR

FILIAÇÃO
FELÍCIA MARIA PERES ORTEGA PEREIRA
JOELSON LUIS PEREIRA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
10/11/2022 - 01

ASSINATURA DO PORTADOR
Vitória Peres Pereira

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 14/11/2022

DATA DE NASCIMENTO
13/02/1998

TÍTULO DE ELEITOR
1085227/0663

CNPJ
099.173.959-03

IDENTIDADE/ORGÃO EMISSOR
96468105 / IIPR-PR

SEÇÃO
0555

NATURALIDADE
UNUARAMA-PR

ZONA
178

608749

10º TABELIONATO DE NOTAS
Otavio Augusto de Albuquerque Raven - Tabelião
Rua Comendador Araújo, 515 - Centro - CEP 81.425-000 - Curitiba-PR

Curitiba 03 JUL 2023 **Paraná**

SELO FUNARP

A presente fotocópia é reprodução fiel do documento original apresentado neste Cartório, nesta data.

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticar Cópia

Nº FUY69515

PM FAZENDÁRIO GRANDE
Assinatura
Folha nº 2526

10º TABELIONATO DE NOTAS DE CURITIBA
Andréa Vianira Braz
Tabela Substituta

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

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 14/11/2022

DATA DE NASCIMENTO
13/02/1998

TÍTULO DE ELEITOR
1085227/0663

CNPJ
099.173.959-03

IDENTIDADE/ORGÃO EMISSOR
96468105 / IIPR-PR

SEÇÃO
0555

NATURALIDADE
UNUARAMA-PR

ZONA
178

608749



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



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2348275088

NOME VITÓRIA PERES LOREIRA	
	DOC. IDENTIDADE/ORG EMISSORA/UF 96408105 SESE FR
CPF 059.173.959-03	DATA NASCIMENTO 13/02/1998
FILIAÇÃO JOSESON LOIS PEREIRA	
FELICIA MARIA PERES ORTEGA PEREIRA	
PERMISSÃO B	ACC B
CAT. HAB D	
Nº REGISTRO 411331	VALIDADE 21/06/9
	1ª HABILITAÇÃO 25/08/2017

RESERVAÇÃO

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO
27/01/2027

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

70341080008
PR920759729

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

A
S

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

Vitória Peres Pereira, Brasileira, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 50756, inscrita no CPF/MF sob o nº 099-7395903, portadora da cédula de identidade RG nº 98468105, domiciliada na Avenida Sete de Setembro, 5274, Apto 301 Curitiba/PR, CEP 80240000; 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, 29 de março de 2023

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias

Vitória Peres Pereira
Participante

Testemunhas

Matheus Eduardo Glock dos Santos
CPF 080.938.429-41

Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29



Faculdade Evangélica
Mackenzie
Paraná

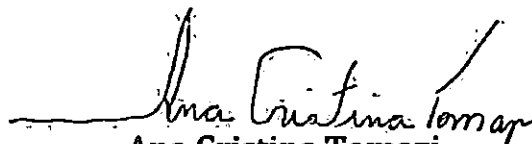


CERTIDÃO

Certificamos, que **VITÓRIA PERES PEREIRA**, natural de **Umuarama - PR**, nascida em **13 de fevereiro de 1.998**, concluiu o curso de Graduação em **MEDICINA**, nesta **FACULDADE**, tendo colado grau em **27 de outubro do ano de 2022**, mediante os resultados obtidos na integralização do currículo aprovado pela Faculdade Evangélica Mackenzie do Paraná.

Assim, faz jus ao Diploma de Médica, que tramita no órgão competente, para efeito de registro.

Curitiba, 30 de junho de 2023.


Ana Cristina Tomazi
Secretária - Geral

8 8
A



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **VITÓRIA PERES PEREIRA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **50756** desde **10/11/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 13/09/2023.

Chave de validação **8770de857ab52f16153e205dfb8cdf972baf1dca**

Emitida eletronicamente via internet em **13/06/2023**.

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

Handwritten signature or 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) **VITÓRIA PERES PEREIRA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **50756** conforme períodos abaixo:

Períodos

10/11/2022 a presente data

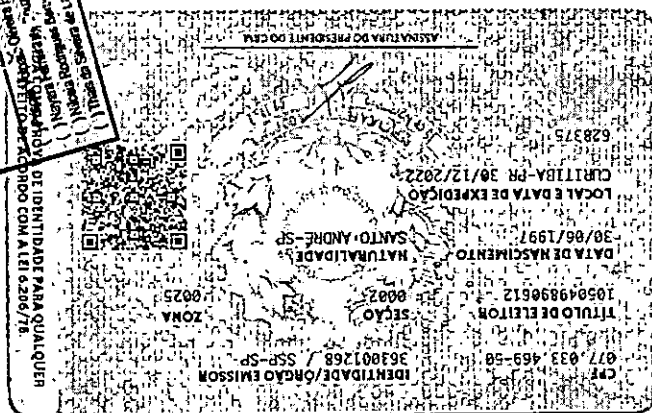
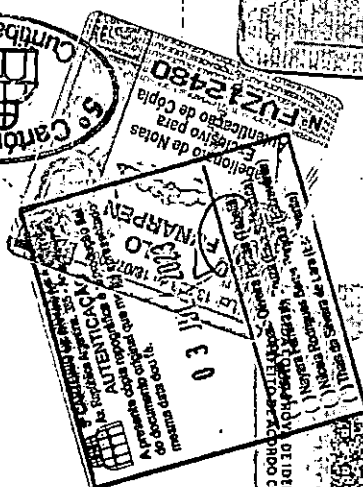
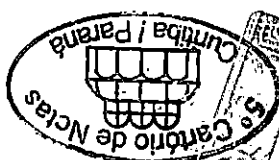
Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. e65cb954865ab95a4ef30dd95da71fa3c8715f8c

Emitida eletronicamente via internet em **20/06/2023**

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

SR A J.



4 A 8



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO



CARTEIRANACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 - NOME E SOBRENOME
MATHEUS SOUZA BARBOSA

1ª HABILITAÇÃO
14/02/15



3 - DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
30/06/1997, SANTO ANDRÉ, SP

40 - DATA CESSAÇÃO **41 - ANO VALIDADE**
18/08/2022 **18/08/2032** **ACC** **D**

46 - COD CATEGORIA / FOM / INSSOR / UF
363001268 SESP SP

48 - CPF **5 - Nº REGISTRO** **6 - OUT INSC**
07.033.469-50 **05527812481** **AD**

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

7 - FILIAÇÃO
RICARDO COSTA BARBOSA

KELLY CRISTINA SOUZA SANTOS

	10	11	12
A			
A1		18/08/2032	
B			
B1		18/08/2032	
C			
C1			

12 OBSERVAÇÕES

A

LOCAL

CURITIBA, PR

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
24.870152411
PR921886474

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<BRA065278124<812<<<<<<<<<<
9706305M3208184BRA<<<<<<<<<<B
MATHEUS<<SOUZA<BARBOSA<<<<<<<

Q A 3.

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

MATHEUS SOUZA BARBOSA, Santo André, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 51343, inscrita no CPF/MF sob o nº 077.033.469-50, portadora da cédula de identidade RG nº 06527812481, domiciliada na Rua Marechal Cândido Rondon, 59, APTO 701 Maringá/PR, CEP 87030-260; 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.

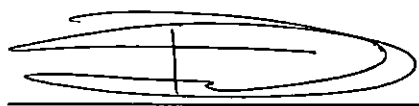
Cláusula 4ª - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

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.

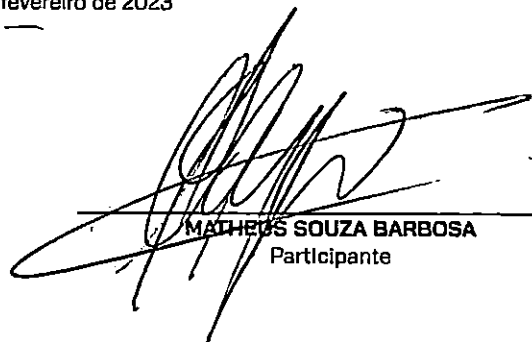
Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

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, 28 de fevereiro de 2023

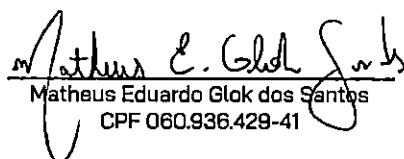


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias

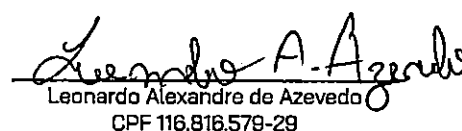


MATHEUS SOUZA BARBOSA
Participante

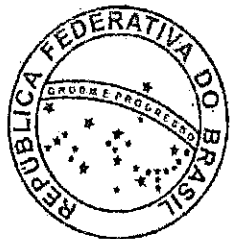
Testemunhas



Matheus Eduardo Glok dos Santos
CPF 060.936.429-41



Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.578-29



Centro Universitário Ingá

O Reitor da Uningá - Centro Universitário Ingá,
no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão em 30 de Novembro de 2022, do Curso de Graduação em Medicina
e a colação de grau em 07 de Dezembro de 2022, confere o título de

Médico

a

Matheus Souza Barbosa,

brasileiro, natural do Estado de São Paulo,
nascido em 30 de Junho de 1997, RG 36.300.126-8 - SSP/SP

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

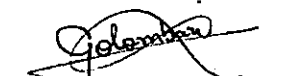
Maringá, 07 de Dezembro de 2022.


Prof. Mc. Roberto Cezar de Oliveira

Reitor

Matheus Souza Barbosa

Diplomado


Profa. Msc. Gisela Colombari Gomes

Pró-Reitora





UNINGÁ - CENTRO UNIVERSITÁRIO INGÁ

PRÓ-REITORIA

DIVISÃO DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Instituição de Ensino Superior credenciada pela Portaria do Ministério da Educação Nº 776, de 22/07/2016, publicada no D.O.U Nº 141 de 25/07/2016.

Curso de Graduação em Medicina - Bacharelado

Reconhecida pela Portaria do Ministério da Educação nº 481, de 22/10/2019 publicada no D.O.U. Nº 206, de 23/10/2019 e pela Portaria nº 1095 de 25/10/2018

D.O.U de 26/10/2018 seção 1 página 32.

Diploma registrado em conformidade do Decreto Nº 9.235, de 15/12/2017.



mcgmarques

Maria Cristina de Castro Gobbi Marques
Departamento de Documentos Controlados
Portaria nº63 de 03/07/2018



Handwritten marks: 'SC', 'K', and a large 'C' with a dot below it.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **MATHEUS SOUZA BARBOSA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **51343** desde **19/12/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia **28/09/2023**.

Chave de validação **2ae5ed842a8b65624d95f7a1192443ff01299e1e**

Emitida eletronicamente via internet em **28/06/2023**.

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

42 ^{PR} 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) **MATHEUS SOUZA BARBOSA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51343** conforme períodos abaixo:

Períodos

19/12/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **48ccb3f930c1bd6621c5efe9816c270b11da6f2c**

Emitida eletronicamente via internet em **28/06/2023**

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

CR A S.

CPF 051.840.391-20
IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR 1216159 / SSP-TO
TÍTULO DE ELEITOR 040835922780
SEÇÃO 0008 ZONA 021
DATA DE NASCIMENTO 28/06/1997
NATURALIDADE AUGUSTINÓPOLIS-TO
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CURITIBA-PR 03/03/2023
654352
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM
VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/72.

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
NOME CARLOS HIURY HOLANDA SILVA
CRM/UF 52405/PR
FILIAÇÃO AIDA MARIA HOLANDA
ANTÔNIO CARLOS SILVA
DATA DE INSCRIÇÃO VIA 28/02/2023
ASSINATURA DO PORTADOR

Victoria Menegolo Nogaroli
Escrevente Juramentada
Portaria n° 448/2023

SELO
INARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
N° FUY79712

TABELIONATO TABORDA
16º TABELIONTO - (41) 3233-4444
A presente cópia está conforme
ao documento me apresentado DOU FE.
CURITIBA 29 JUN 2023
Adilson Taborda
Tabelião



EM BRANCO

2 A 3



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



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1862817166

NOME RAFAEL KLUFF H LANDA SILVA	
DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/UF 1216159 SSP TO	CPF 051.940.391-20
DATA NASCIMENTO 20/06/1997	
FILIAÇÃO ANTÔNIO CARLOS SILVA AIDA MARIA SOLEADA	
PERMISSÃO B	ACC 2
N.º REGISTRO 1	VALIDADE 14
1.ª HABILITAÇÃO 19/04/2016	

RESERVAÇÕES

D E

Carlos Augusto H. Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
COIMBA, GO

DATA EMISSÃO
07/05/2017

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

14691078556
00133732405

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 initials: R S.

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

CARLOS HIURY HOLANDA SILVA, Augustinópolis, médico(a), inscrito(a) no CRM/Paraná sob o nº 52405, inscrita no CPF/MF sob o nº 051.840.391-20, portadora da cédula de identidade RG nº 1216159, domiciliada na Avenida Sete de Setembro, 3666, Apartamento 202 Curitiba/PR, CEP 80250-210; 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.

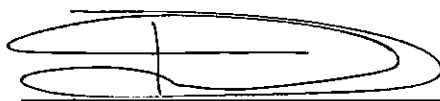
Cláusula 4ª - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

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.

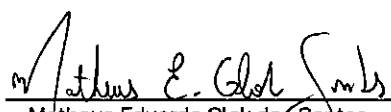
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

Curitiba, 29 de março de 2023

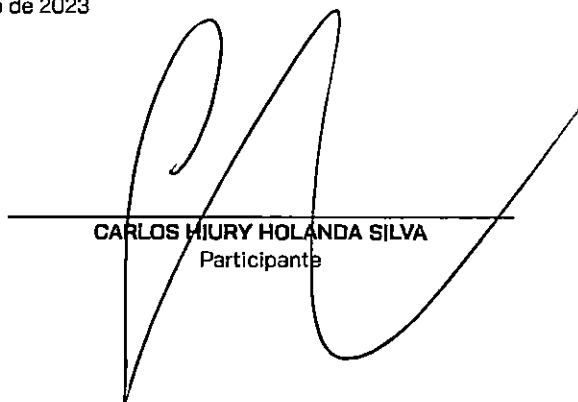


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias

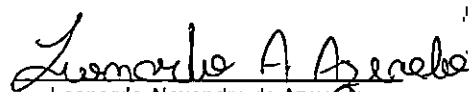
Testemunhas



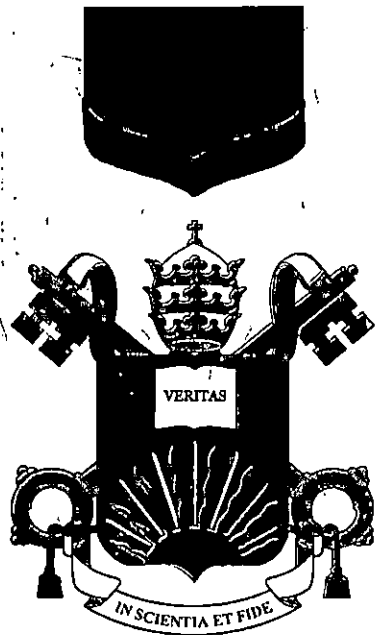
Matheus Eduardo Glok dos Santos
CPF 060.936.429-41



CARLOS HIURY HOLANDA SILVA
Participante



Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29



PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE GOIÁS



A Reitora da Pontifícia Universidade Católica de Goiás,
no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão do curso de
MEDICINA

e a outorga do grau e título de MÉDICO, em 29 de abril de 2021, a

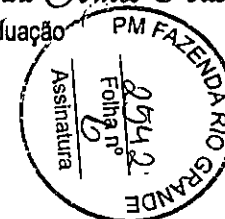
Carlos Hiury Holanda Silva,

brasileiro, nascido em Augustinópolis - Estado do Tocantins, em 28 de junho de 1997,
documento de identificação nº 1.216.159-SSP/TO,
confere-lhe o presente diploma.
Goiânia, 30 de julho de 2021.

Olga Gilda Ronchi
Prof.^a Olga Gilda Ronchi
Reitora

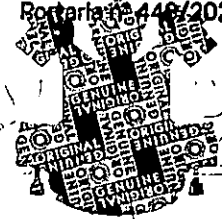
Sônia M. Gomes Sousa
Prof.^a Sônia Margarida Gomes Sousa
Pró-Reitora de Graduação

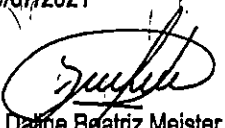
Carlos Hiury H. Silva
Carlos Hiury Holanda Silva
Diplomado

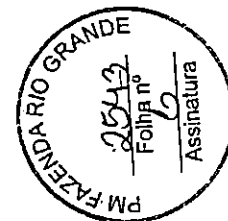


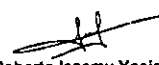
Tabelionato do Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
Nº FUY79716

Victoria Menegolo Nogaroli
Escritora Juramentada
Rortaria nº 448/2023



Pontifícia Universidade Católica de Goiás. Reconhecida pelo Decreto n.º 47.041 de 17/10/1959 Aditamento como PUC-GOÍAS conforme Portaria n.º 1.747 de 23/12/2009.
Secretaria Geral Diploma registrado nos termos do § 1º do art. 48 da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996. Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional (LDB). Registro n.º 56531 Processo n.º SG/SEDOC/SRD#A-2-2021-2263 Data do Registro 30/07/2021  Dama Beatriz Meister Secretária Geral
Curso de MEDICINA - Bacharelado. Reconhecido pela Portaria MEC N.º 118, em 27/06/2012 - publicada no DOU em 28/06/2012 e Reconhecimento Renovado pela Portaria MEC N.º 60, em 02/02/2018 - publicada no DOU em 05/02/2018.



CRM - PR Conselho Regional de Medicina do Paraná Em 28/02/2023, o presente diploma de CARLOS HIURY HOLANDA SILVA foi registrado sob o n.º 52405-PR de acordo com o artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de setembro de 1957. Curitiba-PR, 09/03/2023  Dr. Roberto Issamu Yosida Presidente

TABELIONATO TABORDA 16º TABELIONATO - 41 3233-2444 AUTENTICAÇÃO A presente cópia está conforme ao documento me apresentado. DOU FE. Curitiba 21 JUN. 2023  Adilson Taborda Tabelião	Carteira de Registro Profissional do Conselho Regional de Medicina do Paraná
--	--

Victoria Menegolo Nogaroli
Escrevente Juramentada
Portaria n.º 448/2023



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **CARLOS HIURY HOLANDA SILVA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **52405** desde **28/02/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 29/09/2023.

Chave de validação **7fccaadbe033a7828b3f8aae98a2bc08d639fdf9**

Emitida eletronicamente via internet em **29/06/2023**.

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

Handwritten signature



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) **CARLOS HIURY HOLANDA SILVA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **52405** conforme períodos abaixo:

Períodos

28/02/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. b3711c8c5e4102ce099147a050095e48002085c5

Emitida eletronicamente via internet em **29/06/2023**

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

e R S.

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

HOME
NATHÁLIA CAMILA DIERINGS
DESIDERIO

CRM/UF
51734/PR

FILIAÇÃO
LEILA ROSELI DIERINGS
DESIDERIO
RODRIGO DESIDERIO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
28/12/2022 01

Nathalia C. D. Desiderio
ASSINATURA DO PORTADOR




CPF
097.944.749-67

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
107975802 / SSP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
109027770698

SEÇÃO
0108

DATA DE NASCIMENTO
28/07/1997

NATURALIDADE
PONTA GROSSA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 30/12/2022

627934

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

ZONA
151



VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO DE ACORDO COM A LEI 8.206/75.

Gessica Pereira da Cruz
Escritor

EM BRANCO DESTA LINHA PARA BAIXO
6º Tabelionato de Notas

R A S.

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<BRA067159012<302<<<<<<<<<
9707287F3210178BRA<<<<<<<<<2
NATHALIA<<G<DIERINGS<DESIDERIO

$\mathbb{R}^n$

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

Nathália Camila Dierings Delsderio, Ponta Grossa, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 51734, inscrita no CPF/MF sob o nº 097.944.749-67, portadora da cédula de identidade RG nº 107975802, domiciliada na Rua Brigadeiro Franco, 2021, Apto 406 Curitiba/PR, CEP 80420-200; 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, 10 de janeiro de 2023

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias

Dra. Nathália Camila Dierings Delsderio
MÉDICA
CRM-PR 51734

Nathália Camila Dierings Delsderio
Participante

Testemunhas

Matheus Eduardo Glok dos Santos
CPF 060.936.429-41

Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29



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 MÉDICA a

Nathália Camila Dierings Desiderio

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 28 de julho de 1997, portadora da Carteira de Identidade n.º 10.797.580-2, 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.

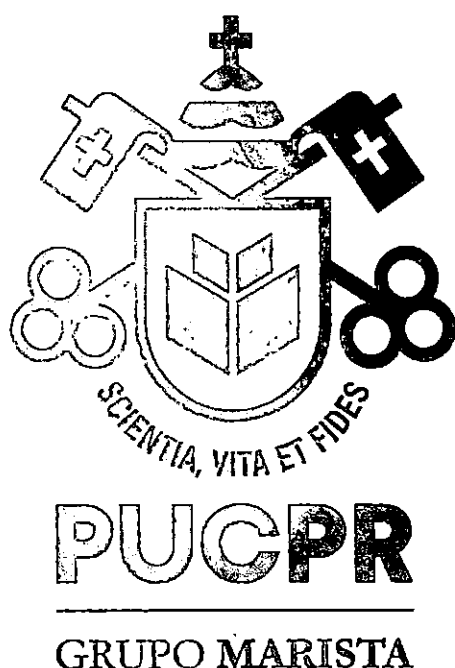
Curitiba, 06 de dezembro de 2022.

Assinado digitalmente segundo a
Portaria 554/2019/MEC
Ir. Rogério Renato Mateucci
Reitor



Diplomada

Código do Diploma : 10.10.98bb650e8412
Código de Controle : 1C21.26B8.883A.BA69
https://4325d.mannsoftprime.com.br/arquivo_digital/



Handwritten signature/initials.



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: Imão Rogério Renato Mateucci

Diploma registrado sob o n.º 106557, 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, 06 de dezembro de 2022.
Assinado digitalmente segundo a
Portaria 554/2019/MEC
Letícia Casagrande
Secretária Geral



SR A Z



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **NATHÁLIA CAMILA DIERINGS DESIDERIO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **51734** desde **28/12/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 29/09/2023.

Chave de validação **44149e3ce2ade13c06649842ad617ce61a699d3d**

Emitida eletronicamente via internet em **29/06/2023**.

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

R A S



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) **NATHÁLIA CAMILA DIERINGS DESIDERIO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51734** conforme períodos abaixo:

Períodos

28/12/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 9da069111eca86a5b035318a2e519d56b3925d75

Emitida eletronicamente via internet em **29/06/2023**

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

Handwritten initials and signature.

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

NOME: EDUARDO HENRY SPEZZATTO
CRM/UF: 51795/PR

FILIAÇÃO: ELIANE DO CARMO SPEZZATTO
ELIO SPEZZATTO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA: 16/01/2023 01

CPF: 060.622.629-00
IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR: 100115670 // SSP-PR

TÍTULO DE ELEITOR: 110558560612
SEÇÃO: 0509
ZONA: 134

DATA DE NASCIMENTO: 06/08/1998
NATURALIDADE: CURITIBA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: CURITIBA-PR - 16/02/2023

650459

ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.200/73

6º Tabelionato de Notas
R. Emílio Perineta, 149 - Fone: (41) 3232-2109
AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE.

12 JUL 2023

Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

Nº FV059003

6º Tabelionato de Notas
R. Emílio Perineta, 149 - Fone: (41) 3232-2109



Gessica Pereira da Cruz
Escrevente

EM BRANCO DESTA
LINHA PARA BAIXO
6º Tabelionato de Notas

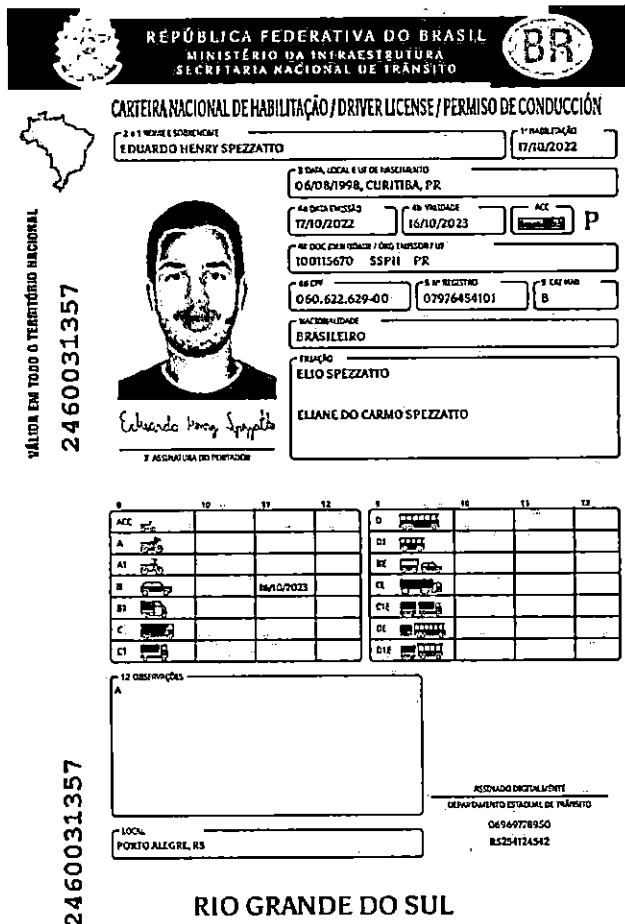
2

14

3



.gov.br



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<BRA079764541<012<<<<<<<<<<
9808069M2310163BRA<<<<<<<<<<4
EDUARDO<<HENRY<SPEZZATTO<<<<<<

$$k \quad S$$

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

Eduardo Henry Spezzatto, Curitiba, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 51796, inscrita no CPF/MF sob o nº 060.622.629-00, portadora da cédula de identidade RG nº 100115670, domiciliada na Rua Guilherme Lunardon, 300, Bloco 09 apto 201 Curitiba/PR, CEP 82110-240; 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 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, 17 de janeiro de 2023

JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias

Eduardo Henry Spezzatto
Eduardo Henry Spezzatto
Participante

Testemunhas

Matheus Eduardo Glor dos Santos
CPF 060.936.429-41

Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29



UNIVERSIDADE LUTERANA DO BRASIL

AELBRA EDUCAÇÃO SUPERIOR - GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO S.A.

Recredenciada pela Portaria Ministerial nº 906 de 17/08/2016 - D.O.U. de 18/08/2016 - Edição: 159, Seção: 1, Página: 23



O Reitor da Universidade Luterana do Brasil, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, na data de 21 de dezembro de 2022, e a colação de grau na data de 06 de janeiro de 2023, confere o título de MÉDICO a

EDUARDO HENRY SPEZZATTO

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido em 06 de agosto de 1998, portador do documento de identificação 100115670, SESP /PR, e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

10 de janeiro de 2023

Thomas Heimann
Reitor



Validação em: <https://sistema.alunodigital.com.br/ValidarDiploma.aspx> com o código: 449.449.e64a25fe2a8c2a1abf4b6645176a8d8deb8f

R^A S.



UNIVERSIDADE LUTERANA DO BRASIL

CNPJ: 88.332.580/0001-65

Rede credenciamento: nº 906 de 17/08/2016, publicada no DOU 159 em 18/08/2016, Seção 1, pág. 23.

CURSO DE MEDICINA

Título: MÉDICO

Grau conferido: Bacharelado

Renovação de Reconhecimento: Portaria nº 659 de 28/09/2018, publicada em 01/10/2018.

UNIVERSIDADE LUTERANA DO BRASIL

Diploma registrado sob nº 188860, Livro 137, fls. 352, em 10 de janeiro de 2023, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

Canoas, 10/01/2023.

Carmen Lúcia Rodrigues
Carmen Lúcia Rodrigues
Gerente de Legislação e Registros

APOSTILA DE SEGURANÇA
EDUARDO HENRY SPEZZATTO
CPF: 069.622.629-00
RG: 190115670/PR
Natural de Curitiba - do Estado do Paraná
Data de Conclusão: 21/12/2022
Registro Acadêmico: 1710069791



R N S.



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

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **EDUARDO HENRY SPEZZATTO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ**, sob o nº. **51796** desde **16/01/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta certidão tem validade até o dia 06/10/2023.

Chave de validação **867c243851eb95449a2b823460d335f678058b94**

Emitida eletronicamente via internet em **06/07/2023**.

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

Handwritten signature



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) **EDUARDO HENRY SPEZZATTO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51796** conforme períodos abaixo:

Períodos

16/01/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. b092aa73f3d0b50d7fae4ed27387577ba35bef3d

Emitida eletronicamente via internet em **23/05/2023**

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

62 A 8



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
COMPROVANTE DE ABERTURA

Página: 1 / 1

Data: 28/07/2023

NUMERO PROCESSO 000046797/2023
NÚMERO ÚNICO HM3.Z5F.GFV-PL
ASSUNTO REQUERIMENTO

REQUERENTE

NOME

MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA
LOGRADOURO
R CAJUBI 23,

MUNICÍPIO

CURITIBA/PR

CEP

82015130

TELEFONE

CPF/CNPJ

23481981000131

BAIRRO

SANTA FELICIDADE

EMAIL



BENEFICIÁRIO

NOME

CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO

001001001 - PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLADO POR

JOÃO GRITTEN DE LIMA

EM

28/07/2023 04:15:44

PREVISTO PARA

ORGANOGRAMA DESTINO

SÚMULA

CHAMADA PUBLICA 003/2023

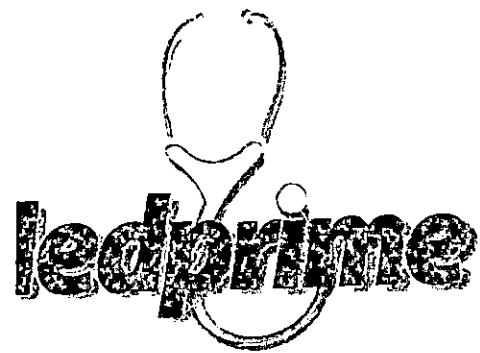
OBSERVAÇÃO

MOTIVO

MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA

JOÃO GRITTEN DE LIMA

Data/Hora: 28/07/2023 16:16:50



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



PROTOCOLO DE DOCUMENTOS MÉDICOS

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.

PESSOA JURÍDICA

RAZÃO SOCIAL: MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A

CNPJ: 23.481.981/0001-31

ENDEREÇO: RUA CAJUBI, 23 – SANTA FELICIDADE, CURITIBA/PR - CEP: 82015-130

E-MAIL: licitacao@medprimesaude.com.br

TELEFONE: (41) 3010-7859





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



NOME
RAISSA GONÇALVES DA SILVA

CRM / UF
39646/PR

FILIAÇÃO
VERA LÚCIA MOURA HERNANDES
DORVANILO GONÇALVES DA SILVA

DATA DE INSCRIÇÃO
22/02/2018

VIA
01



ASSINATURA DO PORTADOR

SERVIÇO DISTRICTAL DA BACERJUNIA - CTE-PR
Giovana Marinho da Fonseca Marinho
Tabela
AUTENTICAÇÃO
Cida/PR 17 JUL. 2018
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento original.
13228
SELO
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FNC74842

RG / ÓRGÃO EMISSOR
93101057 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
092185420680

SEÇÃO
0167

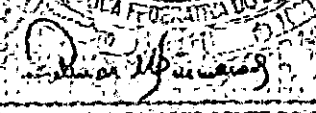
ZONA
189

DATA DE NASCIMENTO
05/08/1989

NATURALIDADE
Londrina-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 07/03/2018

337331



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

R A Z.



UNIVERSIDADE ESTÁCIO DE SÁ

O Reitor da UNIVERSIDADE ESTÁCIO DE SÁ, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do

Curso de

MEDICINA

, em

11/07/2017

confere o título de

MEDICO (A)

a

RAISSA GONCALVES DA SILVA

cédula de identidade nº

9.310.105-7

, órgão expedidor

SESP/PR

nascido(a) em

05/08/1989

, natural

PARANÁ

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

Rio de Janeiro - RJ, 06

de

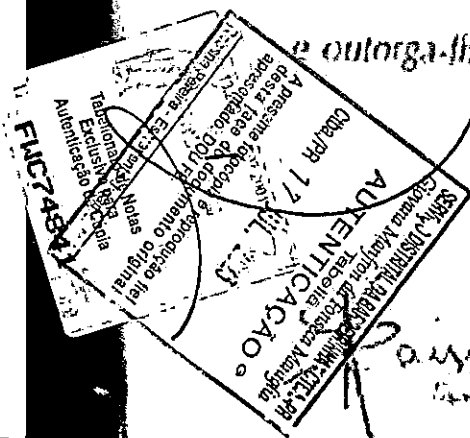
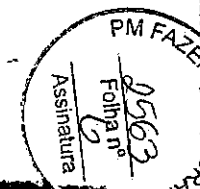
Setembro

de

2017



Estácio



RE A 2

Relator: HUDSON NEUO JUNIOR

[Handwritten signature]

Secretário(a) Geral: MÁRCIA SLEIMAN RODRIGUES

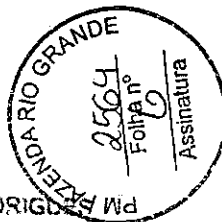
Curso de MEDICINA

Reconhecido pela Portaria MEC nº 854

D.O.U. 03/04/2003

Reconhecimento renovado pela Portaria MEC nº 1181

D.O.U. 26/12/2008



UNIVERSIDADE ESTÁCIO DE SA

DIPLOMA reg. SÍMBOLO 000 0 n° 0003012
na zona AD no Sistema Informatizado
de Registro de Diplomas em 06/09/2017
Processo n° SRD/0397203/2017
nos termos do art. 48 § 1º Lei 9394, de
20/12/1996.

Secr. do Registro de Diplomas 06/09/2017.

[Handwritten signature]

Funcionário Responsável

Adriana Araújo

Assistente Administrativa

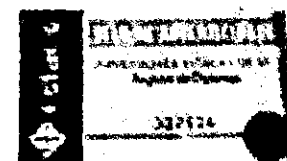
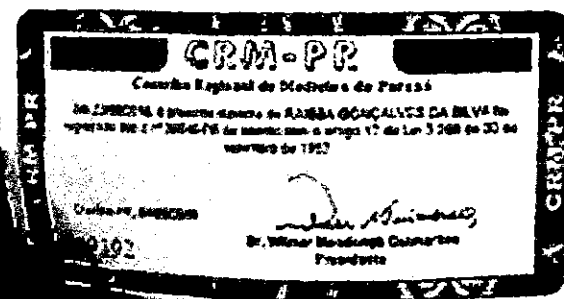
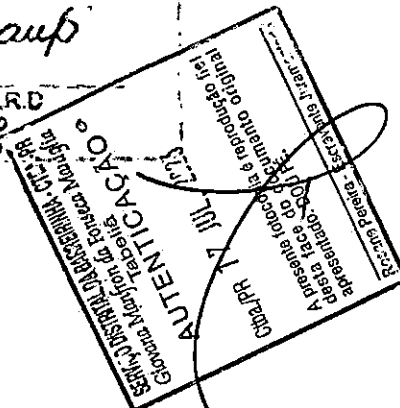
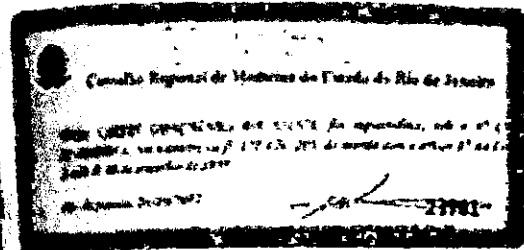
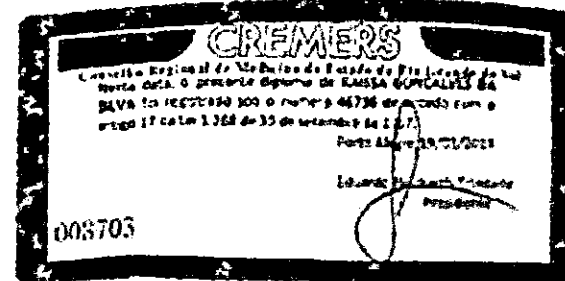
[Handwritten signature]

Secretário(a) da S.R.D.

Adriana Araújo

Secretária de Registro

de Diplomas



121415



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) **RAISSA GONÇALVES DA SILVA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **39646** conforme períodos abaixo:

Períodos

22/02/2018 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

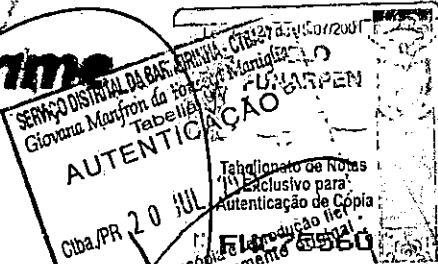
Chave de validação nº. 1a871f3553cea69aca1fc5c2b1bb088b42d40556

Emitida eletronicamente via internet em **23/06/2023**

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

[Assinaturas manuais]

Medprime



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A

CNPJ. 23.481.981/0001-31

CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE ENTRE SI FAZEM MEDPRIME S.A. E RAISSA GONÇALVES DA SILVA.

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. Luís Silvério Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215-6/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o nº 922.284.109-34, neste ato denominado **ASSOCIADO MASTER** e de outro lado Raissa Gonçalves da Silva, brasileira, solteira, médica, RG nº 9.310.105-7, CPF nº 915.493.039-99, Rua Amintas de Barros, 240, Centro - Curitiba - PR, doravante denominada simplesmente **ASSOCIADO INGRESSANTE**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O ASSOCIADO INGRESSANTE compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a ASSOCIADA MASTER definir, desde que acordado previamente com o CONTRATADO.

Parágrafo Único: O ASSOCIADO INGRESSANTE exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: O ASSOCIADO INGRESSANTE pagará ao ASSOCIADO MASTER o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O ASSOCIADO INGRESSANTE fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

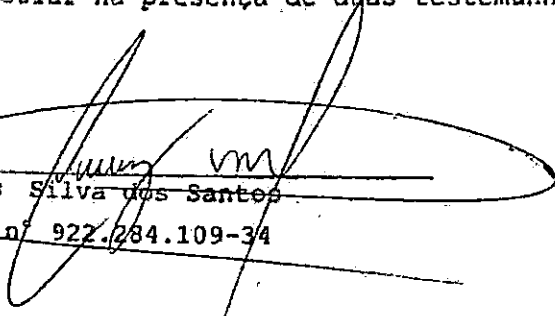
Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

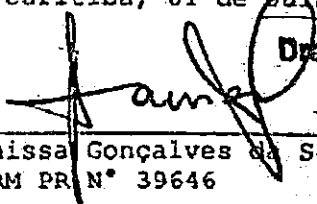
Cláusula Sexta: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Curitiba, 01 de Julho de 2023.


Luis Silva dos Santos
CPF nº 922.284.109-34


Dra. Raissa Gonçalves
Médica
CRM PR 39644
Raissa Gonçalves da Silva
CRM PR N° 39646

MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

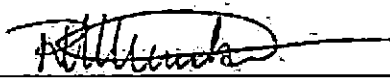


A Empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, localizada à Avenida Brasil, 128, Centro, na cidade de Balsa Nova – PR, CEP: 83650-000, devidamente inscrita no CNPJ sob nº **32.810.983/0001-18**, através de Representante Legal **RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS**, portador do RG 6.988.592-6 SSP-PR, CPF 030.226.079-56, Atesta para os devidos fins e efeitos legais, que Camila da Costa Melo, Médica inscrita no **no CRM sob nº CRM 47738/PR**, prestou serviços como médica Plantonista desde o mês de Março de 2023 na UPA da Fazenda Rio Grande.

Informamos ainda que a prestação dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo o profissional cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e profissionalmente, até a presente data.



Balsa Nova, 14 de julho de 2023.


MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
CPF Nº 030.226.079-56
RG Nº 6.988.592-6 SSP-PR
DIRETORA GERAL

32.810.983/0001-18

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

AVENIDA BRASIL, Nº 128
CENTRO - CEP 83650-000
BALSA NOVA - PR

A e 3



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
VINÍCIUS CICUTO OTERO
MARCELINO

CRM/UF
47781/PR

FILIAÇÃO
ROSIMERI CICUTO OTERO
MARCELINO
PAULO CESAR OTERO MARCELINO



DATA DE INSCRIÇÃO VIA
06/12/2021 01

ASSINATURA DO PORTADOR

SERVIÇO DISTRICTAL DA BARCELONA - CIDEL-PR
Giovana Marifon da Fonseca Maraglia
Tabelião
AUTENTICAÇÃO
Cida/PR 17 JUL 2023
A presente fotocópia é reprodução fiel
desta (face do documento original)
MAIO
Rociane Pereira - Escrivã
Tabelionato de
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
Nº FNC74789

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
124253950 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
100916660604

SEÇÃO
0158

ZONA
066

DATA DE NASCIMENTO
07/02/1994

NATURALIDADE
MARINGÁ-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 09/12/2021

530395



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

24 S



Universidade Cesumar - Unicesumar



UniCesumar

Estado do Paraná

○ Reitor da Universidade Cesumar - Unicesumar,

no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 14 de novembro de 2021, do
Curso de Graduação em Medicina e a colação de grau
em 26 de novembro de 2021, confere o título de

Médico

a

Vinícius Cicuto Otero Marcelino,

brasileiro, natural do Estado do Paraná,
nascido a 07 de fevereiro de 1994; RG 124253950/SESP-PR

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.
Maringá, 26 de novembro de 2021.

Wilson de Matos Silva
Reitor

Vinícius Cicuto Otero Marcelino
Diplomado

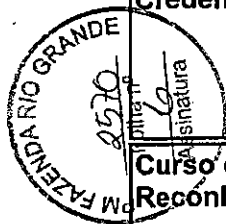


UNIVERSIDADE CESUMAR - UNICESUMAR

Mantenedora: CESUMAR

CNPJ: 79.265.617/0001-99

Credenciada pela Portaria MEC nº 367 de 27/03/2020, publicada no D.O.U nº 62, Seção 1, Pág. 51 de 31/03/2020



Curso de GRADUAÇÃO EM MEDICINA - BACHARELADO

Reconhecido pela Portaria nº 969 de 06/09/2017, publicada no D.O.U. nº 173, Seção 1, Pág. 676 de 08/09/2017

Universidade Cesumar - Unicesumar

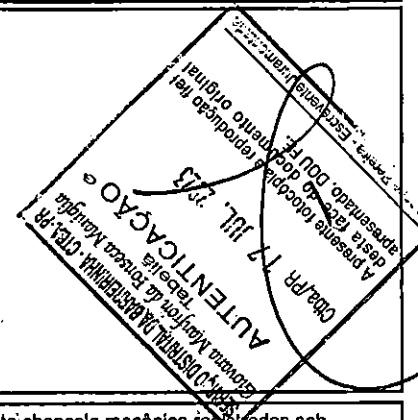
Maringá - PR

Diretoria de Serviços Acadêmicos

Departamento Especial de Registro de Diplomas

Diploma registrado sob nº 155567

Processo n.º 155567/2021 nos termos do art. 48 da Lei 9.394/96 e Decreto 9.235/2017



As assinaturas do Reitor e da Diretora de Serviços Acadêmicos da Universidade Cesumar - Unicesumar, no verso e anverso deste diploma, foram apostas mediante chancela mecânica registradas sob protocolo nº 14002761, do Livro nº 1111-N, às fls. 172 e 173, em 08 de outubro de 2014, e protocolo nº 21-000788, do livro nº 1427-N, à fl. 105, em 04 de maio de 2021; no 2º Ofício de Notas da Comarca de Maringá, local em que poderão ser reconhecidas as firmas.

Maringá, 26 de novembro de 2021.


ÉRICA RODRIGUES CARLOTO PEREIRA
Diretora de Serviços Acadêmicos
Delegação do Reitor nº 033/2016

155850



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) **VINÍCIUS CICUTO OTERO MARCELINO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **47781** conforme períodos abaixo:

Períodos

06/12/2021 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 9ebb26c3bf94a4c2b53a4d6539d4411ff7d940e1

Emitida eletronicamente via internet em **10/05/2023**

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

A R S.

Medprime



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A
CNPJ. 23.481.981/0001-31

**CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE ENTRE
SI FAZEM MEDPRIME S.A. E VIBICIUS CICUTO
OTERO MARCELINO**

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. Luis Silva dos Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215-6/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o nº 922.284.109-34, neste ato denominado **ASSOCIADA MASTER** e do outro lado **Vinicius Cicuto Otero Marcelino**, brasileiro, médico, RG nº 124253950, CPF nº 098.033.689-90, Rua Piratininga, n. 178, - Maringá/PR, doravante denominados simplesmente **ASSOCIADO INGRESSANTE**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O ASSOCIADO INGRESSANTE compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a ASSOCIADA MASTER definir, desde que acordado previamente com o CONTRATADO.

Parágrafo Único: O ASSOCIADO INGRESSANTE exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: O ASSOCIADO INGRESSANTE pagará ao ASSOCIADO MASTER o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O ASSOCIADO INGRESSANTE fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Curitiba, 01 de Julho de 2023.

23.481.981/0001-31

MEDPRIME CLÍNICA
GESTÃO E SAÚDE S/A

SERVIÇO DISTINTIVO DE IDENTIFICAÇÃO
CURITIBA/PR

AUTENTICAÇÃO

LUIS SILVA DOS SANTOS
RG nº 6.159.215-6
CPF 922.284.109-34
DIRETOR PRESIDENTE

Vinicius Cicuto Otero
Marcelino
CRM PR N° 47781/PR

SELO
CURITIBA/PR 17 JUL 2023

A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DUPLICAÇÃO.

Cajubi nº 23 - Santa Felicidade CEP 82.015-130 - Curitiba - Paraná
Fone: (41) 3010-7859 - licitacao@medprimesaude.com.br

Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de

FWC75212

A e S

PLANTÕES

Data	Duração (h)	Local	Profissional de Plantão
11/02/2023 19:00	12:00	RESERVA (PRONTO ATENDIMENTO) - CLINICO GERAL	Vinicius Cicuto Otero Marcelino
12/02/2023 07:00	12:00	RESERVA (PRONTO ATENDIMENTO) - CLINICO GERAL	Vinicius Cicuto Otero Marcelino
18/02/2023 19:00	12:00	RESERVA (PRONTO ATENDIMENTO) - CLINICO GERAL	Vinicius Cicuto Otero Marcelino
19/02/2023 07:00	12:00	RESERVA (PRONTO ATENDIMENTO) - CLINICO GERAL	Vinicius Cicuto Otero Marcelino
19/02/2023 19:00	12:00	RESERVA (PRONTO ATENDIMENTO) - CLINICO GERAL	Vinicius Cicuto Otero Marcelino
26/02/2023 07:00	12:00	RESERVA (PRONTO ATENDIMENTO) - CLINICO GERAL	Vinicius Cicuto Otero Marcelino



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

NOME
 LUIS FERNANDO RANGEL AYALA

CRM/UF
 52124/PR

FILIAÇÃO
 MIRIAM ESTHER AYALA QUIROZ
 LUIS ALBERTO RANGEL LOZANO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
 02/02/2023 01

Luis Rangel
 ASSINATURA DO PORTADOR



CNPJ
 700.352.422-80

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
 V911229G / DPE

TÍTULO DE ELEITOR
 DATA DE NASCIMENTO
 02/10/1987

SEÇÃO
 NATURALIDADE
 COLOMBIA

ZONA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
 CURITIBA-PR 06/02/2023

646759

[Assinatura]
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
 FIM DE ACORDO COM A LEI Nº 946/75



8 2 8.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 14195 del 26 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 701 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativismo.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

LUIS FERNANDO RANGEL AYALA

con cédula de ciudadanía No. 1.082.879.158 de Santa Marta

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

MÉDICO

En testimonio de ello le expide el presente diploma
y se firma en Santa Marta el día 03 de Diciembre de 2010

Rector (E)

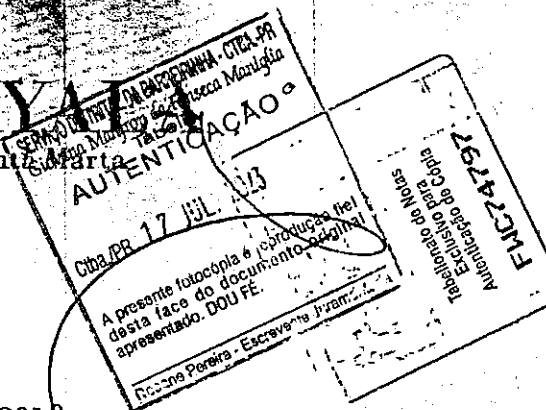
Director (E) Sede

Decano(a) de la Facultad

Secretario(a) General

Registros y Diplomas

Folio No. 804 Libro de Registros No. 5 Registro No. 6595 Refrendado en Santa Marta el día 03 de Diciembre de 2010



Traducido por: Cecilia Maria R.
Traductora Oficial
Bartimide e Craquel

GOVERNACION DEL AMAZONAS
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
REGISTRO No. 91.0355
FECHA: 4 de Octubre del 2021
Christina Pineda
DIRECTORA DE SALUD

E-mail: UNITRADUCCIONES@GMAIL.COM
Trad. No 23562 / 10/2022

PM FAZENDA RIO GRANDE
2537
Folha nº
9
Assinatura

SECRETARIA DA DEFENSORIA PÚBLICA - COTA PR
ADVERTÊNCIA
A presente fotocópia é reprodução fiel
desta folha do documento original
apresentado. DDU FE.
Cota PR 17 JUL 2023
ADVERTÊNCIA
SERVIÇO DE DEFENSORIA PÚBLICA
TABELA DE
RECEBIM. E OUTROS
Escritório Jurídico



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
LEGALIZACIÓN DE DOCUMENTOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR



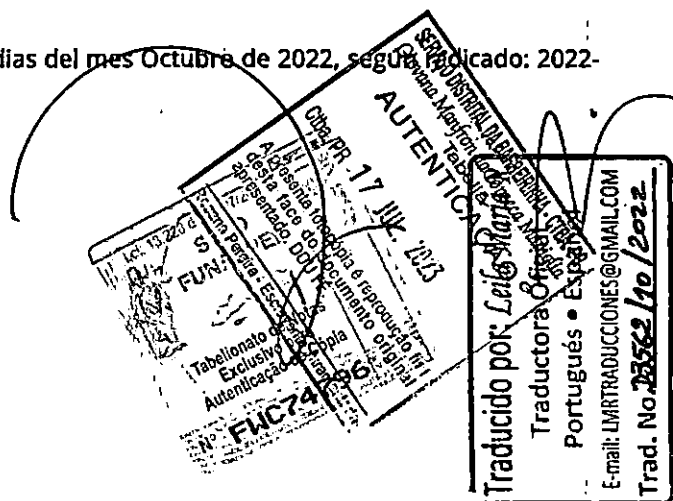
Nombre del Titular : Luis Fernando Rangel Ayala
Documento : DIPLOMA DE GRADO
Programa : MEDICINA
Institución : UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

El Ministerio de Educación Nacional certifica para todos los efectos legales y académicos en el exterior que la Institución de Educación Superior que expide el presente documento está debidamente reconocida y su programa académico fue autorizado por el Gobierno Nacional.

El presente documento electrónico tiene validez conforme a lo dispuesto en la Ley 527 de 1999 y las demás normas que los complementen, modifiquen o reemplacen. Para verificar la autenticidad de la presente Legalización de Documentos de Educación Superior o ver el documento electrónico emitido por el Ministerio Educación Nacional, ingrese a www.legalizaciones.mineduacion.gov.co/legalizacion/, Clic en Verificar Legalización y digite el número del Trámite.

Se expide el presente documento en Bogotá D.C, a los 25 dias del mes Octubre de 2022, según se indicó: 2022-492532203883-IP

Firmado Digitalmente por
Dora Ines Ojeda Roncancio
Asesor(a) Secretaria General.
Ministerio de Educación Nacional



El Ministerio de Educación Nacional no asume responsabilidad del texto del documento legalizado.

Calle 43 No. 57 - 14 Centro Administrativo Nacional, CAN, Bogotá, D.C.

PBX: +57 (1) 222 2800 - Fax 222 4953

www.mineduacion.gov.co - atencionakiudadano@mineduacion.gov.co

R^N
S.



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

País: REPUBLICA DE COLOMBIA
(Country: - Pays:)

El presente documento público
(This public document - Le présent acte public)

Ha sido firmado por:
(Has been signed by:
A été signé par:)

OJEDA RONCANCIO DORA INES

Actuando en calidad de:
(Acting in the capacity of:
Agissant en qualité de:)

ASESOR

Lleva el sello/estampilla de:
(Bears the seal/stamp of:
Est revêtu du sceau de/timbre de:)

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

Certificado
(Certified - Attesté)

En: BOGOTA - EN LÍNEA
(At: - À:)

El: 10/28/2022 16:07:08 p. m.
(On: - Le:)

Por: Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia - APOSTILLA / LEGALIZACIÓN
(By: The Ministry of Foreign Affairs of Colombia - Par: Ministère des Affaires Étrangères de la Colombie)

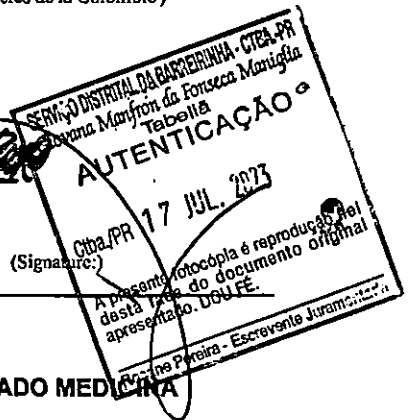
Nó.: A2WKZC167106661
(Under Number: - Sous le numéro:)

Firmado Digitalmente por: (Digitally Signed by:)
Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia
RUTH MERY CANO AGUILLON
Reason: DOCUMENT AUTHENTICITY
BOGOTA - COLOMBIA

Firma: (Signature:)

Nombre del Titular: LUIS FERNANDO RANGEL AYALA
(Name of the holder of document:
Nom du titulaire:)

Tipo de documento: DIPLOMA DE GRADO PREGRADO MEDICINA
(Type of document: - Type du document:)



070040009355430

2022-492532203883-IP

El Ministerio Relaciones Exteriores no asuma responsabilidad por el contenido del documento apostillado.
La apostilla certifica la firma y la calidad en que el signatario del documento haya actuado y es exenta de toda certificación. Convenio de La Haya, artículo 5.

La autenticidad de esta apostilla puede ser verificada en el Registro Electrónico que se encuentra en la siguiente página web:

The authenticity of this Apostille may be verified by accessing the e-Register on the following web site:

L'autenticité de cette Apostille peut être vérifiée en accédant l'e-Registre sur le site web suivant:

www.cancilleria.gov.co/apostilla



Traducido por: Leila Maria R.
Traductora Oficial
Portugués • Español
E-mail: LMRTRADUCCIONES@GMAIL.COM
Trad. No. D3562A / 10/2022

Si A 28

MEDNEWS

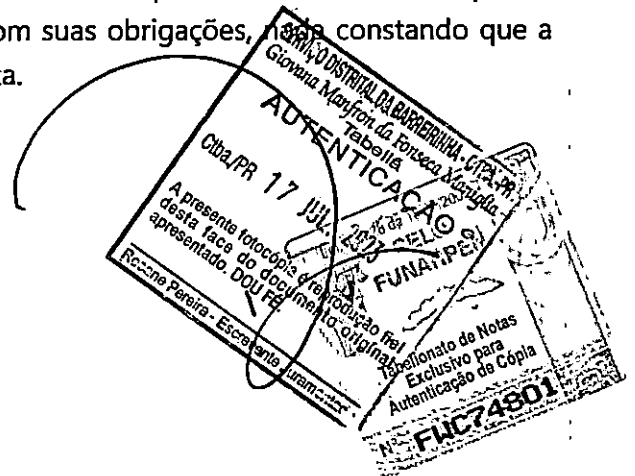
GESTÃO E SAÚDE LTDA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA



A Empresa **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, localizada à Avenida Brasil, 128, Centro, na cidade de Balsa Nova – PR, CEP: 83650-000, devidamente inscrita no CNPJ sob nº **32.810.983/0001-18**, através de Representante Legal **RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS**, portador do RG 6.988.592-6 SSP-PR, CPF 030.226.079-56, Atesta para os devidos fins e efeitos legais, que Luis Fernando Rangel, Médico inscrito no **CRM sob nº 52124/PR**, prestou serviços como médico Plantonista desde o mês de Março de 2023 na UPA da Fazenda Rio Grande.

Informamos ainda que a prestação dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo o profissional cumprido fielmente com suas obrigações, constando que a desabone técnica e profissionalmente, até a presente data.



Balsa Nova, 17 de julho de 2023.

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
RUBIANE MUNHOZ VIDAL DOS SANTOS
CPF Nº 030.226.079-56
RG Nº 6.988.592-6 SESP-PR
DIRETORA GERAL

32.810.983/0001-18

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

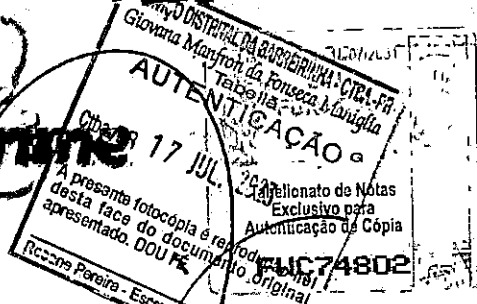
AVENIDA BRASIL, Nº 128
CENTRO - CEP 83650-000
BALSA NOVA - PR

Handwritten initials and marks at the bottom right corner.

Medprime

MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A

CNPJ. 23.481.981/0001-31



Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A., empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. Luís Silva dos Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215-6/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o nº 922.284.109-34, neste ato denominado ASSOCIADA MASTER e do outro lado Luis Fernando Rangel, colombiano, médico, RNE: 911229-6, CPF nº 700.352.422-80, Rua Capitão Souza Franco, 524 - Curitiba - PR, doravante denominados simplesmente ASSOCIADO INGRESSANTE, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O ASSOCIADO INGRESSANTE compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a ASSOCIADA MASTER definir, desde que acordado previamente com o CONTRATADO.

Parágrafo Único: O ASSOCIADO INGRESSANTE exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: O ASSOCIADO INGRESSANTE pagará ao ASSOCIADO MASTER o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O ASSOCIADO INGRESSANTE fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma. Curitiba, 01 de Julho de 2023.

23.481.981/0001-31

MEDPRIME CLÍNICA
GESTÃO E SAÚDE S.A.
CURITIBA - PR

LUIS SILVA DOS SANTOS
RG nº 6.159.215-8
CPF 922.284.109-34
DIRETOR PRESIDENTE

Dr. Luis Fernando Rangel
Médico
CRM-PR 52124

LUIS FERNANDO RANGEL
CRM PR N° 52124 /PR

Rua Cajubi nº 23 - Santa Felicidade CEP 82.015-130 - Curitiba - Paraná
Fone: (41) 3010-7859 - licitacao@medprime.saude.com.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) **LUIS FERNANDO RANGEL AYALA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **52124** conforme períodos abaixo:

Períodos

02/02/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **62aaba9eb3e666ceb663ac1fd3d98036af8ede6**

Emitida eletronicamente via internet em **14/07/2023**

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

A R S



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - ACRE
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

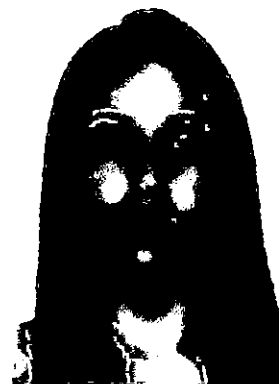


NOME
SARAH CAROLINE ARRUDA DA
SILVA

CRM/UF
2802/AC

FILIAÇÃO
MARIA JESUITA ARRUDA DA SILVA

IZAIAS FERREIRA DA SILVA



SERVIÇO DISTRIAL DA BARREIRINHA - CTBA-PR
Giovanna Manfron da Fonseca Maniglia
Tabela

AUTENTICAÇÃO DE INSCRIÇÃO

02/05/2022

VIA
01

Ctba/PR 17 JUL 2022

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

Sarah Caroline Arruda da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
Nº FHC74811

CPF
014.483.482-00

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
432548 / SSP-AC

TÍTULO DE ELEITOR
005827182437

SEÇÃO
129

ZONA
009

DATA DE NASCIMENTO
15/07/1992

NATURALIDADE
RIO BRANCO-AC



LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
RIO BRANCO-AC 05/05/2022

565247

[Handwritten Signature]

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

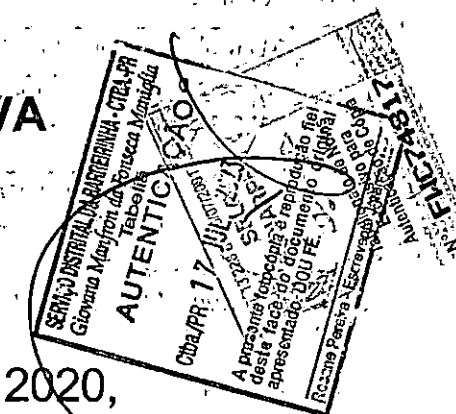
23



VICE-REITORIA DE
EXTENSÃO E ASSUNTOS
COMUNITÁRIOS

CERTIFICADO

Certificamos que a aluna **SARAH CAROLINE ARRUDA DA SILVA** concluiu o Curso de Extensão em Complementação de Estudos para Revalidação de Diploma Médico obtido no exterior, realizado no período de 01 de agosto de 2019 a 03 de agosto de 2020, totalizando **2035 horas**, em atendimento à Decisão nº100/FM/2020/UFMT.



Itajaí (SC), agosto de 2020.

Prof. Dr. José Carlos Machado
Vice-Reitor de Extensão e Assuntos Comunitários

Prof. Dr. Carlos Alberto Tomelin
Vice-Reitor de Graduação e Desenvolvimento Institucional

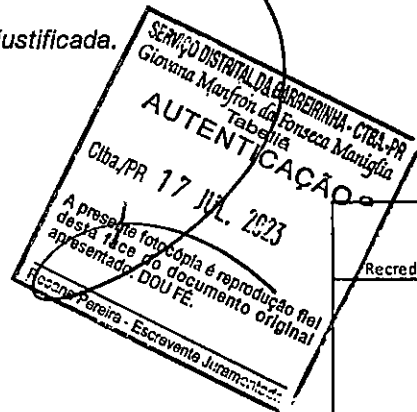
S. 10
A

Conteúdo Programático	Nota	Carga Horária
Saúde da Criança e do Adolescente	7,5	450h
Saúde da Mulher	8,5	450h
Saúde Coletiva	9,0	450h
Saúde do Adulto (Clínica Cirúrgica/Urgência e Emergência)	9,0	162h+100h*+108**
Saúde do Adulto (Clínica Médica/CAPS)	10,0	186h+105h*+24h***
Total		2035h

*Horas complementares considerando o Ofício nº44/RD/FM/2020 da UFMT, de 29 de abril de 2020, expedido em razão do estado de emergência de saúde pública nacional e internacional, decorrente do novo Coronavírus (COVID-19).

**Horas complementares do Curso de Urgência e Emergência com Simulação Realística, autorizado pelo Ofício nº 65/RD/FM/2020/UFMT, de 29 de maio de 2020, expedido em razão do estado de emergência de saúde pública nacional e internacional, decorrente do novo Coronavírus (COVID-19).

*** Teleconsulta – Equivalência justificada.



UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAÍ Reconhecida pela Portaria Ministerial nº 051/89, publicada no D.O.U. em 17.02.1989. Recredenciada pela Portaria nº 764/18 de 09/08/2018, Seção I, Pag. 103, publicada no D.O.U. em 10/08/2018. Vice-Reitoria de Graduação e Desenvolvimento Institucional Coordenadoria de Processos Regulatórios	
Certificado registrado sob nº <u>34</u> , livro <u>RV 01</u> , Pág. nº <u>02</u> . Itajaí (SC), <u>26</u> de <u>08</u> de <u>2020</u> .  Área de Documentação e Diplomação Port. Nº 189/18 - Responsável	





UNIVERSIDAD TÉCNICA PRIVADA COSMOS

Resolución Suprema N° 215450
Decreto Supremo N° 1061



Dr. M.A. Hernán García Arce

Rector de la Universidad

En cumplimiento del Artículo 94 párrafo II, de la Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia, la Resolución Suprema N° 215450 y el contenido de la Resolución Ministerial N°527 confiere el:

GRADO ACADEMICO A NIVEL LICENCIATURA COMO:

Médico Cirujano

A: SARAH CAROLINE ARRUDA DA SILVA

de nacionalidad Brasileira, nacido(a) en Rio Branco - Acre el 15 de Julio de 1992, quien ha rendido examen y aprobado ante Tribunal las pruebas prescritas por el Plan de Estudios y Reglamentos de esta Universidad. Diploma Académico sellado, refrendado y registrado en los archivos de esta Casa Superior de Estudios.

Cochabamba, Bolivia, 13 de Junio de 2017

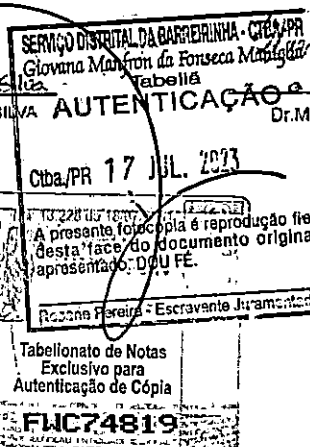


Lic. Mgr. Hugo Fuentes Rojas
Vicerrector UNITEPC
Sede Cochabamba



20592-0003203

Sarah Caroline Arruda da Silva
SARAH CAROLINE ARRUDA DA SILVA
Interesado(a)



Dr. M.A. Hernán García Arce
Rector UNITEPC

Nº 001159

A R S



SE CERTIFICA LA FIRMA
NO EL CONTENIDO
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
ARCHIVO Y LEGALIZACIONES

El Ministerio de Educación,
certifica que la Firma y rúbrica
que aparece en el documento

22 JUN 2017

Académico resumen, corresponde
a: Dr. R. D. Hernan Garcia



[Signature]
Bernardo Huanca Laura
ADM. 1 EN ARCHIVO MEMORIA
INSTITUCIONAL Y O.R.D.C.
MINISTERIO DE EDUCACIÓN

EL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
VICEMINISTERIO DE GESTIÓN INSTITUCIONAL Y CONSULAR
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL COCHABAMBA
CERTIFICA que la firma de:
**BERNARDO HUANCA
LAURA**
Guarda similitud con la que cursa en nuestro registro.
Cochabamba - Bolivia, **26 JUN 2017**

SERVIDOR DISTRITAL DA BASSEIRIA - CIBA-PR
Giovana Manfron da Fonseca Maniglia
Tabelia
AUTENTICAÇÃO
Ciba/PR 17 JUL 2013
A presente fotocópia é reprodução fiel
desta versão do documento original
apresentado DOU FE.
Rosane Pereira - Escrivã Juruamentada

[Signature]
Juan Carlos Vasquez Mercado
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL COCHABAMBA
Ministerio de Relaciones Exteriores

Pagou R\$ 5,00 - Ouro
USD 5,00 - TEC 410.2

690522MM ATENÇÃO
Se o número no código
de barras for diferente,
esta etiqueta É FALSA.

Consulado-Geral do Brasil em Cochabamba
Solicitação nº 410.2.170627-000018

Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura neste
documento de JUAN CARLOS VASQUEZ MERCADO -
Director General Ministerio de Relaciones Exteriores
Cochabamba, em/no(a) Cochabamba - Bolivia. E, para
constar onde convier, mandei passar o presente, que
assinei e fiz selar com o selo deste(a) Consulado-Geral.

Cochabamba, vinte e oito de junho de dois mil e dez
(28/06/2017)

[Signature]
RAUL DA SILVA MARTINS FILHO
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.

S A R



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

23108.962916/2018-90

Sarah Caroline Arruda Da Silva

APOSTILA DE REGISTRO DE REVALIDAÇÃO DE DIPLOMA

Rosane Pereira
Escrevente

Diploma de Graduação Revalidado em conformidade com a Lei 9.394, de 20 de dezembro de 1996; Portaria Normativa MEC nº 22, de 13 de dezembro de 2016; e Resolução do CONSEPE/UFMT Nº 84, de 26 de junho de 2017;

Por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Portaria MEC/DAU nº 71, de 21 de outubro de 1977; e da Portaria MEC nº 1.095, de 25 de outubro de 2018 (publicada no Diário Oficial da União - DOU em 26/10/2018).

Nome: SARAH CAROLINE ARRUDA DA SILVA

Curso: Medicina Grau: Bacharela Título: Médica

Registro: 4117 Folha: 467 Livro: Livro: 04/REVMED Processo SEI nº: 23108.962916/2018-90

Revalidado o Diploma Acadêmico de Médico Cirurgiano, com equivalência ao título de Médica da Universidade Federal de Mato Grosso - UFMT, Grau Bacharela.

Realizou Estudos Complementares na Universidade do Vale do Itajaí - UNIVALI, Itajaí/SC, com carga horária de 2.035 horas.

Ato de Reconhecimento do Curso de Medicina da Universidade Federal de Mato Grosso.

Portaria MEC nº 658/86, publicada no DOU de 11/09/1986. Renovado pela Portaria SERES nº 1.346/17, de 15/12/2017, publicada no DOU de 18/12/2017.

Prof. Dr. Evandro Aparecido Soares da Silva
REITOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO



Documento assinado eletronicamente por **EVANDRO APARECIDO SOARES DA SILVA**, Reitor(a) da Universidade Federal de Mato Grosso - UFMT, em 14/04/2022, às 15:43, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ufmt.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **4618619** e o código CRC **B6781C46**.

Referência: Processo nº 23108.962916/2018-90

SEI nº 4618619

Universidade Federal de Mato Grosso - Av. Fernando Corrêa da Costa, n 2367 - Bairro Boa Esperança - Cuiabá/MT - CEP 78060-900

R P S.



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) **SARAH CAROLINE ARRUDA DA SILVA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51013** conforme períodos abaixo:

Períodos

05/12/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

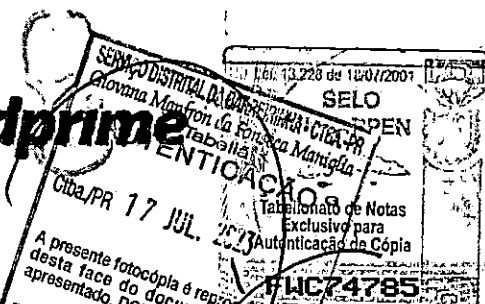
Chave de validação nº. 43492e59ddbc62b87cb65e3909bab95d8ba8d59d

Emitida eletronicamente via internet em **03/05/2023**

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

Handwritten signature

Medprime



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A
CNPJ. 23.481.981/0001-31

CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE ENTRE SI FAZEM MEDPRIME S.A. E SARAH CAROLINE ARRUDA DA SILVA

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A**, empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 23.481.981-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. Luís Silva dos Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215-6/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o nº 922.284.109-34, neste ato denominado **ASSOCIADA MASTER** e do outro lado **Sarah Caroline Arruda da Silva**, brasileira, médica, RG nº 432548, CPF nº 014.483.482-00, Rua João Alencar Guimarães, n. 1900 Condomínio Residencial Reserva do Bosque. Campo Comprido - Curitiba/PR, doravante denominados simplesmente **ASSOCIADO INGRESSANTE**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O ASSOCIADO INGRESSANTE compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a ASSOCIADA MASTER definir, desde que acordado previamente com o CONTRATADO.

Parágrafo Único: O ASSOCIADO INGRESSANTE exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: O ASSOCIADO INGRESSANTE pagará ao ASSOCIADO MASTER o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O ASSOCIADO INGRESSANTE fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Curitiba, 01 de Julho de 2023.

23.481.981/0001-31

**MEDPRIME CLÍNICA
GESTÃO E SAÚDE S/A**
RUA CAJUBI Nº 23
AV. CÂNDIDO HARTMANN Nº 4726
SANTA FELICIDADE - CEP: 82015-130
CURITIBA - PR

LUÍS SILVA DOS SANTOS
RG nº 6.159.215-6
CPF: 922.284.109-34
DIRETOR PRESIDENTE

Sarah Caroline Arruda da Silva
CRM PR N º 51013/PR



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA



A Empresa CADI , inscrito no CNPJ nº 26.406.968/0001-06, na Rua R. TIBAGI, 576 – CONJ 301, CENTRO, Curitiba/Paraná, Atesta para os devidos fins e efeitos legais, que Sarah Caroline Arruda da Silva, Medica inscrita no **no CRM sob nº 51013** , presta serviços como médico Plantonista desde Dezembro de 2022 no Município de Balsa Nova.

Informamos ainda que a prestação dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo o profissional cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e profissionalmente, até a presente data.

Curitiba, 13 de Julho de 2023.

26.406.968/0001-06

CADI - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RUA TIBAGI Nº 576 CONJ 301 ANDAR 03
COND WORK STATION ED
CENTRO - CEP: 80060-110

CURITIBA - PR

CRISTIANO FRANCISQUEVIS

RG Nº 9690882-2

C/E Nº 052.798.979-73

REPRESENTANTE LEGAL

Handwritten signature/initials



CRM-PR
Conselho Regional de Medicina do Paraná

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 0048793 em 18/02/2022

Nome:
HERIBERTO DELGADO GONZÁLEZ

Filiação:
PEDRO HERIBERTO DELGADO DIAZ e JULIA MAIRA GONZALEZ GARCIA

Nacionalidade:
CUBA

Nascimento:
24/10/1973

Naturalidade:
CUBANA

Revalidado Pela:
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Formado em:
16/07/1998

Faculdade Estrangeira:
Instituto superior de ciencias medicas de villa clara

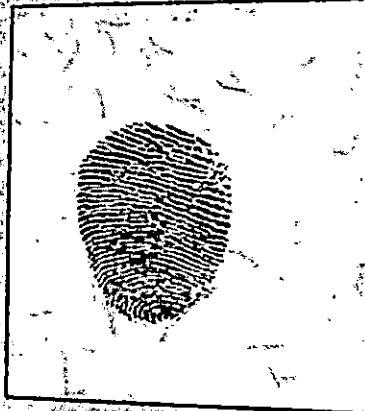
RNE:
08018011506/2015

CPF:
065 707.131-59

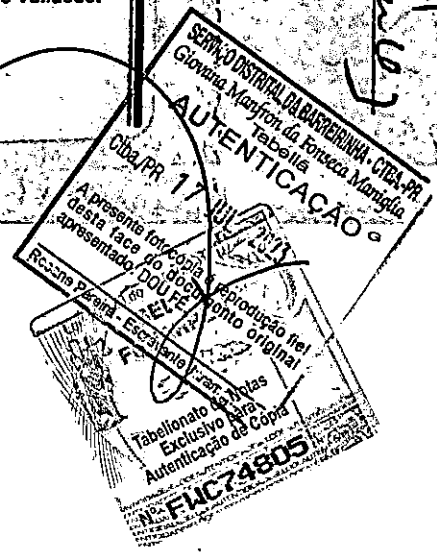
Data de Validade:



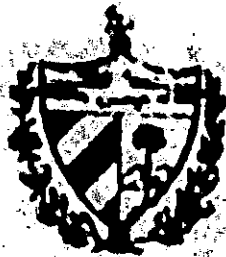
POLEGAR DIREITO



Heriberto Delgado Gonzalez
Assinatura do Portador



Handwritten marks at the bottom right corner.



REPUBLICA DE CUBA
MINISTERIO DE EDUCACION SUPERIOR

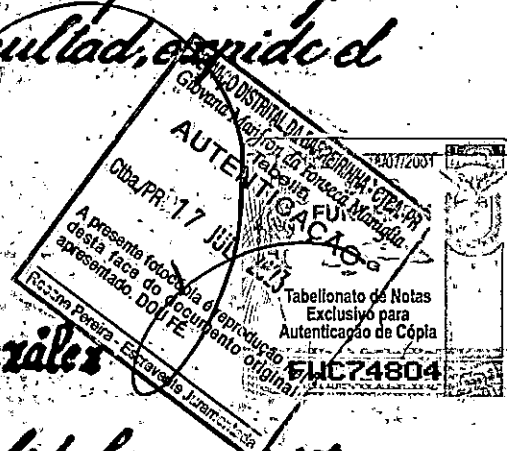


El Rector del Instituto Superior de Ciencias Médicas de Villa Clara

en uso de las facultades que le están conferidas y a propuesta del Decano de la Facultad, expide el presente Título de

Doctor en Medicina

a favor de Heriberto Delgado González



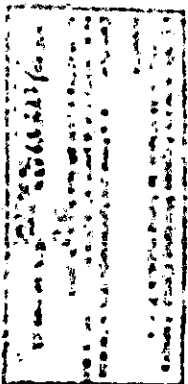
en atención a que el mismo ha cumplido los requisitos establecidos para los estudios de la especialidad y ha realizado los ejercicios correspondientes para la culminación de los mismos, el día seis del mes de julio de mil novecientos noventa y ocho

En testimonio de lo cual, se suscribe en la Ciudad de Santa Clara, a los seis nuevos días del mes de julio de mil novecientos noventa y ocho

Rector

Decano

213



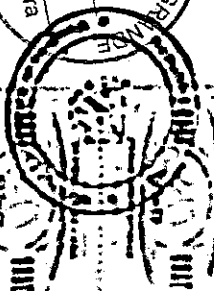
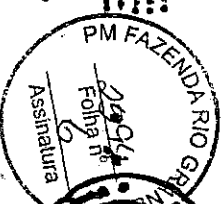
BRA

ERA

MISSOURI



Exemplar de livro em posse
do Sr. J. J. de Almeida
para fins de controle
do Sr. J. J. de Almeida
em 1944



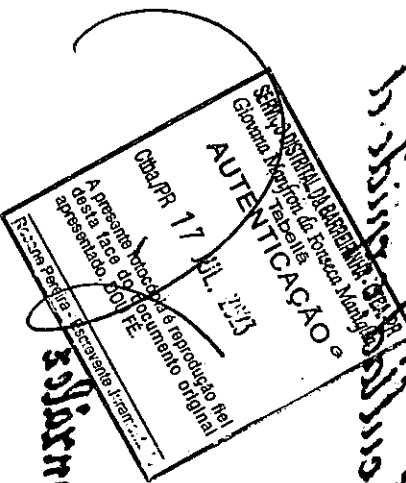
Exemplar de livro em posse
do Sr. J. J. de Almeida
para fins de controle
do Sr. J. J. de Almeida
em 1944

Exemplar de livro em posse
do Sr. J. J. de Almeida
para fins de controle
do Sr. J. J. de Almeida
em 1944

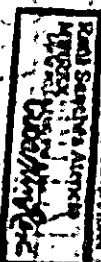
Exemplar de livro em posse
do Sr. J. J. de Almeida
para fins de controle
do Sr. J. J. de Almeida
em 1944

Exemplar de livro em posse
do Sr. J. J. de Almeida
para fins de controle
do Sr. J. J. de Almeida
em 1944

Exemplar de livro em posse
do Sr. J. J. de Almeida
para fins de controle
do Sr. J. J. de Almeida
em 1944



Exemplar de livro em posse
do Sr. J. J. de Almeida
para fins de controle
do Sr. J. J. de Almeida
em 1944



11. 225

República de Cuba
Ministério de Relações Exteriores
D. O. C. R. E.

2

Exemplar de livro em posse
do Sr. J. J. de Almeida
para fins de controle
do Sr. J. J. de Almeida
em 1944



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) **HERIBERTO DELGADO GONZÁLEZ**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **48793** conforme períodos abaixo:

Períodos

18/02/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. d7c217d4d6865ee6f5e4e689f77789957d9bc351

Emitida eletronicamente via internet em **06/05/2023**

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

Handwritten initials: R, S, and a stylized mark.

**CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE ENTRE SI FAZEM MEDPRIME S.A. E HERIBERTO DELGADO GONZALEZ**

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. Luís Silva dos Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215-6/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o nº 922.284.109-34, neste ato denominado **ASSOCIADA MASTER** e do outro lado **Heriberto Delgado Gonzalez**, cubano, médico, RNE nº 957498-9, CPF nº 065.707.131-59, Rua Lourenço Jasiochal 1188 - Araucária - PR, 80050-550, doravante denominados simplesmente **ASSOCIADO INGRESSANTE**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O ASSOCIADO INGRESSANTE compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a ASSOCIADA MASTER definir, desde que acordado previamente com o CONTRATADO.

Parágrafo Único: O ASSOCIADO INGRESSANTE exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: O ASSOCIADO INGRESSANTE pagará ao ASSOCIADO MASTER o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O ASSOCIADO INGRESSANTE fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Curitiba, 01 de Julho de 2017

23.481.981/0001-31

MEDPRIME CLÍNICA
GESTÃO E SAÚDE S/A
RUA CAJUBI Nº 23
AV. CÂNDIDO MARTINS Nº 4720
SANTA FELICIDADE - CEP: 82015-100
CURITIBA - PR

LUÍS SILVA DOS SANTOS
RG nº 6.159.215-6
CPF 922.284.109-34
DIRETOR PRESIDENTE

Dr. Heriberto Delgado Gonzalez
Médico

CRM/PR 48.793

HERIBERTO DELGADO GONZALEZ
CRM PR N° 48793





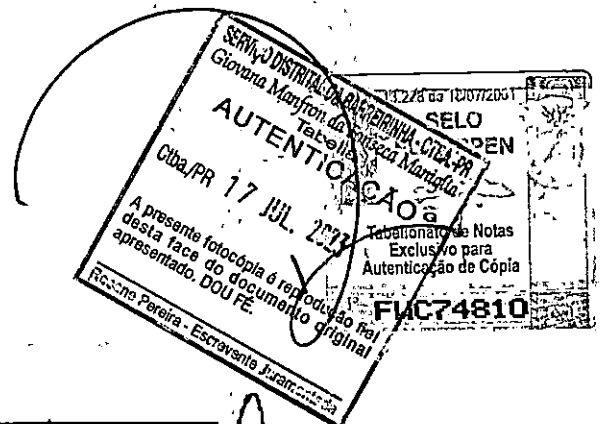
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA



A Empresa CADI , inscrito no CNPJ nº 26.406.968/0001-06, na Rua R. TIBAGI, 576 – CONJ 301, CENTRO, Curitiba/Paraná, Atesta para os devidos fins e efeitos legais, que Heriberto Delgado Gonzalez, Medica inscrito no no CRM sob nº 48793 , presta serviços como médico Plantonista desde Abril de 2022 no Município de Agudos do Sul.

Informamos ainda que a prestação dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo o profissional cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e profissionalmente, até a presente data.

Curitiba, 17 de Julho de 2023.



26.406.968/0001-06

CADI - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RUA TIBAGI Nº 576 CONJ 301 ANDAR 03
COND WORK STATION ED.
CENTRO - CEP. 80060-110

CURITIBA - PR

CRISTIANO FRANCISQUEVIS

RG Nº 9690882-2

CPF Nº 052.798.979-73

REPRESENTANTE LEGAL

Handwritten signature/initials.



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
COMPROVANTE DE ABERTURA

Página: 1 / 1

Data: 31/07/2023

NUMERO PROCESSO 000046957/2023
NÚMERO ÚNICO AT6.TNX.YRP-NI
ASSUNTO REQUERIMENTO

REQUERENTE

NOME

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
LOGRADOURO

CPF/CNPJ

32810983000118

BAIRRO

MUNICÍPIO

CEP

TELEFONE

EMAIL



BENEFICIÁRIO

NOME

CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO

001001001 - PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLADO POR

EMILY.SILVEIRA

EM

31/07/2023 01:11:31

PREVISTO PARA

ORGANOGRAMA DESTINO

SÚMULA

PROCESSO ADMINISTRATIVO, CHAMAMENTO PÚBLICO 003/2023.

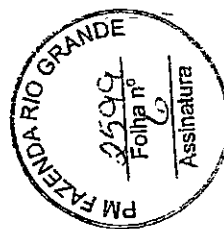
OBSERVAÇÃO

MOTIVO

MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

Emily V. H. Silveira
EMILY.SILVEIRA

Data/Hora: 31/07/2023 13:13:25



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE/PR

CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023

MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA

PESSOA JURÍDICA

ESPECIALIDADE: CLINICOS MÉDICOS GERAIS

CREDENCIAMENTO DE MÉDICOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

CNPJ: 32.810.983/0001-18

ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, 388 SALA 05 CENTRO, Balsa Nova CEP: 83650-000

TELEFONE: (41) 3073-0370

E-MAIL: licitacao@mednewsgestao.com.br



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



NOME
RAISSA GONÇALVES DA SILVA

CRM/UF
39646/PR

FILIAÇÃO
VERA LUCIA MOURA HERNANDES
DORVANILO GONÇALVES DA SILVA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
22/02/2018 01



ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
045.493.039-90

RG / ORGÃO EMISSOR
93101057 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
092185420680

SEÇÃO
0167

ZONA
189

DATA DE NASCIMENTO
05/08/1989

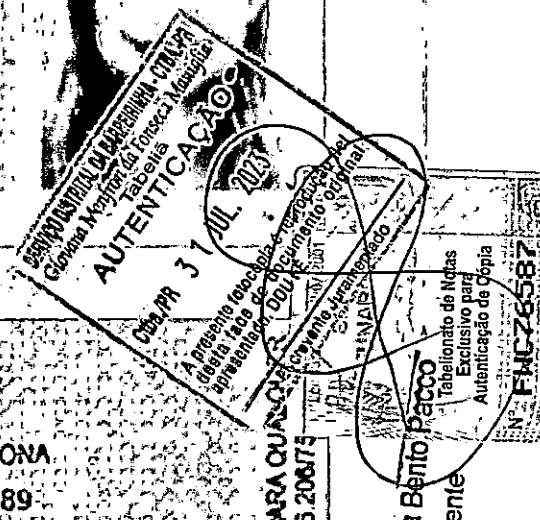
NATURALIDADE
Londrina-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 07/03/2018

337331

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/73



Jessica

A
G

FOTOCÓPIA
COLORIDA



PM FAZENDA RIO GRANDE
2601
Folha nº
Assinatura

UNIVERSIDADE ESTÁCIO DE

SECRETARIA DA FAZENDA
Governo do Estado do Rio de Janeiro
Tabela
AUTENTICAÇÃO
Ciba PR 31 JUL. 2023
A presente fotocópia e reprodução não
apresenta o documento original.
Escritório de Autenticação
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópias
FNC76588

Reitor da UNIVERSIDADE ESTÁCIO DE SÁ, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do
Curso de

MEDICINA

em

11/07/2017

contere o título de

MÉDICO (A)

RAISSA GONÇALVES DA SILVA

cédula de identidade nº

9.310.105-7

, órgão expedidor

SESP/PR

nascido(a) em

05/06/1989

, natural

PARANÁ

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

Rio de Janeiro - RJ, 06 de Setembro de 2017.

Estácio

Relator(a) HUDSON MFLIO JUNIOR

Secretário(a) Geral: MARCIA SLLIMAN RODRIGUES

Curso de MEDICINA

Reconhecimento pela Portaria MEC nº 554

D.O.U. 03/04/2003

Reconhecimento renovado pela Portaria MEC nº 1184

D.O.U. 26/12/2008

UNIVERSIDADE ESTÁCIO DE SA

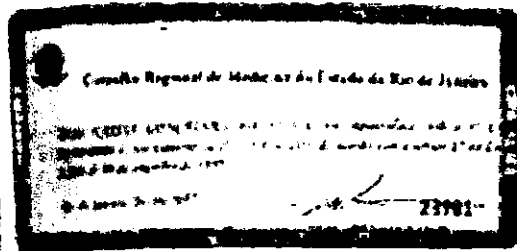
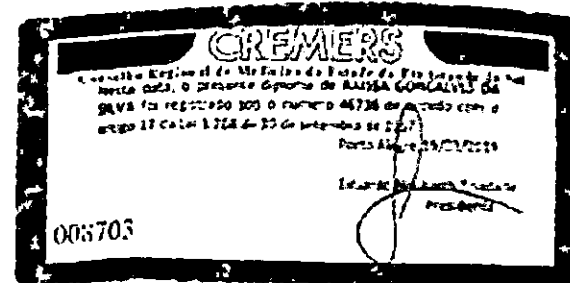
DIPLOMA reg nº 1120 550 o nº 0003077
Loca: Juízo AD no Sistema Informatizado
de Registro de Diplomas em 06/09/2017
Protocolo nº SRD/0397809/2017
nos termos do art. 48 § 1º Lei 9394, de
20/12/1996

Secr. do Registro de Diplomas 06/09/2017

Adriana Araújo
Funcionário Responsável
Ata Ombudsman
Assistente Administrativo

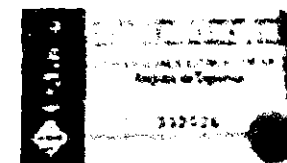
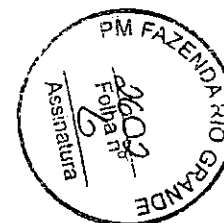
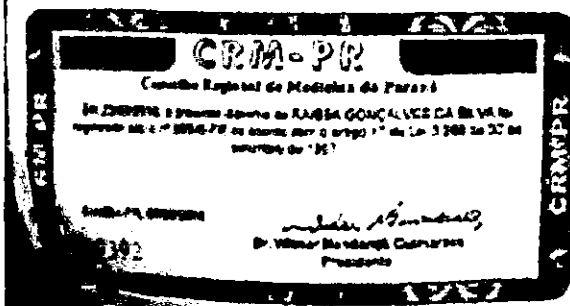
Adriana Araújo

Secretária(a) da S.R.D.
Adriana Araújo
Secretaria de Registro
de Diplomas



Jessica Giovana Bento Pazzo
Escrevente

FOTOCÓPIA
COLORIDA



MEDNEWS

GESTÃO EM SAÚDE LTDA

FOTOCÓPIA
COLORIDA



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal dos Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro Raissa Gonçalves da Silva, brasileira, solteira, médica, RG nº 9.310.105-7, CPF nº 045.493.039-99, Rua Amintas de Barros, 240, Centro - Curitiba - PR, doravante denominados simplesmente CONTRATANTE e CONTRATADO, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las.

Cláusula Primeira: O CONTRATADO compromete-se a contribuir com seus serviços de Médico Plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados em todo Estado do Paraná, conforme escala disponibilizada por esta empresa.

Parágrafo Único: O CONTRATADO exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor de R\$ 83,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do CONTRATADO.

Cláusula Terceira: O CONTRATADO fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

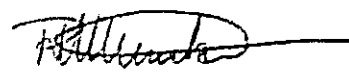
Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o CONTRATADO exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

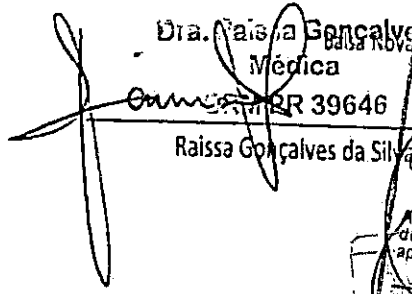
Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Campo Largo/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

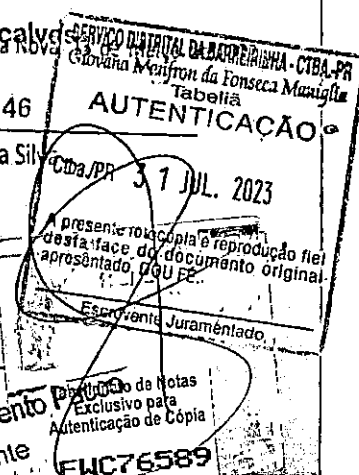
E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.


MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
Rubiane Munhoz Vidal dos Santos
RG nº 6.988.592-6 SESP/PR
CPF nº 030.226.479-56

Testemunhas:

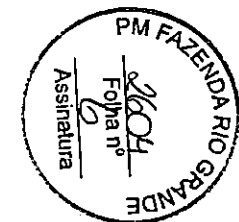
Nome:
RG:
CPF:


Nome:
RG:
CPF: Raissa Gonçalves da Silva
Escrevente



Raissa Gonçalves da Silva - 39646/PR

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	INTERMEDIÁRIO	09/03/2023 13:00	09/03/2023 19:00	06:00
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	EMERGÊNCIA CLÍNICA	10/03/2023 19:00	11/03/2023 07:00	12:00
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	EMERGÊNCIA CLÍNICA	15/03/2023 19:00	16/03/2023 07:00	12:00
(FAZENDA RIO GRANDE) - UPA 24H FAZENDA RIO GRANDE - CLINICO GERAL	CORREDOR NOTURNO	22/03/2023 19:00	23/03/2023 07:00	12:00
Total			4 plantões	42:00



Pr
ce
Co



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) **RAISSA GONÇALVES DA SILVA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **39646** conforme períodos abaixo:

Períodos

22/02/2018 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 1a871f3553cea69aca1fc5c2b1bb088b42d40556

Emitida eletronicamente via internet em **23/06/2023**

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

Handwritten initials and signature



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME
AMANDA LICHESKI CONTINI

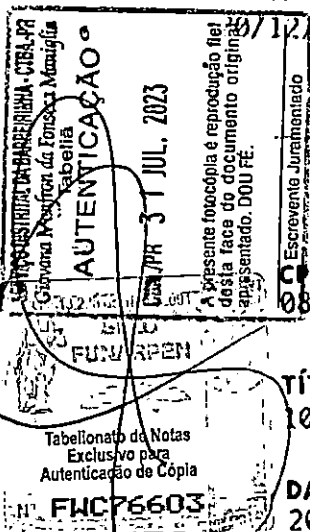
CRM/UF
51390/PR

FILIAÇÃO
ANA MARIA CARNEIRO LICHESKI
VALTUIR LUIZ CONTINI

Jessica Giovana Bento Pacco
Escrevente

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
07/12/2022 01

Amanda Contini
ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
086.129.879-97

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
06393128878 / DETRAN-PR

TÍTULO DE ELEITOR
104480230680

SEÇÃO
0541

ZONA
176

DATA DE NASCIMENTO
20/05/1996

NATURALIDADE
CURITIBA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 27/12/2022

625989



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75

A S.



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) **AMANDA LICHESKI CONTINI**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51390** conforme períodos abaixo:

Períodos

20/12/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

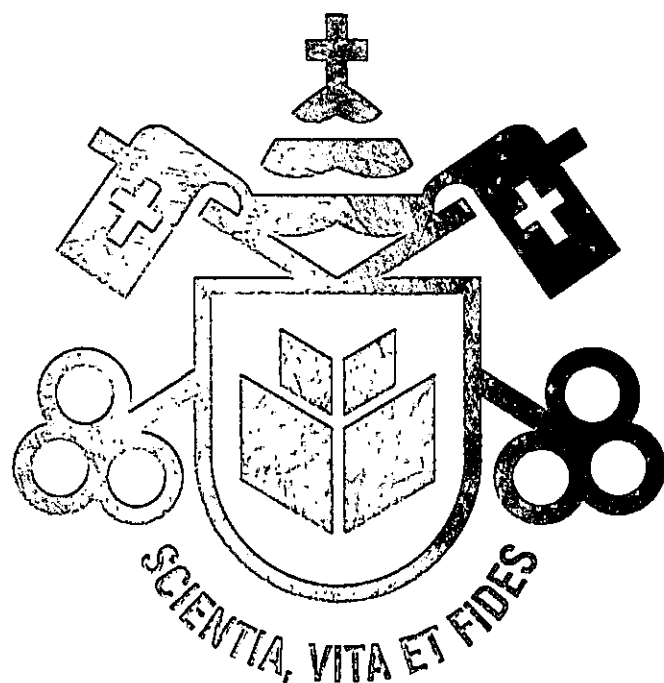
Chave de validação nº. a2c149ccb68721573d01ba6f1c9f5f4beeebd05e

Emitida eletronicamente via internet em **18/07/2023**

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

Handwritten initials: R, A, J.

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ



PUCPR

GRUPO MARISTA

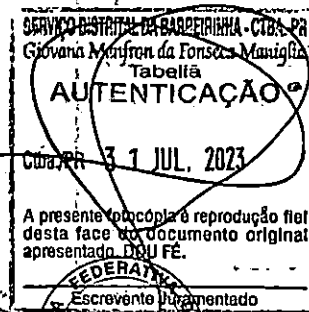
O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 25 de novembro de 2022 e a colação de grau em 06 de dezembro de 2022, confere o título de MÉDICA à

Amanda Lichetski Contini

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 20 de maio de 1996, portadora da Carteira de Identidade n.º 9.697.720-4, 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



Jessica Giovana Bento Pacco
Escritor



Código do Diploma : 10.10.62e0767a78d2
Código de Controle : 2164.1CCF.81AF.1743
https://432f5d.mannesoftprime.com.br/arquivo_digital/

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 nº 47.733, publicado no D.O.U. de 06/02/1960.

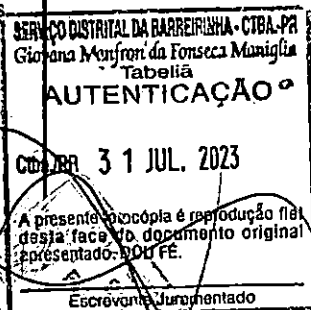
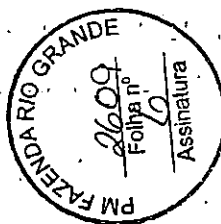
Portaria Ministerial n.º 1.181, publicada no D.O.U. de 26/12/2008, Portaria Ministerial n.º 374, publicada no D.O.U. de 30/05/2018, Seção 1, pág. 30.

Reitor: Irmão Rogério Renato Mateucci

Diploma registrado sob o n.º **106488**, Livro **22**, Folha **260**, nos termos do disposto no parágrafo 1º do artigo 48 da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 06 de dezembro de 2022..

Assinado digitalmente segundo a
Portaria 554/2019/MEC
Leticia Casagrande
Secretária Geral



PUCPR
GRUPO MARISTA



8

MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal dos Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro Amanda Licheski Contini, brasileira, médica, RG nº 96977204, CPF nº 086.129.879-97, Rua André João Gasparin, 215 - Novo Mundo - Curitiba/PR, doravante denominados simplesmente CONTRATANTE e CONTRATADO, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumprí-las:

Cláusula Primeira: O CONTRATADO compromete-se a contribuir com seus serviços de Médico Plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados em todo Estado do Paraná, conforme escala disponibilizada por esta empresa.

Parágrafo Único: O CONTRATADO exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor de R\$ 83,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do CONTRATADO.

Cláusula Terceira: O CONTRATADO fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o CONTRATADO exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

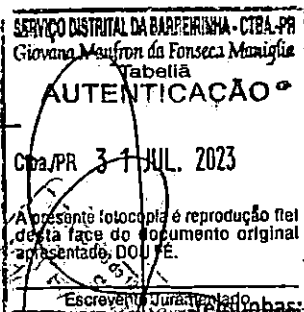
Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem foro de Campo Largo/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Balsa Nova, 18 de Julho de 2023.

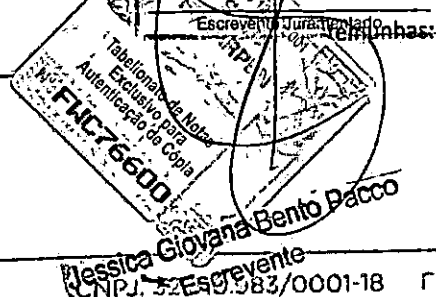
MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
Rubiane Munhoz Vidal dos Santos
RG nº 6.988.592-6 SESP/PR
CPF nº 030.226.479-56



Amanda Contini
Amanda Licheski Contini

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:



Jessica Giovana Bento Pocco
CNPJ: 32.810.983/0001-18 Fone 41 3073.0370



Deltamed
serviço de apoio à saúde

Curitiba/PR, 20 julho de 2023.

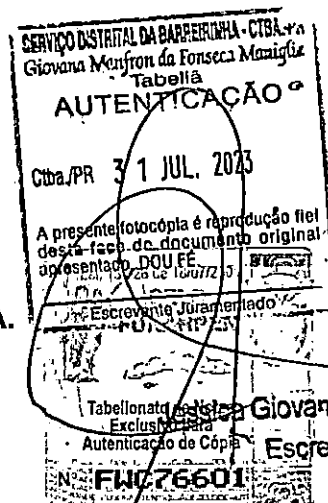


DECLARAÇÃO

DELTAMED SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 31.822.743/0001-70, com endereço na Rua Cândido Xavier, 388, bairro Agua Verde, em Curitiba/PR, CEP 80.240-280, declara para devidos fins, que o (a) Dr. (a) **AMANDA LICHESKI CONTINI**, inscrito (a) no CRM 51390, e no CPF 086.129.879-87, é sócio (a) da empresa signatária e, enquanto sócio (a), realiza (ou) plantões médicos na Unidade/Hospital UPA 24h Pinhais, Pinhais/Paraná, às sextas e sábados, das 19h às 07h, como Clínico Geral, desde 04/Janeiro/2023.

Por ser verdade, firmamos o presente.

M. Adilfo
DELTAMED SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA.



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

NOME
LUIS FERNANDO RANGEL AYALA

CRM/UF
52124/PR

FILIAÇÃO
MIRIAM ESTHER AYALA QUIROZ
LUIS ALBERTO RANGEL LOZANO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
07/02/2023 01

Luis Rangel
ASSINATURA DO PORTADOR

**FOTOCÓPIA
COLORIDA**

PM FAZENDA RIO GRANDE
2632
Folha nº
6
Assinatura

CPF
760.352.422-80

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
V9112295 / DTF

TÍTULO DE ELEITOR

DATA DE NASCIMENTO
02/10/1987

LOCAL E DATA DE EMISSÃO
CURITIBA-PR 05/07/2023

646759

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

SERVIÇO DISTRIAL DA BARREIRINHA - CTBAPR
Giovanna Manfron da Fonseca Maniglia
Tabela

AUTENTICAÇÃO

31 JUL 2023

A presente fotocópia é reprodução fiel do original apresentado. DOU 07/07/2023

Escritório Suramestado

Tabulação de Notas
Exclusivo para
Autenticação da Cópia

FHC76573

Jessica Giovanna do Pácco
Escritório

R A S

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 28 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 901 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

LUIS FERNANDO RANGEL AYALA

con cédula de ciudadanía No. 1.082.879.158 de Santa Marta

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

MÉDICO

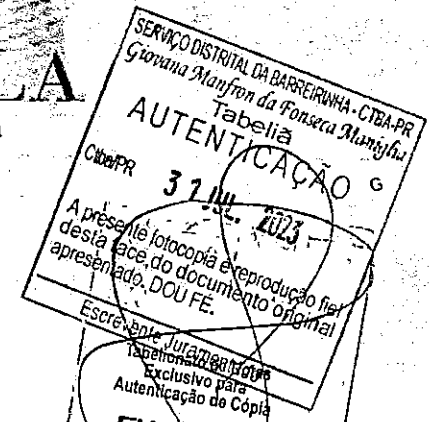
En testimonio de ello le expide el presente diploma

y se firma en Santa Marta el día 03 de Diciembre de 2010

Rector (E)

Director(a) Sede

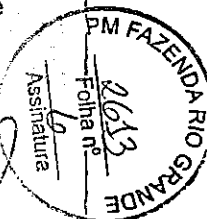
Decano(a) de la Facultad



Jessica Giovana Bento Pacco
Escrevente



Secretario(a) General



Registros y Diplomas

Folio No. 804 Libro de Registros No. 5 Registro No. 6595 Refrendado en Santa Marta el día 03 de Diciembre de 2010

FOTOCÓPIA
COLORIDA

Trad. No. 23552/10/2022
E-mail: LAMTRABADUCCIONES@GMAIL.COM

PM FAZENDA RIO GRANDE
2614
Folha nº 6
Assinatura

GOVERNADOR DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE SAÚDE DEPARTAMENTO DE
REGISTRO Nº 191/0355
FECHA: 4 de Junho de 2021
DIRETORIA DE REGISTRO

SERVIÇO DISTRIAL DA BARCELONA - CIDADE PR
Giovana Bento Pacci
Tabela
AUTENTICAÇÃO
31 JUL 2023
A presente fotocópia reproduzida fiel
desta base do documento original
apresentado DOU PP.
Escrevente Juramentado

Jessica Giovana Bento Pacci
Escrevente

GOVERNADOR DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE SAÚDE DEPARTAMENTO DE
REGISTRO Nº 191/0355
FECHA: 4 de Junho de 2021
DIRETORIA DE REGISTRO

GOVERNADOR DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE SAÚDE DEPARTAMENTO DE
REGISTRO Nº 191/0355
FECHA: 4 de Junho de 2021
DIRETORIA DE REGISTRO

GOVERNADOR DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE SAÚDE DEPARTAMENTO DE
REGISTRO Nº 191/0355
FECHA: 4 de Junho de 2021
DIRETORIA DE REGISTRO

GOVERNADOR DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE SAÚDE DEPARTAMENTO DE
REGISTRO Nº 191/0355
FECHA: 4 de Junho de 2021
DIRETORIA DE REGISTRO

5 4 4

MEDNEWS

GESTÃO EM SAÚDE LTDA



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal dos Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro Luis Fernando Rangel Ayala, Colombiano, solteiro, médico, RG nº 911229-6, CPF nº 700.352.422-80, Rua Capitão Souza Franco 524, apto 402, Batel - Curitiba/PR, doravante denominados simplesmente CONTRATANTE e CONTRATADO, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O CONTRATADO compromete-se a contribuir com seus serviços de Médico Plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados em todo Estado do Paraná, conforme escala disponibilizada por esta empresa.

Parágrafo Único: O CONTRATADO exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor de R\$ 83,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do CONTRATADO.

Cláusula Terceira: O CONTRATADO fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o CONTRATADO exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Campo Largo/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Dr. Luis Fernando Rangel Ayala - Balsa Nova - 20 de Março de 2023

Médico
CRM-PR 52124

Luis Fernando Rangel Ayala

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
Rubiane Munhoz Vidal dos Santos
RG nº 6.988.592-6 SESP/PR
CPF nº 030.226.479-56

Testemunhas:



Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
LEGALIZACIÓN DE DOCUMENTOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR



Nombre del Titular : Luis Fernando Rangel Ayala
Documento : DIPLOMA DE GRADO
Programa : MEDICINA
Institución : UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

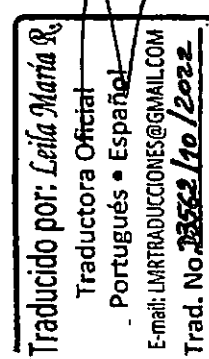
Jessica Giovana Bento Pocco
Escrevente

El Ministerio de Educación Nacional certifica para todos los efectos legales y académicos en el exterior que la Institución de Educación Superior que expide el presente documento está debidamente reconocida y su programa académico fue autorizado por el Gobierno Nacional.

El presente documento electrónico tiene validez conforme a lo dispuesto en la Ley 527 de 1999 y las demás normas que los complementen, modifiquen o reemplacen. Para verificar la autenticidad de la presente Legalización de Documentos de Educación Superior o ver el documento electrónico emitido por el Ministerio Educación Nacional, ingrese a www.legalizaciones.mineduacion.gov.co/legalizacion/, Clic en Verificar Legalización y digite el número del Trámite.

Se expide el presente documento en Bogotá D.C, a los 25 días del mes Octubre de 2022, según radicado: 2022-492532203883-IP

Firmado Digitalmente por
Dora Ines Ojeda Roncancio
Asesor(a) Secretaria General.
Ministerio de Educación Nacional



El Ministerio de Educación Nacional no asume responsabilidad del texto del documento legalizado.

Calle 43 No. 57 - 14 Centro Administrativo Nacional, CAN, Bogotá, D.C.

PBX: +57 (1) 222 2800 - Fax 222 4953

www.mineduacion.gov.co - atencionaciudadano@mineduacion.gov.co

Handwritten initials and signature at the bottom right of the page.



Libertad y Orden



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

País: **REPUBLICA DE COLOMBIA**
(Country: - Pays:)

El presente documento público
(This public document - Le présent acte public)

Ha sido firmado por:
(Has been signed by:
A été signé par:)

OJEDA RONCANCIO DORA INES

Actuando en calidad de:
(Acting in the capacity of:
Agissant en qualité de:)

ASESOR

Lleva el sello/stampilla de:
(Bears the seal/stamp of:
Est revêtu du sceau de/timbre de:)

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

Certificado
(Certified - Attesté)

En: **BOGOTA - EN LÍNEA**
(At - À:)

El: **10/28/2022 16:07:08 p. m.**
(On: - Le:)

Por: **Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia - APOSTILLA / LEGALIZACIÓN**
(By: The Ministry of Foreign Affairs of Colombia - Par: Ministère des Affaires Étrangères de la Colombie)

No.: **A2WKZC167106661**
(Under Number: - Sous le numéro:)

- Firmado Digitalmente por: (Digitally Signed by:)
Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia
RUTH MERY CANO AGUILLON
Reason: DOCUMENT AUTHENTICITY
BOGOTA - COLOMBIA

Firma: (Signature:)

Nombre del Titular: **LUIS FERNANDO RANGEL AYALA**
(Name of the holder of document:
Nom du titulaire:)

Tipo de documento: **DIPLOMA DE GRADO PREGRADO MEDICINA**
(Type of document: - Type du document:)

070040009355430

2022-492532203883-IP

El Ministerio Relaciones Exteriores no asume responsabilidad por el contenido del documento apostillado.
La apostilla certifica la firma y la calidad en que el signatario del documento haya actuado y es exenta de toda certificación. Convenio de La Haya, artículo 5.

La autenticidad de esta apostilla puede ser verificada en el Registro Electrónico que se encuentra en la siguiente página web:

The authenticity of this Apostille may be verified by accessing the e-Register on the following web site:

L'authenticité de cette Apostille peut être vérifiée en accédant l'e-Register sur le site web suivant:

www.cancilleria.gov.co/apostilla



Traducido por: **Leila Maria R.**
Traductora Oficial
Portugués • Español
E-mail: LMRTRADUCCIONES@GMAIL.COM
Trad. No. **D3562A/10/2022**

Handwritten signature and initials



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

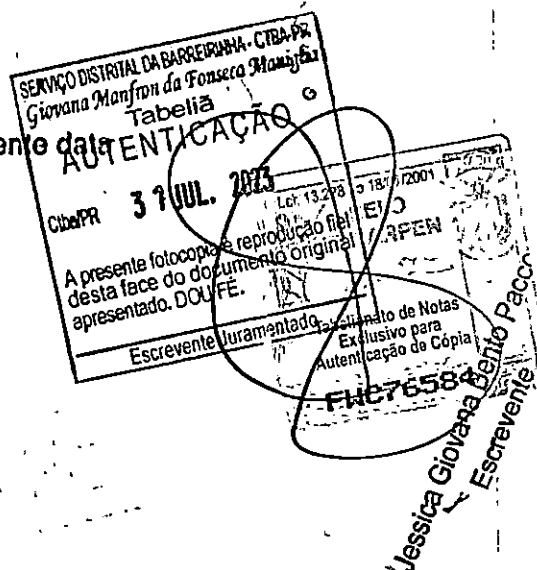
Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional



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) **LUIS FERNANDO RANGEL AYALA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. 52124 conforme períodos abaixo:

Períodos
02/02/2023 a

presente data



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 62auba9eb3e666ceb663ae11df3d98036af8ede6

Emitida eletronicamente via internet em 14/07/2023

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

8 N S.



Bento P. Pacci

CFM

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Nome JESSICA GIOVANA BENTO PACCO
CPF 030.955.243
Registro 21.701.423
Endereço Rua...
Cidade ...
UF ...
Estado ...
Assinatura ...

2619
 Folha nº
 6
 Assinatura

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO
 JESSICA GIOVANA BENTO PACCO
 CPF 030.955.243
 Registro 21.701.423
AUTENTICAÇÃO
 31 JUL. 2023
 A presente fotocópia é reprodução fiel
 desta, face ao documento original
 apresentado. COUFE.
 Escrevente Juramentado

Autenticado por
 Escrevente Juramentado
 JESSICA GIOVANA BENTO PACCO
 CPF 030.955.243

Jessica Giovana Bento Pacci
 Escrevente

FOTOCÓPIA
 COLORIDA

COPIA

26
 S.



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) **BRUNO PEREIRA GALVÃO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **52065** conforme períodos abaixo:

Períodos

30/01/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. c55fdb687181bf53220dfec27b972fa675bd5577

Emitida eletronicamente via internet em **30/06/2023**

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

Assinaturas manuscritas

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

título de Médico a

João Pereira Galvão

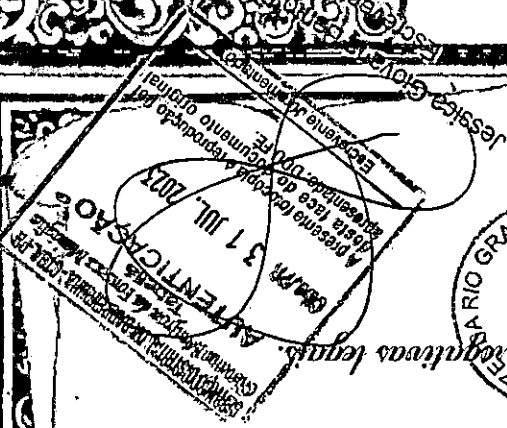
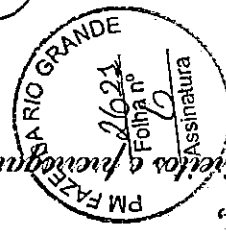
brasileiro, natural do Estado do Piauí, nascido a 23 de julho de 1998, portador do

RG nº 4675005 / POLICIA CIVIL - P.A,

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

Prof. Dr. Ricardo Marcelo Fonseca

Reitor



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

CNPJ 75.095.679/0001-49

Credenciada pelo Decreto nº 9323, de 06 de junho de 1946,
publicado no DOU, seção 01, pág. 8559, de 08 de junho de 1946.

Bacharelado em Medicina

Autorizado pelo Decreto 421 de 11/05/1938 - Publicado no Diário
Oficial da União em 11/05/1938.

Portaria 659 de 28/09/2018 - Publicada no Diário Oficial da União
em 01/10/2018.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
Pró-Reitoria de Graduação e Educação Profissional
Unidade de Diplomas

Por delegação de competência do Ministério da Educação, nos
termos da Lei nº 9.294, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto
nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

Diploma registrado sob nº 127894, no Livro UF-267, Fls 6, Proc.
127894-267-2023.

Curitiba, 22 de março de 2023

Luciano André Vanz

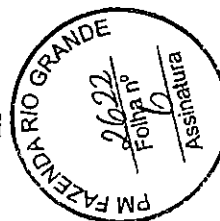
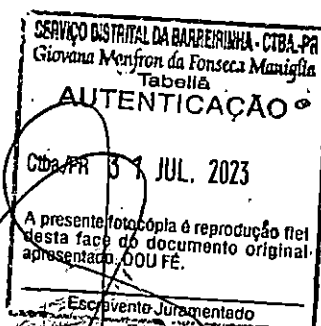
Diretor da Unidade de Diplomas

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 20/05/2019 do
Reitor da UFPR.



<https://www.prppg.ufpr.br/siga/diplomas/571.571.75e7c7c2ad>

ac



Handwritten marks and signature in the bottom right corner.

MEDNEWS

GESTÃO E SAÚDE LTDA



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal dos Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro Bruno Pereira Galvão, brasileiro, médico, RG nº 4675005, CPF nº 033.995.052-80, Rua Itajubá, 810 – Portão - Curitiba/PR, doravante denominados simplesmente **CONTRATANTE** e **CONTRATADO**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O **CONTRATADO** compromete-se a contribuir com seus serviços de Médico Plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados em todo Estado do Paraná, conforme escala disponibilizada por esta empresa.

Parágrafo Único: O **CONTRATADO** exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO** o valor de R\$ 83,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do **CONTRATADO**.

Cláusula Terceira: O **CONTRATADO** fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

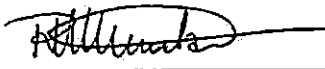
Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o **CONTRATADO** exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

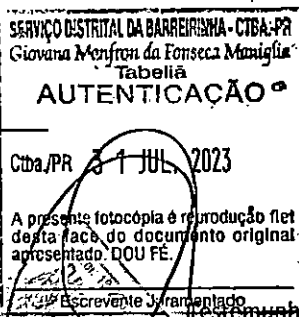
Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou querepresente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem foro de Campo Largo/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

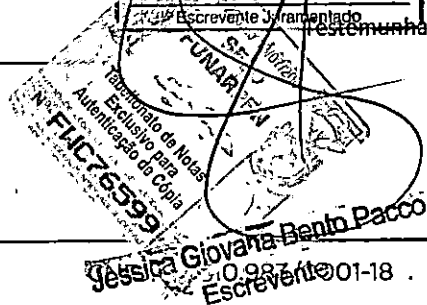
E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.


MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
Rubiane Munhoz Vidal dos Santos
RG nº 6.988.592-6 SESP/PR
CPF nº 030.226.479-56

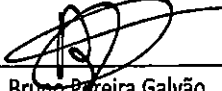


Testemunhas:

Nome:
RG:
CPF:



Nome:
RG:
CPF:

Balsa Nova, 27 de Junho de 2023.

Bruno Pereira Galvão

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

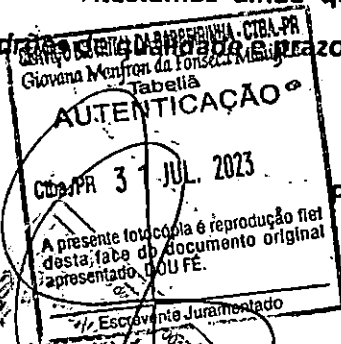


A Prefeitura Municipal de Foz do Jordão, com sede na rua: Padre Emílio Barbiéri, nº339, Centro, inscrita no CNPJ 01.603.719/0001-80, atesta para os devidos fins de direito, que **BRUNO PEREIRA GALVÃO**, pessoa física, inscrito no CPF: 033.995.052-80, prestou serviços Médicos, de acordo com o CRM: 52.065 no município de Foz do Jordão-PR, no período: 07.02 à 28.02.2023.

Atestamos ainda que os serviços oferecidos foram realizados dentro dos padrões estabelecidos e prazos contratados, nada havendo que desabone sua conduta.

Por ser verdade firmamos o presente,

Foz do Jordão, 26 de Julho de 2023.



Tabellonário de Atos
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
Nº FUC 76598
Jessica Giovana Bento Paccó
Escrivente

Joceli A. Moraes
Joceli Almeida de Moraes
Secretária Municipal de Saúde
Matrícula: 10.120

Joceli Almeida de Moraes
Secretária Municipal de Saúde



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
RENNAN ADRIÃO FERREIRA
PACHECO

CRM/UF
49706/PR

FILIAÇÃO
MARLÚCIA ADRIÃO FERREIRA
JOZIMAR DE SOUZA PACHECO

DATA DE INSCRIÇÃO
15/06/2022

VIA
01

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
936.603.592-20

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
415783 / SSP-AC

TÍTULO DE ELEITOR
005599472445

SEÇÃO
0090

ZONA
006

DATA DE NASCIMENTO
09/02/1990

NATURALIDADE
ASSIS BRASIL-AC

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 22/06/2022

575844

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



FOTOCÓPIA
COLORIDA

PM FAZENDA RIO GRANDE
2625
Folha nº
6
Assinatura

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE DE PRIMEIRA VIA
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6206/75

AUTENTICAÇÃO

SEÇÃO DE REGISTRO DA SAÚDE - C
A presente cópia é reprodução fiel
desta por do documento original
apresentado. DOUTOR
Nº 49706/PR
JUL. 2022
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
Nº FUC76594
Jessica Giovana Benito Pacco
Esp. Prevente

FOTOCÓPIA
COLORIDA



REPÚBLICA DEL PARAGUAY
**UNIVERSIDAD
POLITÉCNICA Y ARTÍSTICA**
LEY N° 954/96

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEDE CIUDAD DEL ESTE
EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD
Por cuanto

RENNAN ADRIAO FERREIRA PACHECO

De nacionalidad Brasileira, con Registro General N° 415783

ha acreditado con la aprobación de los exámenes requeridos, en la carrera de **MEDICINA** en el año lectivo 2017, y reúne los méritos suficientes para optar por el título de

MEDICO CIRUJANO

Por cuanto, y de acuerdo con la LEY N° 954/96 y los Estatutos de la Universidad Politécnica y Artística, se expide el presente Diploma que le habilita para el ejercicio de los derechos y el goce de las prerrogativas que le corresponden al grado Otorgado y registrado en Ciudad del Este, a los trece días del mes de junio del año dos mil diecisiete.

Secretaria General

Lic. María Montserrat Videla de Aquino

Rennan Adria Ferreira Pacheco
Egresado/a

Rector

Dr. Gerardo Fogel Pedrozo

Decano

Dr. Nilton Osmar Torres Alvarenga

SERIE C N° 2908

PM FAZENDA RIO GR
2626
Folha nº
Assinatura

SERVIÇO ESPECIAL DA DEFENSORIA - CUBA PR
Giovana Ferreira dos Santos Montaña
Tabela
AUTENTICAÇÃO
31 JUL 2017
CUBA PR
A presente fotocópia é reconhecida pelo TST
desta Tabela de Autenticação original
Escritório Juizante

Escritório Juizante
Giovana Bento Pacheco
Escritório

MINISTERIO DE EDUCACION

Viceministerio de Educación Superior

Presente

Asunción, 12 de Mayo de 2022

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de

Requisito de



REPÚBLICA DEL PARAGUAY

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

Hoja de Seguridad Según Decreto N° 10194/12

Correspondiente a la SERIE C Nro 01162728

APOSTILLE (Convention de La Haye du 6 octobre 1961)	
1. País (country / pays):	REPUBLICA DEL PARAGUAY
El presente documento público (This public document - Le présent acte public)	
2. ha sido firmado por (has been signed by / a été signé par)	OSCAR E. LOMAGUIS F.
3. quien actúa en calidad de: (acting in the capacity of / agissant en qualité de)	Jefe de Legalizaciones
4. y está revestido del sello / timbre de (bears the seal/stamp of / est revêtu du sceau / timbre)	Ministerio de Educación y Cultura
Certificado (Certificat - Attestation)	
5. en: (at / à)	ASUNCION
6. el día: (the / le)	03/01/2018 01:18:43 p.m.
7. por: (by / par)	MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES DEL PARAGUAY Ministry of Foreign Affairs of Paraguay / Ministère des Affaires Étrangères du Paraguay
8. bajo el número: (under the number of / sous le numéro de)	1956/2018 C-1162728
9. Sello / Timbre (seal/stamp / sceau / timbre)	10. Firma: (signature / signature)

Tipo de Documento: DOCUMENTOS RELACIONADOS A ESTUDIOS
(Type of document / type d'acte)

Nombre del Titular: RENNAN ADRIÃO FERREIRA PACHECO

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público está revestido.

Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expide.
Esta Apostilla se puede verificar en la dirección siguiente: www.mre.gov.py/legalizaciones.

"This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person and not the content of the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears."

This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.
To verify the issuance of this Apostille, see www.mre.gov.py/legalizaciones.

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire du document public a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.

Cette Apostille ne certifie pas le contenu du document pour lequel elle a été émise.
Cette Apostille peut être vérifiée à l'adresse suivante: www.mre.gov.py/legalizaciones.

Observación

Fecha de Impresión

Calculado Por: J. Carlos Bernal

Registrado Por: Juan Carlos Bernal

Fecha Impresión

D.G.T.P. - Depto. de Valores Fiscales - M.H.

01/01/2018 01:19:11 p.m.

1738603

1738603

1738603

1738603

1738603

1738603

CIÓN Y CULTURA
GENERAL
CIÓN ACADÉMICA
GALIZACIONES
a y sello que dice:
ancuello
ES.

ficina
do del presente documento

LEGALIZADO - M.E.C.

PM FAZENDA RIO GRANDE

Assinatura

Folha nº

1627

1627

1627

1627

1627

1627

1627

1627

1627

1627

1627

1627

1627

1627

1627

1627

1627

1627

1627

1627

1627

Este Título número 3968 Serie C se halla

registrado bajo número de orden 3698 a

fojas número 26 del libro de Grado

número 02 y es testimonio Original de fecha

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

29/12/2017

SERVIÇO DISTITAL DA BARREIRINHA - CUBA-PR
Giovana Menfoni da Fonseca Maaigla
Tabela
AUTENTICAÇÃO
CUBA-PR 31 JUL 2023
A presente fotocópia é reprodução fiel
desta face do documento original
apresentado. DOU-PR
Escritório Juramentado

Jessica Giovana Benito Pacheco
Escritório
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FMC76593

CRM-PR
Conselho Regional de Medicina do Paraná
Em 15/06/2022, o presente diploma de RENNAN ADRIÃO FERREIRA
PACHECO foi registrado sob o nº 49706-PR de acordo com o artigo 17 da Lei
3.268 de 30 de setembro de 1957
Curitiba-PR, 23/06/2022
Dr. Roberto Issamu Yoshida

FOTOCÓPIA
COLORIDA



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) **RENNAN ADRIÃO FERREIRA PACHECO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **49706** conforme períodos abaixo:

Períodos

15/06/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 1dc0c38cadaaf8b8538d769b942a3415e69e2717

Emitida eletronicamente via internet em **25/07/2023**

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

4
A S



MEDNEWS

GESTÃO EM SAÚDE LTDA



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado MED NEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal dos Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro Rennan Adrião Ferreira Pacheco, brasileiro, médico, RG nº 415783, CPF nº 936.603.592-20, Rua Pastor Carlos Frank, 2455 - Boqueirão - Curitiba/PR, doravante denominados simplesmente CONTRATANTE e CONTRATADO, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O CONTRATADO compromete-se a contribuir com seus serviços de Médico Plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados em todo Estado do Paraná, conforme escala disponibilizada por esta empresa.

Parágrafo Único: O CONTRATADO exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor de R\$ 83,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do CONTRATADO.

Cláusula Terceira: O CONTRATADO fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o CONTRATADO exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

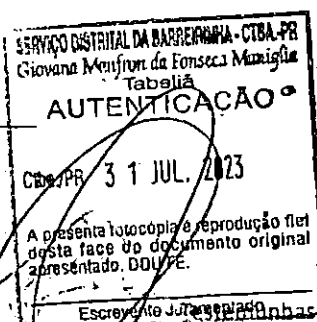
Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou querepresente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem foro de Campo Largo/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
Rubiane Munhoz Vidal dos Santos
RG nº 6.988.592-6 - SSP/PR
CPF nº 030.226.479-56



Dr. Rennan A. F. Pacheco
Médico
CRM-PR 49706

Balsa Nova, 26 de Julho de 2023.

Rennan Adrião Ferreira Pacheco

Nome: Jessica Giovana Bento Pacheco
RG: 415783
CPF: 936.603.592-20
Escritor
FUC 76595
Tab. Excluída para Autenticação de Cópia

32.810.983/0001-18 . Fone: 41.3073.0370

AV. BRASIL, 128 - CENTRO, BALSA NOVA - PARANÁ - CEP: 83.650-000



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

**FOTOCÓPIA
COLORIDA**

NOME
VINÍCIUS CICUTO OTERO
MARCELINO

CRM/UF
47781/PR

FILIAÇÃO
ROSIMERI CICUTO OTERO
MARCELINO
PAULO CESAR OTERO MARCELINO



PM FAZENDA RIO GRANDE
2630
Folha nº
Assinatura

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
06/12/2021 01

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
098.033.689-90

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
124253950 - SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
100916660604

SEÇÃO
0158

ZONA
066

DATA DE NASCIMENTO
07/02/1994

NATURALIDADE
MARINGÁ-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 09/12/2021

530395

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER TABELA DE AUTENTICAÇÃO
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/76

31 JUL 2023

Atestamos a veracidade da reprodução fiel desta cópia do documento original, assinado pelo Sr. VINÍCIUS CICUTO OTERO MARCELINO, CRM/PR 47781/PR, em 06/12/2021.

F4C76585

Tabellionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia

ca Giovana Bento Pacc
Escrevente

A 8



Universidade Cesumar - Unicesumar



UniCesumar

Estado do Paraná

○ Reitor da Universidade Cesumar - Unicesumar,

no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 14 de novembro de 2021, do

Curso de Graduação em Medicina e a colação de grau

em 26 de novembro de 2021, confere o título de

Médico

a

Vinicius Cicuto Otero Marcelino,

brasileiro, natural do Estado do Paraná,

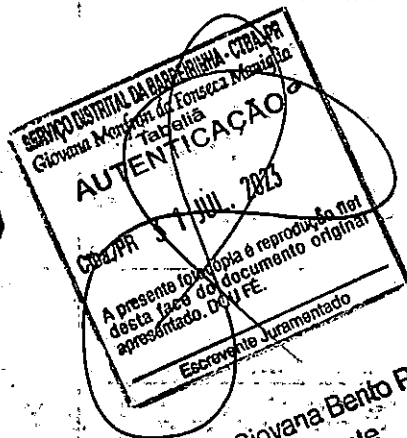
nascido a 07 de fevereiro de 1994, RG 124253950/SESP-PR

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

Maringá, 26 de novembro de 2021.

Wilson de Matos Silva
Reitor

Vinicius Cicuto Otero Marcelino
Diplomado



UNIVERSIDADE CESUMAR - UNICESUMAR

Mantenedora: CESUMAR

CNPJ: 79.265.617/0001-99

Credenciada pela Portaria MEC nº 367 de 27/03/2020, publicada no D.O.U nº 62, Seção 1, Pág. 51 de 31/03/2020

Curso de GRADUAÇÃO EM MEDICINA - BACHARELADO

Reconhecido pela Portaria nº 969 de 06/09/2017, publicada no D.O.U. nº 173, Seção 1, Pág. 676 de 08/09/2017

Universidade Cesumar - Unicesumar

Maringá - PR

Diretoria de Serviços Acadêmicos

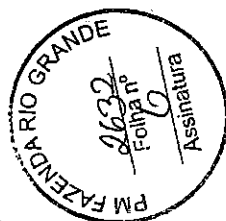
Departamento Especial de Registro de Diplomas

Diploma registrado sob nº 155567

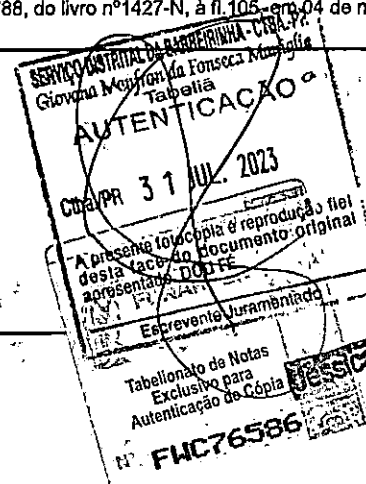
Processo n.º 155567/2021 nos termos do art. 48 da Lei 9.394/96 e Decreto 9.235/2017

As assinaturas do Reitor e da Diretora de Serviços Acadêmicos da Universidade Cesumar - Unicesumar, no verso e anverso deste diploma, foram apostas mediante chancela mecânica registradas sob protocolo nº 14002761, do Livro nº 1111-N, às fls. 172 e 173, em 08 de outubro de 2014, e protocolo nº 21-000788, do livro nº 1427-N, à fl. 106, em 04 de maio de 2021, no 2º Ofício de Notas da Comarca de Maringá, local em que poderão ser reconhecidas as firmas.

Maringá, 26 de novembro de 2021.



ÉRICA RODRIGUES CARLOTO PEREIRA
Diretora de Serviços Acadêmicos
Delegação do Reitor nº 033/2016



Jessica Giovana Bento Pacco
Escrevente

155850

MEDNEWS

OLBIÃO E SAÚDE LTDA

Vinícius Cicuto Otero Marcelino

**FOTOCÓPIA
COLORIDA****CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, empresa de direito privado, inscrita no CNPJ nº 32.810.983/0001-18, situada na Avenida Brasil, nº 128, centro, Balsa Nova/PR, CEP 83.650-000, representada pela Sra. Rubiane Munhoz Vidal dos Santos, brasileira, casada, empresária, RG nº 6.988.592-6 e CPF nº 030.226.479-56 e do outro lado Vinícius Cicuto Otero Marcelino, brasileiro, solteiro, RG nº 12.425.395-0, CPF nº 098.033.689-90, Rua Piratininga, 178 - Maringá - PR, doravante denominados simplesmente CONTRATANTE e CONTRATADO, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de prestação de serviços, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O CONTRATADO compromete-se a contribuir com seus serviços de Médico Plantonista na realização de plantões com 12 (doze) horas de duração a serem realizados em todo Estado do Paraná, conforme escala disponibilizada por esta empresa.

Parágrafo Único: O CONTRATADO exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: A CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor de R\$ 83,33 por (hora/plantão) efetivamente realizado, a serem pagos por depósito em conta em nome do CONTRATADO.

Cláusula Terceira: O CONTRATADO fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o CONTRATADO exercerá sua atividade profissional de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente deste contrato é estritamente comercial, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: Obrigam-se as partes, a cumprir e a fazer cumprir integralmente os termos do presente instrumento, pelo que reconhecem e afirmam ser nula e ineficaz, qualquer atitude ou medida tomada em discordância com o ora pactuado ou que represente violação frontal ou indireta às obrigações ora assumidas.

Cláusula Sétima: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Oitava: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Campo Largo/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA
Rubiane Munhoz Vidal dos Santos
RG nº 6.988.592-6 SESP/PR
CPF nº 030.226.479-56

SERVIÇO NOTARIAL DA PARANÁ - CISA-PR
Giovana Benfonia da Fonseca Montgla
Tabela

AUTENTICAÇÃO

030.226.479-56 31 JUL 2023

testemunhas:

A presente fotocópia é reprodução fiel desta, lida e do documento original apresentado: DOUTOR

Escritório Jur. Orientado

Nome:
RG:
CPF:

Nome:
RG:
CPF:

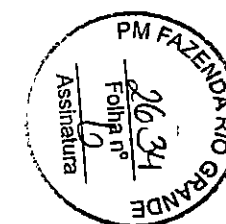
Tabelionato de Notas
Escritório para
Autenticação de Cópia
FNC 76592

Giovana Benfonia da Fonseca Montgla 0370

Escritório

PLANTÕES

Data	Duração (h)	Local	Profissional de Plantão
11/02/2023 19:00	12:00	RESERVA (PRONTO ATENDIMENTO) - CLINICO GERAL	Vinicius Cicuto Otero Marcelino
12/02/2023 07:00	12:00	RESERVA (PRONTO ATENDIMENTO) - CLINICO GERAL	Vinicius Cicuto Otero Marcelino
18/02/2023 19:00	12:00	RESERVA (PRONTO ATENDIMENTO) - CLINICO GERAL	Vinicius Cicuto Otero Marcelino
19/02/2023 07:00	12:00	RESERVA (PRONTO ATENDIMENTO) - CLINICO GERAL	Vinicius Cicuto Otero Marcelino
19/02/2023 19:00	12:00	RESERVA (PRONTO ATENDIMENTO) - CLINICO GERAL	Vinicius Cicuto Otero Marcelino
26/02/2023 07:00	12:00	RESERVA (PRONTO ATENDIMENTO) - CLINICO GERAL	Vinicius Cicuto Otero Marcelino



2634



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A

CNPJ. 23.481.981/0001-31

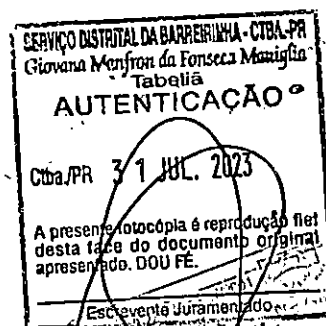
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA



A Empresa MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE, inscrito no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, na Rua Cajubi, nº 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, Atesta para os devidos fins e efeitos legais, que Vinicius Cicuto Otero Marcelino, Medico (a) inscrito(a) no **no CRM sob nº 47781**, prestou serviços como médico Plantonista desde Fevereiro de 2022 no Município de Reserva.

Informamos ainda que a prestação dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo o profissional cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e profissionalmente, até a presente data.

Curitiba, 13 de julho de 2023.



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

LUIS SILVA DOS SANTOS
RG nº 6.159.215-6
CPF / 922.284.109-34
DIRETOR PRESIDENTE

Handwritten initials and the number 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) **VINÍCIUS CICUTO OTERO MARCELINO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **47781** conforme períodos abaixo:

Períodos

06/12/2021 a presente data

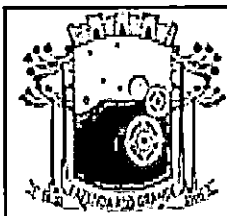
Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 9ebb26c3bf94a4c2b53a4d6539d4411ff7d940e1

Emitida eletronicamente via internet em **10/05/2023**

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

Handwritten initials and signature



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

JULGAMENTO DE HABILITAÇÃO
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2023
APRESENTAÇÃO DE NOVOS PROFISSIONAIS

Em cumprimento ao Art. 109, § 1º, da Lei Federal nº 8.666/1993, a Comissão Permanente de Licitações nomeada pela portaria 110/2023, torna público o Julgamento de Habilitação do Chamamento Público nº 003/2023, o qual tem como objeto o credenciamento de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços médicos, na especialidade de clínico geral, para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, conforme segue:

MEDPRIME CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A - PROTOCOLO 46797/2023

1 - HABILITADOS		
CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
48793	Heriberto Delgado Gonzalez	Atendeu as exigências previstas em edital
52124	Luis Fernando Rangel Ayala	
39646	Raissa Gonçalves da Silva	
51013	Sarah Caroline Arruda da Silva	
47781	Vinicius Cicuto Otero Marcelino	



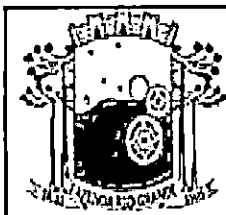
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA – PROTOCOLO 46957/2023

1 - HABILITADOS		
CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
51390	Amanda Licheski Contini	Atendeu as exigências previstas em edital
52065	Bruno Pereira Galvão	
52124	Luis Fernando Rangel Ayala, Bruno Pereira Galvão	
39646	Raissa Gonçalves da Silva	
49706	Rennan Adrião Ferreira Pacheco	
47781	Vinicius Cicuto Otero Marcelino	

JDN MEDICAL GROUP LTDA – PROTOCOLOS 44555/2023, 45418/2023, 45441/2023

1 - HABILITADO		
CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
52076	André Saul Crestani	Atendeu as exigências previstas em edital.
52141	Belisa Brunow Ventura Biavatti	
52065	Bruno Pereira Galvão	
52405	Carlos Hiury Holanda Silva	
51796	Eduardo Henry Spezzatto	
52803	Isabela Chemin Zanini	
47499	Kalimam Silva de Brito	
50971	Keila Gonçalves da Silva	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

52628	Leticia Imaculada de Oliveira
51343	Matheus Souza Barbosa
51734	Nathália Camila Dierings Desiderio
49706	Rennan Adrião Ferreira Pacheco
52241	Thiago Nogueira de Sousa
50756	Vitória Peres Pereira

2 - NÃO HABILITADO – PROTOCOLO 43866/2023		
CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
43588	Eduardo Bremm de Castro Junior	não atendeu o item 9.5.26, 9.5.31 e 9.5.22 do edital
47832	José Juarez Neto	

A presente decisão se dá com base na ata da sessão realizada em 02/08/2023 pela portaria 242/2022, demais documentos pertinentes poderão ser obtidos junto ao portal da Prefeitura Municipal de PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE ESTADO DO PARANÁ COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES Fazenda Rio Grande (<https://www.fazendariogrande.pr.gov.br> / aviso de licitações / Chamamento Público, a partir da publicação do presente julgamento.

Fazenda Rio Grande, 04 de agosto de 2023.

gov.br Documento assinado digitalmente
JOSE DANIEL FABRICIO
Data: 04/08/2023 16:33:24-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

José Daniel Fabrício
Membro

gov.br Documento assinado digitalmente
ROZANA APARECIDA DA SILVA
Data: 04/08/2023 16:28:47-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Presidente

gov.br Documento assinado digitalmente
ROSIMERI RODOLFO DEPETRIS
Data: 04/08/2023 16:36:23-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Rosimeri Rodolfo Depetris
Secretária



JULGAMENTO HABILITAÇÃO CP 003/2023

Licitações Fazenda Rio Grande <licitacoesfazendariogrande@hotmail.com>

Sex, 04/08/2023 16:49

Para:Amanda Michele <licitacao@mednewsgestao.com.br>;osmar@mednewsgestao.com.br
<osmar@mednewsgestao.com.br>;Amanda Michele <licitacao@medprimesaude.com.br>;Rodrigo JDN
<rodrigo@jdnclinicamedica.com>;Leonardo Azevedo JDN <jdn.adm2@gmail.com>

📎 1 anexos (210 KB)

25_-_JULGAMENTO_DE_HABILITACAO_assinado_assinado.pdf;

Prezados;

Encaminho julgamento de habilitação dos novos profissionais conforme segue, o mesmo se encontra disponível

no portal da transparência do município e será publicado na data de hoje no Diário Oficial.

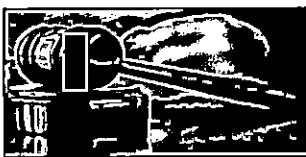
Atte.

Licitações

Secretaria Municipal de Administração

Prefeitura de Fazenda Rio Grande - PR

(041) 3627-8509



Diário Oficial Eletrônico

Prefeitura Municipal de Fazenda Rio Grande



Diário Oficial Eletrônico - Criado pela Lei nº 1.218/2018 - Edição nº 148/2023 de 04 de agosto de 2023

Página 6



FAZPREV

Instituto de Previdência Municipal de Fazenda Rio Grande

CNPJ 05.145.711/0001-43

ATO DE CONCESSÃO nº 404/2023

Processo nº 251/2023

Dispõe sobre a concessão de Aposentadoria por Invalidez, com proventos integrais à servidora **Michela Pires Ferreira Vignotto**.

Anderson Gabriel Hoshino, Diretor Presidente do Instituto de Previdência Municipal de Fazenda Rio Grande - FAZPREV, usando das atribuições que lhe confere a Lei nº 069, de 21 de dezembro de 2.001, e;

Considerando, o Laudo de Perícia Médica que conclui à Aposentadoria por Invalidez, da servidora **Michela Pires Ferreira Vignotto**, ocupante do cargo de Matrícula nº 349061 - cargo: cirurgião dentista;

Considerando, que a formalização da aposentadoria por invalidez foi protocolada sob Processo nº 251/2023, estando com todos os procedimentos regulares;

Decido que fica concedido nos termos do Artigo 23, § 1º e Artigo 24 da Lei Municipal nº 070/2001 e de acordo com o artigo 40, § 1º, segunda parte da Constituição Federal de 1988, a Aposentadoria por Invalidez, com proventos integrais, correspondente ao valor de R\$ 11.274,88 (onze mil e duzentos e setenta e quatro reais e noventa e seis centavos), com efeitos a partir de 27 de julho de 2023.

O valor do provento será reajustado na mesma data e índice que ocorrer o reajuste dos Benefícios do Regime Geral de Previdência Social (Art.40, § 6º da CF, c/c Art. 15 da Lei Federal 10.887).

Fazenda Rio Grande, 31 de julho de 2023.

ANDERSON GABRIEL
Assinatura de quem quer por ANDERSON
GABRIEL HOSHINO
HOSHINO:54703581906 Cadastrar 11/05/2023

ANDERSON GABRIEL HOSHINO
DIRETOR PRESIDENTE - FAZPREV
DECRETO 0495/2023

Av. Aracúndas, 177 - Sala 105 e 106 - Eucalipto, Fazenda Rio Grande - PR, 83220-071
fzazprev@fazazprev.com.br - www.fazazprev.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ

EXTRATO RESCISÃO DE CONTRATO Nº 218/2023

Contratante: Município de Fazenda Rio Grande.

Objeto: Contratação de PROFESSOR 20 HORAS para exercer as funções junto à Secretaria Municipal de Educação, cuja seleção foi efetuada através de Processo Seletivo Simplificado nº 05/2022 de 14 de julho de 2022.

Contratado: ROSANGELA CANO

Prazo: FIM da Prestação de Serviço por prazo Determinado em: 03/08/2023.

Valor: R\$ 2.210,27 (Dois mil duzentos e dez reais e vinte e sete centavos).

Dotações Orçamentárias: 3104.1192.3103.1193.

Processo Seletivo Simplificado Edital nº 05/2022 de 14 de julho de 2022.

MARCO ANTONIO
Assinatura de quem quer por MARCO ANTONIO
MARCONDES
MARCONDES:11868917 Cadastrar 11/05/2023
Marco Antônio Marcondes Silva
Prefeito Municipal



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

JULGAMENTO DE HABILITAÇÃO
CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2023
APRESENTAÇÃO DE NOVOS PROFISSIONAIS

Em cumprimento ao Art. 109, § 1º, da Lei Federal nº 8.666/1993, a Comissão Permanente de Licitações nomeada pela portaria 1102/2023, torna público o Julgamento de Habilitação do Chamamento Público nº 003/2023, o qual tem como objeto o credenciamento de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços médicos, na especialidade de clínico geral, para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, conforme segue:

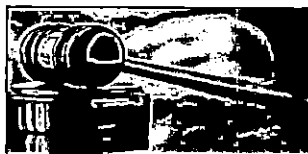
MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A - PROTOCOLO 46787/2023		
1 - HABILITADOS		
CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
48793	Henrieto Delgado Gonzales	Atendeu as exigências previstas em edital
52124	Lula Fernando Rangel Ayala	
35645	Rafaela Gonçalves da Silva	
51013	Sarah Caroline Arruda da Silva	
47781	Vinicius Cícero Otton Marcelino	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

MEDNEWS GESTÃO EM SAÚDE LTDA - PROTOCOLO 46957/2023		
1 - HABILITADOS		
CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
51390	Amanda Lichetti Cecchi	Atendeu as exigências previstas em edital
35065	Bruno Pereira Galvão	
52124	Lula Fernando Rangel Ayala, Bruno Pereira Galvão	
35645	Rafaela Gonçalves da Silva	
49706	Revanan Adriano Ferreira Pacheco	
47781	Vinicius Cícero Otton Marcelino	

JDN MEDICAL GROUP LTDA - PROTOCOLOS 44555/2023, 45418/2023, 45441/2023		
1 - HABILITADO		
CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
52076	Anilá Sant'Ana	Atendeu as exigências previstas em edital
52141	Bellio Brunow Ventura Biavatti	
52065	Bruno Pereira Galvão	
52405	Carlos Henry Holanda Silva	
51796	Eduardo Henry Spezzatto	
51803	Isabela Chemin Zanini	
47499	Kallimam Silva de Brito	
50971	Kella Gonçalves da Silva	



Diário Oficial Eletrônico

Prefeitura Municipal de Fazenda Rio Grande



Diário Oficial Eletrônico - Criado pela Lei nº 1.218/2018 - Edição nº148/2023 de 04 de agosto de 2023

Página 7

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE ESTADO DO PARANÁ COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
---	---

52628	Leticia Imaculada de Oliveira
51343	Matheus Souza Barbosa
51734	Nathália Camila Diereings Desiderio
49706	Rennan Adrião Ferreira Pacheco
52241	Thiago Nogueira de Sousa
50756	Vitória Peres Pereira

2 - NÃO HABILITADO - PROTOCOLO 43866/2023		
CRM	PROFISSIONAL MÉDICO	MOTIVO
43588	Eduardo Bremm de Castro Junior	não atendeu o item 9.5.26, 9.5.31 e 9.5.22 do edital
47832	José Juarez Neto	

A presente decisão se dá com base na ata da sessão realizada em 02/08/2023 pela portaria 242/2022, demais documentos pertinentes poderão ser obtidos junto ao portal da Prefeitura Municipal de PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE ESTADO DO PARANÁ COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES Fazenda Rio Grande (<https://www.fazendariogrande.pr.gov.br> / aviso de licitações / Chamamento Público, a partir da publicação do presente julgamento.

Fazenda Rio Grande, 04 de agosto de 2023.

gov.br Documento assinado digitalmente
JOSE DANIEL FABRICIO
Data: 04/08/2023 16:33:24-0300
Verifique em <https://validar.jb.gov.br>

José Daniel Fabricio
Membro

gov.br Documento assinado digitalmente
ROZANA APARECIDA DA SILVA
Data: 04/08/2023 16:38:47-0300
Verifique em <https://validar.jb.gov.br>

Presidente

gov.br Documento assinado digitalmente
ROSIMERI RODOLFO DEPETRIS
Data: 04/08/2023 16:36:23-0300
Verifique em <https://validar.jb.gov.br>

Rosimeri Rodolfo Depetris
Secretária

3

MARCO ANTONIO
MARCONDES
SILVA:04318688917

Assinado de forma digital por
MARCO ANTONIO MARCONDES
SILVA:04318688917
Dados: 2023.08.04 17:06:24
-03'00'



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
COMPROVANTE DE ABERTURA



Página: 1 / 1
Data: 07/08/2023

NUMERO PROCESSO 000048475/2023
NÚMERO ÚNICO JLR.VRT.X2F-KI
ASSUNTO REQUERIMENTO

REQUERENTE
NOME

JDN CLINICA MEDICA LTDA.
LOGRADOURO
VISCONDE DO RIO BRANCO, 1630

MUNICÍPIO
CURITIBA/PR

CEP
80420210

TELEFONE

CPF/CNPJ

10262241000162

BAIRRO

CURITIBA

EMAIL

BENEFICIÁRIO
NOME

CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO
001001001 - PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLADO POR
JOÃO GRITTEN DE LIMA

EM
07/08/2023 01:48:18

PREVISTO PARA

ORGANOGRAMA DESTINO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
SÚMULA

CHAMAMENTO PUBLICO 003/2023 INCLUSÃO DE PROFISSIONAIS.
OBSERVAÇÃO

MOTIVO

JDN CLINICA MEDICA LTDA.

JOÃO GRITTEN DE LIMA

Data/Hora: 07/08/2023 13:50:02

**CARTA SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PROFISSIONAIS
(COMPLEMENTAÇÃO DE DOCUMENTOS)**



À comissão de Licitação do Município de Fazenda Rio Grande/PR
Com referência ao Chamamento Público nº 003/2023

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.262.241/0001-62, inscrição estadual nº 90945399-24, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, 1630, sala 1801, Centro, Curitiba/PR, CEP: 80420-210, na pessoa do seu representante legal **RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 7634874-0, inscrito no CPF sob o nº 029.671.309-07, residente e domiciliado na Rua João Domachoski, nº 400, Torre 4, ap. 902, Mossungue, Curitiba/PR, CEP: 81200-150.

Nos termos do Ofício nº 154/2023 publicado no dia 28 de junho de 2023, em diário oficial do município vem solicitar a inclusão dos profissionais abaixo relacionados juntamente com os documentos técnicos exigidos relacionados, para prestação de serviços no processo acima referido, informamos que os demais documentos já foram entregues, conforme o julgamento parcial de habilitação apresentado no dia 14/07/2023, o motivo da não habilitação dos profissionais abaixo foi o item 9.5.21, sendo assim segue documentos solicitados.

**ADEMIR SALOMAO JUNIOR
ZULEIKY LEON RUIZ
HENRIQUE VICTOR RUANI**

Curitiba, em 04 de agosto 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


**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS
JDN MEDICAL GROUP LTDA**

DM

[Signature]

[Signature]

48475/23



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

Henrique Victor Ruani, Santo Anastácio, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 48625, inscrita no CPF/MF sob o nº 390.132.588-32, portadora da cédula de identidade RG nº 488997173, domiciliada na Rua Governador Agamenon Magalhães, 145, Apartamento 1201 Curitiba/PR, CEP 80050-510; 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.

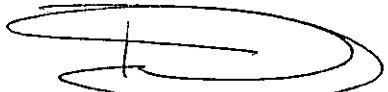
Cláusula 4ª - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

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.

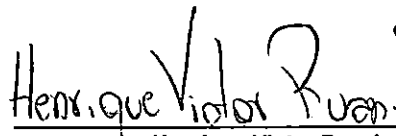
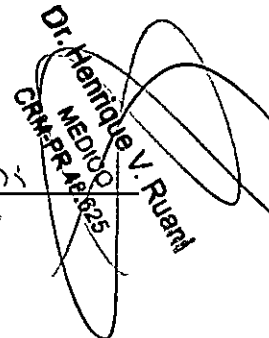
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

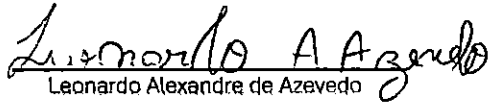
Curitiba, 17 de abril de 2023


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias

Testemunhas


Matheus Eduardo Glok dos Santos
CPF 060.936.429-41


Henrique Victor Ruani
Participante



Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29

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

NOME
 HENRIQUE VICTOR RUANI

CRM/RJ
 48625/PR

FILIAÇÃO
 MARIA CRISTINA FERREIRA COSTA
 RUANI
 VALDEMIR RUANI

DATA DE INSCRIÇÃO
 02/02/2022

VIA
 01

ASSINATURA DO PORTADOR



CNPJ
 398.132.588-32

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
 488997173 / SSP-SP

TÍTULO DE ELEITOR
 3991224501161

SEÇÃO
 0861

ZONA
 117

DATA DE NASCIMENTO
 01/09/1993

NATURALIDADE
 SANTO ANASTÁCIO-SP

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
 CURITIBA-PR 03/02/2022

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

CTBA. CAJURU



CAJURU
 FONE 3262-3563

RENATO DE CARVALHO
 SELO
 ELINARPEN

RENATO DE CARVALHO
 TABELÃO
 YASMIN DA SILVA
 TABELÃO DO JÚRI
 c exclusão para
 Autenticação de Cópia

Nº FWG08344

Edmundo Gerônimo Alves de Moraes
Substituto Legal

↓
 E
 M
 B
 R
 A
 N
 C
 O
 ↓

[Handwritten signatures]

BR	
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN	
201 PROVEDOR SOBRENOME HENRIQUE VICTOR RUANI	1ª REGISTRAÇÃO 31/05/2012
3 DATA LOCAL E UF DE PRESENTAÇÃO 01/09/1993, SANTO ANASTÁCIO, SP	
4a DATA EXPIRAÇÃO 23/11/2022	4b VEICULADA 05/07/2032
AC ACCESSES D	
4c DOC CATEGORIA / Cód. Emissores FUR 4B89971Z SSP SP	
4d CPF 390.132.588-32	5 Nº RESPOSTA 05505270081
5 END TUB AB	
NACIONALIDADE BRASILEIRO	
FUNÇÃO VALDEDIR RUANI	
MARIA CRISTINA FERREIRA COSTA RUANI	
7 ASSINATURA DO PORTADOR 	
12 CATEGORIAS	
LOCAL SANTO ANASTÁCIO, SP	
SÃO PAULO	

QR-CODE



FAZENDA RIO GRANDE

2648

Folha nº

6

Assinatura

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<BRA055052700<815<<<<<<<<<<
9309016M3207051BRA<<<<<<<<<<B
HENRIQUE<<VICTOR<RUANI<<<<<<<<

Mr. [illegible] [illegible]



Universidade do Oeste Paulista

Reconhecimento - Portaria nº. 83/87 - D.O.U. 16/02/87

Presidente Prudente - SP



O Reitor da Universidade do Oeste Paulista, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina em 06 de junho de 2018, confere o título de

Médico

a **Henrique Victor Ruani**

RG nº 48.899.717-3-SP nacionalidade: Brasileira

nascido em 01 de setembro de 1993, natural do Estado de São Paulo e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Presidente Prudente, 11 de junho de 2018.

Gilberto de Oliveira Lima Carayona
Pró-Reitor Administrativo

3006 Esmeraldo Creste
Pró-Reitor Acadêmico - RG 15.934.162-59

Henrique Victor Ruani
Diplomado



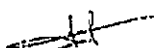
Curso : Medicina
Reconhecimento: Portaria nº 1786/93, de 20/12/1993
D.O.U. de 21/12/1993.
Renovação do Rec. Port. Seres/Mec Nº348 D.O.U. 04/06/2014
UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Henrique Victor Ruani
concluiu o Curso de Medicina
e colou grau em 03/06/2018.

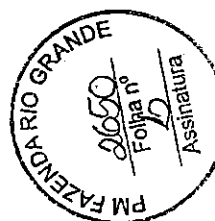
UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
Recredenciada pela Portaria MEC nº 413 D.O.U. 27/03/17
Diploma Registrado sob nº <u>59.169</u>
Livro <u>R. 037</u> , Fl. <u>160</u>
Processo nº <u>1840/2018</u> , nos termos
da Lei nº 9394/96 - Art. 48 - § 1º.
Pres. Prudente <u>25</u> / <u>junho</u> / <u>2018</u>

Henrique Victor Ruani
Chefe do Setor de Registro de Diplomas - RG 6.494.456-7-7P

CFM-CRM
Conselho Federal de Medicina e Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo
Registro de Diploma
Nesta data, o presente diploma do Dr(a) HENRIQUE VICTOR RUANI foi registrado sob o número 19885/5 , de acordo com o artigo 17 da Lei nº 3.268 de 30 de setembro de 1957.
São Paulo, 19/09/2018
 Dr. Lavinio Nilton Camarim Presidente
PPR

SERVIÇO DISTRITAL DO CAJURU
AUTENTICAÇÃO
FRENTE E VERSO

CRM-PR
Conselho Regional de Medicina do Paraná
Em 02/02/2022, o presente diploma de HENRIQUE VICTOR RUANI foi registrado sob o nº 48325-PR de acordo com o artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de setembro de 1957.
Curitiba-PR, 09/02/2022
 Dr. Roberto Iasamu Yodanis





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **HENRIQUE VICTOR RUANI**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **48625** desde **02/02/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 16/10/2023. ✓

Chave de validação **bc31b93cdd4dae23648fb15be330a0606a6496c3**

Emitida eletronicamente via internet em **16/07/2023**.

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

A
[Assinatura]



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) **HENRIQUE VÍCTOR RUANI**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **48625** conforme períodos abaixo:

Períodos

02/02/2022	a	08/02/2023
08/02/2023	a	presente data ✓

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 0d2d240a5c6e1e0926303f54149ad276e9d239b7

Emitida eletronicamente via internet em **16/07/2023**

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

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

Ademir Salomão Júnior, Paranavaí, médico(a), inscrito(a) no CRM/ sob o nº 46951, inscrita no CPF/MF sob o nº 098.271.009-71, portadora da cédula de identidade RG nº 06894207685, domiciliada na Rua Pedro Eloy de Souza, 41998512, Casa Curitiba/PR, CEP 82820-130; 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, 23 de abril de 2023

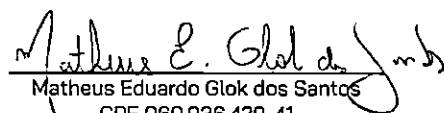


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias



Ademir Salomão Júnior
Participante

Testemunhas



Matheus Eduardo Glor dos Santos
CPF 060.936.429-41



Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29

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

NOME
 ADEMIR SALOMÃO JUNIOR

CRM/UF
 46951/PR

FILIAÇÃO
 NUBIA ALVES RIBEIRO SALOMÃO

ADENIR SALOMÃO

DATA DE INSCRIÇÃO
 01/07/2021

VIA
 01

Assinatura do Portador

ASSINATURA DO PORTADOR



Serviço Notarial de Pinhais
Autenticação
 A cópia para reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato de Notas é verdadeira e fiel a data do que dou fé.
 04 AGO. 2023
 Flávio César Hodebonghi Silva
 Tabelião
 Pinhais - PR

Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia
 Nº FNG52593

CPF
 098.271.009-71

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
 109387720 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
 107520400604

SEÇÃO
 0848

ZONA
 174

DATA DE NASCIMENTO
 17/12/1994

NATURALIDADE
 PARANAVAI-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
 CURITIBA-PR 25/07/2021

509521

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6206/75

TABELIONATO DE NOTAS
 LILIAN MARA MENEZES
 Esc. Juromontada
 Pinhais - PR

PM FAZENDA RIO GRANDE
 2654
 Folha nº
 6
 Assinatura

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



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

PR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2370650590

NOME
ADEMIR SALOMAO JUNIOR

DOC. IDENTIDADE/ÓRG. EMISSOR/AUF
109387720 SESP PR

CPF
098.271.009-71

DATA NASCIMENTO
17/12/1994

FILIAÇÃO
ADEMIR SALOMAO
NUBIA ALVES RIBEIRO SALOMAO

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
06894207685

VALIDADE
01/04/2032

1ª HABILITAÇÃO
09/08/2017

OBSERVAÇÕES

Ademir Salomao Junior
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO
04/04/2022

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

46324870118
PR921159272

PARANÁ

DENATRAN CONTRAN

QR-CODE



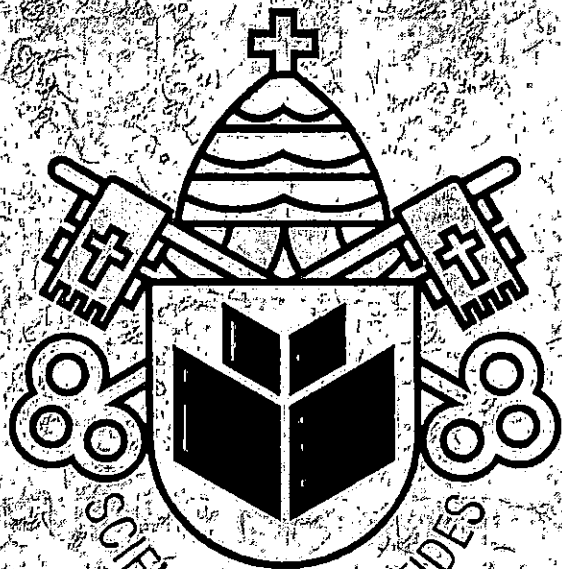
Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

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

[Handwritten signatures]

Pontifícia Universidade Católica do Paraná



PUCPR

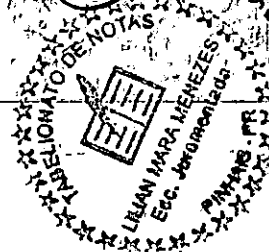
O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA - Campus Curitiba, em 24 de junho de 2021 e a colação de grau em 29 de junho de 2021, confere o título de MÉDICO a

Ademir Salomão Junior

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido em 17 de dezembro de 1994, portador da Carteira de Identidade n.º 10.938.772-0, 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.

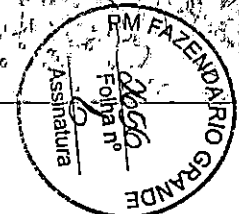
Curitiba, 29 de junho de 2021.

Reitor



Diplomado

PUCPR PUCPR PUCPR



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

Sector 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: Waldemiro Gremski

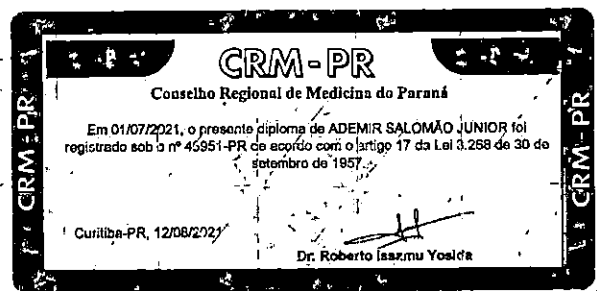
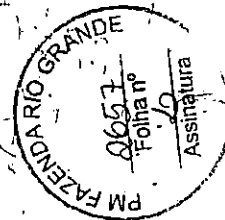
Diploma registrado sob o n.º 101863, Livro 21, Folha 22,
nos termos do disposto no parágrafo 1º do artigo 48 da
Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 29 de junho de 2021.

Letícia Casagrande
Secretária Geral



PUCPR



Nº 42828



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **ADEMIR SALOMÃO JUNIOR**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **46951** desde **01/07/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia **16/09/2023**.

Chave de validação **77187937322197b0f22b332d25355a8c6b9e32c2**

Emitida eletronicamente via internet em **16/06/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: 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) **ADEMIR SALOMÃO JUNIOR**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **46951** conforme períodos abaixo:

Períodos

01/07/2021 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **bd3a37b341d19dd12ec784717b38e1331ad78dd6**

Emitida eletronicamente via internet em **16/06/2023**

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

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 Empresária, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

ZULEIKY LEÓN RUÍZ, CUBANA, médico(a), inscrito(a) no CRM/CURITIBA sob o nº 49502, inscrita no CPF/MF sob o nº 067.851.441-08, portadora da cédula de identidade RG nº G004459P, domiciliada na Avenida Paraná, 2197, AP 12 Fazenda Rio Grande/PR, CEP 83829 -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 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.

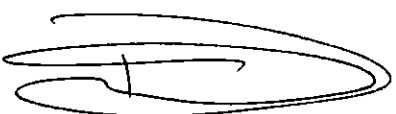
Cláusula 4ª - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

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 2023

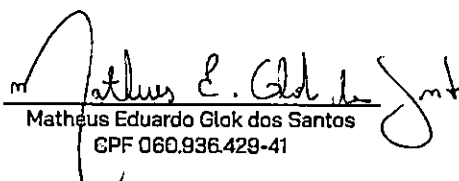


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias



ZULEIKY LEÓN RUÍZ
Participante

Testemunhas



Matheus Eduardo Glok dos Santos
CPF 060.936.429-41



Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DO MÉDICO

NOME
ZULEIKY LEON RUIZ

CAM/UF
49502/PR

INSCRIÇÃO
FRANCISCA RUIZ MORA

RACÃO LEON FORTUN

DATA DE INSCRIÇÃO: 01/05/2012

ASSINATURA DO PORTADOR



TABELIONATO DE NOTAS FAZENDA RIO GRANDE

Av. Paraná, 1418 - Sala 03 - Fone: (41) 3627-1384
A presente cópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.

Tabelionato de Notas 2023
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FAZENDA RIO GRANDE - PR
Nº FWE29119

MARCELO RODRIGO MARTINS SILVEIRO
Tabelião

CPF
067.851.441-08

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
160044587 - DFE - PM

TÍTULO DE ELEITOR

SICAO

ZONA

DATA DE NASCIMENTO
26/12/1980

NATURALIDADE
CUBA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 29/06/2022

57/347

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CML



MARIA HELENA DA SILVA
AZEVEDO DOS SANTOS
ESCREVENTE
PORTARIA Nº 38/2018

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
FEITO DO CORPO CONTA EL 536675

A



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO





2458879666

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2.º e 3.º NOME E SOBRENOME
ZULEIKY LEON RUIZ

3. DATA LOCAL E LUGAR DE NASCIMENTO
26/12/1980...

4.º DATA EMISSÃO
19/10/2022

5.º VALIDADE
19/10/2023

6.º CATEGORIA
ACT

7.º CATEGORIA
P



8.º NOME DO DETENTADOR / DOG / MISSION FUEL
CO04459P PF DF.

9.º CPF
067.851.441-08

10.º Nº DE IDENTIFICADOR / DOG / MISSION FUEL
07979143301

11.º CATEGORIA
B

12.º NACIONALIDADE
ESTRANGEIRO

13.º FUNÇÃO
RAMON LEON FORTUN

14.º NOME DO DETENTADOR / DOG / MISSION FUEL
FRANCISCA RUIZ MORA

2458879666

2 ASSINATURA DO PORTADOR

12 OBSERVAÇÕES
EAR

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

LOCAL
CURITIBA, PR

04/10/19101
PR91864 921

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<BRA079791433<010<<<<<<<<<<
8012263F2310196CUB<<<<<<<<<2
ZULEIKY<<LEON<RUIZ<<<<<<<<<<



MARIA HELENA DA SILVA
AZEVEDO DOS SANTOS
ESCREVENTE
PORTARIA Nº 36/2018

TABELIONATO DE NOTARIOS
FOLHA Nº 2663
FOLHA Nº 6
ASSINATURA
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO
Tabelião

REPÚBLICA DE CUBA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR

El Rector del Instituto Superior
de Ciencias Médicas de Villa Clara
"Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz"



en uso de las facultades que le están conferidas y
a propuesta del Decano de la Facultad, expide el
presente Título de:

Doctora en Medicina

a favor de Zuleiky León Ruiz

en atención a que la misma ha cumplido los
requisitos establecidos para los estudios de la
especialidad y ha realizado los ejercicios
correspondientes para la culminación de los
mismos, el día dieciséis del mes de julio
del dos mil cuatro

En testimonio de lo cual, se suscribe en la Ciudad
de Santa Clara, a los veinte días
del mes de julio del dos mil cuatro

Decano

Rector

Refrendada:

Secretario General

Registrado al folio VIII-008

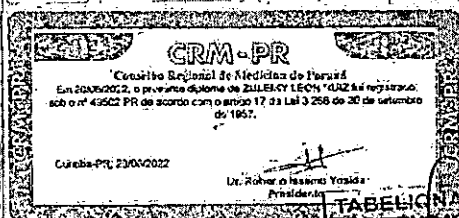
número 17309

del libro correspondiente a la Secretaría de este Centro de Educación Superior

Registrado al folio I-030

número 3155

del libro correspondiente a la Facultad de Ciencias Méd. Villa Clara



TABELIGNATO DE NOTAS
FAZENDA RIO GRANDE
Av. Paraná, 1403 - sala 63 - Fone (41) 3627-1364
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.
28 JUL 2023
FAZENDA RIO GRANDE - PR
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVERIO
Tabelião

O SELO DE AUTENTICIDADE
FOI AFIIXADO NA ÚLTIMA FOLHA



[Handwritten signatures]



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **ZULEIKY LEON RUIZ**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **49502** desde **20/06/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia **13/10/2023**. ✓

Chave de validação **0c81155e4a2b9900335edb616adcad41df026f42**

Emitida eletronicamente via internet em **13/07/2023**.

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

Assinaturas manuscritas



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) **ZULEIKY LEON RUIZ**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **49502** conforme períodos abaixo:

Períodos

20/05/2022	a	20/06/2022
20/06/2022	a	presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. e73552ddb072dd9ad841cf2b493c505e167d4c86

Emitida eletronicamente via internet em **13/07/2023**

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



ESTADO-DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
COMPROVANTE DE ABERTURA

Página: 1 / 1
Data: 03/08/2023

NUMERO PROCESSO 000047993/2023
NÚMERO ÚNICO WW5.TZF.FZ5-AL
ASSUNTO REQUERIMENTO

REQUERENTE

NOME
JDN CLINICA MEDICA LTDA.
LOGRADOURO
VISCONDE DO RIO BRANCO, 1630

MUNICÍPIO
CURITIBA/PR

CEP
80420210

TELEFONE

CPF/CNPJ
10262241000162
BAIRRO
CURITIBA
EMAIL



BENEFICIÁRIO

NOME CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO
001001001 - PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLADO POR
JOAOZINHOGRIITTEN

EM
03/08/2023 03:19:21

PREVISTO PARA

ORGANOGRAMA DESTINO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
SÚMULA
CHAMADA PUBLICA 003/2023 INCLUSÃO DE PROFISSIONAIS
OBSERVAÇÃO

MOTIVO

JDN CLINICA MEDICA LTDA.

JOAOZINHOGRIITTEN

Data/Hora: 03/08/2023 15:20:46

[Handwritten signature]

47993/23



**CARTA SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PROFISSIONAIS
(COMPLEMENTAÇÃO DE DOCUMENTOS)**



À comissão de Licitação do Município de Fazenda Rio Grande/PR
Com referência ao Chamamento Público nº 003/2023

A Empresa **JDN MEDICAL GROUP**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.262.241/0001-62, inscrição estadual nº 90945399-24, com sede na Rua Visconde do Rio Branco, 1630, sala 1801, Centro, Curitiba/PR, CEP: 80420-210, na pessoa do seu representante legal **RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 7634874-0, inscrito no CPF sob o nº 029.671.309-07, residente e domiciliado na Rua João Domachoski, nº 400, Torre 4, ap. 902, Mossungue, Curitiba/PR, CEP: 81200-150.

Nos termos do Ofício nº 154/2023 publicado no dia 28 de junho de 2023, em diário oficial do município vem solicitar a inclusão dos profissionais abaixo relacionados juntamente com os documentos técnicos exigidos relacionados, para prestação de serviços no processo acima referido, informamos que os demais documentos já foram entregues, conforme o julgamento parcial de habilitação apresentado no dia 14/07/2023, o motivo da não habilitação dos profissionais abaixo foi o item 9.5.21, sendo assim segue documentos solicitados.

**BRUNO ANTUNES DA SILVA
EDILSON ARAUJO SABINO
MATHEUS VINICIUS PONTEL
SERGIO TORRICO CONDARCO
VIRGINIA XAVIER WRUBLEVSKI
ANDREA LUCIA GRAZIOLI VALERIO**

Curitiba, em 03 de agosto 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

**RODRIGO DE OLIVEIRA DIAS
JDN MEDICAL GROUP LTDA**

TERMO DE ADEÇÃO 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

Andrea lucia grazioli, Bauru, médico(a), inscrito(a) no CRM/Paraná sob o nº 23361, inscrita no CPF/MF sob o nº 144.354.688-75, portadora da cédula de identidade RG nº 20021701x, domiciliada na Rua Álvaro Andrade, 212, 64 Curitiba/Pa, CEP 80610-240; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADEÇÃO**, 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.

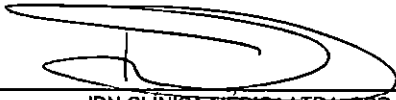
Cláusula 4ª - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

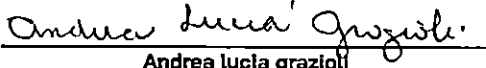
Cláusula 5ª - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

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.

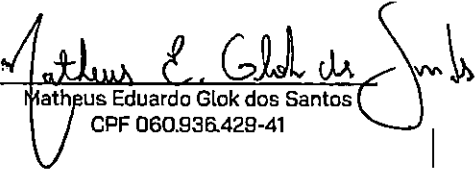
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

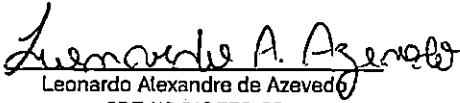
Curitiba, 31 de março de 2023


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias


Andrea lucia grazioli
Participante

Testemunhas


Matheus Eduardo Glok dos Santos
CPF 060.936.429-41


Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29

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

NOME: ANDREA LUCIA GRAZOLI
 VALERIO
 FICÇÃO: ROBERTO AFONSO GRAZOLI
 ANA JULIA GRAZOLI

CRIMAJ: 023381/PR

DATA DE INSCRIÇÃO: 11/09/2008

ASSINATURA DO PORTADOR



PM FAZENDA RIO GRANDE
 267-1
 Folha nº 10
 Assinatura

AUTENTICAÇÃO
 Autentico a presente fotocópia
 conforme documento que
 me foi apresentado nesta
 data. Do que dou fé.

01 AGO 2023

Gustavo de Revoredo Pugliese
 Tabelião e Oficial de Registro

Serviço
 Notarial
 e
 Registro

João de Jesus Lins da Silva
 Escrevente Coordenador
 CPF/MF Nº 020.153.944-33

CPF: 144.354.688-75
 RG / ÓRGÃO EMISSOR: 20021701/SSP-SP

TÍTULO DE ELEITOR: 180811410108
 SEÇÃO: 096 ZONA: 177

DATA DE NASCIMENTO: 13/04/1970
 NATURALIDADE: SAURU-SP

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: CURITIBA, 18/07/2014

0128026

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
 EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.206/76

Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia

Nº FWH00268

[Handwritten signatures and marks]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8810-4
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
"RICARDO GUMBLETON DAUNT"

NOME **ANDRÉA LÚCIA GRAZIOLI**

FILIAÇÃO
ROBERTO AFONSO GRAZIOLI

ANA JÚLIA GRAZIOLI

DATA NASCIMENTO 13/04/1970 ORGÃO EXPEDIDOR SSP-SP FATOR RH
NATURALIDADE BAURURU - SP
OBSERVAÇÃO

74354E43 *Andréa Lucia Grazioli*
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.616 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 144354688/75 DNI
REGISTRO GERAL 20.021.701-X 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO 22/06/2021
REGISTRO CIVIL
CURITIBA-PR QUARTO OFÍCIO CC-LV.860 /FLS.167 /Nº22966

T. ELEITOR CTPS SÉRIE UF
NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL
CERT. MILITAR

CM
AO
copiada
para
nosso
arquivo

CNS
[Assinatura]
Delegado de Polícia Divisão de Registro SSP-SP
ASSINATURA DO DIRETOR

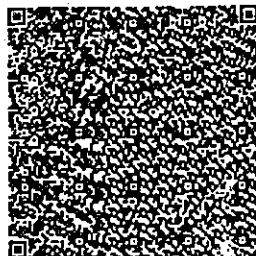
POLEGAR DIREITO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

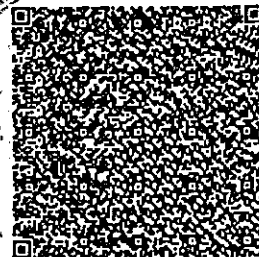
José de Jesus Damasceno da Silveira
Escrevente Coordenador
CPF/MF Nº 020.153.999-33

01-Ago-2025
Custódia de Raveredo Pugsley
Tabelião de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
Nº-FMH00267

José de Jesus Damasceno da Silveira
Escrevente Coordenador
CPF/MF Nº 020.153.999-33



Serie: C-073
013.023-0



Serie: C-073
013.023-0



[Handwritten signatures and initials]



Faculdade de Medicina de Catanduba



O Diretor da Faculdade de Medicina de Catanduba, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 30 de novembro de 1996 confere o título de Médica a

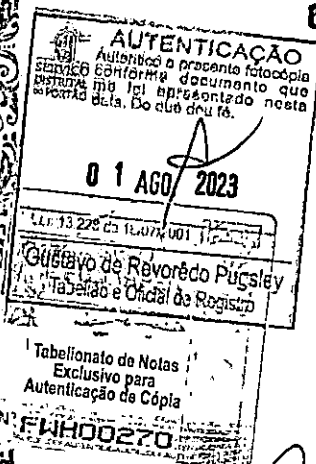
Andréa Lucia Brazili Zerati

brasileira, natural de Bauru-SP, nascida a 13 de abril de 1970,

R.G. n.º 20.021.701-X-SSP-SP,

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

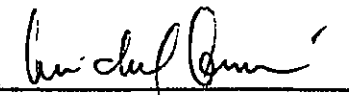
Catanduba, 07 de dezembro de 1996





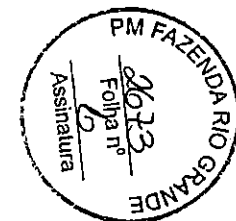
Prof. SIDNEI STUCHI
RG. 5.537.145

Andréa Lucia Brazili Zerati
Diplomado



Dr. Michel Curi
DIRETOR - CRM-SP. 7.249
RG. (SP) 1.104.387

Assinatura do Diretor da Faculdade de Medicina de Catanduba
CPF/MF Nº 020.153.993-33



Curso de Medicina
Reconhecido pelo Decreto
n.º 74.630 - D.O.U. de 03-10-1974
Faculdade de Medicina de Catanduva
Diploma n.º 10/96

Andréa Lúcia Grazioli Zerati
Titular

Registrado às fls. 73 o livro n.º 18C

Em 07 de dezembro de 1996

Sidnei Stuchi
Secretário
Prof. SIDNEI STUCHI
RG. 5.537.145

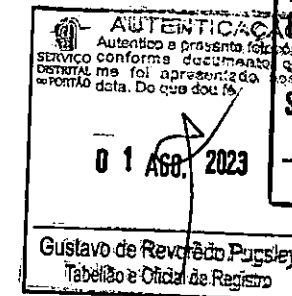
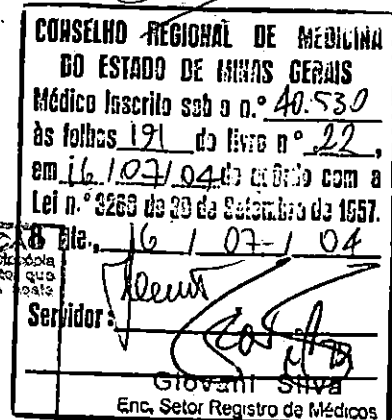
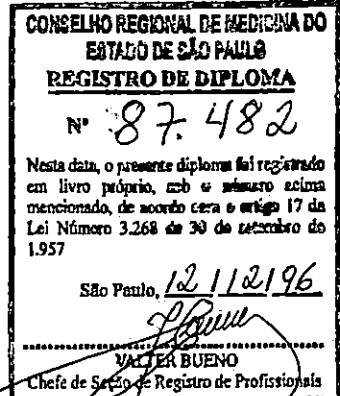


MEC - UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
Diploma registrado sob n.º 263591
Livro 20/EMB, fls. 047, Proc. 13659/96
por delegação do Ministério da Educação nos termos das
Portarias MEC/SESu n.ºs. 29/79 e 31/80.
São Carlos, 20 de Janeiro, 1997.

Ana Maria da Costa P. Lima
Assistente em Administração - SRD



Prof. Dr. Nêdes Alves Pereira
Pró-Reitor de Administração
Delegação Port. GR 1359/96 de 19/10/96





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **ANDREA LUCIA GRAZIOLI VALÉRIO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **23361** desde **11/09/2006**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 31/10/2023. ✓

Chave de validação 854e62a2fb91f34e8874458d10040fd138ee50cb

Emitida eletronicamente via internet em 31/07/2023.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: 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) **ANDREA LUCIA GRAZIOLI VALÉRIO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **23361** conforme períodos abaixo:

Períodos

11/09/2006

a

presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 18175146f613c4119a02ae23b58d86595d26ed71

Emitida eletronicamente via internet em **31/07/2023**

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

A *[assinatura]* *[assinatura]*

**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

Bruno Antunes da Silva, Brumado - BA, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 51186, inscrita no CPF/MF sob o nº 06625923524, portadora da cédula de identidade RG nº 2011964849, domiciliada na Travessa Capitão Clementino Paraná, 130, apt 144A Curitiba/PR, CEP 80620180; 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, 14 de dezembro de 2022

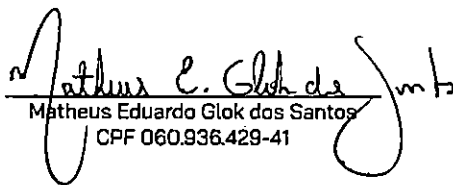


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias



Bruno Antunes da Silva
Participante

Testemunhas



Matheus Eduardo Glok dos Santos
CPF 060.936.429-41



Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29


1/1



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
BRUNO ANTUNES DA SILVA

CRM/UF
51186/PR

FILIAÇÃO
ROSEMEIRE ANTUNES DA SILVA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
14/12/2022 01

Bruno Antunes da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR



6º Tabelionato de Notas
R. Emílio Parnela, 160 - Fone: (41) 3232-2109

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia é reprodução fiel desta face
do documento original apresentado. DOU FÉ.

24 JUL 2023

223 02 18/07/2001 12 12

SELO
GESSICA PEREIRA DA CRUZ

KAMILA EMIL BATISTA

LARISSA FERREIRA NETO RODRIGUES

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

Nº FUS27467

CPF
066.259.235-24

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
2011964849 / SSP-BA

TÍTULO DE ELEITOR
147420430515

SEÇÃO
0175

ZONA
177

DATA DE NASCIMENTO
07/03/1995

NATURALIDADE
BRUMADO-BA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 28/12/2022

627057

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75

Gessica Pereira da Cruz
Escritora



EM BRANCO DESTA
LINHA PARA BAIXO
6º Tabelionato de Notas

Handwritten mark

Handwritten mark

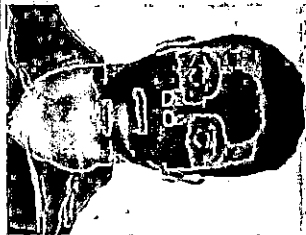
Handwritten mark

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

TESTE DE FALSA PLASTIFICADA

NÃO PLASTIFICAR



Bruno Antunes da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GRUB & CO. S

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

20.119.648-49 29-11-2014

BRUNO ANTUNES DA SILVA

ROSEMEIRE ANTUNES DA SILVA

C.A.S. BRUMADO BA 07-03-1995

C.NAS. CM BRUMADO BA DS
SEDE, LV 28A FL 183V RT 33902
066.259.235-24

Faizilda M.ª de Almeida

ASSINATURA DO TITULAR

6º Tabelionato de Notas

116 DE 29/08/83

THOMAS GRUB & CO. S

SELO FUNAR/EN

Tabellionato de Notas
Exclusiva para
Autenticação de Cópia

Nº FUS27465

6º Tabelionato de Notas

A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FÉ.

24 JUL. 2023

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

Escritórios

Gessica Pereira da Cruz
Escrevente

EM BRANCO DESTA
LINHA PARA BAIXO

6º Tabelionato de Notas



A

dm



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

Médico a

BRUNO ANTUNES DA SILVA

brasileiro, natural do Estado da Bahia, nascido em 07 de março de 1995, portador da Cédula de Identidade nº 2011964849/BA, 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/1042.1042.791f12844897> | Código de Validação: 1042.1042.791f12844897



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 4628/2022
Diploma Registrado sob o nº 37593,
fls. 60 do livro 85**

Em 09 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, 09 de dezembro de 2022

Profª. Esp. Paloma Moreira dos Santos Paixão
Secretária-geral





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) **BRUNO ANTUNES DA SILVA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51186** conforme períodos abaixo:

Períodos

14/12/2022 a presente data /

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 3a7f0f067770bc139f3c4cbe249a53512458222d

Emitida eletronicamente via internet em **24/07/2023**

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **BRUNO ANTUNES DA SILVA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **51186** 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 24/10/2023. /

Chave de validação 5ef74b86cc3e885d6a3e546d3b1b7b4cb2c703b9

Emitida eletronicamente via internet em 24/07/2023.

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

TERMO DE ADEÇÃO 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

Matheus Vinícius Pontel, Concórdia/SC, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 50425, inscrita no CPF/MF sob o nº 089.426.059-66, portadora da cédula de identidade RG nº 5611398, domiciliada na Rua Desembargador Motta, 1648, Curitiba/PR, CEP 80420-184; doravante denominada Sócio Participante;

Resolvem, de comum acordo e na melhor forma do direito, por meio do presente **TERMO DE ADEÇÃO**, 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.

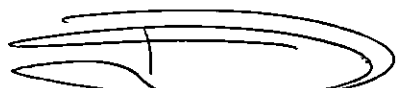
Cláusula 4ª - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

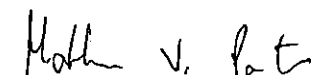
Cláusula 5ª - O Sócio Participante aceita e adere integralmente às cláusulas e condições estipuladas no Contrato Social da JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP, sendo este rubricado integralmente pelo Sócio Participante.

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.

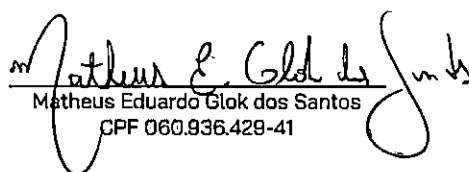
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

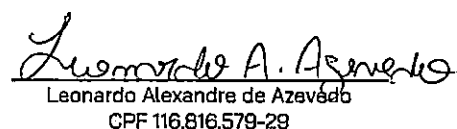
Curitiba, 20 de junho de 2022


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias


Matheus Vinícius Pontel
Participante

Testemunhas

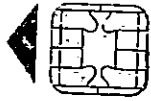

Matheus Eduardo Glock dos Santos
CPF 060.936.429-41


Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME
MATEUS VINICIUS PONTEL

CRM/UF
58425/PR

FILIAÇÃO
KATIA DE ANDRADE PONTEL

JOSE PONTEL

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
12/09/2022 01

Mateus Vinicius Pontel
ASSINATURA DO PORTADOR



6º Tabelionato de Notas
R. Eriberto Pereira, 160 - Fone: (41) 3232-2109
AUTENTICAÇÃO
A presente fotocópia é reprodução fiel desta face
do documento original apresentado. DOU FE.



19 JUL. 2023

CPF
089.426.059-66

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
5611398 / SSP-SC

TÍTULO DE ELEITOR
060507480990

SEÇÃO
0195

ZONA
026

DATA DE NASCIMENTO
04/03/1997

NATURALIDADE
CONCÓRDIA-SC

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 13/09/2022

595129

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

☒ GESSICA PEREIRA DA CRUZ
☒ KAMILA EMIL BATISTA
☒ LARISSA FERREIRA NETO DOS RIGUES

Escreventes



Gessica Pereira da Cruz
Escrevente

EM BRANCO DESTA
LINHA PARA BAIXO
6º Tabelionato de Notas

A
[Signature]
[Signature]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º NOME E SOBRENOME
MATHEUS VINICIUS PONTEL

1ª HABILITAÇÃO
27/04/2023

3 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO
04/03/1997, CONCORDIA, SC

4ª DATA EMISSÃO
28/04/2023

5ª VIGÊNCIA
26/04/2024

6ª ACC
P

7ª DOC IDENTIFICADORA / ORIGINAL DO CNH / ID
5611398 SESP-SC

8ª CPF
089.426.059-65

9ª Nº REGISTRO
08163982214

10ª CNH ANT
B

11ª NACIONALIDADE
BRASILEIRO

12ª FUNÇÃO
JOSE PONTEL

KATIA DE ANDRADE PONTEL

13 ASSINATURA DO PORTADOR

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267

268

269

270

271

272

273

274

275

276

277

278

279

280

281

282

283

284

285

286

287

288

289

290

291

292

293

294

295

296

297

298

299

300

301

302

303

304

305

306

307

308

309

310

311

312

313

314

315

316

317

318

319

320

321

322

323

324

325

326

327

328

329

330

331

332

333

334

335

336

337

338

339

340

341

342

343

344

345

346

347

348

349

350

351

352

353

354

355

356

357

358

359

360

361

362

363

364

365

366

367

368

369

370

371

372

373

374

375

376

377

378

379

380

381

382

383

384

385

386

387

388

389

390

391

392

393

394

395

396

397

398

399

400

401

402

403

404

405

406

407

408

409

410

411

412

413

414

415

416

417

418

419

420

421

422

423

424

425

426

427

428

429

430

431

432

433

434

435

436

437

438

439

440

441

442

443

444

445

446

447

448

449

450

451

452

453

454

455

456

457

458

459

460

461

462

463

464

465

466

467

468

469

470

471

472

473

474

475

476

477

478

479

480

481

482

483

484

485

486

487

488

489

490

491

492

493

494

495

496

497

498

499

500

501

502

503

504

505

506

507

508

509

510

511

512

513

514

515

516

517

518

519

520

521

522

523

524

525

526

527

528

529

530

531

532

533

534

535

536

537

538

539

540

541

542

543

544

545

546

547

548

549

550

551

552

553

554

555

556

557

558

559

560

561

562

563

564

565

566

567

568

569

570

571

572

573

574

575

576

577

578

579

580

581

582

583

584

585

586

587

588

589

590

591

592

593

594

595

596

597

598

599

600

601

602

603

604

605

606

607

608

609

610

611

612

613

614

615

616

617

618

619

620

621

622

623

624

625

626

627

628

629

630

631

632

633

634

635

636

637

638

639

640

641

642

643

644

645

646

647

648

649

650

651

652

653

654

655

656

657

658

659

660

661

662

663

664

665

666

667

668

669

670

671

672

673

674

675

676

677

678

679

680

681

682

683

684

685

686

687

688

689

690

691

692

693

694

695

696

697

698

699

700

701

702

703

704

705

706

707

708

709

710

711

712

713

714

715

716

717

718

719

720

721

722

723

724

725

726

727

728

729

730

731

732

733

734

735

736

737

738

739

740

741

742

743

744

745

746

747

748

749

750

751

752

753

754

755

756

757

758

759

760

761

762

763

764

765

766

767

768

769

770

771

772

773

774

775

776

777

778

779

780

781

782

783

784

785

786

787

788

789

790

791

792

793

794

795

796

797

798

799

800

801

802

803

804

805

806

807

808

809

810

811

812

813

814

815

816

817

818

819

820

821

822

823

824

825

826

827

828

829

830

831

832

833

834

835

836

837

838

839

840

841

842

843

844

845

846

847

848

849

850

851

852

853

854

855

856

857

858

859

860

861

862

863

864

865

866

867

868

869

870

871

872

873

874

875

876

877

878

879

880

881

882

883

884

885

886

887

888

889

890

891

892

893

894

895

896

897

898

899

900

901

902

903

904

905

906

907

908

909

910

911

912

913

914

915

916

917

918

919

920

921

922

923

924

925

926

927

928

929

930

931

932

933

934

935

936

937

938

939

940

941

942

943

944

945

946

947

948

949

950

951

952

953

954

955

956

957

958

959

960

961

962

963

964

965

966

967

968

969

970

971

972

973

974

975

976

977

978

979

980

981

982

983

984

985

986

987

988

989

990

991

992

993

994

995

996

997

998

999

1000

1001

1002

1003

1004

1005

1006

1007

1008

1009

1010

1011

1012

1013

1014

1015

1016

1017

1018

1019

1020

1021

1022

1023

1024

1025

1026

1027

1028

1029

1030

1031

1032

1033

1034

1035

1036

1037

1038

1039

1040

1041

1042

1043

1044

1045

1046

1047

1048

1049

1050

1051

1052

1053

1054

1055

1056

1057

1058

1059

1060

1061

1062

1063

1064

1065

1066

1067

1068

1069

1070

1071

1072

1073

1074

1075

1076

1077

1078

1079

1080

1081

1082

1083

1084

1085

1086

1087

1088

1089

1090

1091

1092

1093

1094

1095

1096

1097

1098

1099

1100

1101

1102

1103

1104

1105

1106

1107

1108

1109

1110

1111

1112

1113

1114

1115

1116

1117

1118

1119

1120

1121

1122

1123

1124

1125

1126

1127

1128

1129

1130

1131

1132

1133

1134

1135

1136

1137

1138

1139

1140

1141

1142

1143

1144

1145

1146

1147

1148

1149

1150

1151

1152

1153

1154

1155

1156

1157

1158

1159

1160

1161

1162

1163

1164

1165

1166

1167

1168

1169

1170

1171

1172

1173

1174

1175

1176

1177

1178

1179

1180

1181

1182

1183

1184

1185

1186

1187

1188

1189

1190

1191

1192

1193

1194

1195

1196

1197

1198

1199

1200

1201

1202

1203

1204

1205

1206

1207

1208

1209

1210

1211

1212

1213

1214

1215

1216

1217

1218

1219

1220

1221

1222

1223

1224

1225

1226

1227

1228

1229

1230

1231

1232

1233

1234

1235

1236

1237

1238

1239

1240

1241

1242

1243

1244

1245

1246

1247

1248

1249

1250

1251

1252

1253

1254

1255

1256

1257

1258

1259

1260

1261

1262

1263

1264

1265

1266

1267

1268

1269

1270

1271

1272

1273

1274

1275

1276

1277

1278

1279

1280

1281

1282

1283

1284

1285

1286

1287

1288

1289

1290

1291

1292

1293

1294

1295

1296

1297

1298

1299

1300

1301

1302

1303

1304

1305

1306

1307

1308

1309

1310

1311

1312

1313

1314

1315

1316

1317

1318

1319

1320

1321

1322

1323

1324

1325

1326

1327

1328

1329

1330

1331

1332

1333

1334

1335

1336

1337

1338

1339

1340

1341

1342

1343

1344

1345

1346

1347

1348

1349

1350

1351

1352

1353

1354

1355

1356

1357

1358

1359

1360

1361

1362

1363

1364

1365

1366

1367

1368

1369

1370

1371

1372

1373

1374

1375

1376

1377

1378

1379

1380

1381

1382

1383

1384

1385

1386

1387

1388

1389

1390

1391

1392

1393

1394

1395

1396

1397

1398

1399

1400

1401

1402

1403

1404

1405

1406

1407

1408

1409

1410

1411

1412

1413

1414

1415

1416

1417

1418

1419

1420

1421

1422

1423

1424

1425

1426

1427

1428

1429

1430

1431

1432

1433

1434

1435

1436

1437

1438

1439

1440

1441

1442

1443

1444

1445

1446

1447

1448

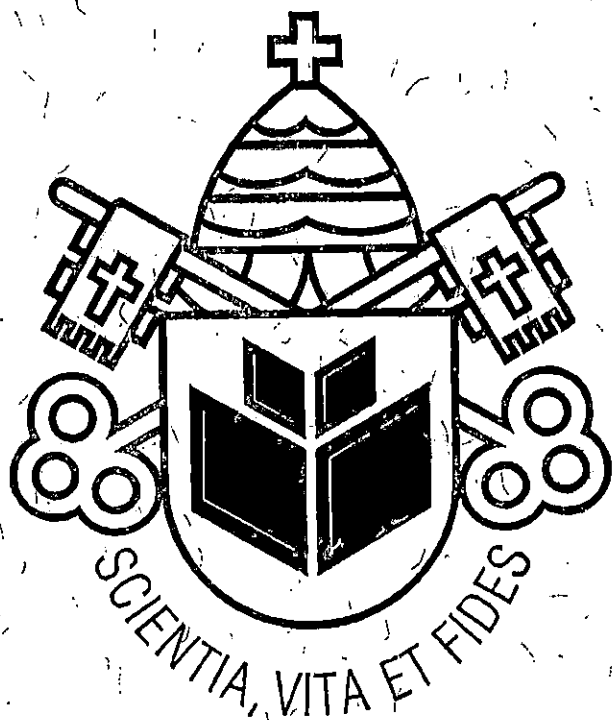
1449

1450

1451

1452

Pontifícia Universidade Católica do Paraná



PUCPR

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 2021 e a colação de grau em 08 de dezembro de 2021, confere o título de MÉDICO a

Matheus Vinicius Pontel

de nacionalidade brasileira, natural do Estado de Santa Catarina, nascido em 04 de março de 1997, portador da Carteira de Identidade n.º 5.611.398, 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.

6º 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

19 JUL. 2023

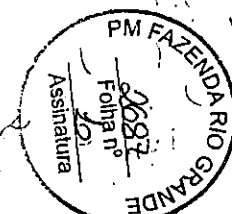
GERSSICA PEREIRA DA CRUZ
KAMILA EMILI BATISTA
MARISSA FERREIRA NETO RODRIGUES

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

Nº FVQ59180

Curitiba, 08 de dezembro de 2021.

GerSSica Pereira da Cruz
Escrevente



Matheus Vinicius Pontel
Diplomado

Eda Pontel
Vice-Reitor

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.

Vice-Reitor: Vidal Martins

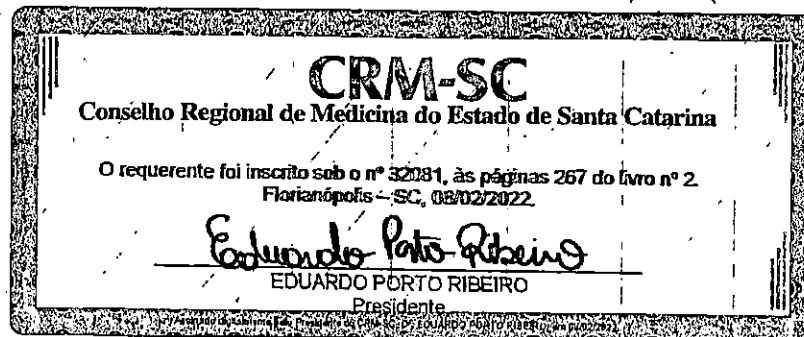
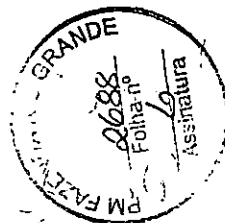
Diploma registrado sob o n.º 102845, Livro 21, Folha 114, nos termos do disposto no parágrafo 1º do artigo 48 da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 08 de dezembro de 2021.

Letícia Casagrande
Secretária Geral



PUCPR



5º Tabelionato de Notas
Emiliano Pimenta, 160 - Fone: (41) 3232-2109

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DDU, PE.

19 JUL. 2023

Curitiba-PR

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

JV - 44045



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 VINICIUS PONTEL**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **50425** conforme períodos abaixo:

Períodos

12/09/2022 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. de5e8ef8e1419ecf1e6ff99886432cdec08bdfc7

Emitida eletronicamente via internet em 20/07/2023

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **MATHEUS VINICIUS PONTEL**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **50425** desde **12/09/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 20/10/2023.

Chave de validação **bf2737acbd0674876b48e78d27018377caa2c5e1**

Emitida eletronicamente via internet em **20/07/2023**.

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



TERMO DE ADESAO 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

Sergio Torrico Condarco, Boliviano, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 51027, inscrita no CPF/MF sob o nº 098.059.291-75, portadora da cédula de identidade RG nº F082703-A, domiciliada na Avenida Presidente Affonso Camargo, 633, AP 501 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 ADESAO**, 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.

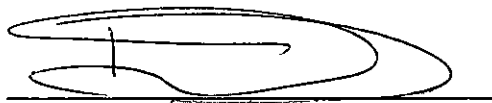
Cláusula 4ª - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

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.

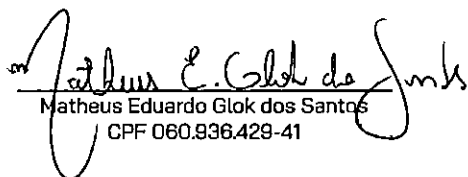
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

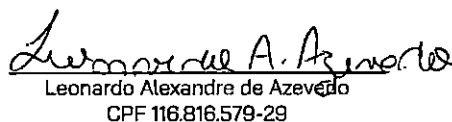
Curitiba, 28 de dezembro de 2022


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias


Sergio Torrico Condarco
Participante
Médico
CRM-PR: 51027

Testemunhas


Matheus Eduardo Glok dos Santos
CPF 060.936.429-41


Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29

CFM

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 51027/PR em 06/12/2022

Nome:
SERGIO TORRICO CONRARCO

Filiação:
MARIA DEL ROSARIO CONRARCO
SEVILLA
JOSE RICARDO TORRICO LAVAYEN

Nacionalidade: BOLIVIA Nascimento: 30/05/1993

Naturalidade: BOLIVIANO

Identidade: F082703-A Orgão Expedidor: DPF

CPF: 098.059.291-75

Revalidado pela: UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANA

Formado em: 06/04/2018

Faculdade estrangeira: UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN



DIGITAL



Assinatura do Portador

AUTENTICAÇÃO

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

Dou fé. CTBA. CAJURU

CARTÓRIO DO CAJURU
FONE/FAX: 9362-3553

27 JUL. 2023

REMATO DE... TABELIÃO
... SUBSTITUTO LEGAL
... ESCRIVENTE
... 763

Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

Nº FWG07462

Eduardo Geronimo Alves de Moraes
Substituto Legal

↓
E
M
B
R
A
N
C
O
↓

(Handwritten signatures and marks)



RNM
F082703-A

SOBRENOME:
TORRICO CONRARCO

NOME:
SERGIO

DATA DE NASCIMENTO:
30/05/1993

FILIAÇÃO:
MARIA DEL ROSARIO CONRARCO SEVILLA
JOSE RICARDO TORRICO LAVAYEN
NACIONALIDADE:
BOLIVIA

VALIDADE:
18/05/2024

ASSINATURA DO TITULAR

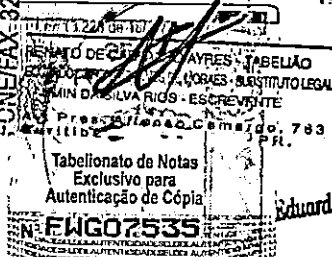
IDENTE

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

CTBA. CAJURU

27 JUL. 2023

CARTÓRIO DO CAJURU
FONE/FAX: 3262-3553



Eduardo Geronimo Alves de Moraes
Substituto Legal

ESTE DOCUMENTO GARANTE ACESSO A SERVIÇOS PÚBLICOS, EM ESPECIAL, RELATIVOS A SAÚDE, PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL, ALÉM DE PERMITIR A EMISSÃO DE CPF, CTPS E ABERTURA DE CONTA BANCÁRIA

CPF:
CLASSIFICAÇÃO: TEMPORÁRIO
PRAZO DE RESIDÊNCIA: 18/05/2024
EMISSÃO: 22/05/2022 CGP1/DIREX/PF

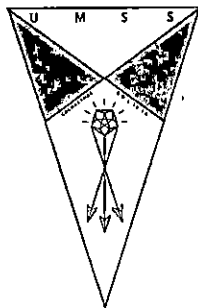


ALIPAR LEGAL: ACCORDO RESIDENCIA MERCOSUL E ASSOCIADOS



↓
E
M
B
R
A
N
C
O
↓

A-0215235



1286



Universidad Mayor de San Simón

Cochabamba - Bolivia

POR CUANTO:

SERGIO TORRICO CONDARCO

Nacido 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.

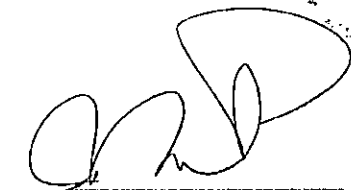
POR TANTO:

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

MEDICO CIRUJANO

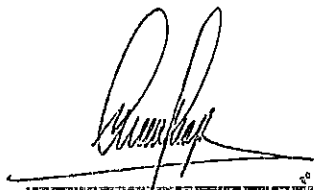
En reconocimiento a la formación académica obtenida para el ejercicio de la profesión.

Cochabamba, 06 de abril del 2018


Lic. JUAN RIOS DEL PRADO
RECTOR


Dr. CARLOS ESPINOZA AGUILAR
Decano Fac. Medicina



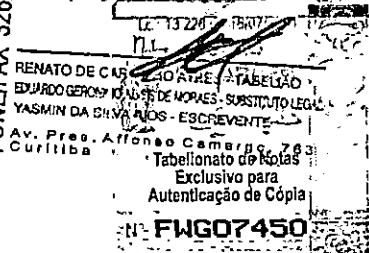

Dra. CARMEN QUIROZ GOMEZ
Secretaría General ai



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

CARTÓRIO DO CAJURU
FONE/FAX 3262-3553

27 JUL 2023



Eduardo Geronimo Alves de Moraes
Substituto Legal

SE TOMO RAZON A FOLIAS 8870

Cochabamba..... 11-04 de 2018



[Signature]
Karina Saavedra Gutiérrez
Oficinista Sección Trámites



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

28 AGO 2020



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



[Signature]
M. Sc. María Lucy Argote Mejía de Balderrama
JEFA UNIDAD ARCHIVOS
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN



SERVIÇO DISTRIAL DO CAJURU
AUTENTICAÇÃO
FRENTE E VERSO

[Handwritten marks and signatures]



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **SERGIO TORRICO CONDARCO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **51027** desde **06/12/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 27/10/2023.

Chave de validação 64135b13a53191553a40ee7721a2b669012e461d

Emitida eletronicamente via internet em 27/07/2023.

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

A



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) **SERGIO TORRICO CONDARCO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **51027** conforme períodos abaixo:

Períodos

06/12/2022

a

presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 1a0119b2f378fb8ee7bdebfe8d1357918ed87c2e

Emitida eletronicamente via internet em **27/07/2023**

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

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 Empresária, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80420-210, neste ato representada nos termos do seu Contrato Social; e

Edilson Araujo Sabino, Rolim de Moura - RO, médico(a), inscrito(a) no CRM/PR sob o nº 45379, inscrita no CPF/MF sob o nº 021.011.782-65, portadora da cédula de identidade RG nº 151303269, domiciliada na Avenida Visconde de Guarapuava, 3806, Curitiba/PR, CEP 80250-220; 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.

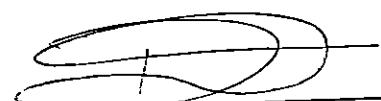
Cláusula 4ª - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

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.

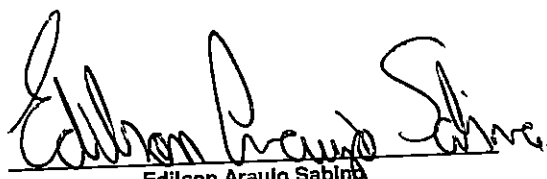
Fica eleito o Foro de Curitiba, para dirimir quaisquer dúvidas e resolver os conflitos oriundos deste instrumento, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

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, 10 de fevereiro de 2023

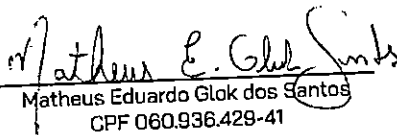


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias

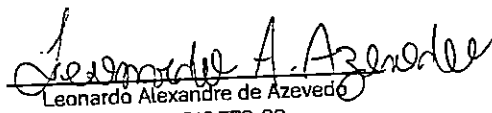


Edilson Araujo Sabino
Participante

Testemunhas



Matheus Eduardo Glok dos Santos
CPF 060.936.429-41



Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29



CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 0045379 em 07/12/2020

Nome:

EDILSON ARAUJO SABINO

Filiação:

JOÃO MARQUES SABINO e MARCILENE ANTÔNIA DE ARAUJO SABINO

Nacionalidade:

BRASIL

Nascimento:

16/12/1994

Naturalidade:

Rolim de Moura-RÖ

Diplomado pela:

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ - CAMPUS CURITIBA

Formado em:

27/11/2020

Identidade:

151303269

Órgão Expedidor:

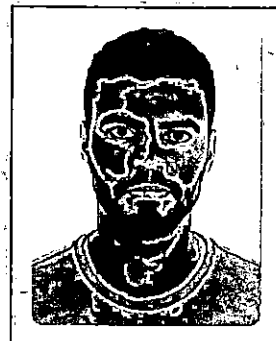
SESP-PR

CPF:

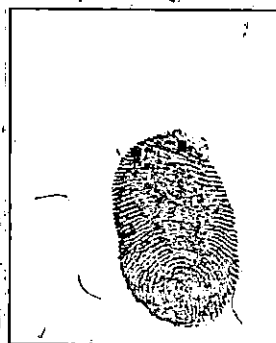
021.011.782-65

Assinatura do Portador

Edilson Araújo Sabino



POLEGAR DIREITO



Larissa Ferreira Neto Rodrigues
Escrevente



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

CSM



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

24 NOME E SOBRENOME
EDILSON ARAUJO SABINO

1ª PASSAGEM
06/02/2020

2 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO
16/02/1994, ROLIM DE MOURA, RO

3a DATA EMISSÃO
16/02/2022

4a VALIDADE
05/06/2024

ACC
D

5a DOB IDENTIDADE / ÓRGÃO EMISSOR / UF
151303269 SESP PR

6a CPF
021.011.782-65

7a Nº REGISTRO
07415299142

8a EXO HAB
B

9a NACIONALIDADE
BRASILEIRO

10a FILIAÇÃO
JOAO MARQUES SABINO

11a MARCI LENE ANTONIA DE ARAUJO SASINO

12 ASSINATURA DO PORTADOR

13a OBSERVAÇÕES

14a LOCAL
CURITIBA, PR

15a PARANÁ

16a ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
40504950598
PR922666956

17a 2511537380

QR-CODE



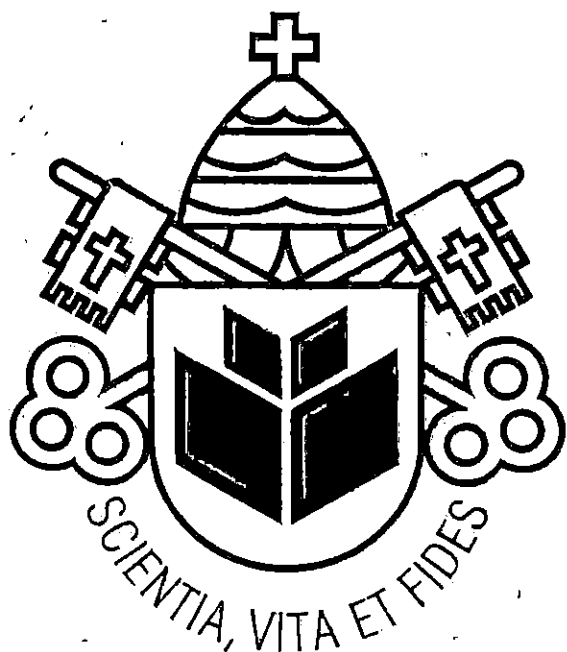
Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

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



Pontifícia Universidade Católica do Paraná



PUCPR

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 MÉDICO a

Edilson Araujo Sabino

de nacionalidade brasileira, natural do Estado de Rondônia, nascido em 16 de dezembro de 1994, portador da Carteira de Identidade n.º 00001085142, expedida pelo Instituto de Identificação Engrácia da Costa Francisco de Rondônia, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

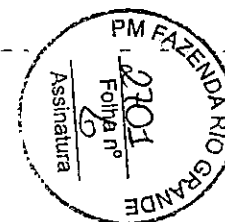
Curitiba, 27 de novembro de 2020.

Adalberto
Reitor em Exercício



Diplomado

Edilson Araujo Sabino



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.

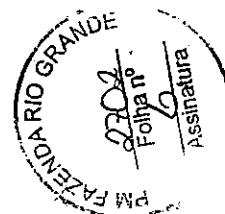
Renovação de reconhecimento: Portaria Ministerial n.º 1.181, D.O.U. de 26/12/2008 e Portaria Ministerial n.º 374, publicada no D.O.U. de 30/05/2018, Seção 1, pág. 30.

Reitor: Vidal Martins,

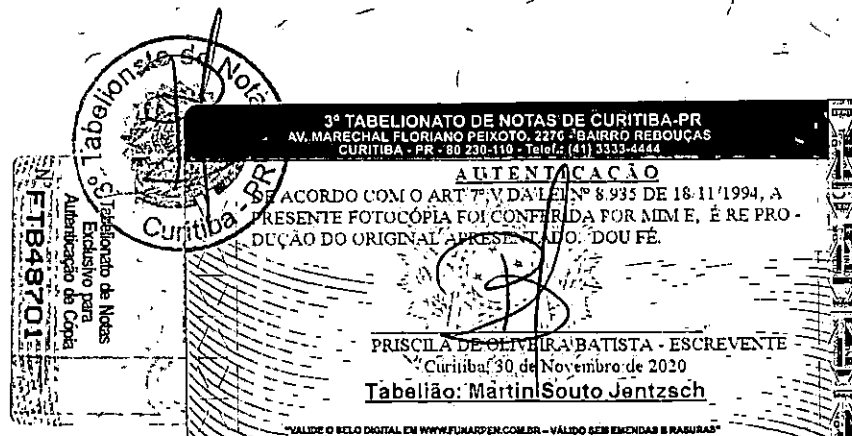
Diploma registrado sob o n.º 81707, Livro 20MEC, Folha 112, nos termos do disposto no parágrafo 1.º do artigo 48 da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 27 de novembro de 2020.

Letícia Casagrande
Secretária Geral



PUCPR



39594



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **EDILSON ARAUJO SABINO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **45379** desde **07/12/2020**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 04/10/2023.

Chave de validação 8fd85bf73ae5df3f4654063132fd37c9035c9672

Emitida eletronicamente via internet em **04/07/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: 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) **EDILSON ARAUJO SABINO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **45379** conforme períodos abaixo:

Períodos

07/12/2020

a

presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 53f0e6d38fd2793e17f903e5f320315432f04d12

Emitida eletronicamente via internet em **04/07/2023**

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



Faculdade Evangélica
Mackenzie
Paraná



CERTIDÃO

Certificamos, que **VIRGINIA XAVIER WRUBLEVSKI**,
natural de **Curitiba - PR**, nascida em **18 de outubro de 1.998**, concluiu
o curso de Graduação em MEDICINA, nesta FACULDADE, tendo colado
grau em **04 de maio de 2023**, mediante os resultados obtidos na
integralização do currículo aprovado pela Faculdade Evangélica
Mackenzie do Paraná.

Assim, faz jus ao Diploma de Médica, que tramita no
órgão competente, para efeito de registro.

Curitiba, 28 de agosto de 2023.




Ana Cristina Tomazi
Secretária - Geral

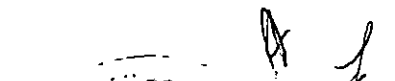
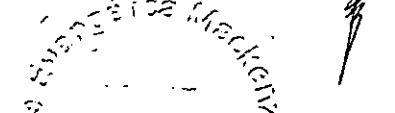
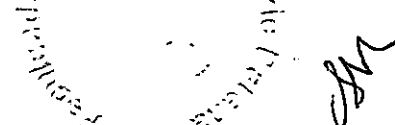


10º TABELIONATO DE NOTAS
Rua Comendador Augusto, 510 - Curitiba-PR - CEP: 80.420-000 - (41) 3018-0133
Otávio Augusto de Albuquerque Rauhen - Tabelião
Selo Nº SFTN1UGstbMcl2jNsQMX1378q
Consulte em <https://selo.funarpen.com.br/consulta>
Reconheço por Semelhança a firma de ANA CRISTINA TOMAZI. *0199*
P4RTGVKQ-519963-10*. Dou fé. Curitiba-PR, 31 de julho de 2023.
Em Teste da Verdade

Regina Selia Schaffer Madureira - Escrevente

Empl.: R\$5,35 (VBC 22/73), Funrejus: R\$1,34, Selo: R\$1,00, FUNDEP: R\$0,27.
ISSQN: R\$0,21. Total: R\$8,17



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

Virginia Xavier Wrublewski, paranaense, médico(a), inscrito(a) no CRM/crm pr sob o nº 52839, inscrita no CPF/MF sob o nº 096.556.969-10, portadora da cédula de identidade RG nº 132420351, domiciliada na Rua João Dranka, 100, 100 Curitiba/PR, CEP 80050-530; 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.

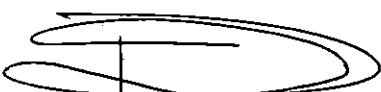
Cláusula 4ª - A Sócia Ostensiva aceita a adesão do Sócio Participante, declarando ter recebido o valor correspondente ao capital social subscrito e integralizado em moeda corrente.

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.

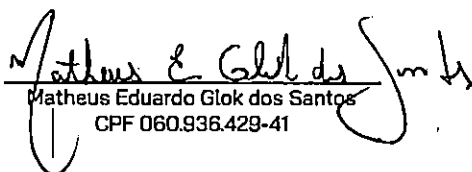
E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias da mesma forma e teor, para que produza um só efeito, o que fazem na presença de 2 (duas) testemunhas, que a tudo assistiram e também o firmam.

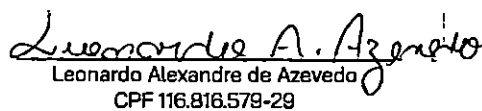
Curitiba, 08 de maio de 2023


JDN CLÍNICA MÉDICA LTDA. SCP
Rodrigo Dias

Testemunhas


Virginia Xavier Wrublewski
Participante



Matheus Eduardo Glok dos Santos
CPF 060.936.429-41


Leonardo Alexandre de Azevedo
CPF 116.816.579-29

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
 REGISTRO DE IDENTIDADE DE MEDICO

NOME: VIRGINIA XAVIER WRUBLEVSKI
 CRM/PR: 52839/PR

ASSINATURA: PATRICIA DA FONSECA XAVIER WRUBLEVSKI
 GIOVANNY BERNARDO WRUBLEVSKI

DATA DE INSCRIÇÃO: 10/05/2023

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER FIM DE ACORDO COM A LEI 6.268/73

IDENTIDADE ORGAO EMISSOR: 1324203618 / ASESF - PR

TITULO DE ELEITOR: 13484798880

DATA DE NASCIMENTO: 18/10/1998

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: CURITIBA-PR 10/05/2023

671845

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM/PR

TABELIONATO DE NOTAS
 Otávio Augusto de Albuquerque Rauhen • Tabelião
 Rua Comendador Araújo, 519 - Centro - CEP 20.425-000 - Curitiba-PR

Curitiba. 31 JUL 2023 Paraná

A presente fotocópia é reprodução fiel do documento
 original apresentado, nesta Cartório, nesta data.

Tabellionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia

Nº FHC40963

10 TABELIONATO DE NOTAS DE CURITIBA
 Reg. da Celia Scheffer Madureira
 Escrevente



[Handwritten signatures]

Carteira Nacional de Habilitação (CNH) - SENATRAN



QR CODE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º NOME E SOBRENOME: VIRGINIA XAVIER WRUBLEWSKI 1ª HABITAÇÃO: 20/07/2017

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 18/10/1998, CURITIBA, PR

4A DATA EMISSÃO: 01/02/2023 4B VALIDADE: 01/02/2030 ACC: D

4C DOC IDENTIDADE / ÓRGÃO EMISSOR / UF: 132420351 SESP PR

6A CPF: 096.556.969-10 8 N° REGISTRO: 06881524597 9 CAT HAB: B

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

FILIAÇÃO: GIOVANNY BERNARDO WRUBLEWSKI

PATRICIA DA FONSECA XAVIER WRUBLEWSKI

7 ASSINATURA DO PORTADOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 2546843430



DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Este arquivo não pode ser utilizado como documento de habilitação.

ACC	10	11	12	D	10	11	12
A				D1			
A1				BE			
B			01/02/2030	CE			
B1				C1E			
C				DE			
C1				D1E			

12 OBSERVAÇÕES:

A

LOCAL: CURITIBA, PR

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
81693516550
PR923046784

PARANÁ

2546843430

Handwritten signature/initials.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **VIRGINIA XAVIER WRUBLEVSKI**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **52839** desde **08/05/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 27/10/2023.

Chave de validação **f574de42da9d183466b29d38ec6cbf81aa226ee4**

Emitida eletronicamente via internet em **27/07/2023**.

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

Assinaturas manuscritas



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) **VIRGINIA XAVIER WRUBLEVSKI**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **52839** conforme períodos abaixo:

Períodos

08/05/2023 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 5ce1896955c0b77460128d06e4c40a6adf175e52

Emitida eletronicamente via internet em **27/07/2023**

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

Assinaturas manuscritas



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE
COMPROVANTE DE ABERTURA



Página: 1 / 1
Data: 03/08/2023

NUMERO PROCESSO 000047881/2023
NÚMERO ÚNICO OSR.SBD.TS2-NC
ASSUNTO REQUERIMENTO

REQUERENTE

NOME MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA
LOGRADOURO R CAJUBI 23,
MUNICÍPIO CURITIBA/PR
CEP 82015130
TELEFONE
CPF/CNPJ 23481981000131
BAIRRO SANTA FELICIDADE
EMAIL

BENEFICIÁRIO

NOME
CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO

001001001 - PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLADO POR

JOAOZINHOGRITTEN

EM

03/08/2023 11:55:48

PREVISTO PARA

ORGANOGRAMA DESTINO

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

SÚMULA

REF CHAMADA PUBLICA 003/2023 PROTOCOLO DE DOCUMENTOS MEDICOS.

OBSERVAÇÃO

MOTIVO

MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE SA

JOAOZINHOGRITTEN

Data/Hora: 03/08/2023 11:56:59

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

Medprime

PROTOCOLO DE DOCUMENTOS MÉDICOS

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.

PESSOA JURÍDICA

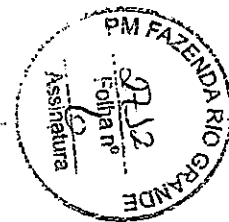
RAZÃO SOCIAL: MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A

CNPJ: 23.481.981/0001-31

ENDEREÇO: RUA CAJUBI, 23 – SANTA FELICIDADE, CURITIBA/PR - CEP: 82015-130

E-MAIL: licitacao@medprimesaude.com.br

TELEFONE: (41) 3010-7859

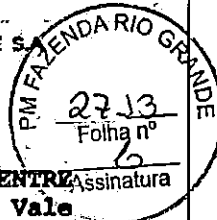


Matriz: Rua Cajubi, 23 . Santa Felicidade . Fone: 41 3010.7859 . CEP: 82.015-130 . Curitiba . Paraná
supervisaomedprime@gmail.com



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S.A.

CNPJ 23.481.981/0001-31



CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE ENTRE SI FAZEM MEDPRIME S.A. E Gabriela do Vale Silva.

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de uma parte, o MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A, empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. Luis Silvados Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215-6/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o nº 922.284.109-34, neste ato denominado ASSOCIADA MASTER e do outro lado Gabriela do Vale Silva, brasileira, solteira, médica, RG nº 10.176.904-6, CPF nº 074.669.509-81, Rua Leandro Dacheux do Nascimento junior, 531, Cidade Industrial - Curitiba - PR, doravante denominados simplesmente ASSOCIADO INGRESSANTE, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumprir-las:

Cláusula Primeira: O ASSOCIADO INGRESSANTE compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a ASSOCIADA MASTER definir, desde que acordado previamente com o CONTRATADO.

Parágrafo Único: O ASSOCIADO INGRESSANTE exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: O ASSOCIADO INGRESSANTE pagará ao ASSOCIADO MASTER o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O ASSOCIADO INGRESSANTE fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Curitiba, 01 de Julho de 2023.

Luis Silvados Santos
CPF nº 922.284.109-34

Gabriela do Vale Silva
CRM-PR Nº 49989

Gabriela do Vale Silva
Médica
CRM-PR 49989



Gestão de Pessoas - Feas
Rua Cap Argemiro Monteiro
Wanderley nº161 sala 208
Capão Raso - Curitiba/PR
CEP 81.312-170
(41) 3316-5959
www.feas.curitiba.pr.gov.br

DECLARAÇÃO



Declaramos para os devidos fins, que **GABRIELA DO VALE SILVA**, portadora do **CPF 074.669.509-81**, trabalha na Fundação Estatal de Atenção em Saúde de Curitiba - FEAS, entidade da administração pública indireta do Município de Curitiba - PR, desde **14/10/2022**.

Declaramos que, a mesma exerce o cargo de **MÉDICO(A)** e desenvolve suas atividades profissionais na UPA Fazendinha, localizada em Curitiba - PR. A médica apresenta bons quesitos técnicos, cumpre suas obrigações e é pró-ativa com relação ao serviço. É pontual e tem boa relação interpessoal com os pacientes e seus colegas de trabalho.

Declaramos ainda que, possuiu escala base de trabalho de **144 horas mensais**.

Declaramos que, a contratação ocorreu em conformidade com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo sua condição jurídica compatível para o emprego público.

Por ser esta a expressão da verdade, firmamos o presente.

Curitiba, 02 de Agosto de 2023.

Taísa F. Jorge Faret
Taísa Faria Jorge Faret
Coordenação médica - UPA FAZENDINHA
FEAS



Rosane Pereira
Rosane Pereira
Escrevente

FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO À SAÚDE - FEAS
CNPJ: 14.814.139/0001-83 Inscrição Estadual - Isenta
RUA CAPITÃO ARGEMIRO MONTEIRO WANDERLEY Nº 161, CAPÃO RASO,
CURITIBA-PR
CEP: 81.130-160 - FONE: (41) 3316-5900



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
GABRIELA DO VALE SILVA

FILIAÇÃO
MALVINA DE LOURDES DO VALE SILVA
JUAREZ MIGUEL DA SILVA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
13/07/2022 01

CRM/UF
49989/PR





ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
074.669.509-81

TÍTULO DE ELEITOR
088943870698

DATA DE NASCIMENTO
30/01/1991

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 25/07/2022

583654

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
101769046 / SSP-PR

SEÇÃO
0555

NATURALIDADE
CURITIBA-PR

ZONA
004



VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/76.

SERVIÇO DISTINTO DE BARCELONA - CUBA-PR
Giovana Marynna da Fonseca Marigida
Tabella

AUTENTICAÇÃO

Cuba/PR 20 JUL 2023

A presente certidão é a reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU 17/2021

SELO

Rec: una Pereira - Escrivão Juramentado



Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FHC75553



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



República Federativa do Brasil
Ministério da Educação

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

SERVIÇO DISTINTAL DA BARREIRINHA - CTEA-PR
Giovanna Marfron da Fonseca Marigüla
Tabela
AUTENTICAÇÃO
Ciba/PR-2-0-101-2023
Em 13.225 de 11/07/2023
A presente fotocópia é reprodução fiel
distinta, facerdido documento original
apresentado. DOU FE
Pereira - Escritório Juramentar
Tabela de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
Nº FNC75554

O Reitor da Universidade Federal de Santa Catarina, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Graduação em **Medicina** na data de **8 de julho de 2022**, confere o título de **Médica** a

Gabriela do Vale Silva

de nacionalidade **brasileira**, natural do **Estado do Paraná**, carteira de identidade com registro geral número **10.176.904.6/PR**, nascida a **30 de janeiro de 1991**, outorgando-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Florianópolis, 8 de julho de 2022.

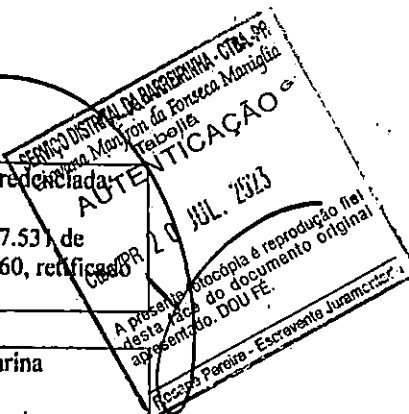
Prof. Dr. Edevaldo José de Araújo
Coordenador do curso

Gabriela do Vale Silva
Gabriela do Vale Silva
Titulada
16200341

Prof. Dr. Irineu Manoel de Souza
Reitor



Matrícula CAGR: 16200341
Universidade Federal de Santa Catarina, recredenciada
Portaria nº 134/2013/MEC.
Autorização de funcionamento Decreto nº 47.531 de
29.12.1959, publicado no D.O.U de 07.01.1960, retificado
pelo Decreto nº 47.932/1960.

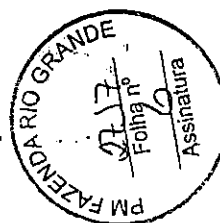


Universidade Federal de Santa Catarina
Pró-Reitoria de Graduação
Departamento de Administração Escolar

DIPLOMA REGISTRADO nos termos da Lei nº 9394/96,
Artigo 48 e Parágrafo 1º, de 20 de dezembro de 1996.

Informações do Registro

Processo administrativo nº: 23080.022952/2022-51
Registro nº: 49 Livro: CCS/0014 Folhas nº: 17



Florianópolis, 8 de julho de 2022

Henrique Costa Braga

Henrique Costa Braga

Divisão de Expedição e Registro de Diplomas

Matrícula: 116135

Henrique Costa Braga

Henrique Costa Braga

Chefe da Divisão de Expedição e Registro de Diplomas

Portaria nº 25/4/2018/GR

Visto:

Cesar Trindade Neves

Diretor do Departamento de Administração Escolar

Portaria nº 998/2016/GR

Superintendência de Governança Eletrônica e Tecnologia da Informação e Comunicação

120716



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) **GABRIELA DO VALE SILVA**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **49989** conforme períodos abaixo:

Períodos

13/07/2022

a

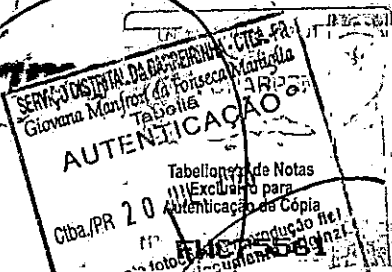
presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. ce8ba9217da63a57142a5d66fadbc10cc230bfc

Emitida eletronicamente via internet em 15/07/2023

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



CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE ENTRE SI FAZEM MEDPRIME S.A. E TATIANY CAITANO BUENO.

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de direito privado, devidamente inscrito no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. Luís Silveiras Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215-9/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o nº 922.284.109-34, neste ato denominado ASSOCIADA MASTER e do outro lado Tatiany Caitano Bueno, brasileira, solteira, médica, RG nº 10.234.887-7, CPF nº 071.334.539-08, R. Min. José Linhares, 350 - Bairro Alto, Curitiba - PR, 82620-370, doravante denominados simplesmente ASSOCIADO INGRESSANTE, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumprilas:

Cláusula Primeira: O ASSOCIADO INGRESSANTE compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a ASSOCIADA MASTER definir, desde que acordado previamente com o CONTRATADO.

Parágrafo Único: O ASSOCIADO INGRESSANTE exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: O ASSOCIADO INGRESSANTE pagará ao ASSOCIADO MASTER o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O ASSOCIADO INGRESSANTE fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Curitiba, 01 de Julho de 2023.

Luís Silveiras Santos

CPF nº 922.284.109-34

Tatiany Caitano Bueno
CRM PR nº 47104



TRABALHADOR

Este documento é emitido pelo Serviço Distrital da Escrevente, em nome da Prefeitura Municipal de São José dos Pinhais, Paraná, para o registro do trabalhador no sistema de controle de pessoal.

Este registro contém os dados pessoais do trabalhador, bem como os dados da empresa, para fins de controle de pessoal, bem como para a emissão de benefícios previdenciários e demais benefícios sociais, garantindo, ainda, sua habilitação para o seguro-desemprego e ao fundo de garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contida neste documento e o seu estado de conservação, pertencem à conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-lo e mantê-lo, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, constitui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, sendo válida, também, como documento de identificação.

Este documento é emitido em nome da Prefeitura Municipal de São José dos Pinhais, Paraná.

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO, FORMAÇÃO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

130.93910.49-7

0627740 002-0 PR

Rosane Pereira
Escrevente

Serviço Distrital da Escrevente - Curitiba - PR
Giovana Marfion da Fonseca Mangili
Tabela
AUTENTICAÇÃO
03 AGO. 2023
CibaPR
ELQ
A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE.

Escritório de Notas
Exclusivo para
Autenticação da Cópia
FNC76931

05 CONTRATO DE TRABALHO

CNPJ: 76.105.543/0001-35
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
RUA PASSOS DE OLIVEIRA, 1101, CENTRO - CEP: 83030-720
SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PARANÁ
Esp. do Estabelecimento: Órgão Público
Cargo: MÉDICO NA ÁREA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (Temporário)
CBO: 225142
Data de Admissão: 07 de Novembro de 2022.
Registro Nº.: 701821 Matrícula: 701821-01
Remuneração: R\$19.579,42 (dezenove mil quinhentos e setenta e nove reais e quarenta e dois centavos).

Luiz Pereira Heppen
Assinatura

DATA DE SAÍDA
Assinatura de Recebimento

COM. DIST. DA C. D. M. I. G. S. I. A. C. O. S.

02 QUANTIDADE DE

BRASILEIRO

19/11/1981
NASCIMENTO

CPF: 0701334-539-34

NOME: TATIANY CAITANO BUENO

LOC DE NASC. CURITIBA - PR

RAÇA: AMARELO BUENO

IVONETE CAITANO

DOC. APRESENTADO RG 102348877 SESP PR

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

DATA DE NASC. DE 19 DE MAIO DE 1981

RG: 102348877

Serviço Distrital da Escrevente - Curitiba - PR
Giovana Marfion da Fonseca Mangili
Tabela
AUTENTICAÇÃO
03 AGO. 2023
CibaPR
ELQ
A presente fotocópia é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE.

Escritório de Notas
Exclusivo para
Autenticação da Cópia
FNC76931

Rosane Pereira
Escrevente

Handwritten signature and initials.



Curitiba/PR, 01 de agosto de 2023.

DECLARAÇÃO

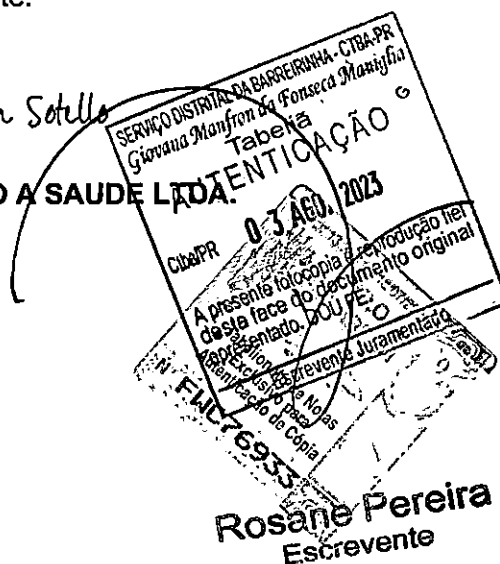
DELTAMED SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 31.822.743/0001-70, com endereço na Rua Cândido Xavier, 388, bairro Agua Verde, em Curitiba/PR, CEP 80.240-280, declara para devidos fins, que o (a) Dr. (a) **TATIANY CAITANO BUENO**, inscrito (a) no CRM 47104, e no CPF 071.334.539-08, é sócio (a) da empresa signatária e, enquanto sócio (a), realiza (ou) plantões médicos na Unidade/Hospital Unidade de Pronto Atendimento de Pinhais, Pinhais/PR, como médico generalista, de outubro/2021 a fevereiro/2023.

Por ser verdade, firmamos o presente.

DocuSigned by:

Marcio Adilson Sotello

A07CCFA0B74946E...

DELTAMED SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA.

CNPJ: 31.822.743/0001-70

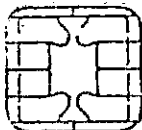
Matriz: Rua Cândido Xavier, 388 – Água Verde, Curitiba/PR. CEP: 80.240-280

Fone: 41 3027-8527



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME
TATIANY CAITANO BUENO

CRM/UF
47104/PR

FILIAÇÃO
IVONETE CAITANO
AMARILDO BUENO

DATA DE INSCRIÇÃO
21/07/2021

VIA
01



Tatiany Caitano Bueno

ASSINATURA DO PORTADOR



1077
1077-03

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
102343877 / SESP-PR

SEÇÃO DE ELEITOR
1077-0380

SEÇÃO
0407

ZONA
002

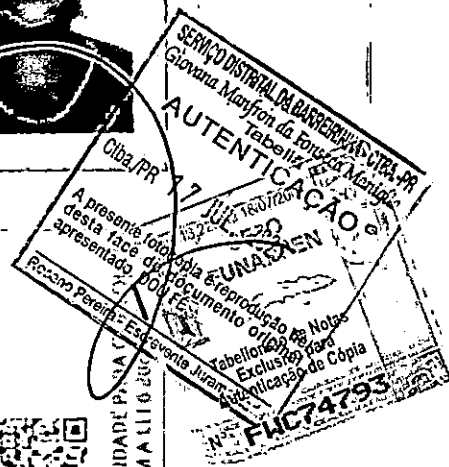
DATA DE NASCIMENTO
11/11/1991

NATURALIDADE
CURITIBA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 02/28/2021



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA
EFEITO DE ACORDO COM A LÍB 201

Handwritten signature and initials



Universidade do Vale do Itajaí

Reconhecida pela Portaria Ministerial nº 051/89, publicada no D.O.U., em 17.02.1989
Itajaí - Santa Catarina



Diploma de Médica

O Reitor da Universidade do Vale do Itajaí, no uso de suas atribuições, tendo em

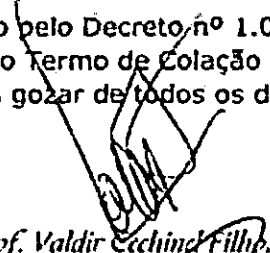
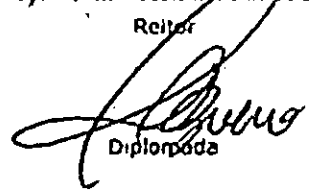
Tatiany Caitano Bueno,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida no dia 19 de novembro de 1991,
portadora da Cédula de Identidade nº 10.234.887-7/SESP/PR,

conduziu em 2021/1 o curso de Medicina reconhecido pelo Decreto nº 1.048/03, publicado no Diário Oficial do Estado de Santa Catarina em 20 de novembro de 2003, e considerando o Termo de Colação de Grau em 16 de julho de 2021, outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Itajaí, 16 de julho de 2021.


Prof. Pablo Sebastian Velho, MSc.
Coordenador do Curso


Prof. Valdir Cecchini Filho, Dr.
Reitor

Diplomada


Prof.ª Priscila de Souza, Dra.
Diretora da Escola de Ciências da Saúde



UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAI - Código MEC nº 1411
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAI

ESCOLA DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - CAMPUS ITAJAI
Medicina - Código MEC nº 1411

1. O presente documento é emitido em conformidade com o que consta no processo nº 10.000.000/2017.

2. O presente documento é emitido em conformidade com o que consta no processo nº 10.000.000/2017.

3. O presente documento é emitido em conformidade com o que consta no processo nº 10.000.000/2017.

Carla J. da Silva

Carla J. da Silva

CRM-PR

CRM-PR

CRM-PR

CRM-PR

AUTENTICAÇÃO
CRM-PR
10.000.000/2017
CRM-PR

PM FAZENDA RIO GRANDE
Folha nº 0724
Assinatura



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) **TATIANY CAITANO BUENO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **47104** conforme períodos abaixo:

Períodos
21/07/2021 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **f7d7e6754bfcc118c196f215a2a54086c23f5f1c**

Emitida eletronicamente via internet em **17/07/2023**

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

Assinaturas manuscritas

Medprime



MEDPRIME CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A

CNPJ 23.481.981/0001-31

CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE COTAS QUE ENTRE SI FAZEM MEDPRIME S.A. E RAPHAEL WALENDOWSKY.

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado **MEDPRIME, CLÍNICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, empresa de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 23.481.981/0001-31, com sede na Rua Cajubi, nº 23, bairro Santa Felicidade, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82.015-130, neste ato representada pelo seu Diretor, Sr. Luis Silvados Santos, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 6.159.215-6/SSP-PR e devidamente inscrito no CPF sob o nº 922.284.109-34, neste ato denominado **ASSOCIADA MASTER** e do outro lado **Raphael Walendowsky**, brasileiro, médico, RG nº 3285777, CPF nº 823.447.289-53, Rua Conselheiro Laurindo, 1138 - Rebouças - Curitiba - PR, doravante denominados simplesmente **ASSOCIADO INGRESSANTE**, respectivamente, resolvem, celebrar o presente contrato de Aquisição de cotas, de acordo com as cláusulas e condições a seguir estabelecidas, livremente convencionada entre as partes, obrigando-se a cumpri-las:

Cláusula Primeira: O ASSOCIADO INGRESSANTE compromete-se a contribuir com seus serviços de médico Plantonista na realização de Plantões a serem realizados no local que a ASSOCIADA MASTER definir, desde que acordado previamente com o CONTRATADO.

Parágrafo Único: O ASSOCIADO INGRESSANTE exercerá de maneira livre e insubordinada suas atividades profissionais, bem como é responsável pelos riscos da atividade exercida.

Cláusula Segunda: O ASSOCIADO INGRESSANTE pagará ao ASSOCIADO MASTER o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) para se associar ficando livre de pagamento de Imposto de renda de mais encargos e impostos que possam atingir o presente e futuros contratos que poderão estar prestando serviços.

Cláusula Terceira: O ASSOCIADO INGRESSANTE fica obrigado a se adequar em todas as normas em vigor no local da realização dos plantões.

Cláusula Quarta: Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, em qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante e sem que seja devida qualquer multa contratual, sem ônus aos integrantes deste instrumento e sem ressarcimento do valor estipulado na Cláusula Segunda.

Cláusula Quinta: As partes reconhecem que o todas as Prestações de Serviços serão praticadas de maneira livre e insubordinada e que o vínculo decorrente das atividades dos serviços prestados será na condição de associado, não se estabelecendo qualquer relação empregatícia entre as PARTES.

Cláusula Sexta: O presente instrumento contratual possui aplicação imediata, vigendo por prazo indeterminado para ambas as PARTES, encerrando-se a qualquer momento, a pedido de qualquer uma das partes.

Cláusula Sétima: Para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias relativas ao presente instrumento contratual, as partes elegem o foro de Curitiba/PR, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por assim estarem certos e de acordo, assinam o presente instrumento particular na presença de duas testemunhas, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

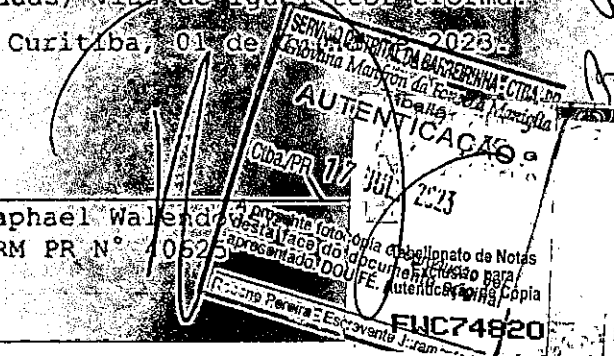
Curitiba, 01 de

23.481.981/0001-31

MEDPRIME CLÍNICA
GESTÃO E SAÚDE S/A
RUA CAJUBI Nº 23
AV CÂNCIO MANTOVANI Nº 4726
SANTA FELICIDADE - CEP: 82015-100
CURITIBA - PR

LUIS SILVA DOS SANTOS
RG nº 6.159.215-6
CPF 922.284.109-34
DIRETOR PRESIDENTE

Raphael Walendowsky
CRM PR Nº 0525



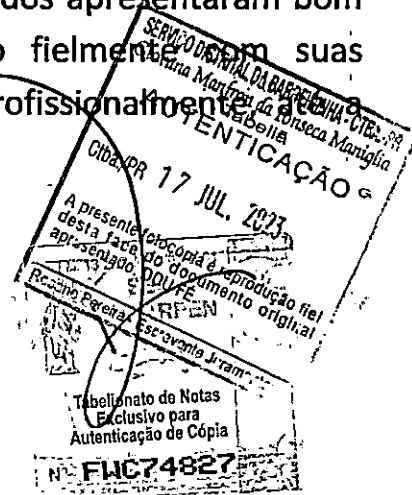


ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Empresa CADI , inscrito no CNPJ nº 26.406.968/0001-06, na Rua R. TIBAGI, 576 – CONJ 301, CENTRO, Curitiba/Paraná, Atesta para os devidos fins e efeitos legais, que, **Raphael Walendowsky**, Medico, inscrito no no CRM sob nº 40625 , presta serviços como médico Plantonista desde junho de 2022 no Município de Agudos do Sul.

Informamos ainda que a prestação dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo o profissional cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e profissionalmente a presente data.

Curitiba, 13 de Julho de 2023.



26.406.968/0001-06

CADI - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RUA TIBAGI Nº 576 CONJ 301 ANDAR 03
COND WORK STATION ED
CENTRO - CEP. 80060-110

CURITIBA - PR

CRISTIANO FRANCISQUEVIS

RG Nº 9690882-2

CPF Nº 052.798.979-73

REPRESENTANTE LEGAL



Universidade do Vale do Itajaí

Reconhecida pela Portaria Ministerial nº 051/89, publicada no D.O.U., em 17.02.1989
Itajaí - Santa Catarina



Diploma de Médico

O Reitor da Universidade do Vale do Itajaí, no uso de suas atribuições, tendo em vista que

Raphael Walendowsky,

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido no dia 2 de março de 1983,
portador da Cédula de Identidade nº 3.285.777-2/SC,

concluiu o curso de Medicina reconhecido pelo Decreto Estadual nº 1.048/03, publicado no Diário Oficial do Estado de Santa Catarina em 20 de novembro de 2003, e considerando o Termo de Colação de Grau em 21 de dezembro de 2016, outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Itajaí, 21 de dezembro de 2016.

Prof. Mario Cesar dos Santos, Dr.

Reitor

Raphael Walendowsky
Diplomado

Prof. Mário Uriarte Neto, Dr.

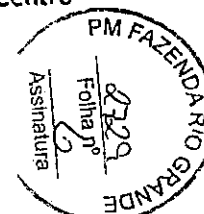
Diretor do Centro

Profa. Rosalie Kupka Knoll, MSc.

Coordenadora do Curso



Jessica Giovana Bento Pacco
Escrevente



Centro de Ciências da Saúde
Campus Itajaí

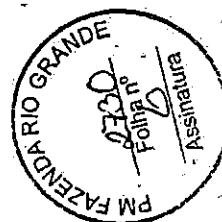
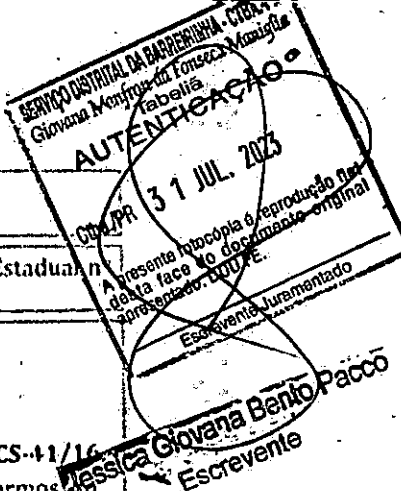
MEDICINA: Reconhecimento renovado através do Decreto Estadual nº 2.137/09, publicado no Diário Oficial - SC em 20.02.2009.

UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAI
Vice-Reitoria de Graduação
Gerência de Processos Regulatórios

DIPLOMA registrado sob o nº 3005, livro CS-41/16
folha 101. Processo nº 15.1.3153/16, nos termos
§1º do Art. 48, Lei nº 9.394 - Lei de Diretrizes e Bases da Educação
Nacional, de 20.12.1996.
Itajaí, 21 de dezembro de 2016.

Andréa Medeiros
Andréa Medeiros
Área de Documentação e Diplomação
Port.º 201/13 - Responsável

Profa. Cássia Ferri, Dra.
Profa. Cássia Ferri, Dra.
Vice-Reitora de Graduação
Delegação do Reitor-Port.º 042/14



CRM-SC

Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina

O(A) requerente foi inscrito(a) sob o nº 23985, às páginas 144-v do livro nº 02.
Florianópolis - SC, 04/01/2017.

Antonio Silveira Sbiessa

ANTONIO SILVEIRA SBISSA
Presidente

Assinado digitalmente pelo Presidente do CRM-SC, Dr. ANTONIO SILVEIRA SBISSA, em 04/01/2017.

CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

Em 22/09/2018, o presente diploma de RAPHAEL WALENDOWSKY foi
registrado sob o nº 40625-PR de acordo com o artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de
setembro de 1957.

Curitiba-PR, 28/09/2018

008475

Dr. Wilmar Mendonça Guimarães
Dr. Wilmar Mendonça Guimarães
Presidente





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) **RAPHAEL WALENDOWSKY**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **40625** conforme períodos abaixo:

Períodos

28/09/2018 a presente data ✓

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. e5ba21b5e95771b915eccc1be16d9d921b791b15

Emitida eletronicamente via internet em **22/06/2023**

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

A



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE
ESTADO DO PARANÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023

PROTOCOLO Nº 11723/2023



ATA DA SESSÃO DE SUBSTITUIÇÃO OU ACRÉSCIMO DE PROFISSIONAIS
DE 07/08/2023

Aos 07 (sete) dias do mês de agosto de 2023, às 13h54min, na sala de licitações da Prefeitura Municipal de Fazenda Rio Grande, Estado do Paraná, a Comissão Permanente de Licitações, nomeada por meio da Portaria nº 110/2023, reuniu-se para realizar a sessão de abertura de envelopes referente à substituição ou acréscimo de profissionais de empresas já credenciadas no Chamamento Público nº 003/2023, o qual tem como objeto o credenciamento de Pessoa(s) Física(s), Empresário Individual (EI), Sociedade Limitada Unipessoal (SLU) e Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços médicos para Unidade de Pronto Atendimento de Fazenda Rio Grande, sendo de médicos na especialidade de clinico geral. A Presidente iniciou a sessão portando os envelopes lacrados das proponentes já credenciadas: **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, CNPJ 10.262.241/0001-62 protocolos 48475/2023, 47993/2023, **MEDPRIME, CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, CNPJ 23.481.981/0001-31, Protocolo 47881/2023, devidamente lacrados. Iniciou-se com a abertura dos envelopes da empresa **JDN MEDICAL GROUP LTDA**, protocolo 48475/2023, apresentou a documentação de Henrique Victor Ruani, Ademir Salomão Júnior, Zuleiky Leon Ruiz, sendo verificado pela comissão que os profissionais **atenderam** ao edital, protocolo 47995/2023 apresentou a documentação de Andrea Lucia Grazioli, Bruno Antunes da Silva, Matheus Vinício Pontel, Sergio Torrico Condarco, Edilson Araujo Sabino, sendo verificado pela comissão que estes profissionais **atenderam** ao edital e Virginia Xavier Wrublevski, onde foi contatado que a mesma **não atendeu** ao item 9.5.21. Na continuação foi aberto o envelope da empresa **MEDPRIME, CLINICA GESTÃO E SAÚDE S/A**, protocolo 47881/2023, apresentou a documentação de Gabriela do Vale Silva, Tatiany Caitano Bueno, Raphael Walendowsky, todos atenderam ao edital. Nada mais a declarar a presidente informa que a sessão resta encerrada e que o resultado será publicado no Diário Oficial Eletrônico do Município e no



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FAZENDA RIO GRANDE

ESTADO DO PARANÁ

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

Portal da Transparência, nada mais havendo para acrescentar, encerrara-se esta ata da sessão pública, contendo a assinatura dos membros da Comissão Permanente de Licitações.

Rozana Aparecida da Silva

Presidente



José Daniel Fabricio

Membro

Rosimeri Rodolfo Depetris

Secretária