

# **Chamamento Público**

## **003/2023**

Protocolo nº 11723/2023

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

**Solicitante:** Secretaria Municipal de Saúde.

**Abertura:** 18/05/2023

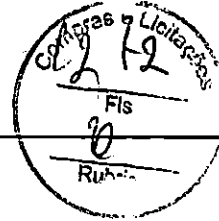
**Horário:** 09h00min

Volume 06



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

Página: 1 / 1  
Data: 15/05/2023



NUMERO PROCESSO 000030429/2023  
NÚMERO ÚNICO 7FS.SDC.PWE-X9  
ASSUNTO REQUERIMENTO

REQUERENTE  
NOME

NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
LOGRADOURO

CPF/CNPJ  
36485708000127  
BAIRRO

MUNICÍPIO

CEP

TELEFONE  
41996705680

EMAIL  
LICITACAO@NOVAMEDIC.COM.BR

BENEFICIÁRIO  
NOME

CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO  
001001001 - PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLADO POR

J GRITTEN DE LIMA

EM

15/05/2023 11:40:17

PREVISTO PARA

C OGRAMA DESTINO

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES  
SÚMULA

CHAMADA PÚBLICA N.003/2023

OBSERVAÇÃO

MOTIVO

NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

JOÃO GRITTEN DE LIMA

Data/Hora: 15/05/2023 11:45:35

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE -  
Sala de Licitações  
ENDEREÇO: Rua Jacaranda, 300 - Bairro Nações - Fazen  
CEP: 83823-008

OV 039 827 441 BR  
GRUPO DE PRÉ-  
TRIAGEM  
A 302  
ORDEN 15 - D  
OPE: 85639672 ESTAÇÃO: 113  
Recebido por: \_\_\_\_\_  
Documento: \_\_\_\_\_

DISTRITO  
Compras e Licitações  
8382097013050843  
Fis  
Rubrica

Empresa: NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
CNPJ nº 36.485.708.0001/27  
Endereço: Avenida São Gabriel, nº. 1.418, sala nº. 01, Campo Pequeno  
Colombo/PR -CEP 83.404-000.  
E-mail: [licitacao@novamedic.com.br](mailto:licitacao@novamedic.com.br)



À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE-PR

EDITAL DE INEXIGIBILIDADE N.º 007/2023  
PROCESSO N.º 041/2023  
CREDENCIAMENTO N.º 001/2023"

**ANEXO II**  
**Carta de Credenciamento**

**À Comissão de Licitação:**

Pelo presente instrumento, eu VICTOR HUGO PEREIRA RG nº 9.816.272-0 CPF nº 074.813.349-60, predencio-me para participar do procedimento licitatório, para exercer a especialidade de CLINICO GERAL

Dados Complementares:

**Endereço Residencial:** Avenida São Gabriel, nº. 1.418, sala nº. 01, Campo Pequeno Colombo/PR -CEP 83.404-000.

**Telefone:** (41) 99670-5680 LICITAÇÃO / 98803-1726 ADM.

**CPF:** 074.813.349-60 **RG:** 9.816.272-0

**Banco:** Banco do Brasil: 001 **Agência:** 3275-1 **Conta:** 29213-3

Colombo, 15 de maio de 2023.

Assinado de forma digital por VICTOR HUGO PEREIRA 07481334960  
Data: 2023.05.09 10:43:18 -03'00'

**NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

**VICTOR HUGO PEREIRA**  
**CPF 074.813.349-60**

Empresa: NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
CNPJ nº 36.485.708.0001/27  
Endereço: Avenida São Gabriel, nº. 1.418, sala nº. 01, Campo Pequeno  
Colombo/PR - CEP 83.404-000.  
E-mail: [licitacao@novamedic.com.br](mailto:licitacao@novamedic.com.br)



À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE-PR

EDITAL DE INEXIGIBILIDADE N.º 007/2023  
PROCESSO N.º 041/2023  
CREDENCIAMENTO N.º 001/2023"

**ANEXO III**  
**Declaração requisitos de habilitação**

Pelo presente declaro que nos termos do Lei nº. 8.666/93, eu VICTOR HUGO PEREIRA portador(a) da Cédula de Identidade com RG nº 9.816.272-0 CPF nº 074.813.349-60, cumpro plenamente os requisitos de habilitação, para exercer a prestação de serviços na especialidade de CLINICO GERAL.

Colombo, 15 de maio de 2023.

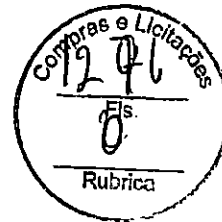
VICTOR HUGO  
PEREIRA:07481334960

Assinado de forma digital por VICTOR  
HUGO PEREIRA:07481334960  
Dados: 2023.05.09 10:38:32 -03'00'

**NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**VICTOR HUGO PEREIRA**  
**CPF 074.813.349-60**

*Handwritten signatures and initials:*  
- A large signature 'J' with 'a.' above it.  
- Initials 'A' and 'S' at the bottom right.

Empresa: NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
CNPJ nº 36.485.708.0001/27  
Endereço: Avenida São Gabriel, nº. 1.418, sala nº. 01, Campo Pequeno  
Colombo/PR - CEP 83.404-000.  
E-mail: [licitacao@novamedic.com.br](mailto:licitacao@novamedic.com.br)



À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE-PR

EDITAL DE INEXIGIBILIDADE N.º 007/2023  
PROCESSO N.º 041/2023  
CREDENCIAMENTO N.º 001/2023"

#### ANEXO IV

#### Declaração recebimento dos documentos e conhecimento

O signatário da presente, o senhor VICTOR HUGO PEREIRA, declara que a mesma recebeu toda a documentação e tomou conhecimento de todas as informações e condições necessárias à execução do objeto supramencionada.

Colombo, 15 de maio de 2023.

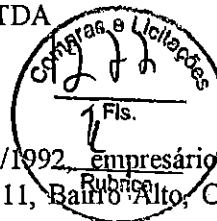
VICTOR HUGO  
PEREIRA:07481334960  
NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
VICTOR HUGO PEREIRA  
CPF 074.813.349-60

Assinado de forma digital por VICTOR  
HUGO PEREIRA:07481334960  
Dados: 2023.05.09 10:34:48 -03'00'

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 1 de 62

**VICTOR HUGO PEREIRA**, brasileiro, solteiro, nascido em 12/04/1992, empresário, nº do CPF nº 074.813.349-60, residente e domiciliado a Rua Bruno Lobo, 552, casa 11, Bairro Alto, Curitiba- PR, CEP 82.820-140.

**LUCIENE DA SILVA**, brasileira, solteira, nascida em 19/04/1972, empresaria, nº do CPF nº 855.939.749-34, residente e domiciliada a Avenida Brasília, 610, Jardim Esmeralda, Piraquara/PR, CEP 83.301-390, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIA FERNANDA BAPTISTA CALDAS**, brasileira, maior, solteira, nascida em 10/09/1998, médica nº do CPF/MF nº 060.832.419-10, residente e domiciliada na Rua Professor Wenceslau Muniz, 1288, Cidade Industrial, Curitiba/PR, CEP 81.310-210, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**THIAGO YUZO AZUMA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 29/11/1994, médica, nº do CPF/MF 093.815.679-99, residente e domiciliada na Rua Buenos Aires, nº 420, apto 602, Batel, Curitiba/PR, CEP 80.250-070, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**TUANY DI DOMENICO**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 15/12/1988, médico, nº do CPF/MF 017.528.450-48, residente e domiciliado na Rua Amintas de Barros, 240, apto 11B, Centro, Curitiba/PR, CEP 80.060-205, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**RICARDO ZIMMERMANN**, brasileira, maior, solteira, nascida em 12/03/1996, médica, nº do CPF/MF nº 089.004.229-28, residente e domiciliado na Rua Doutor Zamenhof, 55, apto 54, Alto da Glória, Curitiba/PR, CEP 80.030-320, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**RODRIGO AUGUSTO FLENIK**, brasileira, maior, solteira, nascida em 13/04/1992, médico, nº do CPF/MF nº 083.065.569-76, residente e domiciliado na Rua Aracalina, 142, Bairro Alto, Curitiba/PR, CEP 82.840-080, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ADRIANE DOS SANTOS JUSTUS CACHANHUK**, brasileira, maior, solteira, nascida em 23/12/1996, médica, nº do CPF nº 070.975.645-39, residente e domiciliada a Avenida São José, 500, apto 114, Cristo Rei, Curitiba/PR, CEP 80.050-350, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**KAREN CRISTINA MACHADO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 03/04/1990, médica, nº do CPF/MF 062.730.559-80, residente e domiciliado na Rua Professora Nilce Terezinha, 351, Jardim Paulista, Campina Grande Do Sul/PR, CEP 83.430-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARCIA SALETE NEDOCHEKTO**, brasileira, maior, divorciada, nascida em 22/09/1966, médica, nº do CPF/MF 632.331.699-49, residente e domiciliado na Avenida Silva Jardim, 2494, Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80.420-020, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261

Página 2 de 62



**HERON EDUARDO FABRIZZI**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 28/11/1991, médico, nº do CPF/MF 077.804.119-03, residente e domiciliado na Rua Maua, 838, Alto da Gloria, Curitiba/PR, CEP 80.030-200, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ANDRE DANIEL DIJKSTRA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 14/08/1997, médico, nº do CPF/MF nº 054.260.729-81, residente e domiciliado na Rua Sete de Abril, 698, apto 301, Alto da Rua XV, Curitiba/PR, CEP 80.045-165, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ANDRESSA CECCON**, brasileira, maior, solteira, nascida em 01/06/1996, médica, nº do CPF/MF nº 087.804.039-05, residente e domiciliada na Rua Libero Aguiar, 83, Pilarzinho, Curitiba/PR, CEP 82.115-510, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**AFONSO LEONARDO ALEXANDRE BRIANEZZI**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 31/10/1990, nº do CPF/MF nº 389.267.618-60, residente e domiciliado na Rua Dico Mercadante, 675, Jardim Paineiras, Avaré/SP, CEP 18.705-690, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ALINE SOUSA CANDEIAS**, brasileira, maior, solteira, nascida em 28/12/1993, médica, nº do CPF/MF nº 008.125.712-07, residente e domiciliado na Rua Para, 832, Boneca do Iguaçu, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.040-010, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**AMANDA FERREIRA REGO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 08/04/1996, médica, nº do CPF/MF 095.053.199-59, residente e domiciliado na Rua Urbano Lopes, 436, apto 1205, Cristo Rei, Curitiba/PR, CEP 80.050-520, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ANA LAURA BARRETO RIBAS**, brasileira, maior, solteira, nascida em 07/12/1993, médica nº do CPF/MF 088.084.429-93, residente e domiciliado na Rua Rocha Pombo 940 casa 2, Juvevê, Curitiba/PR, CEP 80.530-290, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ANA LUCIA RIBAS DE CARVALHO**, brasileira, maior, divorciada, nascida em 27/05/1985, médica, nº do CPF/MF nº 045.021.809-04, residente e domiciliada na Rua Dona Branca do Nascimento Miranda, 797, casa 04, Pilarzinho, Curitiba/PR, CEP 82.120-340, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

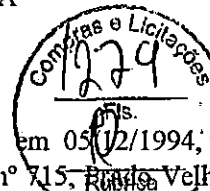
**ATOS FERREIRA DIAS**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 01/06/1988, médico, nº do CPF/MF nº 043.919.675-29, residente e domiciliado na Rua São Paulo, 657, Iguaçu, Araucária/PR, 83.701-150, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ISABELA AKEMI GUIRAO SUMIDA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 05/12/1996, médica, nº do CPF/MF nº 098.290.849-06, residente e domiciliado na Rua Brigadeiro Franco, 1160, Mercês, Curitiba/PR, CEP 80.430-210, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

Handwritten signatures and initials at the bottom left of the page.

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 3 de 62

**BERNARDO TESTONI SCHMITT**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 05/12/1994, médico, nº do CPF/MF 091.384.739-92, residente e domiciliado na Rua Francisco Nunes, nº 715, Povoado Velho, Curitiba/PR, CEP 80.215-202, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**CAMILA RAMOS POLONIO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 15/03/1997, médica, nº do CPF/MF nº 108.437.739-01, residente e domiciliado na Rua Joaquim Inácio de Souza, 401, Cidade Jardim, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.035-280, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**CASSIO HENRIQUE SCHUEDA PECHARKI**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 03/05/1990, médico, nº do CPF/MF nº 078.047.809-66, residente e domiciliado na Rua Capitão João Zaleski, 842 apto 204, bloco 2, Lindóia, Curitiba/PR, CEP 81.010-08, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIA CRISTINA JAKOBOVSKI**, brasileira, maior, solteira, nascida em 01/01/1981, médica, nº do CPF/MF nº 042.424.589-24, residente e domiciliado na Rua Delegado Naby Paraná, 685, Capão Raso, Curitiba/PR, CEP 81.110-120, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**RENAN GONCALVES DIAS**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 14/09/1988, médico, nº do CPF/MF nº 350.639.068-69, residente e domiciliado na Rua XV de Novembro, s/n, Centro, Campo Largo, CEP 83.601-030, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**CASSIO TEIXEIRA BORGES**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 24/07/1995, médico, nº do CPF/MF 075.246.059-51, residente e domiciliado na Avenida Silva Jardim, 1761, Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-020, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIA LUCIA PRETTO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 17/03/1964, médica nº do CPF nº 528.604.509-04, residente e domiciliada a Rua Professor Álvaro Jorge, 140, Ap.601, Vila Izabel, Curitiba/PR, CEP 80.320-040, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIA TEREZA SISILIO CALDEIRA CHAVES**, brasileira, maior, solteira, nascida em 02/09/1993, médica, nº do CPF/MF nº 115.547.726-05, residente e domiciliado na Rua Juvenal Galeno, 05, Jardim Social, Curitiba/PR, CEP 82.520-030, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**INGRIDY DE SOUZA DIGNER**, brasileira, maior, solteira, nascida em 01/06/1994, médico, nº do CPF/MF 045.703.569-23, residente e domiciliada na Rua Amazonas, 250, Centro, Contenda/PR, CEP 83.730-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LETICIA DUTRA FROSE**, brasileira, maior, solteira, nascida em 31/05/1995, médica nº do CPF 051.193.909-43, residente e domiciliada à Avenida Visconde de Guarapuava, 2764, Ap. 1101, Centro, CEP 80.010-100, Curitiba/PR, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

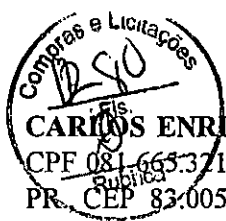
*[Handwritten signatures and initials]*

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261

Página 4 de 62



**CARLOS ENRIQUE ROJAS KULJIS**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 28/09/1990, médico, nº do CPF 081.665.321-66, residente e domiciliado a Rua Barão do Cerro Azul, 1924, Centro, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.005-430, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**PRISCILA JANUARIO DE OLIVEIRA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 06/08/1991, médica nº do CPF 361.812.688-39, residente e domiciliada na Rua Professor Pedro Viriato Parigot de Souza, 5285 Ap. 204 Bloco 2, Cidade Industrial, Curitiba/PR, CEP 81.280-330, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ZELIA DESIREE VIEIRA MOLINA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 03/06/1985, médica, nº do CPF 327.266.718-02, residente e domiciliada na Rua Alferes Poli, 1330, Apt 02, Centro, Curitiba/PR, CEP 80.230-090, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**EDUARDO LUIZ BORNANCIN COSTA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 04/05/1992, médico nº do CPF 049.073.519.33, residente e domiciliado a Rua Goiás, 460, Ap 23B, Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.620-060, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ALAN JHONATAN TORRICO CARRASCO**, boliviano, maior casado (comunhão parcial), nascido em 05/07/1989, médico, nº do CPF nº 069.092.871-85, residente e domiciliado na Rua Cruzeiro do Sul, 119, Centro, Pinhais/PR, CEP 83.324-060, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ANDRE BRITO DE LIMA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 03/01/1984, médico, nº do CPF 340.282.468-06, residente e domiciliado a Rua Augusto Renoir, 293, Casa 7, Guabirota, Curitiba/PR, CEP 81.510-420, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**BRUNNO SCROK**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 20/09/1995, médico, nº do CPF 088.994.559-45, residente e domiciliado na Travessa Sgoda, 45, Roça Grande, Colombo/PR, CEP 83.403-525, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**DAVI JAMES DIAS**, Brasileiro, maior, solteiro, nascido em 13/07/1984, médico, nº do CPF 076.459.486-98, residente e domiciliado na Rua Camões, 1998, Apto 104, Hugo Lange, Curitiba/PR, CEP 80.040-180, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**HELEN CECILIA KLEIN DOS SANTOS**, brasileira, maior, solteira, nascida em 18/05/1992, médica, nº do CPF 052.892.529-67, residente e domiciliado na Rua Presidente Carlos Cavalcanti, 273, Centro, Curitiba/PR, CEP 80.020-280, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**JULYANA LEONI DO PRADO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 23/08/1994, médica, nº do CPF 077.033.779-10, residente e domiciliada na Rua João Havro, 2155, Boa Vista, Curitiba/PR, CEP 82.560-020, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARYNA RODRIGUES GONÇALVES**, brasileira, Maior, solteira, nascida em 18/12/1996, médica, nº do CPF 108.159.239-70, residente e domiciliada na Rua Rosamélia de Oliveira, 880, Apto. 2202, Campo

LA

v

OK 3

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 5 de 62

Comprido, Curitiba/PR, CEP 81.230-230, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIA JULIA DE PAULA SANTOS**, brasileira, maior, solteira, nascida em 18/02/1997, médica nº do CPF/MF 055.437.229-07, residente e domiciliado na Rua Castro Alves, 820, apto 23, Batel, Curitiba/PR, CEP 80.240-270, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MATEUS GUTEMBERG BARBOSA DE FARIAS**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 16/03/1994, médico, nº do CPF/MF nº 427.470.218-90, residente e domiciliado na Avenida Jovita, 257, Jardim Iporanga, Guarulhos/SP, CEP 07.124-150, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**PIERO VICTOR DEKI SERUR**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 05/03/1993, médico, nº do CPF nº 080.602.279-55, residente e domiciliado na Rua Pedro Sovierzoski, 401, Bloco B, Apto. 302, Vila Operária, Campo Largo/PR, CEP 83.601-360, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ROGERIO RODRIGUES ROCHA**, brasileiro, maior, casado (comunhão parcial), nascido em 13/12/1987, médico, nº do CPF 020.472.011-79, residente e domiciliado na Avenida Silva Jardim, 230, Apto. 21B, Rebouças, Curitiba/PR, CEP 80.230-000., devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**RUBIA BANDIERA DE ALMEIDA CARDOSO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 07/10/1989, médica, nº do CPF 028.914.961-40, residente e domiciliada na Rua Joaquim Inácio de Souza, 896, Apto. 5, Cidade Jardim, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.035-280, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ALESSANDRA CAROLINE VALASKI WOLTER**, brasileira, maior, solteira, nascida em 27/01/1995, médica, nº do CPF 097.001.609-39, residente e domiciliado na Rua Nardina Rodrigues Johansen, 392 Apt 309 Bloco 14, Loteamento Malbec, Maringa/PR, CEP 87.005-002, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUCAS KONDARZEWSKI DALCHIAVON**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 17/09/1990, médico, nº do CPF/MF nº 055.449.419-12, residente e domiciliado na Travessa Rafael Francisco Greca, 173, Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80.620-150, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARCOS ELVECIO BATISTA**, brasileiro, maior, casado (comunhão parcial), nascido em 19/12/1978, médico, nº do CPF/MF 025.741.699-48, residente e domiciliado na Rua Raphael Papa, 653, Jardim Social, Curitiba/PR, CEP 82.530-190, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**JULIO CESAR REYES ZERPA**, venezuelano, maior, solteiro, nascido em 26/12/1991, médica, nº do CPF/MF nº 800.628.649-39, residente e domiciliado na Avenida Iguaçu, 1457, Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-030, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

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

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 6 de 62

**LAIZE RIBAS TUROK**, brasileira, maior, solteira, nascida em 25/04/1995, médica, nº do CPF/MF 096.077.479-33, residente e domiciliado na Rua José Luciano, 390, Apto 203, Bloco 1, Pedro Moro, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.020-130, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ISRAEL SCHOLTZ VEIGA**, brasileiro, maior, solteiro, nascida em 22/02/1996, médico, nº do CPF/MF nº 095.626.559-62, residente e domiciliado na Rua João de Oliveira Franco, 563, Fanny, Curitiba/PR, CEP 81.030-380, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**AMANDA AKEMI TANAKA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 04/02/1993, médica, nº do CPF 078.749.119-54, residente e domiciliada na Rua Izaac Ferreira da Cruz, 1585 bloco 7, Pinheirinho, Curitiba/PR, CEP 81.870-000 devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 08/07/1995, nº do CPF 414.824.348-06, residente e domiciliado na Avenida Visconde de Guarapuava, 3806, apt 1511 bloco B 15º andar, Centro, Curitiba/PR. CEP 80.250-220, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ANA PAULA RIBEIRO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 06/03/1995, médica nº do CPF 054.125.701-35, residente e domiciliada na Rua Antônio Rebelatto, 215, apto 11, Xaxim, Curitiba/PR, CEP 81.710-120, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ERIC GOMES DA SILVA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 01/02/1995, médico, nº do CPF/MF nº 064.247.469-94, residente e domiciliado na Avenida Marechal Floriano Peixoto, 696, Centro, Curitiba/PR, CEP 80.010-130, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**BIANCA APARECIDA DE ARAÚJO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 29/12/1996, médica nº do CPF 129.979.676-19, residente e domiciliado na Rua Pasteur, 615, ap 34, Batel, Curitiba/PR, CEP 80.250-080, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**CAINA MATUCHESKI**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 12/08/1998, médico, nº do CPF 060.275.369-42, residente e domiciliado na Rua Doutor Motta Junior, 1497, Centro, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.005-170, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**DANIELLA KHOURI FERNANDES**, brasileira, maior, solteira, nascida em 06/11/1997, médica, nº do CPF/MF 703.309.711-58, residente e domiciliado na Rua Nilo Cairo, 524, Apto 503, Centro, Curitiba/PR, CEP 80.060-050, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**GABRIELLE BORNANCIN COSTA**, brasileira, solteira, maior, nascida em 20/04/1998, médica, nº do CPF 049.073.489-83, residente e domiciliado na Rua Goiás, 460, Água Verde, CEP 80.620-060, Curitiba/PR, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**PRISCILA PEREIRA CAVALHEIRO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 02/06/1994, médica, nº do CPF 063.652.759-00, residente e domiciliado na Rua Governador Agamenon Magalhães, nº 240, apto 405,

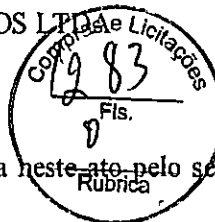
44

46 12 9

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 7 de 62

CEP 80.050-510, Cristo Rei, Curitiba/PR, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**YGOR LUIZ DEGRAFF DA FONSECA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 26/04/1995, médico, nº do CPF 080.609.419-25, residente e domiciliado na Rua Buenos Aires, 960, Apt 24, Água verde, Curitiba/PR, CEP 80.250-072, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ALUISIO AUGUSTO BELMINO GADELHA**, brasileiro, maior, casado (comunhão parcial), nascido em 01/02/1989, médico, nº do CPF 011.206.903-74, residente e domiciliado na Alameda Júlia da Costa, 2350, apto 102, Bigorrião, Curitiba/PR, CEP 80.730-070, devidamente representado neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ANDRE LUIZ BASSANI**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 17/05/1989, médico, nº do CPF 072.765.159-58, residente e domiciliado na Rua Pinha, 78, Uberaba, Curitiba/PR, CEP: 81.560-210, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ANDRESSA ZABUDOWSKI SCHROEDER**, brasileira, maior, solteira, nascida em 12/03/1995, médica nº do CPF 075.471.789-52, residente e domiciliado na Rua Mato Grosso, 45, Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.620-070, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**BLENDA BARRETO SCHNEIDER**, brasileira, maior, solteira, nascida em 02/08/1997, médica nº do CPF 102.040.809-08, residente e domiciliado na Rua Humberto Morona, 20, Cristo Rei, Curitiba/PR, CEP 80.050-420, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**CAMILA CESCATTI GONCALVES**, brasileira, maior, solteira, nascida em 26/06/1996, médica, nº do CPF 094.896.559-29, residente e domiciliado na Rua Coronel Amazonas Marcondes, 1065, apto 203, bloco C, Cabral, Curitiba/PR, CEP 80.035-230, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**CAMILA QUOOS**, brasileira, maior, solteira, nascida em 08/08/1997, médica, nº do CPF 099.941.589-10, residente e domiciliado na Rua Nicolau Serrato Sobrinho, 1316, casa 02, Novo Mundo, Curitiba/PR, CEP 81.010-400, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**CAROLINA COSTENARO BRANDES**, brasileira, maior, casada, nascida em 29/10/1992, médica, nº do CPF 071.902.119-77, residente e domiciliado na Rua Doutor Manoel Pedro, 266, Cabral, Curitiba/PR, CEP 80.035-030, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**CAROLINE GONCALVES DOS SANTOS**, brasileira, maior, solteira, nascida em 08/02/1994, nº do CPF 088.374.979-38, residente e domiciliado na Rua Professor Manoel de Abreu, 463, Portão, Curitiba-PR, CEP 81.070-180, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**CRISTIAN YUDI KASIKAWA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 08/01/1995, nº do CPF 093.262.389-11, residente e domiciliado na Rua Câmara Júnior 1224, casa 01, Jardim das Américas, Curitiba/PR, CEP 81.540-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 8 de 62

**DANIEL CECILIELI**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 13/01/1991, médico, nº do CPF 413.205.378-47, residente e domiciliado na Rua João Gbur, 161, bloco 3, apto 3, Santa Cândida, Curitiba/PR CEP 82.640-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**DAVID BONINI VIEIRA CAMPANHA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 28/09/1994, médico, nº do CPF 071.946.069-76, residente e domiciliado na Avenida José Gabriel de Oliveira, 501, Aurora, Londrina/PR, CEP 86.047-360, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**DEBORA BASTOS TREVISANI DERBLI**, brasileira, maior, casada (comunhão parcial), nascida em 24/08/1989, médica, nº do CPF 063.946.489-06, residente e domiciliado na Rua do Herval, 1280, Apt. 202b, Cristo Rei, Curitiba/PR, CEP 80.050-205, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**DENIS RUBENS TEIXEIRA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 09/08/1987, médico, nº do CPF/MF nº 367.419.028-13, residente e domiciliado na Rodovia BR-116, 170, Tarumã, Curitiba/PR, CEP 82.590-300, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**EDUARDA BELASQUE VRIESMANN**, brasileira, maior, solteira, nascida em 06/07/1998, médica nº do CPF 046.065.399-76, residente e domiciliado na Rua Pedro Foggiatto, 762, Casa 01, Aristocrata, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.030-160, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**EDUARDO BERVIAN**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 16/01/1990, médico, nº do CPF/MF nº 011.056.729-30, residente e domiciliado na Rua Coronel Oliveira Cabral, 0, São Gabriel, Colombo/PR, CEP 83.407-110, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**EDUARDO DOS REIS MARQUES**, brasileiro, maior, casado (comunhão parcial), nascido em 25/10/1977, médico, nº do CPF 028.172.609-45, residente e domiciliado na Alameda Augusto Stelfeld, 1670, apto 601, Bigorrião, Curitiba/PR, CEP 80.730-150, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIA FERNANDA DE ANDRADE BOSCOLI**, brasileira, maior, solteira, nascida em 07/07/1995, médica nº do CPF/MF nº 337.594.088-26, residente e domiciliada na Rua João Huss, 05, Gleba Fazenda Palhano, Londrina/PR, CEP 86.050-490, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUIS CARLOS LOAYZA PARADA**, boliviano, maior, solteiro, nascido em 25/04/1995, médico, nº do CPF/MF 245.087.148-97, residente e domiciliado na Avenida Diederichsen, 1251, Vila Guarani (Z Sul), São Paulo/SP, CEP 04.310-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MAICON DE SOUZA LUIZ**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 06/02/1995, médico, nº do CPF/MF 090.121.669-00, residente e domiciliado na Rua Maria Dina das Chagas Zelinski, 69 Uberaba, Curitiba/PR, CEP 81.590-460, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ELIS MARANGONI COUTINHO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 24/06/1997, médica, nº do CPF/MF 055.928.079-37, residente e domiciliado na Avenida Desembargador Hugo Simas, 954, Bom Retiro,

2A

R 3

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 9 de 62

Curitiba/PR, CEP 80.520-250, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**EINAR ALEXANDER VILLARROEL ORELLANA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 10/10/1992, médico, nº do CPF 087.883.859-73, residente e domiciliado na Rua Celestino Júnior, 268, São Francisco, Curitiba/PR, CEP 80.510-100, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**FELIPE BRISK**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 05/02/1985, médico, nº do CPF 055.210.949-54, residente e domiciliado na Rua João Tschannerl, 80, casa 04, Vista Alegre, Curitiba/PR, CEP 80.820-010, devidamente representado neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**FELIPE BECKER MANTOVANI**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 28/05/1992, médico, nº do CPF/MF 083.649.229-39, residente e domiciliado na Rua Engenheiro Ostojá Roguski, 700, apto 408A, Jardim Botânico, Curitiba/PR, CEP 80.210-390, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**FRANCISCO FRANKLIN DE ANDRADE NETO**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 18/04/1991, médico, nº do CPF/MF nº 050.256.923-93 residente e domiciliado na Rua Antônio Alves Maia, 119, O de Setembro, Tabuleiro do Norte /CE, CEP 62.960-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**GABRIEL WESTPHAL FERNANDES**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 08/07/1994, médico, nº do CPF 064.257.279-85, residente e domiciliado Avenida São José, 700, Apt 38D, Cristo Rei, Curitiba/PR, CEP 80.050-350, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**GISELLY DOSTOIEVSKI QUEZADO LEITE ALVERNE**, brasileiro, maior, casada (comunhão parcial), nascida em 02/01/1986, médica, nº do CPF 996.797.363-34, residente e domiciliado na Rua Desembargador Motta, 1648, Apt. 217, Centro, Curitiba/PR, CEP 80.420-184, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**HENRIQUE CASTELLANA PROCHMANN**, brasileiro, maior, casado (comunhão parcial), nascido em 15/06/1984, médico, nº do CPF 049.049.089-10, residente e domiciliado na Avenida Fredolin Wolf, nº 799, apt. 02-508, Pilarzinho, Curitiba/PR, CEP 82.115-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

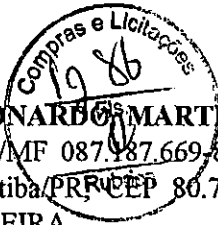
**IAN FONSECA BORTOLO**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 09/10/1994, médico, nº do CPF 056.549.859-22, residente e domiciliado na Rua Professor Dario Veloso 36, Apto 151b, Vila Izabel, Curitiba/PR, CEP 80.320-050, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**INGRID OLIVEIRA HOEGEN**, brasileira, maior, solteira, nascido em 13/06/1995, médica, nº do CPF/MF, nº 093.639.549-53, residente e domiciliado na Rua Padre Giacomo Cusmano, 177, apt 1406, Campina do Siqueira, Curitiba/PR, CEP 80.730-230, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 10 de 62

**LEONARDO MARTELLO LOBO**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 08/08/1998, médico, nº do CPF/MF 087.187.669-86, residente e domiciliado na Alameda Julia da Costa, 1417, apto 402, Bigorrilho, Curitiba/PR, CEP 80.730-070, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUANA EDUARDA BERCA DA SILVA FERRARA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 26/11/1993, médica, nº do CPF/MF nº 059.300.539-28, residente e domiciliado na Rua Guilherme Batistela, 984, Centro, Terra Rica/PR, CEP 87.890-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ISABELLE LUVIZOTT DA SILVA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 25/09/1997, médico, nº do CPF 056.546.779-42, residente e domiciliado na Rua Doutor Corrêa Coelho, 744, apto 603, Jardim Botânico, Curitiba/PR, CEP 80.210-350, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ISABEL HUBIE BUSATO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 04/03/1989, médica, nº do CPF/MF 068.275.029-88, residente e domiciliado na Rua Souza Naves, 4081, ap 171, Centro, Cascavel/PR, CEP 87.810-070, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**JULIA DE CERQUEIRA LEITE HEXSEL**, inglesa, maior, solteira, nascida em 16/03/1994, médica, nº do CPF/MF nº 094.336.589-90, residente e domiciliado na Rua Justos Manfron, 920, 11B, Santa Felicidade, Curitiba/PR, CEP 82.410-540, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**JHULIA FARINHA MAFFINI**, brasileira, maior, solteira, nascida em 12/10/1998, médica, nº do CPF 894.221.122-49, residente e domiciliado na Avenida Presidente Getúlio Vargas, 2840, Apto 604, Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-040, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**KAMILA STELLY MENDONCA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 19/02/1992, médica, nº do CPF 081.241.959-60, residente e domiciliado na Rua Luiz Gurgel do Amaral Valente, 358, Sítio Cercado, Curitiba/PR, CEP 81.925-230, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**KEVIN KOGA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 07/09/1995, médico, nº do CPF/MF nº 418.104.788-12, residente e domiciliado na Rua Ubaldino do Amaral, 124, Alto da Gloria, Curitiba/PR, CEP 80.060-195, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LINEU TIAGO GONCALVES DO NASCIMENTO**, brasileiro, maior, casado (comunhão parcial), nascido em 15/08/1993, médico, nº do CPF/MF nº 016.787.092-04, residente e domiciliado na Rua Rouxinol, 426, apto 5B, Loteamento Montparnasse, Almirante Tamandaré/PR, CEP 83.508-200, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUIZ ALBERTO PASCHOAL CARDOSO**, brasileiro, maior, casado (comunhão parcial), nascido em 03/06/1979, médico, nº do CPF/MF 880.486.081-20, residente e domiciliado na Rua Guaira, 226, Silveira da

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 11 de 62

Motta, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.030-590, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUANA HANTEQUESTT DE LIMA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 05/11/1995, médica, nº do CPF 062.608.199-86, residente e domiciliada na Rua Major Vicente de Castro, 2020, Apt 2 Bloco 1A, Fanny, Curitiba/PR, CEP 81030-020, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUCAS FILADELFO MEYER**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 13/03/1995, médico, nº do CPF 097.660.479-52, residente e domiciliado na Rua Agostinho Brusamolin, 333, apt. 107 bloco 12, Cidade Industrial, Curitiba/PR, CEP 81.312-090, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUIZ RENATO MARTINS AIRES**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 09/05/1993, médico, nº do CPF/MF nº 035.400.001-27, residente e domiciliado na Rua Álvaro Andrade, 225, Portão, Curitiba/PR, CEP 80.610-240, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUCAS ZANTUT**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 23/12/1995, médico, nº do CPF 098.064.799-12, residente e domiciliado na Rua Afonso de Lima, 1133, Parque da Fonte, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.050-090, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUCELIO HENNING JUNIOR**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 10/10/1992, médico, nº do CPF 047.094.059-05, residente e domiciliado na Rodovia BR-116, 276, Taruma, Curitiba/PR, CEP 82.590-300, devidamente representado neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIANA MACIEL FERRAZ**, brasileira, maior, solteira, nascida em 27/03/1997, médica, nº do CPF 078.815.399-41, residente e domiciliado na Rua Monsenhor Ivo Zanlorenzi, 925, Campina do Siqueira, Curitiba/PR, CEP 80.740-590, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LEONARDO AUGUSTO DOS SANTOS**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 06/06/1992, médico, nº do CPF/MF nº 044.860.249-07, residente e domiciliado na Avenida Silva Jardim, 1514, apto 601, Rebouças, Curitiba/PR, CEP 80.250-200, devidamente representado neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIANA STALL SIKORA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 09/10/1994, médica, nº do CPF 063.503.799-85, residente e domiciliado na Avenida República Argentina, 760, apto 1202, Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-210, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIANA PEREIRA NASCIMENTO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 23/05/1998, médica, nº do CPF/MF 109.928.586-07, residente e domiciliado na Rua José de Alencar, s/n, Cristo Rei, Curitiba/PR, CEP 80.050-240, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARINA PAZINI BOMEDIANO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 13/01/1997, médica, nº do CPF 456.192.458-29, residente e domiciliado na Rua Governador Agamenon Magalhães 122, Apt 502, Cristo Rei,

*[Handwritten signature and initials]*

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 12 de 62

Curitiba/PR, CEP 80.050-510, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**HELOISA NENEVE PROHMANN**, brasileira, maior, solteira, nascida em 27/04/1997, médica, nº do CPF/MF nº 103.657.319-27, residente e domiciliado na Rua General Polli Coelho, 550, casa 01, Tarumã, Curitiba/PR, CEP 82.800-180, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MATHEUS HIDEKI TABORDA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 23/10/1997, médico, nº do CPF/MF nº 076.652.269-57, residente e domiciliado na Rua Conselheiro Laurindo, 1138, Rebouças, Curitiba/PR, CEP 80.230-180, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MATHEUS KLINGER**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 07/02/1997, médico, nº do CPF/MF nº 112.210.579-79, residente e domiciliado na Rua Brasília Itiberê, 4270, apto 301, Água Verde, Curitiba/PR CEP 80.240-060, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MAUREN FIORENZA ZBOROWSKI**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 05/09/1994, médico, nº do CPF/MF nº 020.000.330-59, residente e domiciliado na Raphael Papa, 653, Jardim Social, Curitiba/PR, CEP 82.530-190, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**RAISSA SANTANA BUENO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 07/04/1995, médica, nº do CPF/MF nº 101.046.206-76, residente e domiciliado na Rua Aramis Taborta Athayde, 2130, Hugo langue, Curitiba/PR, CEP 80.040-380, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MAYARA RODRIGUES GONCALVES**, brasileira, maior, solteira, nascida em 18/12/1996, médica, nº do CPF 108.159.329-60, residente e domiciliado na Rua Rosamélia de Oliveira 880, Campo Comprido, Curitiba/PR, CEP 81.230-230, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**RAYSSA CORREA DA SILVA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 19/05/1992, médica, nº do CPF/MF nº 036.485.361-17, residente e domiciliado na Rua Jose Nicolau Abage, 2491, Ap 52, Bloco H, Bigorrrilho, Curitiba/PR, CEP 80.430-150, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MAYLA CRISTINE DE SOUZA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 04/11/1998, médica, nº CPF/MF nº 076.436.829-09, residente e domiciliado na Avenida Silva Jardim 1364, Rebouças, Curitiba/PR, CEP 80.250-200, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

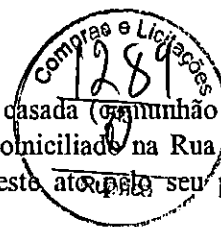
**MERABE STHEFANE DA SILVA OLIVEIRA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 22/05/1996, médico, nº do CPF/MF 096.046.619-30, residente e domiciliado na Rua Desembargador Motta, 2175, Curitiba, 80420-190, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**NATALIA CAROLINA FRANCHINI**, brasileira, maior, solteira, nascida em 22/11/1996, médica, nº do CPF/MF 103.367.009-03, residente e domiciliado na Rua Jose Zen, 57, Bom Jesus, São José dos Pinhais/PR CEP 83.025-170, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

AN  
b  
AN

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 13 de 62

**PATRICIA ANDREA SIMPLICIO BONATTO**, brasileira, maior, casada (comunhão parcial), nascida em 09/02/1987, médica, nº do CPF/MF nº 059.809.429-63, residente e domiciliado na Rua Doutor Goulin, 635, Juveve, Curitiba/PR, CEP 80.040-280, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA

**PALOMA HERRANZ DE SOUZA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 15/11/1995, médica, nº do CPF/MF nº 092.859.189-13, residente e domiciliado na Avenida Silva Jardim, 1514, apto 601, Rebouças, Curitiba/PR, CEP 80.250-200, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**PAULA RAUEN FRANCO DE OLIVEIRA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 24/01/1998, médica, nº do CPF/MF 114.011.739-42, residente e domiciliado na Avenida Tres Marias, 460, São Braz, Curitiba/PR, CEP 82.310-000 devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**PAULO SERGIO SARAI COSTA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 27/08/1997, médico, nº do CPF/MF 108.257.479-10, residente e domiciliado na Avenida Pineville 436, Pineville, Pinhais/PR, CEP: 83.325-585, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**PEDRO HENRIQUE POLETTI CARDOSO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 17/04/1997, médica, nº do CPF/MF nº 054.563.679-55, residente e domiciliado na Rua Estados Unidos, 291, Apto 42, Centro, Ponta Grossa/PR, CEP 84.010-610, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**PLINIO CEZAR NETO**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 17/04/1996, médico, nº do CPF/MF nº 883.377.152-00, residente e domiciliado na Avenida Silva Jardim, 1364, anexo 1005, Rebouças, Curitiba/PR, CEP 80.250-200, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**SOFIA TOKARS KLÜPPEL**, brasileira, maior, solteira, nascida em 28/06/1996, médica, nº do CPF 066.732.759-28, residente e domiciliado na Rua Trajano Reis, 248, Apt. 104, São Francisco, Curitiba/PR, CEP 80.510-220, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**TAIS CRISTINA RECHE**, brasileira, maior, casada (comunhão parcial), nascida em 20/09/1993, médica, nº do CPF 078.108.629-95, residente e domiciliado na Rua Domingos Cordeiro, 1100, Apt. 5, Centro, Curitiba/PR, CEP 83.601-120, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**VITOR PASINATO**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 08/11/1998, médico, nº do CPF/MF 100.603.079-43, residente e domiciliado na Rua Lourenço Gbur, 335, Campina do Siqueira, Curitiba/PR, CEP 80.730-280, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**WILLIAN HARA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 20/08/1987, médico, nº do CPF/MF 050.813.069-75, residente e domiciliado na Rua Padre Kolb, 1273, apto 1201, Bloco F, Bucarein, Joinville/SC, CEP 89.202-350, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ZULEIKY LEON RUIZ**, brasileira, maior, divorciada, nascida em 26/12/1980, médica, nº do CPF/MF 067.851.441-08, residente e domiciliado na Avenida Paraná, 2197, ap 12, Santa Terezinha, Fazenda Rio

*[Handwritten signatures and initials]*



NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261

Página 14 de 62

Grande R. CEP 83.829-010, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

### CLÁUSULA I - ALTERAÇÃO DA SEDE

Fica alterado o endereço da empresa, para Rua Joinville, nº 2334, sala 4, São Pedro, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.005-550.

### CLÁUSULA II. DO CONSTITUIÇÃO DE FILIAL

A sociedade cria uma FILIAL na cidade de Rua Cruzeiro, nº 128, Vila Nova, Blumenau/SC, CEP 89.035-210 com o mesmo ramo de exploração.

### CLÁUSULA III. DO INGRESSO DE SÓCIOS

Ingressam na Sociedade os abaixo qualificados:

**MATEUS DA SILVA UTIDA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 08/07/1997, médica, nº do CPF nº 106.433.669-89, residente e domiciliada a Rua Doutor Marcelino Nogueira, 255, apto 1101, Centro, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.005-370, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**NATIELY SILVEIRA DE ALMEIDA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 09/04/1990, nº do CPF/MF nº 991.510.652-15, residente e domiciliado na Rua Flor-De-Lotus, 291, Jardim Karla, Pinhais/PR, CEP 83.328-260, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**PATRICIA ANDREA SIMPLICIO BONATTO**, brasileira, maior, casada (comunhão parcial), nascida em 09/02/1987, médica, nº do CPF/MF nº 059.809.429-63, residente e domiciliado na Rua Doutor Goulin, 635, Juveve, Curitiba/PR, CEP 80.040-280, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**PAULA RAUEN FRANCO DE OLIVEIRA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 24/01/1998, médica, nº do CPF/MF 114.011.739-42, residente e domiciliado na Avenida Tres Marias, 460, São Braz, Curitiba/PR, CEP 82.310-000 devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**PEDRO HENRIQUE POLETTTO CARDOSO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 17/04/1997, médica, nº do CPF/MF nº 054.563.679-55, residente e domiciliado na Rua Estados Unidos, 291, Apto 42, Centro, Ponta Grossa/PR, CEP 84.010-610, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ALIANIS RAMIREZ MACHADO**, brasileira, maior, casada (comunhão parcial), nascida em 17/04/1979, médica nº do CPF/MF 067.079.491-01, residente e domiciliado na Rua Joao Ferreira da Costa, S/N, Parque Morumbi, Paranavaí/PR, CEP 87.703-240, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**AMANDA ALBUQUERQUE MAURICIO FONSECA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 07/04/1998, médica, nº do CPF/MF nº 097.291.249-57, residente e domiciliada Rua Belem, 322, Cabral, Curitiba/PR, CEP 80.035-170, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

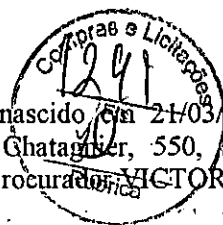
2A

2A

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 15 de 62

**AMANDA LAMOGLIA BITTENCOURT**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 21/03/1998, médico, nº do CPF/MF nº 095.319.779-41, residente e domiciliado na Rua Claudio Ghataguer, 550, apto 422, Bacacheri, Curitiba/PR, CEP 82.520-590, devidamente representada neste ato pelo seu procurador **VICTOR HUGO PEREIRA**.

**ANA CAROLINA WAKIMOTO FUKUYAMA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 08/07/1996, médica, nº do CPF/MF nº 042.860.869-84, residente e domiciliada na Praça Quinze De Novembro, 68: Centro, Florianópolis/SC. CEP 88.010-400, devidamente representada neste ato pelo seu procurador **VICTOR HUGO PEREIRA**.

**ANA PAULA TROMBETTA KAPPES**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 14/11/1996, médico, nº do CPF/MF nº 010.347.069-77, residente e domiciliado na Rua Carlos Benato, 640, São Braz, Curitiba/PR, CEP 82.320-440, devidamente representada neste ato pelo seu procurador **VICTOR HUGO PEREIRA**.

**ANDRE LUIS CUSTODIO COSTA**, brasileiro, maior, casado (comunhão parcial), nascido em 20/07/1990, médico, nº do CPF/MF 008.681.602-02, residente e domiciliado na Rua Doutor Reynaldo Machado, 1340, apto 502, Rebouças, Curitiba/PR, CEP 80.215-010, devidamente representada neste ato pelo seu procurador **VICTOR HUGO PEREIRA**.

**ANDRE LUIZ CARVALHO FERREIRA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 15/12/1998, médica, nº do CPF/MF nº 098.134.599-99, residente e domiciliado na Rua Major Claro Americo Guimarães, 295, Jardim Social, Curitiba/PR, CEP 82.520-260, devidamente representada neste ato pelo seu procurador **VICTOR HUGO PEREIRA**.

**AYESSA ISMAIL**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 26/09/1988, médico, nº do CPF/MF nº 004.392.979-66, residente e domiciliado na Rua Olindina da Silva, 771, Jardim Videira, Paranavai/PR, CEP 87.711-090, devidamente representada neste ato pelo seu procurador **VICTOR HUGO PEREIRA**.

**BEATRIZ SALOMAO CASTILHO FIORI**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 28/12/1998, médico, nº do CPF/MF 089.807.969-19, residente e domiciliado na Rua Brasílio Itibere, 4270, Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-060, devidamente representada neste ato pelo seu procurador **VICTOR HUGO PEREIRA**.

**CAROLINE CRISTINA DA SILVA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 13/12/1996, médica, nº do CPF/MF 089.035.789-70, residente e domiciliado na Rua Mauro Orlei Hoffmann, 41, Capao da Imbuia, Curitiba/PR, CEP 82.810-700, devidamente representada neste ato pelo seu procurador **VICTOR HUGO PEREIRA**.

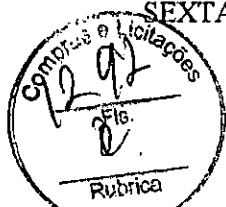
**DANIELA BRANCO ANDREATTA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 28/02/1998, médico, nº do CPF 045.614.461-76, residente e domiciliado na Rua Desembargador Motta, 1244, apto 1501, Centro, Curitiba/PR, CEP 80.420-184, devidamente representada neste ato pelo seu procurador **VICTOR HUGO PEREIRA**.

**DANILO KEDROVSKI**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 14/11/1997, médico, nº do CPF/MF nº 097.101.199-07, residente e domiciliado na Travessa Alberto Hansen, 269, Uvaranas, Ponta Grossa/PR, CEP 84.026-130, devidamente representada neste ato pelo seu procurador **VICTOR HUGO PEREIRA**.

**DAYANE MEDEIROS DIAS**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 13/04/1985, médico, nº do CPF/MF nº 043.105.679-08, residente e domiciliado na Rua Julia Lopes, 310, Orfas, Ponta Grossa/PR, CEP 84.070-202, devidamente representada neste ato pelo seu procurador **VICTOR HUGO PEREIRA**.

**EDUARDO GODOY SCHNEIDER**, brasileira, maior, solteira, nascida em 05/07/1994, médica, nº do CPF/MF 056.734.669-27, residente e domiciliado na Avenida Republica Argentina, S/N, apto 203, Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-210, devidamente representada neste ato pelo seu procurador **VICTOR HUGO PEREIRA**.

*Handwritten signatures and initials:*  
e  
k  
a  
g



**ELTON WAGNER LOPES**, brasileiro, maior, casado (comunhão parcial), nascido em 16/11/1982, médico, nº do CPF/MF nº 090.330.197-01, residente e domiciliado na Rua Prudente De Moraes, S/N, apto 11, Estrela, Ponta Grossa/PR, CEP 84.040-150, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**EZEQUIEL GRANGEIRO DE CARVALHO CABRAL**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 10/04/1996, médico, nº do CPF/MF 022.494.762-17, residente e domiciliado na Rua Visconde Do Serro Frio, 46, apto 1095, Novo Mundo, Curitiba/PR, CEP 81.050-080, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**FABIANA SAMBINI DA ROCHA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 26/08/1995, médico, nº do CPF/MF nº 081.181.899-37 residente e domiciliado na Rua Av. Santos Dumont, 967, Centro, Nova Esperança/PR, CEP 87.600-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**FELIPE GUILHERME PEREIRA PADILHA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 15/10/1991, médica, nº do CPF/MF nº 080.972.829-09, residente e domiciliado na Rua Jose Domingues Pereira, 170, casa, Ouro Verde, Campo Largo/PR, CEP 83.606-210, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**FELIPE RITCHIE BITTENCOURT**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 17/07/1998, médico, nº do CPF/MF 115.873.169-86, residente e domiciliado na Rua Joao Batista Dallarmi, 385, Santo Inacio, Curitiba/PR, CEP 82.010-610, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**GABRIELE DA SILVA**, brasileira, maior, solteira, nascido em 23/07/1998, médica, nº do CPF/MF nº 110.418.139-88, residente e domiciliado na Rua Joquei Clube, 437, casa, Prado Velho, Curitiba/PR, CEP 80.215-220, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**GABRIELLA BALBINOT BETENCOURT**, brasileira, maior, solteira, nascida em 14/07/1997, médico, nº do CPF/MF 007.674.190-73, residente e domiciliada na Rua Joao Coraiola, 132, casa, Santo Inacio, Curitiba/PR, CEP 82.010-230, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**GUSTAVO BELAM FIORAVANTI**, brasileira, maior, solteira, nascida em 04/04/1997, médica, nº do CPF/MF 334.540.688-86, residente e domiciliado na Rua Joao Alencar Guimaraes, 2580, ap 703, Campo Comprido, Curitiba/PR, CEP 81.220-190, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**HUDSON FAMELI**, brasileiro, maior, solteira, nascida em 11/10/1977, médica, nº do CPF/MF nº 023.086.369-80, residente e domiciliado na Rua Estados Unidos, 1471, Bacacheri, Curitiba/PR, CEP 82.510-050, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

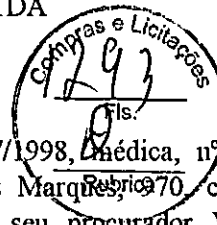
**ISADORA VANUIRE CORREIA PAIXAO**, brasileiro, maior, casado (comunhão parcial), nascida em 01/01/1986, médico, nº do CPF/MF nº 058.202.019-06, residente e domiciliado na Avenida Presidente Affonso Camargo, 2625, apto 1003, Cristo Rei, Curitiba/PR, CEP 80.050-370, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**IZABEL CRISTINA LEINIG ARAUJO**, brasileira, maior, divorciada, nascida em 11/03/1986, médica, nº do CPF/MF nº 049.277.719-54, residente e domiciliado na Rua Major Claro Americo Guimaraes, 238, Jardim Social, Curitiba/PR, CEP 82.520-260, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

*Handwritten signature and initials.*

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 17 de 62

**JULIA BEATRIZ LOPES**, brasileira, maior, solteiro, nascido em 18/07/1998, médica, nº do CPF/MF nº 107.255.089-06, residente e domiciliado na Rua Doutor Plinio Goncalves Marques, 970, casa, Pinheirinho, Curitiba/PR, CEP 81.880-300, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA

**JULIANA CRISTINA VIEIRA GMACK**, brasileira, maior, solteira, nascida em 17/06/1990, médica, nº do CPF/MF 052.434.099-44, residente e domiciliado na Rua Jose Rebelato, 323, Xaxim, Curitiba/PR, CEP 81.710-010, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**JULIANA ELIZA DIJKSTRA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 16/09/1997, médico, nº do CPF/MF nº 051.007.779-07, residente e domiciliado na Rodovia PR-151, S/N, Bom Sucesso, Castro/PR, CEP 84.165-700, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**JULIETE SANTOS DA SILVA PEDROSO**, brasileira, maior, casada (comunhão parcial), nascida em 03/09/1990, médica, nº do CPF/MF 005.148.002-67, residente e domiciliado na Rua Coronel Jose Carvalho De Oliveira, 1130, Casa, Uberaba, Curitiba/PR, CEP 81.570-160, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**KAMILA FERREIRA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 04/12/1996, médico, nº do CPF/MF nº 080.744.609-24, residente e domiciliado na Rua Desembargador Westphalen, 824, casa, Rebouças, Curitiba/PR, CEP 80.230-100, devidamente representado neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LETICIA EDUARDA DE ARRUDA PRADO**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 01/06/1998, médico, nº do CPF/MF 098.915.549-88, residente e domiciliado na Rua Nestor Victor, 750, apto 6, Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80.620-400, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUCAS GABRIEL PEREIRA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 17/04/1997, médico, nº do CPF/MF nº 099.928.119-43, residente e domiciliado na Rua Professor Assis Goncalves, 1277, Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80.620-250, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

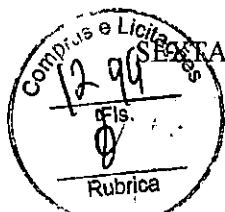
**LUIS EDUARDO GLOSS DE MORAIS MARQUARDT**, brasileira, maior, solteira, nascida em 09/08/1991, médica, nº do CPF/MF nº 051.695.719-84, residente e domiciliado Rua Jordao Bahls De Almeida, 138, Estrela, Ponta Grossa/PR, CEP 84.050-400, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUIS HENRIQUE COLETO**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 16/03/1996, médico, nº do CPF/MF nº 097.645.799-73, residente e domiciliado na Avenida Comendador Franco, 4559, Jardim das Américas, Curitiba/PR, CEP 81.530-440, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MANOELLE RISNEI WATANABE**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 20/06/1997, médico, nº do CPF/MF 100.069.579-43, residente e domiciliado na Rua Mario Gomes Cezar, 1146, Pinheirinho, Curitiba, CEP 81.150-313, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARCELO HENRIQUE MASCARELLO DAROZ**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 08/10/1998, médico, nº do CPF/MF 089.641.749-25, residente e domiciliado na Rua Emiliano Perneta, 500, Centro,

*[Handwritten signatures and initials]*



Curitiba/PR, CEP 80.420-080, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARCIO DA SILVA PAZ**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 09/05/1992, médico, n  do CPF/MF n  075.765.009-05, residente e domiciliado na Rua Lirio-Do-Vale, 232, Cajuru, Curitiba/PR, CEP 82.980-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIA CAROLINA ALVES ZANATTA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 23/02/1994, médico, n  do CPF/MF 086.592.719-71, residente e domiciliado na Rua Governador Manoel Ribas, 856 Centro, Nova Esperança/PR, CEP 87.600-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIANA ANDRADE ROCHA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 10/02/1996, médica, n  do CPF/MF 103.560.039-06, residente e domiciliado na Avenida Iguacu, 3000, Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-031, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIANO HIDALGO LOPES DE OLIVEIRA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 16/08/1966, médica, n  do CPF/MF 869.093.719-68, residente e domiciliado na Rua Xv de Novembro, 1152, apto 01, Centro, Curitiba/PR, CEP 80.060-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**RAFAELA CRISTINA MULLER DA CRUZ**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 04/05/1998, médico, n  do CPF/MF 077.060.429-36, residente e domiciliado na Avenida Candido Hartmann, 2059, Bigorri ho, Curitiba/PR, CEP 80.710-570, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**RENATA DANTAS WIZENFAD**, brasileira, maior, solteira, nascida em 04/03/1991, médica, n  do CPF/MF n  022.872.961-07, residente e domiciliado na Rua Rua Papa Joao Paulo II, S/N, apto 2, Centro, Ivai/PR, CEP 84.460-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**RENATA GIACOMELLI DE OLIVEIRA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 10/07/1998, médica n  do CPF/MF n  015.476.292-07, residente e domiciliada na Rua Professor Alvaro Jorge, 62, Vila Izabel, Curitiba/PR, CEP 80.320-040, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**RODRIGO ANDREOLA SERRAGLIO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 07/10/1988, médica n  do CPF/MF n  066.472.589-90, residente e domiciliada na Avenida Silva Jardim, 2372, Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-020, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ROGER KANENO INAFUKO**, brasileira, maior, casada (comun  o parcial), nascida em 22/01/1992, médica n  do CPF/MF 382.173.728-02, residente e domiciliado na Rua Adao Sobocinski, 252, Cristo Rei, Curitiba/PR, CEP 80.050-480, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**SUZANNE FERNANDEZ FERNANDEZ**, cubana, maior, solteira, nascida em 25/06/1975; médica, n  do CPF/MF n  083.894.131-16, residente e domiciliado na Avenida Minas Gerais, 862, Centro, Terra Rica/PR, CEP 87.890-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

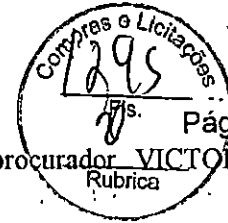
**TALITA KELLER FERREIRA**, brasileira, maior, casada (comun  o parcial), nascida em 30/08/1985, médica, n  do CPF/MF 005.370.150-00, residente e domiciliado na Rua Valdomiro Silveira, 472, c sa 01, Boa Vista,

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

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 19 de 62

Curitiba/PR, CEP 82.560-280, devidamente representada neste ato pelo seu procurador **VICTOR HUGO PEREIRA**.

**THAIS FERRAZ SIMOES**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 22/02/1993, médico, nº do CPF/MF nº 114.541.086-30, residente e domiciliado na Avenida Dos Estados, 539, Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80.610-040, devidamente representada neste ato pelo seu procurador **VICTOR HUGO PEREIRA**.

**VINICIUS TIBES DE MORAES**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 01/09/1995, médico, nº do CPF/MF nº 068.323.339-43, residente e domiciliado na Rua Professor Ulisses Vieira, 455, Portão, Curitiba/PR, CEP 80.320-112, devidamente representada neste ato pelo seu procurador **VICTOR HUGO PEREIRA**.

**VITORIA BEVERVANSO**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 07/07/1997, médico, nº do CPF/MF nº 087.257.389-33, residente e domiciliado na Rua Doutor Joaquim Ignacio Silveira Da Motta, 170, casa 2, Guabirotuba, Curitiba/PR CEP 81.520-280, devidamente representada neste ato pelo seu procurador **VICTOR HUGO PEREIRA**.

**VITORIA LETICIA GOMES ROTA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 01/04/1998, médico, nº do CPF/MF nº 063.199.611-71, residente e domiciliado na Avenida Visconde de Guarapuava, 3195 Centro, Curitiba/PR, CEP 80.010-100, devidamente representada neste ato pelo seu procurador **VICTOR HUGO PEREIRA**.

### CLÁUSULA III – DOS SÓCIOS RETIRANTES E DA TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

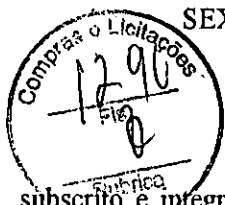
Os sócios abaixo transferem, com consentimento dos demais sócios e de forma onerosa, suas respectivas quotas, conforme parágrafos a seguir.

§1. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **MATEUS DA SILVA UTIDA**, dando plena quitação das quotas.

§2. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **NATIELY SILVEIRA DE ALMEIDA**, dando plena quitação das quotas.

§3. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **PATRICIA ANDREA SIMPLICIO BONATTO**, dando plena quitação das quotas.

§4. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente



subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **PAULA RAUEN FRANCO DE OLIVEIRA**, dando plena quitação das quotas.

§5. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **PEDRO HENRIQUE POLETO CARDOSO**, dando plena quitação das quotas.

§6. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **ALIANIS RAMIREZ MACHADO**, dando plena quitação das quotas.

§7. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **AMANDA ALBUQUERQUE MAURICIO FONSECA**, dando plena quitação das quotas.

§8. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **AMANDA LAMOGLIA BITTENCOURT**, dando plena quitação das quotas.

§9. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **ANA CAROLINA WAKIMOTO FUKUYAMA**, dando plena quitação das quotas.

§10. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **ANA PAULA TROMBETTA KAPPES**, dando plena quitação das quotas.

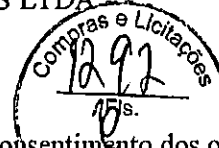
§11. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **ANDRE LUIS CUSTODIO COSTA**, dando plena quitação das quotas.

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

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 21 de 62

§12. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada ANDRE LUIZ CARVALHO FERREIRA, dando plena quitação das quotas.

§13. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada AYESSA ISMAIL, dando plena quitação das quotas.

§14. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada BEATRIZ SALOMAO CASTILHO FIORI, dando plena quitação das quotas.

§15. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada CAROLINE CRISTINA DA SILVA, dando plena quitação das quotas.

§16. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada DANIELA BRANCO ANDREATA, dando plena quitação das quotas.

§17. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada DANILO KEDROVSKI, dando plena quitação das quotas.

§18. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada DAYANE MEDEIROS ALVES, dando plena quitação das quotas.

§19. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente

Handwritten signature and initials at the bottom right corner.

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 22 de 62

subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **EDUARDO GODOY SCHNEIDER**, dando plena quitação das quotas.

§20. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **ELTON WAGNER LOPES**, dando plena quitação das quotas.

§21. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **EZEQUIEL GRANGEIRO DE CARVALHO CABRAL**, dando plena quitação das quotas.

§22. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **FABIANA SAMBINI DA ROCHA**, dando plena quitação das quotas.

§23. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **FELIPE GUILHERME PEREIRA PADILHA**, dando plena quitação das quotas.

§24. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **FELIPE RITCHIE BITTENCOURT**, dando plena quitação das quotas.

§25. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **GABRIELLE DA SILVA**, dando plena quitação das quotas.

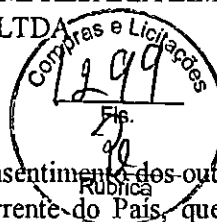
§26. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **GABRIELLA BALBINOT BETTENCOURT**, dando plena quitação das quotas.

R P M  
S

NOVA MEDIC SERVIÇOS-MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 23 de 62

§27. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada GUSTAVO BELAM FIORAVANTI, dando plena quitação das quotas.

§28. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada HUDSON FAMELI, dando plena quitação das quotas.

§29. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada ISADORA VANUIRE CORREIA PAIXAO, dando plena quitação das quotas.

§30. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada IZABEL CRISTINA LEINIG ARAUJO, dando plena quitação das quotas.

§31. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada JULIA BEATRIZ LOPES, dando plena quitação das quotas.

§32. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada JULIANA CRISTINA VIEIRA GMACK, dando plena quitação das quotas.

§33. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada JULIANA ELISA DIJKSTRA, dando plena quitação das quotas.

§34. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente

Handwritten signature and initials on the right margin.

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 24 de 62

subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **JULIETE SANTOS DA SILVA PEDROSO**, dando plena quitação das quotas.

§35. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **KAMILA FERREIRA**, dando plena quitação das quotas.

§36. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **LETICIA EDUARDA DE ARRUDA PRADO**, dando plena quitação das quotas.

§37. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **LUCAS GABRIEL PEREIRA**, dando plena quitação das quotas.

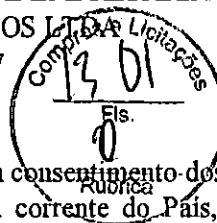
§38. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **LUIZ EDUARDO GLOSS DE MORAIS MARQUARDT**, dando plena quitação das quotas.

§39. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **LUIS HENRIQUE COLETO**, dando plena quitação das quotas.

§40. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **MANOELLE RISNEI WATANABE**, dando plena quitação das quotas.

§41. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **MARCELO HENRIQUE MASCARELLO DAROZ**, dando plena quitação das quotas.

*Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.*



§42. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada MARCIO DA SILVA PAZ, dando plena quitação das quotas.

§43. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada MARIA CAROLINA ALVES ZANATTA, dando plena quitação das quotas.

§44. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada MARIANA ANDRADE ROCHA, dando plena quitação das quotas.

§45. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada RAFAELA CRISTINA MULLER DA CRUZ, dando plena quitação das quotas.

§46. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada RENATA DANTAS WIZENFAD, dando plena quitação das quotas.

§47. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada RENATA GIACOMELLI DE OLIVEIRA, dando plena quitação das quotas.

§48. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada RODRIGO ANDREOLA SERRAGLIO, dando plena quitação das quotas.

§49. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente



subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **ROGER KANENO INAFUKO**, dando plena quitação das quotas.

§50. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **SUZANNE FERNANDEZ FERNANDEZ**, dando plena quitação das quotas.

§51. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **TALITA KELLER FERREIRA**, dando plena quitação das quotas.

§52. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **THAIS FERRAZ SIMOES**, dando plena quitação das quotas.

§53. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **VINICIUS TIBES DE MORAES**, dando plena quitação das quotas.

§54. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **VITOR BEVERVANSO**, dando plena quitação das quotas.

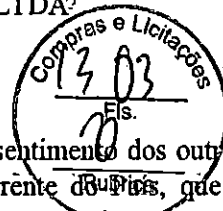
§55. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **VITORIA LETICIA GOMES ROTA**, dando plena quitação das quotas.

§56. O sócio administrador **VICTOR HUGO PEREIRA** transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **MARIANO HIDALGO LOPES DE OLIVEIRA**, dando plena quitação das quotas.

NOVA MEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



§57. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **VITÓRIA BEVERVANSO**, dando plena quitação das quotas.

§58. O sócio administrador VICTOR HUGO PEREIRA transfere, com consentimento dos outros sócios de forma onerosa 350 (trezentos e cinquenta) quotas integralizadas, em moeda corrente do País, que possui pelo valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalizando R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente do País, a sócia ingressante acima qualificada **GABRIELE DA SILVA**, dando plena quitação das quotas.

**CLÁUSULA IV.**

Tendo em vista as alterações promovidas e que o capital social é de R\$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais), divididos em 350.000 (trezentos e cinquenta mil) quotas, no valor nominal de 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país, fica assim distribuídos.

| NOME                                | %     | Quotas | Valor R\$  |
|-------------------------------------|-------|--------|------------|
| ADRIANE DOS SANTOS JUSTUS CACHANHUK | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |
| AFONSO LEONARDO ALEXANDRE BRIANEZZI | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |
| ALAN JHONATAN TORRICO CARRASCO      | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |
| ALESSANDRA CAROLINE VALASKI WOLTER  | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |
| ALIANIS RAMIREZ MACHADO             | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |
| ALINE SOUSA CANDEIAS                | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |
| ALUISIO AUGUSTO BELMINO GADELHA     | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |
| AMANDA AKEMI TANAKA                 | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |
| AMANDA ALBUQUERQUE MAURICIO FONSECA | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |
| AMANDA FERREIRA REGO                | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |
| AMANDA LAMOGLIA BITTENCOURT         | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |
| ANA CAROLINA DE-SOÚZA-BRITO         | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |
| ANA CAROLINA WAKIMOTO FUKUYAMA      | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |
| ANA LAURA BARRETO RIBAS             | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |
| ANA LUCIA RIBAS DE-CARVALHO         | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |
| ANA PAULA RIBEIRO                   | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |
| ANA PAULA TROMBETTA KAPPES          | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |
| ANDRE BRITO DE LIMA                 | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |
| ANDRE DANIEL DIJKSTRA               | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |
| ANDRE LUIS CUSTODIO COSTA           | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |
| ANDRE LUIZ BASSANI                  | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |
| ANDRE LUIZ CARVALHO FERREIRA        | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |
| ANDRESSA CECCON                     | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |



NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261

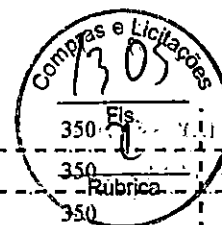
|                                       |       |     |            |
|---------------------------------------|-------|-----|------------|
| ANDRESSA ZABUDOWSKI SCHROEDER         | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ATOS FERREIRA DIAS                    | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| AYESSA ISMAIL                         | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| BEATRIZ SALOMAO CASTILHO FIORI        | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| BERNARDO TESTONI SCHMITT              | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| BIANCA APARECIDA DE ARAUJO            | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| BLENDA BARRETO SCHNEIDER              | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| BRUNNO SCROK                          | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| CAINA MATUCHESKI                      | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| CAMILA CESCATTO GONCALVES             | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| CAMILA QUOOS                          | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| CAMILA RAMOS POLONIO                  | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| CARLOS ENRIQUE ROJAS KULJIS           | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| CAROLINA COSTENARO BRANDES            | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| CAROLINE CRISTINA DA SILVA            | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| CAROLINE GONCALVES DOS SANTOS         | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| CASSIO HENRIQUE SCHUEDA PECHARKI      | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| CASSIO TEIXEIRA BORGES                | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| CRISTIAN YUDI KASIKAWA                | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| DANIEL CERIBELI                       | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| DANIELA BRANCO ANDREATTA              | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| DANIELLA KHOURI FERNANDES             | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| DANILO KEDROVSKI                      | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| DAVI JAMES DIAS                       | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| DAVID BONINI VIEIRA CAMPANHA          | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| DAYANE MEDEIROS DIAS                  | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| DEBORA BASTOS TREVISANI DERBLI        | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| DENIS RUBENS TEIXEIRA                 | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| EDUARDA BELASQUE VRIESMANN            | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| EDUARDO BERVIAN                       | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| EDUARDO DOS REIS MARQUES              | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| EDUARDO GODOY SCHENEIDER              | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| EDUARDO LUIZ BORNANCIN COSTA          | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| EINAR ALEXANDER VILLARROEL ORELLANA   | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ELIS MARANGONI COUTINHO               | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ELTON WAGNER LOPES                    | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ERIC GOMES DA SILVA                   | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| EZEQUIEL GRANGEIRO DE CARVALHO CABRAL | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| FABIANA SAMBINI DA ROCHA              | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |

A P AN  
G. J.

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 29 de 62

|                                           |       |     |            |
|-------------------------------------------|-------|-----|------------|
| FELIPE BECKER MANTOVANI                   | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| FELIPE BRISK                              | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| FELIPE GUILHERME PEREIRA PADILHA          | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| FELIPE RITCHIE BITTENCOURT                | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| FRANCISCO FRANKLIN DE ANDRADE NETO        | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| GABRIEL WESTPHAL FERNANDES                | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| GABRIELE DA SILVA                         | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| GABRIELLA BALBINOT BETTENCOURT            | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| GABRIELLE BORNANCIN COSTA                 | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| GISELLY DOSTOIEVSKI QUEZADO LEITE ALVERNE | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| GUSTAVO BELAM FIORAVANTI                  | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| HELEN CECILIA KLEIN DOS SANTOS            | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| HELOISA NENEVE PROHMANN                   | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| HENRIQUE CASTELLANA PROCHMANN             | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| HERON EDUARDO FABRIZZI                    | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| HUDSON FAMELI                             | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| IAN FONSECA BORTOLO                       | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| INGRID OLIVEIRA HOEGEN                    | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| INGRIDY DE SOUZA DIGNER                   | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ISABEL HUBIE BUSATO                       | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ISABELA AKEMI GUIRAO SUMIDA               | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ISABELLE LUVIZOTT DA SILVA                | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ISADORA VANUIRE CORREIA PAIXAO            | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ISRAEL SCHOLTZ VEIGA                      | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| IZABEL CRISTINA LEINIG ARAUJO             | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| JHULLIA FARINHA MAFFINI                   | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| JULIA BEATRIZ LOPES                       | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| JULIA DE CERQUEIRA LEITE HEXSEL           | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| JULIANA CRISTINA VIEIRA GMACK             | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| JULIANA ELIZA DIJKSTRA                    | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| JULIANA SOPCHAKI FAGUNDES                 | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| JULIETE SANTOS DA SILVA PEDROSO           | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| JULIO CESAR REYES ZERPA                   | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| JULYANA LEONI DO PRADO                    | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| KAMILA FERREIRA                           | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| KAMILA STELLY MENDONCA                    | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| KAREN CRISTINA MACHADO                    | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| KEVIN KOGA                                | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| LAIZE RIBAS TUROK                         | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |

244  
A 3.



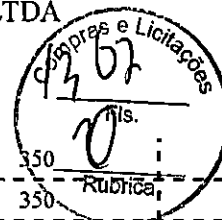
|                                        |       |       |               |
|----------------------------------------|-------|-------|---------------|
| LEONARDO AUGUSTO DOS SANTOS            | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LEONARDO MARTELLO LOBO                 | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LETICIA DUTRA FROSE                    | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LETICIA EDUARDA DE ARRUDA PRADO        | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LINEU TIAGO GONCALVES DO NASCIMENTO    | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUANA EDUARDA BERCA DA SILVA FERRARA   | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUANA HANTEQUESTT DE LIMA              | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUCAS FILADELFO MEYER                  | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUCAS GABRIEL PEREIRA                  | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUCAS KONDARZEWSKI DALCHIAVON          | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUCAS ZANTUT                           | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUCELIO HENNING JUNIOR                 | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUCIENE DA SILVA                       | 0,10% | 35000 | R\$ 35.000,00 |
| LUIS CARLOS LOAYZA PARADA              | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUIS EDUARDO GLOSS DE MORAIS MARQUARDT | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUIS HENRIQUE COLETO                   | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUIZ ALBERTO PASCHOAL CARDOSO          | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUIZ RENATO MARTINS AIRES              | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| MAICON DE SOUZA LUIZ                   | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| MANOELLE RISNEI WATANABE               | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| MARCELO HENRIQUE MASCARELLO DAROZ      | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| MARCIA SALETE NEDOCHEKTO               | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| MARCIO DA SILVA PAZ                    | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| MARCOS ELVECIO BATISTA                 | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| MARIA CAROLINA ALVES ZANATTA           | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| MARIA CRISTINA JAKOBOVSKI              | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| MARIA FERNANDA BAPTISTA CALDAS         | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| MARIA FERNANDA DE ANDRADE BOSCOLI      | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| MARIA JULIA DE PAULA SANTOS            | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| MARIA LUCIA PRETTO                     | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| MARIA TEREZA SISILIO CALDEIRA CHAVES   | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| MARIANA ANDRADE ROCHA                  | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| MARIANA MACIEL FERRAZ                  | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| MARIANA PEREIRA NASCIMENTO             | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| MARIANA STALL SIKORA                   | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| MARIANO HIDALGO LOPES DE OLIVEIRA      | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| MARINA PAZINI BOMEDIANO                | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| MARYNA RODRIGUES GONCALVES             | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| MATEUS DA SILVA UTIDA                  | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |

Handwritten signature and initials.

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 31 de 62

|                                    |       |        |                |
|------------------------------------|-------|--------|----------------|
| MATEUS GUTEMBERG BARBOSA DE FARIAS | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| MATHEUS HIDEKI TABORDA             | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| MATHEUS KLINGER                    | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| MATIELY SILVEIRA DE ALMEIDA        | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| MAUREN FIORENZA ZBOROWSKI          | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| MAYARA RODRIGUES GONCALVES         | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| MAYLA CRISTINE DE SOUZA            | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| MERABE STHEFANE DA SILVA OLIVEIRA  | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| NATALIA CAROLINA FRANCHINI         | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| PALOMA HERRANZ DE SOUZA            | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| PATRICIA ANDREA SIMPLICIO BONATTO  | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| PAULA RAUEN FRANCO DE OLIVEIRA     | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| PAULO SERGIO SARAI COSTA           | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| PEDRO HENRIQUE POLETTI CARDOSO     | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| PIERO VICTOR DEKI SERUR            | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| PLINIO CEZAR NETO                  | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| PRISCILA JANUARIO DE OLIVEIRA      | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| PRISCILA PEREIRA CAVALHEIRO        | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| RAFAELA CRISTINA MULLER DA CRUZ    | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| RAISSA SANTANA BUENO               | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| RAYSSA CORREA DA SILVA             | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| RENAN GONCALVES DIAS               | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| RENATA DANTAS WIZENFAD             | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| RENATA GIACOMELLI DE OLIVEIRA      | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| RICARDO ZIMMERMANN                 | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| RODRIGO ANDREOLLA SERRAGLIO        | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| RODRIGO AUGUSTO FLENK              | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| ROGER KANENÔ INAFUKO               | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| ROGERIO RODRIGUES ROCHA            | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| RUBIA BANDIERA DE ALMEIDA CARDOSO  | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| SOFIA TOKARS KLUPPEL               | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| SUZANNE FERNANDEZ FERNANDEZ        | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| TAIS CRISTINA RECHE                | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| TALITA KELLER FERREIRA             | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| THAIS FERRAZ SIMOES                | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| THIAGO YUZO AZUMA                  | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| TUANY DI DOMENICO                  | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |
| VICTOR HUGO PEREIRA                | 0,10% | 250600 | R\$ 250.600,00 |
| VINICIUS TIBES DE MORAES           | 0,10% | 350    | R\$ 350,00     |

2

R & M

R G.



SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Página 32 de 63

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261

Página 32 de 62

|                              |       |         |                |
|------------------------------|-------|---------|----------------|
| VITOR PASINATO               | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| VITORIA BEVERVANSONO         | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| VITORIA LETICIA GOMES ROTA   | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| WILLIAN HARA                 | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| YGOR LUIZ DEGRAFF DA FONSECA | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| ZELIA DESIREE VIEIRA MOLINA  | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| ZULEIKY LEON RUIZ            | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| TOTAL                        | 0,10% | 350.000 | R\$ 350.000,00 |

**CLÁUSULA V.**

Permanecem inalteradas as demais cláusulas vigentes que não colidirem com as disposições do presente instrumento.

À vista da modificação ora ajustada consolida-se o Contrato Social, que passa a ter a seguinte redação:

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO  
NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
CNPJ: 36.485.708/0001-27  
NIRE: 41209293261

**ADRIANE DOS SANTOS JUSTUS CACHANHUK**, brasileira, maior, solteira, nascida em 23/12/1996, médica, nº do CPF nº 070.975.645-39,, residente e domiciliada a Avenida São José, 500, apto 114, Cristo Rei, Curitiba/PR, CEP 80.050-350, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**AFONSO LEONARDO ALEXANDRE BRIANEZZI**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 31/10/1990, nº do CPF/MF nº 389.267.618-60, residente e domiciliado na Rua Dico Mercadante, 675, Jardim Paineiras, Avaré/SP, CEP 18.705-690, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ALAN JHONATAN TORRICO CARRASCO**, boliviano, maior, casado (comunhão parcial), nascido em 05/07/1989, médico, nº do CPF nº 069.092.871-85, residente e domiciliado na Rua Cruzeiro do Sul, 119, Centro, Pinhais/PR, CEP 83.324-060, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ALESSANDRA CAROLINE VALASKI WOLTER**, brasileira, maior, solteira, nascida em 27/01/1995, médica, nº do CPF 097.001.609-39, residente e domiciliado na Rua Nardina Rodrigues Johansen, 392 Apt 309 Bloco 14, Loteamento Malbec, Maringa/PR, CEP 87.005-002, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ALINE SOUSA CANDEIAS**, brasileira, maior, solteira, nascida em 28/12/1993, médica, nº do CPF/MF nº 008.125.712-07, residente e domiciliado na Rua Para, 832, Boneca do Iguaçu, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.040-010, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

*Handwritten signatures and initials.*

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



**ALUISIO AUGUSTO BELMINO GADELHA**, brasileiro, maior, casado (comunhão parcial), nascido em 01/02/1989, médico, nº do CPF 011.206.903-74, residente e domiciliado na Alameda Júlia da Costa, 2350, apto 102, Bigorrião, Curitiba/PR, CEP 80.730-070, devidamente representado neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**AMANDA AKEMI TANAKA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 04/02/1993, médica, nº do CPF 078.749.119-54, residente e domiciliada na Rua Izaac Ferreira da Cruz, 1585 bloco 7, Pinheirinho, Curitiba/PR, CEP 81.870-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**AMANDA FERREIRA REGO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 08/04/1996, médica, nº do CPF/MF 095.053.199-59, residente e domiciliado na Rua Urbano Lopes, 436, apto 1205, Cristo Rei, Curitiba/PR, CEP 80.050-520, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**AMANDA LAMOGLIA BITTENCOURT**, brasileira, maior, solteira, nascida em 21/03/1998, médica, nº do CPF/MF nº 095.319.779-41, residente e domiciliado na Rua Claudio Chatagnier, 550, Apto 422, Bcachieri, Curitiba/PR, CEP 82.520-590, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 08/07/1995, nº do CPF 414.824.348-06, residente e domiciliado na Avenida Visconde de Guarapuava, 3806, apt 1511 bloco B 15º andar, Centro, Curitiba/PR, CEP 80.250-220, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ANA PAULA RIBEIRO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 06/03/1995, médica nº do CPF 054.125.701-35, residente e domiciliada na Rua Antônio Rebelatto, 215, apto 11, Xaxim, Curitiba/PR, CEP 81.710-120, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

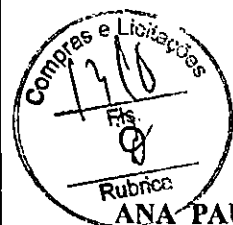
**ANA LAURA BARRETO RIBAS**, brasileira, maior, solteira, nascida em 07/12/1993, médica nº do CPF/MF 088.084.429-93, residente e domiciliado na Rua Rocha Pombo 940 casa 2, Juvevê, Curitiba/PR, CEP 80.530-290, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ALIANIS RAMIREZ MACHADO**, brasileira, maior, casada (comunhão parcial), nascida em 17/04/1979, médica nº do CPF/MF 067.079.491-01, residente e domiciliado na Rua Joao Ferreira da Costa, S/N, Parque Morumbi, Paranavai/PR, CEP 87.703-240, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ANA LUCIA RIBAS DE CARVALHO**, brasileira, maior, divorciada, nascida em 27/05/1985, médica, nº do CPF/MF nº 045.021.809-04, residente e domiciliada na Rua Dona Branca do Nascimento Miranda, 797, casa 04, Pilarzinho, Curitiba/PR, CEP 82.120-340, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ANA CAROLINA WAKIMOTO FUKUYAMA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 08/07/1996, médica, nº do CPF/MF nº 042.860.869-84, residente e domiciliada na Praça Quinze De Novembro, 68, Centro, Florianópolis/SC, CEP 88.010-400, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

✓  
e An  
H S.



NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261

Página 34 de 62

**ANA PAULA TROMBETTA KAPPES**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 14/11/1996, médico, nº do CPF/MF nº 010.347.069-77, residente e domiciliado na Rua Carlos Benato, 640, São Braz, Curitiba/PR, CEP 82.320-440, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ANDRE BRITO DE LIMA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 03/01/1984, médico, nº do CPF 340.282.468-06, residente e domiciliado a Rua Augusto Renoir, 293, Casa 7, Guabirota, Curitiba/PR, CEP 81.510-420, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ANDRE DANIEL DIJKSTRA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 14/08/1997, médico, nº do CPF/MF nº 054.260.729-81, residente e domiciliado na Rua Sete de Abril, 698, apto 301, Alto da Rua XV, Curitiba/PR, CEP 80.045-165, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ANDRE LUIS CUSTODIO COSTA**, brasileiro, maior, casado (comunhão parcial), nascido em 20/07/1990, médico, nº do CPF/MF 008.681.602-02, residente e domiciliado na Rua Doutor Reynaldo Machado, 1340, apto 502, Rebouças, Curitiba/PR, CEP 80.215-010, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ANDRE LUIZ BASSANI**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 17/05/1989, médico, nº do CPF 072.765.159-58, residente e domiciliado na Rua Pinha, nº 78, Uberaba, Curitiba/PR, CEP 81.560-210, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ANDRE LUIZ CARVALHO FERREIRA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 15/12/1998, médica, nº do CPF/MF nº 098.134.599-99, residente e domiciliado na Rua Major Claro Americo Guimaraes, 295, Jardim Social, Curitiba/PR, CEP 82.520-260, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ANDRESSA CECCON**, brasileira, maior, solteira, nascida em 01/06/1996, médica, nº do CPF/MF nº 087.804.039-05, residente e domiciliada na Rua Libero Aguiar, 83, Pilarzinho, Curitiba/PR, CEP 82.115-510, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ANDRESSA ZABUDOWSKI SCHROEDER**, brasileira, maior, solteira, nascida em 12/03/1995, médica nº do CPF 075.471.789-52, residente e domiciliado na Rua Mato Grosso 45, Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.620-070, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**AMANDA ALBUQUERQUE MAURICIO FONSECA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 07/04/1998, médica, nº do CPF/MF nº 097.291.249-57, residente e domiciliada Rua Belem, 322, Cabral, Curitiba/PR, CEP 80.035-170, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ATOS FERREIRA DIAS**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 01/06/1988, médico, nº do CPF/MF nº 043.919.675-29, residente e domiciliado na Rua São Paulo, 657, Iguaçu, Araucária/PR, 83.701-150, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

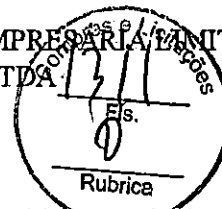
**AYESSA ISMAIL**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 26/09/1988, médico, nº do CPF/MF nº 004.392.979-66, residente e domiciliado na Rua Olindina da Silva, 771, Jardim Videira, Paranavai/PR, CEP 87.711-090, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

*Handwritten signature and initials.*

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



**BEATRIZ SALOMAO CASTILHO FIORI**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 28/12/1998, médico, nº do CPF/MF 089.807.969-19, residente e domiciliado na Rua Brasília Itibere, 4270, Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-060, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**BERNARDO TESTONI SCHMITT**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 05/12/1994, médico, nº do CPF/MF 091.384.739-92, residente e domiciliado na Rua Francisco Nunes, nº 715, Prado Velho, Curitiba/PR, CEP 80.215-202, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**BIANCA APARECIDA DE ARAÚJO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 29/12/1996, médica, nº do CPF 129.979.676-19, residente e domiciliado na Rua Pasteur, 615, ap 34, Batel Curitiba/PR, CEP 80.250-080, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**BLENDA BARRETO SCHNEIDER**, brasileira, maior, solteira, nascida em 02/08/1997, médica, nº do CPF 102.040.809-08, residente e domiciliado na Rua Humberto Morona, 20, Cristo Rei, Curitiba/PR, CEP 80.050-420, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**BRUNNO SCROK**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 20/09/1995, médico, nº do CPF 088.994.559-45, residente e domiciliado na Travessa Sgoda, 45, Roça Grande, Colombo/PR, CEP 83.403-525, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**CAINA MATUCHESKI**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 12/08/1998, médico, nº do CPF 060.275.369-42, residente e domiciliado na Rua Doutor Motta Junior, 1497, Centro, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.005-170, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**CAMILA CESCATTO GONCALVES**, brasileira, maior, solteira, nascida em 26/06/1996, médica, nº do CPF 094.896.559-29, residente e domiciliado na Rua Coronel Amazonas Marcondes, 1065, apto 203, bloco C, Cabral, Curitiba/PR, CEP 80.035-230, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**CAMILA QUOOS**, brasileira, maior, solteira, nascida em 08/08/1997, médica, nº do CPF 099.941.589-10, residente e domiciliado na Rua Nicolau Serrato Sobrinho, 1316, casa 02, Novo Mundo, Curitiba/PR, CEP 81.010-400, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**CAMILA RAMOS POLONIO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 15/03/1997, médica, nº do CPF/MF nº 108.437.739-01, residente e domiciliado na Rua Joaquim Inácio de Souza, 401, Cidade Jardim, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.035-280, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**CARLOS ENRIQUE ROJAS KULJIS**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 28/09/1990, médico, nº do CPF 081.665.321-66, residente e domiciliado a Rua Barão do Cerro Azul, 1924, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.005-430, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**CAROLINA COSTENARO BRANDES**, brasileira, maior, casada, nascida em 29/10/1992, médica, nº do CPF 071.902.119-77, residente e domiciliado na Rua Doutor Manoel Pedro, 266, Cabral, Curitiba/PR, CEP 80.035-030, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

0  
AN R  
A S



**CAROLINE CRISTINA DA SILVA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 13/12/1996, médica, nº do CPF/MF 089.035.789-70, residente e domiciliado na Rua Mauro Orlei Hoffmann, 41, Capao da Imbuia, Curitiba/PR, CEP 82.810-700, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**CAROLINE GONCALVES DOS SANTOS**, brasileira, maior, solteira, nascida em 08/02/1994, nº do CPF 088.374.979-38, residente e domiciliado na Rua Professor Manoel de Abreu, 463, Portão, Curitiba-PR, CEP 81.070-180, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**CASSIO HENRIQUE SCHUEDA PECHARKI**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 03/05/1990, médico, nº do CPF/MF nº 078.047.809-66, residente e domiciliado na Rua Capitão João Zaleski, 842 apto 204, bloco 2, Lindóia, Curitiba/PR, CEP 81.010-08, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**CASSIO TEIXEIRA BORGES**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 24/07/1995, médico, nº do CPF/MF 075.246.059-51, residente e domiciliado na Avenida Silva Jardim, 1761, Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-020, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**CRISTIAN YUDI KASIKAWA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 08/01/1995, nº do CPF 093.262.389-11, residente e domiciliado na Rua Câmara Júnior 1224, casa 01, Jardim das Américas, Curitiba/PR, CEP 81.540-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**DANIEL CERIBELI**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 13/01/1991, médico, nº do CPF 413.205.378-47, residente e domiciliado na Rua João Gbur, 161, bloco 3, apto 3, Santa Cândida, Curitiba/PR CEP 82.640-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**DANIELA BRANCO ANDREATTA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 28/02/1998, médico, nº do CPF 045.614.461-76, residente e domiciliado na Rua Desembargador Motta, 1244, apto 1501, Centro, Curitiba/PR, CEP 80.420-184, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**DANIELLA KHOURI FERNANDES**, brasileira, maior, solteira, nascida em 06/11/1997, médica, nº do CPF/MF 703.309.711-58, residente e domiciliado na Rua Nilo Cairo, 524, Apto 503, Centro, Curitiba/PR, CEP 80.060-050; devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**DANILO KEDROVSKI**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 14/11/1997, médico, nº do CPF/MF nº 097.101.199-07, residente e domiciliado na Travessa Alberto Hansen, 269, Uvaranas, Ponta Grossa/PR, CEP 84.026-130, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

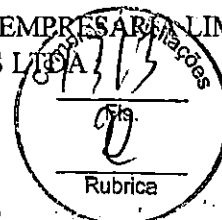
**DAVI JAMES DIAS**, Brasileiro, maior, solteiro, nascido em 13/07/1984, médico, nº do CPF 076.459.486-98, residente e domiciliado na Rua Camões, 1998, Apto 104, Hugo Lange, Curitiba/PR, CEP 80.040-180, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA..

**DAVID BONINI VIEIRA CAMPANHA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 28/09/1994, médico, nº do CPF 071.946.069-76, residente e domiciliado na Avenida José Gabriel de Oliveira, 501, Aurora, Londrina/PR, CEP 86.047-360, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

*Handwritten signatures and initials in the bottom right corner.*

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



**DAYANE MEDEIROS DIAS**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 13/04/1985, médico, nº do CPF/MF nº 043.105.679-08, residente e domiciliado na Rua Julia Lopes, 310, Orfas, Ponta Grossa/PR, CEP 84.070-202, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**DEBORA BASTOS TREVISANI DERBLI**, brasileira, maior, casada (comunhão parcial), nascida em 24/08/1989, médica, nº do CPF 063.946.489-06, residente e domiciliado na Rua do Herval, 1280, Apt. 202b, Cristo Rei, Curitiba/PR, CEP 80.050-205, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**DENIS RUBENS TEIXEIRA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 09/08/1987, médico, nº do CPF/MF nº 367.419.028-13, residente e domiciliado na Rodovia BR-116, 170, Tarumã, Curitiba/PR, CEP 82.590-300, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**EDUARDA BELASQUE VRIESMANN**, brasileira, maior, solteira, nascida em 06/07/1998, médica nº do CPF 046.065.399-76, residente e domiciliado na Rua Pedro Foggiatto, 762, Casa 01, Aristocrata, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.030-160, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**EDUARDO BERVIAN**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 16/01/1990, médico, nº do CPF/MF nº 011.056.729-30, residente e domiciliado na Rua Coronel Oliveira Cabral, 0, São Gabriel, Colombo/PR, CEP 83.407-110, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**EDUARDO DOS REIS MARQUES**, brasileiro, maior, casado (comunhão parcial), nascido em 25/10/1977, médico, nº do CPF 028.172.609-45, residente e domiciliado na Alameda Augusto Stelfeld, 1670, apto 601, Bigorriho, Curitiba/PR, CEP 80.730-150, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**EDUARDO GODOY SCHNEIDER**, brasileira, maior, solteira, nascida em 05/07/1994, médica, nº do CPF/MF 056.734.669-27, residente e domiciliado na Avenida Republica Argentina, S/N, apto 203, Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-210, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**EDUARDO LUIZ BORNANCIN COSTA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 04/05/1992, médico nº do CPF 049.073.519-33, residente e domiciliado a Rua Goiás, 460, Ap 23B, Água Verde, Curitiba/PR CEP 80.620-060, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**EINAR ALEXANDER VILLARROEL ORELLANA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 10/10/1992, médico, nº do CPF 087.883.859-73, residente e domiciliado na Rua Celestino Júnior, 268, São Francisco, Curitiba/PR, CEP 80.510-100, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ELIS MARANGONI COUTINHO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 24/06/1997, médica, nº do CPF/MF 055.928.079-37, residente e domiciliado na Avenida Desembargador Hugo Simas, 954, Bom Retiro, Curitiba/PR, CEP 80.520-250, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

✓  
R  
A  
S  
J.



**ELTON WAGNER LOPES**, brasileiro, maior, casado (comunhão parcial), nascido em 16/11/1982, médico, nº do CPF/MF nº 090.330.197-01, residente e domiciliado na Rua Prudente De Moraes, S/N, apto 11, Estrela, Ponta Grossa/PR, CEP 84.040-150, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**EZEQUIEL GRANGEIRO DE CARVALHO CABRAL**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 10/04/1996, médico, nº do CPF/MF 022.494.762-17, residente e domiciliado na Rua Visconde Do Serro Frio, 46, apto 1095, Novo Mundo, Curitiba/PR, CEP 81.050-080, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ERIC GOMES DA SILVA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 01/02/1995, médico, nº do CPF/MF nº 064.247.469-94, residente e domiciliado na Avenida Marechal Floriano Peixoto, 696, Centro, Curitiba/PR, CEP 80.010-130, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**FABIANA SAMBINI DA ROCHA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 26/08/1995, médico, nº do CPF/MF nº 081.181.899-37 residente e domiciliado na Rua Av. Santos Dumont, 967, Centro, Nova Esperança/PR, CEP 87.600-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**FELIPE BECKER MANTOVANI**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 28/05/1992, médico, nº do CPF/MF 083.649.229-39, residente e domiciliado na Rua Engenheiro Ostojá Roguski, 700, apto 408A, Jardim Botânico, Curitiba/PR, CEP 80.210-390, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**FELIPE GUILHERME PEREIRA PADILHA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 15/10/1991, médica, nº do CPF/MF nº 080.972.829-09, residente e domiciliado na Rua Jose Domingues Pereira, 170, casa , Ouro Verde, Campo Largo/PR, CEP 83.606-210, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**FELIPE RITCHIE BITTENCOURT**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 17/07/1998, médico, nº do CPF/MF 115.873.169-86, residente e domiciliado na Rua Joao Batista Dallarmi, 385, Santo Inacio, Curitiba/PR, CEP 82.010-610, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**FELIPE BRISK**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 05/02/1985, médico, nº do CPF 055.210.949-54, residente e domiciliado na Rua João Tschannerl, 80, casa 04, Vista Alegre, Curitiba/PR, CEP 80.820-010, devidamente representado neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**FRANCISCO FRANKLIN DE ANDRADE NETO**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 18/04/1991, médico, nº do CPF/MF nº 050.256.923-93 residente e domiciliado na Rua Antônio Alves Maia, 119, O de Setembro, Tabuleiro do Norte /CE, CEP 62.960-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

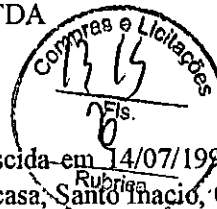
**GABRIEL WESTPHAL FERNANDES**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 08/07/1994, médico, nº do CPF 064.257.279-85, residente e domiciliado Avenida São José, 700, Apt 38D, Cristo Rei, Curitiba/PR, CEP 80.050-350, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

*Handwritten signature and initials:*  
F. V. M.  
G.

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 39 de 62

**GABRIELLA BALBINOT BETENCOURT**, brasileira, maior, solteira, nascida em 14/07/1997, médico, nº do CPF/MF 007.674.190-73, residente e domiciliada na Rua Joao Coraiola, 132, casa, Santo Inacio, Curitiba/PR, CEP 82.010-230, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**GABRIELE DA SILVA**, brasileira, maior, solteira, nascido em 23/07/1998, médica, nº do CPF/MF nº 110.418.139-88, residente e domiciliado na Rua Joquei Clube, 437, casa, Prado Velho, Curitiba/PR, CEP 80.215-220, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**GABRIELLE BORNANCIN COSTA**, brasileira, solteira, maior, nascida em 20/04/1998, médica, nº do CPF 049.073.489-83, residente e domiciliado na Rua Goiás, 460, Água Verde, CEP 80.620-060, Curitiba/PR, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**GISELLY DOSTOIEVSKI QUEZADO LEITE ALVERNE**, brasileiro, maior, casada (comunhão parcial), nascida em 02/01/1986, médica, nº do CPF 996.797.363-34, residente e domiciliado na Rua Desembargador Motta, 1648, Apt. 217, Centro, Curitiba/PR, CEP 80.420-184, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**GUSTAVO BELAM FIORAVANTI**, brasileira, maior, solteira, nascida em 04/04/1997, médica, nº do CPF/MF 334.540.688-86, residente e domiciliado na Rua Joao Alencar Guimaraes, 2580, ap 703, Campo Comprido, Curitiba/PR, CEP 81.220-190, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**HELEN CECILIA KLEIN DOS SANTOS**, brasileira, maior, solteira, nascida em 18/05/1992, médica, nº do CPF 052.892.529-67, residente e domiciliado na Rua Presidente Carlos Cavalcanti, 273, Centro, Curitiba/PR, CEP 80020-280, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**HELOISA NENEVE PROHMANN**, brasileira, maior, solteira, nascida em 27/04/1997, médica, nº do CPF/MF nº 103.657.319-27, residente e domiciliado na Rua General Polli Coelho, 550, casa 01, Tarumã, Curitiba/PR, CEP 82.800-180, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

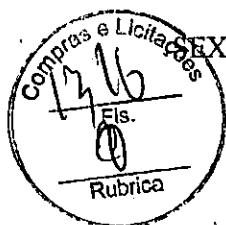
**HENRIQUE CASTELLANA PROCHMANN**, brasileiro, maior, casado (comunhão parcial), nascido em 15/06/1984, médico, nº do CPF 049.049.089-10, residente e domiciliado na Avenida Fredolin Wolf, nº 799, Apt. 02-508, Pilarzinho, Curitiba/PR, CEP 82.115-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**HERON EDUARDO FABRIZZI**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 28/11/1991, médico, nº do CPF/MF 077.804.419-03, residente e domiciliado na Rua Maua, 838, Alto da Gloria, Curitiba/PR, CEP 80.030-200, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**HUDSON FAMELI**, brasileiro, maior, solteira, nascida em 11/10/1977, médica, nº do CPF/MF nº 023.086.369-80, residente e domiciliado na Rua Estados Unidos, 1471, Bacacheri, Curitiba/PR, CEP 82.510-050, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**IAN FONSECA BORTOLO**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 09/10/1994, médico, nº do CPF 056.549.859-22, residente e domiciliado na Rua Professor Dario Veloso 36, Apto 151b, Vila Izabel, Curitiba/PR, CEP 80.320-050, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

*Handwritten signature and initials.*



NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261

**INGRID OLIVEIRA HOEGEN**, brasileira, maior, solteira, nascido em 13/06/1995, médica, nº do CPF/MF nº 093.639.549-53, residente e domiciliado na Rua Padre Giacomo Cusmano, 177, apt 1406, Campina do Siqueira, Curitiba/PR, CEP 80.730-230, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**INGRIDY DE SOUZA DIGNER**, brasileira, maior, solteira, nascida em 01/06/1994, médico, nº do CPF/MF 045.703.569-23, residente e domiciliada na Rua Amazonas, 250, Centro, Contenda/PR, CEP 83.730-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ISABEL HUBIE BUSATO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 04/03/1989, médica, nº do CPF/MF 068.275.029-88, residente e domiciliado na Rua Souza Naves, 4081, ap 171, Centro, Cascavel/PR, CEP 87.810-070, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ISABELA AKEMI GUIRAO SUMIDA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 05/12/1996, médica, nº do CPF/MF nº 098.290.849-06, residente e domiciliado na Rua Brigadeiro Franco, 1160, Mercês, Curitiba/PR, CEP 80.430-210, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ISABELLE LUVIZOTT DA SILVA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 25/09/1997, médico, nº do CPF 056.546.779-42, residente e domiciliado na Rua Doutor Corrêa Coelho, 744, apto 603, Jardim Botânico, Curitiba/PR, CEP 80.210-350, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ISRAEL SCHOLTZ VEIGA**, brasileiro, maior, solteiro, nascida em 22/02/1996, médico, nº do CPF/MF nº 095.626.559-62, residente e domiciliado na Rua João de Oliveira Franco, 563, Fanny, Curitiba/PR, CEP 81.030-380, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ISADORA VANUIRE CORREIA PAIXAO**, brasileiro, maior, casado (comunhão parcial), nascida em 01/01/1986, médico, nº do CPF/MF nº 058.202.019-06, residente e domiciliado na Avenida Presidente Affonso Camargo, 2625, apto 1003, Cristo Rei, Curitiba/PR, CEP 80.050-370, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**IZABEL CRISTINA LEINIG ARAUJO**, brasileira, maior, divorciada, nascida em 11/03/1986, médica, nº do CPF/MF nº 049.277.719-54, residente e domiciliado na Rua Major Claro Americo Guimaraes, 238, Jardim Social, Curitiba/PR, CEP 82.520-260, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**JHULIA FARINHA MAFFINI**, brasileira, maior, solteira, nascida em 12/10/1998, médica, nº do CPF 894.221.122-49, residente e domiciliado na Avenida Presidente Getúlio Vargas, 2840, Apto 604, Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-040, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**JULIA DE CERQUEIRA LEITE HEXSEL**, inglesa, maior, solteira, nascida em 16/03/1994, médica, nº do CPF/MF nº 094.336.589-90, residente e domiciliado na Rua Justos Manfron, 920, 11B, Santa Felicidade, Curitiba/PR, CEP 82.410-540, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

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

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 41 de 62

**JULIANA ELIZA DIJKSTRA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 16/09/1997, médico, nº do CPF/MF nº 051.007.779-07, residente e domiciliado na Rodovia PR-151, S/N, Bom Sucesso, Castro/PR, CEP 84.165-700, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**JULIO CESAR REYES ZERPA**, venezuelano, maior, solteiro, nascido em 26/12/1991, médica, nº do CPF/MF nº 800.628.649-39, residente e domiciliado na Avenida Iguaçu, 1457, Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-030, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**JULYANA LEONI DO PRADO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 23/08/1994, médica, nº do CPF 077.033.779-10, residente e domiciliada na Rua João Havro, 2155, Boa Vista, Curitiba/PR, CEP 82.560-020, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**JULIA BEATRIZ LOPES**, brasileira, maior, solteiro, nascido em 18/07/1998, médica, nº do CPF/MF nº 107.255.089-06, residente e domiciliado na Rua Doutor Plinio Goncalves Marques, 970, casa, Pinheirinho, Curitiba/PR, CEP 81.880-300, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**JULIANA CRISTINA VIEIRA GMACK**, brasileira, maior, solteira, nascida em 17/06/1990, médica, nº do CPF/MF 052.434.099-44, residente e domiciliado na Rua Jose Rebelato, 323, Xaxim, Curitiba/PR, CEP 81.710-010, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**KAMILA STELLY MENDONCA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 19/02/1992, médica, nº do CPF 081.241.959-60, residente e domiciliado na Rua Luiz Gurgel do Amaral Valente, 358, Sítio Cercado, Curitiba/PR, CEP 81.925-230, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**KAREN CRISTINA MACHADO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 03/04/1990, médica, nº do CPF/MF 062.730.559-80, residente e domiciliado na Rua Professora Nilce Terezinha, 351, Jardim Paulista, Campina Grande Do Sul/PR, CEP 83.430-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

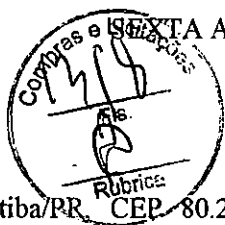
**KEVIN KOGA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 07/09/1995, médico, nº do CPF/MF nº 418.104.788-12, residente e domiciliado na Rua Ubaldino do Amaral, 124, Alto da Gloria, Curitiba/PR, CEP 80.060-195, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**KAMILA FERREIRA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 04/12/1996, médico, nº do CPF/MF nº 080.744.609-24, residente e domiciliado na Rua Desembargador Westphalen, 824, casa, Rebouças, Curitiba/PR, CEP 80.230-100, devidamente representado neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LAIZE RIBAS TUROK**, brasileira, maior, solteira, nascida em 25/04/1995, médica, nº do CPF/MF 096.077.479-33, residente e domiciliado na Rua José Luciano, 390, Apto 203, Bloco 1, Pedro Moro, São José Dos Pinhais/PR, CEP 83.020-130, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LEONARDO AUGUSTO DOS SANTOS**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 06/06/1992, médico, nº do CPF/MF nº 044.860.249-07, residente e domiciliado na Avenida Silva Jardim, 1514, apto 601, Rebouças,

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



Curitiba/PR, CEP 80.250-200, devidamente representado neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**JULIETE SANTOS DA SILVA PEDROSO**, brasileira, maior, casada (comunhão parcial), nascida em 03/09/1990, médica, nº do CPF/MF 005.148.002-67, residente e domiciliado na Rua Coronel Jose Carvalho De Oliveira, 1130, Casa, Uberaba, Curitiba/PR, CEP 81.570-160, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LEONARDO MARTELLO LOBO**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 08/08/1998, médico, nº do CPF/MF 087.187.669-86, residente e domiciliado na Alameda Julia da Costa, 1417, apto 402, Bigorrrilho, Curitiba/PR, CEP 80.730-070, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LETICIA DUTRA FROSE**, brasileira, maior, solteira, nascida em 31/05/1995, médica nº do CPF 051.193.909-43, residente e domiciliada à Avenida Visconde de Guarapuava, 2764, Ap. 1101, Centro, Curitiba/PR, CEP 80.010-100, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LETICIA EDUARDA DE ARRUDA PRADO**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 01/06/1998, médico, nº do CPF/MF 098.915.549-88, residente e domiciliado na Rua Nestor Victor, 750, apto 6, Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80.620-400, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LINEU TIAGO GONCALVES DO NASCIMENTO**, brasileiro, maior, casado (comunhão parcial), nascido em 15/08/1993, médico, nº do CPF/MF nº 016.787.092-04, residente e domiciliado na Rua Rouxinol, 426, apto 5B, Loteamento Montparnasse, Almirante Tamandaré/PR, CEP 83.508-200, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUANA EDUARDA BERCA DA SILVA FERRARA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 26/11/1993, médica, nº do CPF/MF nº 059.300.539-28, residente e domiciliado na Rua Guilherme Batistela, 984, Centro, Terra Rica/PR, CEP 87.890-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

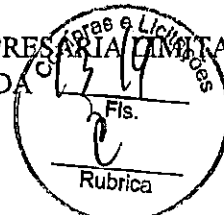
**LUANA HANTEQUESTT DE LIMA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 05/11/1995, médica, nº do CPF 062.608.199-86, residente e domiciliada na Rua Major Vicente de Castro, 2020, Apt 2 Bloco 1a, Fanny, Curitiba/PR, CEP 81.030-020, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUCAS FILADELFO MEYER**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 13/03/1995, médico, nº do CPF 097.660.479-52, residente e domiciliado na Rua Agostinho Brusamolin, 333, apt 107 bloco 12, Cidade Industrial, Curitiba/PR, CEP 81.312-090, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUCAS KONDARZEWSKI DALCHIAVON**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 17/09/1990, médico, nº do CPF/MF nº 055.449.419-12, residente e domiciliado na Travessa Rafael Francisco Greca, 173, Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80.620-150, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUIS EDUARDO GLOSS DE MORAIS MARQUARDT**, brasileira, maior, solteira, nascida em 09/08/1991, médica, nº do CPF/MF nº 051.695.719-84, residente e domiciliado Rua Jordao Bahls De Almeida, 138, Estrela,

*Handwritten signature and initials.*



Ponta Grossa/PR, CEP 84.050-400, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUCAS ZANTUT**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 23/12/1995, médico, nº do CPF 098.064.799-12, residente e domiciliado na Rua Afonso de Lima, 1133, Parque da Fonte, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.050-090, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUCELIO HENNING JUNIOR**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 10/10/1992, médico, nº do CPF 047.094.059-05, residente e domiciliado na Rodovia BR-116, 276, Taruma, Curitiba/PR, CEP 82.590-300, devidamente representado neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUCIENE DA SILVA**, brasileira, solteira, nascida em 19/04/1972, empresaria, nº do CPF nº 855.939.749-34, residente e domiciliada a Avenida Brasília, 610, Jardim Esmeralda, Jardim Esmeralda, Piraquara/PR, CEP 83.301-390, devidamente representado neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUIS CARLOS LOAYZA PARADA**, boliviano, maior, solteiro, nascido em 25/04/1995, médico, nº do CPF/MF 245.087.148-97, residente e domiciliado na Avenida Diederichsen, 1251, Vila Guarani (Z Sul), São Paulo/SP, CEP 04.310-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUIS HENRIQUE COLETO**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 16/03/1996, médico, nº do CPF/MF nº 097.645.799-73, residente e domiciliado na Avenida Comendador Franco, 4559, Jardim das Américas, Curitiba/PR, CEP 81.530-440, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUIZ ALBERTO PASCHOAL CARDOSO**, brasileiro, maior, casado (comunhão parcial), nascido em 03/06/1979, médico, nº do CPF/MF 880.486.081-20, residente e domiciliado na Rua Guaira, 226, Silveira da Motta, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.030-590, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUIZ RENATO MARTINS AIRES**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 09/05/1993, médico, nº do CPF/MF nº 035.400.001-27, residente e domiciliado na Rua Álvaro Andrade, 225, Portão, Curitiba/PR, CEP 80.610-240, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**LUCAS GABRIEL PEREIRA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 17/04/1997, médico, nº do CPF/MF nº 099.928.119-43, residente e domiciliado na Rua Professor Assis Gonçalves, 1277, Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80.620-250, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MAICON DE SOUZA LUIZ**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 06/02/1995, médico, nº do CPF/MF 090.121.669-00, residente e domiciliado na Rua Maria Dina das Chagas Zelinski, 69 Uberaba, Curitiba/PR, CEP 81.590-460, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARCELO HENRIQUE MASCARELLO DAROZ**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 08/10/1998, médico, nº do CPF/MF 089.641.749-25, residente e domiciliado na Rua Emiliano Perneta, 500, Centro, Curitiba/PR, CEP 80.420-080, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

*Handwritten signature and initials in the bottom right corner.*



**MARCIA SALETE NEDOCHEKTO**, brasileira, maior, divorciada, nascida em 22/09/1966, médica, nº do CPF/MF 632.331.699-49, residente e domiciliado na Avenida Silva Jardim, 2494, Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.420-020, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARCOS ELVECIO BATISTA**, brasileiro, maior, casado (comunhão parcial), nascido em 19/12/1978, médico, nº do CPF/MF 025.741.699-48, residente e domiciliado na Rua Raphael Papa, 653, Jardim Social, Curitiba/PR, CEP 82.530-190, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIA CRISTINA JAKOBOVSKI**, brasileira, maior, solteira, nascida em 01/01/1981, médica, nº do CPF/MF nº 042.424.589-24, residente e domiciliado na Rua Delegado Naby Paraná, 685, Capão Raso, Curitiba/PR, CEP 81.110-120, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIA FERNANDA BAPTISTA CALDAS**, brasileira, maior, solteira, nascida em 10/09/1998, médica nº do CPF/MF nº 060.832.419-10, residente e domiciliada na Rua Professor Wenceslau Muniz, 1288, Cidade Industrial, Curitiba/PR, CEP 81.310-210, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIA FERNANDA DE ANDRADE BOSCOLI**, brasileira, maior, solteira, nascida em 07/07/1995, médica nº do CPF/MF nº 337.594.088-26, residente e domiciliada na Rua João Huss, 05, Gleba Fazenda Palhano, Londrina/PR, CEP 86.050-490, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIA JULIA DE PAULA SANTOS**, brasileira, maior, solteira, nascida em 18/02/1997, médica nº do CPF/MF 055.437.229-07, residente e domiciliado na Rua Castro Alves, 820, apto 23, Batel, Curitiba/PR, CEP 80.240-270, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARCIO DA SILVA PAZ**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 09/05/1992, médico, nº do CPF/MF nº 075.765.009-05, residente e domiciliado na Rua Lirio-Do-Vale, 232, Cajuru, Curitiba/PR, CEP 82.980-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIA LUCIA PRETTO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 17/03/1964, médica nº do CPF nº 528.604.509-04, residente e domiciliada a Rua Professor Álvaro Jorge, 140, Ap.601, Vila Izabel, Curitiba/PR, CEP 80.320-040, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIA TEREZA SISILIO CALDEIRA CHAVES**, brasileira, maior, solteira, nascida em 02/09/1993, médica, nº do CPF/MF nº 115.547.726-05, residente e domiciliado na Rua Juvenal Galeno, 05, Jardim Social, Curitiba/PR, CEP 82.520-030, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIANA MACIEL FERRAZ**, brasileira, maior, solteira, nascida em 27/03/1997, médica, nº do CPF 078.815.399-41, residente e domiciliado na Rua Monsenhor Ivo Zanlorenzi, 925, Campina do Siqueira, Curitiba/PR, CEP 80.740-590, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIANA PEREIRA NASCIMENTO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 23/05/1998, médica, nº do CPF/MF 109.928.586-07, residente e domiciliado na Rua José de Alencar, s/n, Cristo Rei, Curitiba/PR, CEP 80.050-240, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

Handwritten initials and signature in the bottom right corner.



**MARIANA STALL SIKORA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 09/10/1994, médica, nº do CPF 063.503.799-85, residente e domiciliado na Avenida República Argentina, 760, apto 1202, Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-210, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIANA ANDRADE ROCHA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 10/02/1996, médica, nº do CPF/MF 103.560.039-06, residente e domiciliado na Avenida Iguacu, 3000, Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-031, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIANO HIDALGO LOPES DE OLIVEIRA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 16/08/1966, médica, nº do CPF/MF 869.093.719-68, residente e domiciliado na Rua XV de Novembro, 1152, apto 01, Centro, Curitiba/PR, CEP 80.060-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARIA CAROLINA ALVES ZANATTA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 23/02/1994, médico, nº do CPF/MF 086.592.719-71, residente e domiciliado na Rua Governador Manoel Ribas, 856 Centro, Nova Esperança/PR, CEP 87.600-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARINA PAZINI BOMEDIANO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 13/01/1997, médica, nº do CPF 456.192.458-29, residente e domiciliado na Rua Governador Agamenon Magalhães 122, Apt 502, Cristo Rei, Curitiba/PR, CEP 80.050-510, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MARYNA RODRIGUES GONÇALVES**, brasileira, Maior, solteira, nascida em 18/12/1996, médica, nº do CPF 108.159.239-70, residente e domiciliada na Rua Rosamélia de Oliveira, 880, Apto. 2202, Campo Comprido, Curitiba/PR, CEP 81.230-230, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

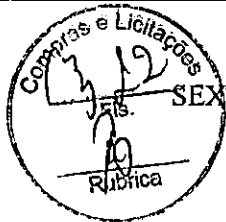
**MATEUS GUTEMBERG BARBOSA DE FARIAS**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 16/03/1994, médico, nº do CPF/MF nº 427.470.218-90, residente e domiciliado na Avenida Jovita, 257, Jardim Iporanga, Guarulhos/SP, CEP 07.124-150, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MATEUS DA SILVA UTIDA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 08/07/1997, médica, nº do CPF nº 106.433.669-89, residente e domiciliada a Rua Doutor Marcelino Nogueira, 255, apto 1101, Centro, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.005-370, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MANOELLE RISNEI WATANABE**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 20/06/1997, médico, nº do CPF/MF 100.069.579-43, residente e domiciliado na Rua Mario Gomes Cezar, 1146, Pinheirinho, Curitiba, CEP 81.150-313, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MATHEUS HIDEKI TABORDA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 23/10/1997, médico, nº do CPF/MF nº 076.652.269-57, residente e domiciliado na Rua Conselheiro Laurindo, 1138, Rebouças, Curitiba/PR, CEP 80.230-180, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA. ✓

A  
e  
GO  
CAN



**MATHEUS KLINGER**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 07/02/1997, médico, nº do CPF/MF nº 112.210.579-79, residente e domiciliado na Rua Brasília Itiberê, 4270, apto 301, Água Verde, Curitiba/PR CEP 80.240-060, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MAUREN FIORENZA ZBOROWSKI**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 05/09/1994, médico, nº do CPF/MF nº 020.000.330-59, residente e domiciliado na Raphael Papa, 653, Jardim Social, Curitiba/PR, CEP 82.530-190, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MAYARA RODRIGUES GONCALVES**, brasileira, maior, solteira, nascida em 18/12/1996, médica, nº do CPF 108.159.329-60, residente e domiciliado na Rua Rosamélia de Oliveira 880, Campo Comprido, Curitiba/PR, CEP 81.230-230, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MAYLA CRISTINE DE SOUZA**, brasileira; maior, solteira, nascida em 04/11/1998, médica, nº CPF/MF nº 076.436.829-09, residente e domiciliado na Avenida Silva Jardim 1364, Rebouças, Curitiba/PR, CEP 80.250-200, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**MERABE STHEFANE DA SILVA OLIVEIRA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 22/05/1996, médico, nº do CPF/MF 096.046.619-30, residente e domiciliado na Rua Desembargador Motta, 2175, Curitiba, 80420-190, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**NATALIA CAROLINA FRANCHINI**, brasileira, maior, solteira, nascida em 22/11/1996, médica, nº do CPF/MF 103.367.009-03, residente e domiciliado na Rua Jose Zen, 57. Bom Jesus: São José dos Pinhais/PR CEP 83.025-170, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**PALOMA HERRANZ DE SOUZA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 15/11/1995, médica, nº do CPF/MF nº 092.859.189-13, residente e domiciliado na Avenida Silva Jardim, 1514, apto 601, Rebouças, Curitiba/PR, CEP 80.250-200, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**PAULO SERGIO SARAI COSTA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 27/08/1997, médico, nº do CPF/MF 108.257.479-10, residente e domiciliado na Avenida Pineville 436, Pineville, Pinhais/PR, CEP: 83.325-585, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**PLINIO CEZAR NETO**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 17/04/1996, médico, nº do CPF/MF nº 883.377.152-00, residente e domiciliado na Avenida Silva Jardim, 1364, anexo 1005, Rebouças, Curitiba/PR, CEP 80.250-200, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**PIERO VICTOR DEKI SERUR**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 05/03/1993, médico, nº do CPF nº 080.602.279-55, residente e domiciliado na Rua Pedro Sovierzoski, 401, Bloco B, Apto. 302, Vila Operária, Campo Largo/PR, CEP 83.601-360, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

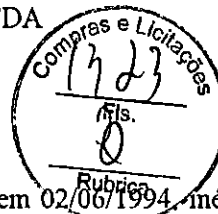
**PRISCILA JANUARIO DE OLIVEIRA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 06/08/1991, médica nº do CPF 361.812.688-39, residente e domiciliada na Rua Professor Pedro Viriato Parigot de Souza, 5285 Ap. 204 Bloco 2, Cidade Industrial, Curitiba/PR, CEP 81.280-330, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

Handwritten signature: A. R. AN. G.

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



**PRISCILA PEREIRA CAVALHEIRO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 02/06/1994, médica, nº do CPF 063.652.759-00, residente e domiciliado na Rua Governador Agamenon Magalhães, nº 240, apto 405, CEP 80.050-510, Cristo Rei, Curitiba/PR, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**RAISSA SANTANA BUENO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 07/04/1995, médica, nº do CPF/MF nº 101.046.206-76, residente e domiciliado na Rua Aramis Taborta Athayde, 2130, Hugo langue, Curitiba/PR, CEP 80.040-380, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**RAFAELA CRISTINA MULLER DA CRUZ**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 04/05/1998, médico, nº do CPF/MF 077.060.429-36, residente e domiciliado na Avenida Candido Hartmann, 2059, Bigorrrilho, Curitiba/PR, CEP 80.710-570, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**RAYSSA CORREA DA SILVA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 19/05/1992, médica, nº do CPF/MF nº 036.485.361-17, residente e domiciliado na Rua Jose Nicolau Abage, 2491, Ap 52, Bloco H, Bigorrrilho, Curitiba/PR, CEP 80.430-150, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**RENAN GONCALVES DIAS**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 14/09/1988, médico, nº do CPF/MF nº 350.639.068-69, residente e domiciliado na Rua XV de Novembro, s/n, Centro, Campo Largo, CEP 83.601-030, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**RENATA GIACOMELLI DE OLIVEIRA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 10/07/1998, médica nº do CPF/MF nº 015.476.292-07, residente e domiciliada na Rua Professor Alvaro Jorge, 62, Vila Izabel, Curitiba/PR, CEP 80.320-040, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**RENATA DANTAS WIZENFAD**, brasileira, maior, solteira, nascida em 04/03/1991, médica, nº do CPF/MF nº 022.872.961-07, residente e domiciliado na Rua Rua Papa Joao Paulo II, S/N, apto 2, Centro, Ivai/PR, CEP 84.460-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**RICARDO ZIMMERMANN**, brasileira, maior, solteira, nascida em 12/03/1996, médica, nº do CPF/MF nº 089.004.229-28, residente e domiciliado na Rua Doutor Zamenhof, 55, apto 54, Alto da Gloria, Curitiba/PR, CEP 80.030-320, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ROGER KANENO INAFUKO**, brasileira, maior, casada (comunhão parcial), nascida em 22/01/1992, médica nº do CPF/MF 382.173.728-02, residente e domiciliado na Rua Adao Sobocinski, 252, Cristo Rei, Curitiba/PR, CEP 80.050-480, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ROGERIO RODRIGUES ROCHA**, brasileiro, maior, casado (comunhão parcial), nascido em 13/12/1987, médico, nº do CPF 020.472.011-79, residente e domiciliado na Avenida Silva Jardim, 230, Apto. 21B, Rebouças, Curitiba/PR, CEP 80.230-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**RODRIGO AUGUSTO FLENIK**, brasileira, maior, solteira, nascida em 13/04/1992, médico, nº do CPF/MF nº 083.065.569-76, residente e domiciliado na Rua Araçalina, 142, Bairro Alto, Curitiba/PR, CEP 82.840-080, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

Handwritten signatures and initials, including a large checkmark and the name "A. S. J. AM".



**RODRIGO ANDREOLA SERRAGLIO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 07/10/1988, médica nº do CPF/MF nº 066.472.589-90, residente e domiciliada na Avenida Silva Jardim, 2372, Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-020, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**RUBIA BANDIERA DE ALMEIDA CARDOSO**, brasileira, maior, solteira, nascida em 07/10/1989, médica, nº do CPF 028.914.961-40, residente e domiciliada na Rua Joaquim Inácio de Souza, 896, Apto. 5, Cidade Jardim, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.035-280, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**SOFIA TOKARS KLUPPEL**, brasileira, maior, solteira, nascida em 28/06/1996, médica, nº do CPF 066.732.759-28, residente e domiciliado na Rua Trajano Reis, 248, Apt. 104, São Francisco, Curitiba/PR, CEP 80.510-220, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**SUZANNE FERNANDEZ FERNANDEZ**, cubana, maior, solteira, nascida em 25/06/1975, médica, nº do CPF/MF nº 083.894.131-16, residente e domiciliado na Avenida Minas Gerais, 862, Centro, Terra Rica/PR, CEP 87.890-000, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**TAIS CRISTINA RECHE**, brasileira, maior, casada (comunhão parcial), nascida em 20/09/1993, médica, nº do CPF 078.108.629-95, residente e domiciliado na Rua Domingos Cordeiro, 1100, Apt. 5, Centro, Curitiba/PR, CEP 83.601-120, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**TALITA KELLER FERREIRA**, brasileira, maior, casada (comunhão parcial), nascida em 30/08/1985, médica, nº do CPF/MF 005.370.150-00, residente e domiciliado na Rua Valdomiro Silveira, 472, casa 01, Boa Vista, Curitiba/PR, CEP 82.560-280, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**THAIS FERRAZ SIMOES**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 22/02/1993, médico, nº do CPF/MF nº 114.541.086-30, residente e domiciliado na Avenida Dos Estados, 539, Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80.610-040, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**THIAGO YUZO AZUMA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 29/11/1994, médica, nº do CPF/MF 093.815.679-99, residente e domiciliada na Rua Buenos Aires, nº 420, apto 602, Batel, Curitiba/PR, CEP 80.250-070, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**TUANY DI DOMENICO**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 15/12/1988, médico, nº do CPF/MF 017.528.450-48, residente e domiciliado na Rua Amintas de Barros, 240, apto 11B, Centro, Curitiba/PR, CEP 80.060-205, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**VINICIUS TIBES DE MORAES**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 01/09/1995, médico, nº do CPF/MF nº 068.323.339-43, residente e domiciliado na Rua Professor Ulisses Vieira, 455, Portão, Curitiba/PR, CEP 80.320-112, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

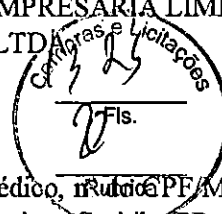
**VICTOR HUGO PEREIRA**, brasileiro, solteiro, nascido em 12/04/1992, empresário, nº do CPF nº 074.813.349-60, residente e domiciliado a Rua Bruno Lobo, 552, casa 11, Bairro Alto, Curitiba- PR, CEP 82.820-140.

*Handwritten signature and initials: "R" and "JH".*

NOVA MEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



**VITOR PASINATO**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 08/11/1998, médico, nº do CPF/MF 100.603.079-43, residente e domiciliado na Rua Lourenço Gbur, 335, Campina do Siqueira, Curitiba/PR, CEP 80.730-280, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**VITORIA LETICIA GOMES ROTA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 01/04/1998, médico, nº do CPF/MF nº 063.199.611-71, residente e domiciliado na Avenida Visconde de Guarapuava, 3195, Centro, Curitiba/PR, CEP 80.010-100, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**VITORIA BEVERVANSO**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 07/07/1997, médico, nº do CPF/MF nº 087.257.389-33, residente e domiciliado na Rua Doutor Joaquim Ignacio Silveira Da Motta, 170, casa 2, Guabirota, Curitiba/PR CEP 81.520-280, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**WILLIAN HARA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 20/08/1987, médico, nº do CPF/MF 050.813.069-75, residente e domiciliado na Rua Padre Kolb, 1273, apto 1201, Bloco F, Bucarein, Joinville/SC, CEP 89.202-350, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**YGOR LUIZ DEGRAFF DA FONSECA**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 26/04/1995, médico, nº do CPF 080.609.419-25, residente e domiciliado na Rua Buenos Aires, 960, Apartamento 24, Água verde, Curitiba/PR - CEP 80.250-072, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ZELIA DESIREE VIEIRA MOLINA**, brasileira, maior, solteira, nascida em 03/06/1985, médica, nº do CPF 327.266.718-02, residente e domiciliada na Rua Alferes Poli, 1330, Apt 02, Centro, Curitiba/PR - CEP 80.230-090, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

**ZULEIKY LEON RUIZ**, brasileira, maior, divorciada, nascida em 26/12/1980, médica, nº do CPF/MF 067.851.441-08, residente e domiciliado na Avenida Paraná, 2197, ap 12, Santa Terezinha, Fazenda Rio Grande/PR, CEP 83.829-010, devidamente representada neste ato pelo seu procurador VICTOR HUGO PEREIRA.

## CLÁUSULA I

A sociedade girará sob o nome empresarial NOVA MEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, e tem sua sede e domicílio na Rua Joinville, nº 2334, sala 4, São Pedro, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.005-550.

**PARAGRAFO ÚNICO** - A sociedade tem filial localizada Rua Cruzeiro, nº 128, Vila Nova, Blumenau/SC, CEP 89.035-210.

## CLÁUSULA II

O capital social é de R\$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais), divididos em 350.000 (trezentas e cinquenta mil) quotas, no valor nominal de 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país e assim distribuídos:

| NOME                                | %     | Quotas | Valor R\$  |
|-------------------------------------|-------|--------|------------|
| ADRIANE DOS SANTOS JUSTUS CACHANHUK | 0,10% | 350    | R\$ 350,00 |



SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA.

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261

Página 50 de 63

Página 50 de 62

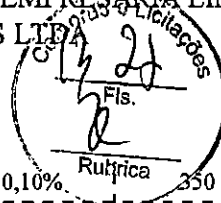
|                                     |       |     |            |
|-------------------------------------|-------|-----|------------|
| AFONSO LEONARDO ALEXANDRE BRIANEZZI | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ALAN JHONATAN TORRICO CARRASCO      | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ALESSANDRA CAROLINE VALASKI WOLTER  | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ALIANIS RAMIREZ MACHADO             | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ALINE SOUSA CANDELAS                | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ALUISIO AUGUSTO BELMINO GADELHA     | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| AMANDA AKEMI TANAKA                 | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| AMANDA ALBUQUERQUE MAURICIO FONSECA | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| AMANDA FERREIRA REGO                | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| AMANDA LAMOGLIA BITTENCOURT         | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO         | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ANA CAROLINA WAKIMOTO FUKUYAMA      | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ANA LAURA BARRETO RIBAS             | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ANA LUCIA RIBAS DE CARVALHO         | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ANA PAULA RIBEIRO                   | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ANA PAULA TROMBETTA KAPPES          | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ANDRE BRITO DE LIMA                 | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ANDRE DANIEL DIJKSTRA               | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ANDRE LUIS CUSTODIO COSTA           | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ANDRE LUIZ BASSANI                  | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ANDRE LUIZ CARVALHO FERREIRA        | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ANDRESSA CECCON                     | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ANDRESSA ZABUDOWSKI SCHROEDER       | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ATOS FERREIRA DIAS                  | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| AYESSA ISMAIL                       | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| BEATRIZ SALOMAO CASTILHO FIORI      | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| BERNARDO TESTONI SCHMITT            | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| BIANCA APARECIDA DE ARAUJO          | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| BLENDA BARRETO SCHNEIDER            | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| BRUNNO SCROK                        | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| CAINA MATUCHESKI                    | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| CAMILA CESCATTO GONCALVES           | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| CAMILA QUOOS                        | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| CAMILA RAMOS POLONIO                | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| CARLOS ENRIQUE ROJAS KULJIS         | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| CAROLINA COSTENARO BRANDES          | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| CAROLINE CRISTINA DA SILVA          | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| CAROLINE GONCALVES DOS SANTOS       | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| CASSIO HENRIQUE SCHUEDA PECHARKI    | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |

Handwritten signature and initials.

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 51 de 62

|                                           |       |     |            |
|-------------------------------------------|-------|-----|------------|
| CASSIO TEIXEIRA BORGES                    | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| CRISTIAN YUDI KASIKAWA                    | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| DANIEL CERIBELI                           | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| DANIELA BRANCO ANDREATTA                  | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| DANIELLA KHOURI FERNANDES                 | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| DANILO KEDROVSKI                          | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| DAVI JAMES DIAS                           | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| DAVID BONINI VIEIRA CAMPANHA              | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| DAYANE MEDEIROS DIAS                      | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| DEBORA BASTOS TREVISANI DERBLI            | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| DENIS RUBENS TEIXEIRA                     | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| EDUARDA BELASQUE VRIESMANN                | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| EDUARDO BERVIAN                           | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| EDUARDO DOS REIS MARQUES                  | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| EDUARDO GODOY SCHENEIDER                  | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| EDUARDO LUIZ BORNANCIN COSTA              | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| EINAR ALEXANDER VILLARROEL ORELLANA       | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ELIS MARANGONI COUTINHO                   | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ELTON WAGNER LOPES                        | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| ERIC GOMES DA SILVA                       | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| EZEQUIEL GRANGEIRO DE CARVALHO CABRAL     | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| FABIANA SAMBINI DA ROCHA                  | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| FELIPE BECKER MANTOVANI                   | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| FELIPE BRISK                              | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| FELIPE GUILHERME PEREIRA PADILHA          | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| FELIPE RITCHIE BITTENCOURT                | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| FRANCISCO FRANKLIN DE ANDRADE NETO        | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| GABRIEL WESTPHAL FERNANDES                | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| GABRIELE DA SILVA                         | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| GABRIELLA BALBINOT BETTENCOURT            | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| GABRIELLE BORNANCIN COSTA                 | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| GISELLY DOSTOIEVSKI QUEZADO LEITE ALVERNE | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| GUSTAVO BELAM FIORAVANTI                  | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| HELEN CECILIA KLEIN DOS SANTOS            | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| HELOISA NENEVE PROHMANN                   | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| HENRIQUE CASTELLANA PROCHMANN             | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| HERON EDUARDO FABRIZZI                    | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| HUDSON FAMELI                             | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| IAN FONSECA BORTOLO                       | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |

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



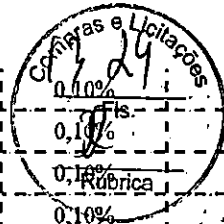
|                                        |       |       |               |
|----------------------------------------|-------|-------|---------------|
| INGRID OLIVEIRA HOEGEN                 | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| INGRIDY DE SOUZA DIGNER                | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| ISABEL HUBIE BUSATO                    | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| ISABELA AKEMI GUIRAO SUMIDA            | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| ISABELLE LUVIZOTT DA SILVA             | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| ISADORA VANUIRE CORREIA PAIXAO         | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| ISRAEL SCHOLTZ VEIGA                   | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| IZABEL CRISTINA LEINIG ARAUJO          | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| JHULIA FARINHA MAFFINI                 | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| JULIA BEATRIZ LOPES                    | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| JULIA DE CERQUEIRA LEITE HEXSEL        | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| JULIANA CRISTINA VIEIRA GMACK          | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| JULIANA ELIZA DIJKSTRA                 | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| JULIANA SOPCHAKI FAGUNDES              | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| JULIETE SANTOS DA SILVA PEDROSO        | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| JULIO CESAR REYES ZERPA                | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| JULYANA LEONI DO PRADO                 | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| KAMILA FERREIRA                        | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| KAMILA STELLY MENDONCA                 | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| KAREN CRISTINA MACHADO                 | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| KEVIN KOGA                             | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LAIZE RIBAS TUROK                      | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LEONARDO AUGUSTO DOS SANTOS            | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LEONARDO MARTELLO LOBO                 | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LETICIA DUTRA FROSE                    | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LETICIA EDUARDA DE ARRUDA PRADO        | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LINEU TIAGO GONCALVES DO NASCIMENTO    | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUANA EDUARDA BERCA DA SILVA FERRARA   | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUANA HANTEQUESTT DE LIMA              | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUCAS FILADELFO MEYER                  | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUCAS GABRIEL PEREIRA                  | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUCAS KONDARZEWSKI DALCHIAVON          | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUCAS ZANTUT                           | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUCELIO HENNING JUNIOR                 | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUCIENE DA SILVA                       | 0,10% | 35000 | R\$ 35.000,00 |
| LUIS CARLOS LOAYZA PARADA              | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUIS EDUARDO GLOSS DE MORAIS MARQUARDT | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUIS HENRIQUE COLETO                   | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |
| LUIZ ALBERTO PASCHOAL CARDOSO          | 0,10% | 350   | R\$ 350,00    |

Handwritten marks: "2" and "R" with a signature.

CNPJ: 36.485.708/0001-27

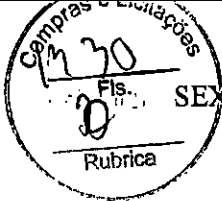
NIRE: 41209293261

Página 53 de 62



|                                      |       |     |            |
|--------------------------------------|-------|-----|------------|
| LUIZ RENATO MARTINS AIRES            | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MAICON DE SOUZA LUIZ                 | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MANOELLE RISNEI WATANABE             | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MARCELO HENRIQUE MASCARELLO DAROZ    | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MARCIA SALETE NEDOCHEKTO             | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MARCIO DA SILVA PAZ                  | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MARCOS ELVECIO BATISTA               | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MARIA CAROLINA ALVES ZANATTA         | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MARIA CRISTINA JAKOBOVSKI            | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MARIA FERNANDA BAPTISTA CALDAS       | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MARIA FERNANDA DE ANDRADE BOSCOLI    | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MARIA JULIA DE PAULA SANTOS          | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MARIA LUCIA PRETTO                   | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MARIA TEREZA SISILIO CALDEIRA CHAVES | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MARIANA ANDRADE ROCHA                | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MARIANA MACIEL FERRAZ                | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MARIANA PEREIRA NASCIMENTO           | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MARIANA STALL SIKORA                 | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MARIANO HIDALGO LOPES DE OLIVEIRA    | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MARINA PAZINI BOMEDIANO              | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MARYNA RODRIGUES GONCALVES           | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MATEUS DA SILVA UTIDA                | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MATEUS GUTEMBERG BARBOSA DE FARIAS   | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MATHEUS HIDEKI TABORDA               | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MATHEUS KLINGER                      | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MATIELY SILVEIRA DE ALMEIDA          | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MAUREN FIORENZA ZBOROWSKI            | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MAYARA RODRIGUES GONCALVES           | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MAYLA CRISTINE DE SOUZA              | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| MERABE STHEFANE DA SILVA OLIVEIRA    | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| NATALIA CAROLINA FRANCHINI           | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| PALOMA HERRANZ DE SOUZA              | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| PATRICIA ANDREA SIMPLICIO BONATTO    | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| PAULA RAUEN FRANCO DE OLIVEIRA       | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| PAULO SERGIO SARAI COSTA             | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| PEDRO HENRIQUE POLETTTO CARDOSO      | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| PIERO VICTOR DEKI SERUR              | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| PLINIO CEZAR NETO                    | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |
| PRISCILA JANUARIO DE OLIVEIRA        | 0,10% | 350 | R\$ 350,00 |

R. Jan  
R. G.



SEXTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Página 54 de 63

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261

Página 54 de 62

|                                   |       |         |                |
|-----------------------------------|-------|---------|----------------|
| PRISCILA PEREIRA CAVALHEIRO       | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| RAFAELA CRISTINA MULLER DA CRUZ   | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| RAISSA SANTANA BUENO              | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| RAYSSA CORREA DA SILVA            | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| RENAN GONCALVES DIAS              | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| RENATA DANTAS WIZENFAD            | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| RENATA GIACOMELLI DE OLIVEIRA     | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| RICARDO ZIMMERMANN                | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| RODRIGO ANDREOLLA SERRAGLIO       | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| RODRIGO AUGUSTO FLENIK            | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| ROGER KANENO INAFUKO              | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| ROGERIO RODRIGUES ROCHA           | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| RUBIA BANDIERA DE ALMEIDA CARDOSO | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| SOFIA TOKARS KLUPPEL              | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| SUZANNE FERNANDEZ FERNANDEZ       | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| TAIS CRISTINA RECHE               | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| TALITA KELLER FERREIRA            | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| THAIS FERRAZ SIMOES               | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| THIAGO YUZO AZUMA                 | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| TUANY DI DOMENICO                 | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| VICTOR HUGO PEREIRA               | 0,10% | 250600  | R\$ 250.600,00 |
| VINICIUS TIBES DE MORAES          | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| VITOR PASINATO                    | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| VITORIA BEVERVANSO                | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| VITORIA LETICIA GOMES ROTA        | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| WILLIAN HARA                      | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| YGOR LUIZ DEGRAFF DA FONSECA      | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| ZELIA DESIREE VIEIRA MOLINA       | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| ZULEIKY LEON RUIZ                 | 0,10% | 350     | R\$ 350,00     |
| TOTAL                             | 0,10% | 350.000 | R\$ 350.000,00 |

**CLÁUSULA III**

A sociedade tem por objeto a exploração no ramo de ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS (8610-1/02), LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA TEMPORÁRIA (7820-5/00), FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS (7830-2/00), ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (8630-5/03), ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE (8660-7/00), ATIVIDADES DE ENFERMAGEM (8650-0/01).

*Handwritten signature and initials:*  
R. AM  
R. Z.

NOVA MEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261

**CLÁUSULA IV**

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas e/ou transferidas a terceiros sem o expresso consentimento dos outros sócios, os quais ficam assegurados, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

**CLÁUSULA V**

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, porém todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

**CLÁUSULA VI**

A administração da sociedade caberá ao sócio Victor Hugo Pereira, o qual compete privativa e individualmente o uso da firma e a representação ativa e passiva, em juízo, ou fora dele, estando o mesmo dispensado da prestação de caução, podendo praticar todos os atos necessários à consecução do objeto social, sendo-lhe, no entanto, vedado o uso do nome da Sociedade, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, bem como a prestação de fiança ou aval, e o comprometimento dos mesmos em atos de liberalidade ou de favor, podendo passar poderes para terceiros por procuração.

**CLÁUSULA VII**

Todos os sócios neste ato representados por seu bastante procurador VICTOR HUGO PEREIRA, brasileiro, solteiro, natural da cidade de Curitiba - PR, nascido em 12/04/1992, empresário, portador da carteira de habilitação nº 05829915709 DETRAN/PR, cédula de identidade RG nº 98162720 e CPF nº 074.813.349-60, residente e domiciliado a Rua Said João Sallum, 65, Bairro Alto, Curitiba- PR., CEP 82.820-360.

**CLÁUSULA VIII**

O exercício social coincidirá com o ano civil, encerrando-se no dia 31 de dezembro, sendo que ao término de cada exercício os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, elaborando as demonstrações contábeis exigidas legalmente, apurando-se o lucro ou o prejuízo do respectivo exercício, os quais indicarão a participação dos sócios nos resultados auferidos pelas atividades profissionais exercidas pela sociedade.

**Parágrafo 1º** - A sociedade poderá levantar balanços ou balancetes patrimoniais em períodos inferiores há um ano e o lucro apurado nessas demonstrações intermediárias, poderá ser distribuído mensalmente aos sócios, a título de antecipação de lucros.

**Parágrafo 2º** - A sociedade deliberará, conforme autoriza o artigo 1007 da Lei nº 10.406/2002 e nos termos da cláusula 12, sobre os critérios da distribuição dos resultados desproporcionais aos percentuais de participação do quadro societário.

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



**Parágrafo 3º** - Fica permitida a distribuição antecipada dos lucros do exercício, observadas as disponibilidades financeiras da sociedade e a obrigatoriedade de reposição dos lucros quando a distribuição antecipada afetar o Capital Social, de acordo com o artigo 1059 da Lei nº 10.406/2002.

#### CLÁUSULA IX

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial em qualquer parte do território nacional, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

#### CLÁUSULA X

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

#### CLÁUSULA XI

O falecimento, incapacidade, insolvência ou falência de qualquer sócio quotista não dissolverá a sociedade, ficando os herdeiros e sucessores sub-rogados nos direitos e obrigações do "De cujus" (inclusive o direito de voto nas deliberações), podendo nela se fazer representar enquanto indiviso o quinhão respectivo, por um dentre eles, devidamente credenciado pelos demais.

**Parágrafo Primeiro:** Os herdeiros e sucessores poderão ingressar como sócios atuantes na sociedade, desde que:

- 1) obtenham o consentimento de todos os sócios supérstites e de todos os herdeiros;
- 2) possuam habilidade profissional para o ramo de atividade da sociedade;
- 3) caso não haja impedimento legal quanto a sua capacidade jurídica.

**Parágrafo Segundo:** Na hipótese dos herdeiros ou sucessores não ingressarem na sociedade, devido às restrições elencadas no parágrafo primeiro acima, poderão ser apurados por balanço os haveres do sócio falecido, de acordo com o parágrafo segundo da cláusula décima segunda, podendo ser deliberada outra forma de pagamento, mediante consenso unânime dos sócios e herdeiros ou sucessores, desde que não afete a situação econômica e financeira da sociedade.

#### CLÁUSULA XII

Os Administradores declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art.1.011, § 1º, CC/2002).

Handwritten signature and initials.

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



### CLÁUSULA XIII

Os Administradores da sociedade declaram sob as penas da Lei, que a empresa se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº. 123, de 14/12/2006.

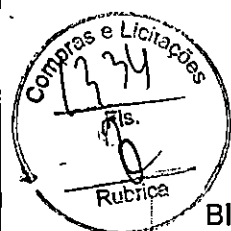
### CLÁUSULA XIV

Fica eleito o foro da Comarca de Colombo, Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por assim estarem justos e contratados, lavram, datam e assinam o presente ato.

|                                     |
|-------------------------------------|
| ADRIANE DOS SANTOS JUSTUS CACHANHUK |
| AFONSO LEONARDO ALEXANDRE BRIANEZZI |
| ALAN JHONATAN TORRICO CARRASCO      |
| ALIANIS RAMIREZ MACHADO             |
| ALESSANDRA CAROLINE VALASKI WOLTER  |
| ALINE SOUSA CANDEIAS                |
| ALUISIO AUGUSTO BELMINO GADELHA     |
| AMANDA AKEMI TANAKA                 |
| AMANDA FERREIRA REGO                |
| AMANDA LAMOGLIA BITTENCOURT         |
| AMANDA ALBUQUERQUE MAURICIO FONSECA |
| ANA CAROLINA DE SOUZA BRITO         |
| ANA KAROLINA LUCHTENBERG CASSEL     |
| ANA LAURA BARRETO RIBAS             |
| ANA CAROLINA WAKIMOTO FUKUYAMA      |
| ANA LUCIA RIBAS DE CARVALHO         |
| ANA PAULA CARNIELETTO               |
| ANA PAULA RIBEIRO                   |
| ANA PAULA TROMBETTA KAPPES          |
| ANDRE BRITO DE LIMA                 |
| ANDRE DANIEL DIJKSTRA               |
| ANDRE LUIS CUSTODIO COSTA           |
| ANDRE LUIZ CARVALHO FERREIRA        |
| ANDRE LUIZ BASSANI                  |
| ANDRESSA CECCON                     |
| ANDRESSA ZABUDOWSKI SCHROEDER       |
| APARECIDA MEIRA DA SILVA            |
| ATOS FERREIRA DIAS                  |
| AYESSA ISMAIL                       |
| BERNARDO TESTONI SCHMITT            |
| BEATRIZ SALOMAO CASTILHO FIORI      |

Handwritten signatures and initials, including a large 'V' and 'S. AM'.



|                                       |
|---------------------------------------|
| BIANCA APARECIDA DE ARAUJO            |
| BIANCA SENHUK LEVANDOWSKI             |
| BLENDA BARRETO SCHNEIDER              |
| BRUNA SCHUSTER FRANCO DE OLIVEIRA     |
| BRUNNO SCROK                          |
| CAINA MATUCHESKI                      |
| CAMILA CESCATTO GONCALVES             |
| CAMILA QUOOS                          |
| CAMILA RAMOS POLONIO                  |
| CARLOS ENRIQUE ROJAS KULJIS           |
| CAROLINA COSTENARO BRANDES            |
| CAROLINA FRANZE MATIODA               |
| CAROLINA MONDADORI                    |
| CAROLINE GONCALVES DOS SANTOS         |
| CAROLINE CRISTINA DA SILVA            |
| CASSIO HENRIQUE SCHUEDA PECHARKI      |
| CASSIO TEIXEIRA BORGES                |
| CLAUDIO SAMPAIO INACIO                |
| CRISTIAN YUDI KASIKAWA                |
| DAIZE MORAES DE AVILA                 |
| DALIANNE VALDES REGALADO              |
| DANIEL CERIBELI                       |
| DANILO KEDROVSKI                      |
| DANIELLA KHOURI FERNANDES             |
| DANIELA BRANCO ANDREATTA              |
| DAVI JAMES DIAS                       |
| DAVID BONINI VIEIRA CAMPANHA          |
| DAYANE MEDEIROS DIAS                  |
| DEBORA BASTOS TREVISANI DERBLI        |
| DEBORA RENATA MAIA DOS SANTOS         |
| DENIS RUBENS TEIXEIRA                 |
| DJONI SANTOS MORAES                   |
| EDUARDA BELASQUE VRIESMANN            |
| EDUARDO BERVIAN                       |
| EDUARDO DOS REIS MARQUES              |
| EDUARDO GODOY SCHNEIDER               |
| EDUARDO LUIZ BORNANCIN COSTA          |
| EINAR ALEXANDER VILLARROEL ORELLANA   |
| ELIS MARANGONI COUTINHO               |
| ELTON WAGNER LOPES                    |
| EZEQUIEL GRANGEIRO DE CARVALHO CABRAL |
| ERIC GOMES DA SILVA                   |

A P. Ak  
D.

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



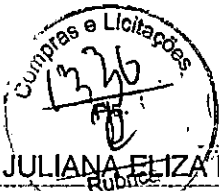
|                                           |  |
|-------------------------------------------|--|
| FABRICIA DANIELA MARTINS ALMEIDA          |  |
| FABIANA SAMBINI DA ROCHA                  |  |
| FELIPE BECKER MANTOVANI                   |  |
| FELIPE BRISK                              |  |
| FELIPE GUILHERME PEREIRA PADILHA          |  |
| FELIPE RITCHIE BITTENCOURT                |  |
| FERNANDA PANACIONI LIPPMANN               |  |
| FERNANDO FRAGA RODRIGUES                  |  |
| FLAVIA RIBEIRO COSTA                      |  |
| FRANCISCO FRANKLIN DE ANDRADE NETO        |  |
| GABRIEL WESTPHAL FERNANDES                |  |
| GABRIELA LUIZA GENTILINI                  |  |
| GABRIELLA BALBINOT BETENCOURT             |  |
| GABRIELE SIMOES MARCUSO                   |  |
| GABRIELE DA SILVA                         |  |
| GABRIELLE BORNANCIN COSTA                 |  |
| GISELLY DOSTOIEVSKI QUEZADO LEITE ALVERNE |  |
| GLAUCIA DE OLIVEIRA VIANA                 |  |
| GUSTAVO ENRIQUE TORRES FLORES             |  |
| GUSTAVO BELAM FIORAVANTI                  |  |
| HELEN CECILIA KLEIN DOS SANTOS            |  |
| HELOISA NENEVE PROHMANN                   |  |
| HENRIQUE CASTELLANA PROCHMANN             |  |
| HERON EDUARDO FABRIZZI                    |  |
| HUDSON FAMELI                             |  |
| IAN FONSECA BORTOLO                       |  |
| INGRID OLIVEIRA HOEGEN                    |  |
| INGRIDY DE SOUZA DIGNER                   |  |
| ISABEL HUBIE BUSATO                       |  |
| ISABELA AKEMI GUIRAO SUMIDA               |  |
| ISABELLE LUVIZOTT DA SILVA                |  |
| ISADORA VANUIRE CORREIA PAIXAO            |  |
| ISRAEL SCHOLTZ VEIGA                      |  |
| IZABELLE SCHERMAK DAS NEVES               |  |
| IZABELLY PAITAX BUDNIK                    |  |
| IZABEL CRISTINA LEINIG ARAUJO             |  |
| JHULIA FARINHA MAFFINI                    |  |
| JULIA DE CERQUEIRA LEITE HEXSEL           |  |
| JULIANA LEANDRO PAES SCAFF                |  |
| JULIA BEATRIZ LOPES                       |  |
| JULIANA SOPCHAKI FAGUNDES                 |  |
| JULIANA CRISTINA VIEIRA GMACK             |  |

U  
2  
E JAH  
A S.

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 60 de 62

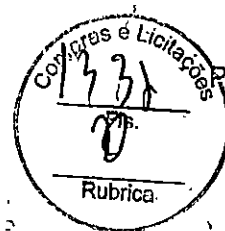
|                                        |
|----------------------------------------|
| JULIANA ELIZA DIJKSTRA                 |
| JULIETE SANTOS DA SILVA PEDROSO        |
| JULIO CESAR REYES ZERPA                |
| JULYANA LEONI DO PRADO                 |
| KAMILA STELLY MENDONCA                 |
| KAMILA FERREIRA                        |
| KAREN CRISTINA MACHADO                 |
| KAREN EMANUELLE STEPHENS               |
| KEVIN KOGA                             |
| LAIZE RIBAS TUROK                      |
| LEONARDO AUGUSTO DOS SANTOS            |
| LEONARDO MARTELLO LOBO                 |
| LETICIA DUTRA FROSE                    |
| LETICIA EDUARDA DE ARRUDA PRADO        |
| LINEU TIAGO GONCALVES DO NASCIMENTO    |
| LUANA EDUARDA BERCA DA SILVA FERRARA   |
| LUANA HANTEQUESTT DE LIMA              |
| LUCAS ANSILIEIRO NASCIMENTO            |
| LUCAS FILADELFO MEYER                  |
| LUCAS GABRIEL PEREIRA                  |
| LUCAS KONDARZEWSKI DALCHIAVON          |
| LUCAS ZANTUT                           |
| LUCELIO HENNING JUNIOR                 |
| LUCIENE DA SILVA                       |
| LUIS CARLOS LOAYZA PARADA              |
| LUIS FELIPE SANTOS MULASKI             |
| LUIS HENRIQUE COLETO                   |
| LUIS EDUARDO GLOSS DE MORAIS MARQUARDT |
| LUIS RAFAEL CARRENO SALAZAR            |
| LUISA MANFREDIN VILA                   |
| LUIZ ALBERTO PASCHOAL CARDOSO          |
| LUIZ RENATO MARTINS AIRES              |
| MAICON DE SOUZA LUIZ                   |
| MANOELLE RISNEI WATANABE               |
| MARCIA SALETE NEDOCHETKO               |
| MARCELO HENRIQUE MASCARELLO DAROZ      |
| MARCOS ELVECIO BATISTA                 |
| MARIA CAROLINA SACCHELLI CAMACHO       |
| MARIA CRISTINA JAKOBOVSKI              |
| MARIA FERNANDA BAPTISTA CALDAS         |
| MARCIO DA SILVA PAZ                    |
| MARIA FERNANDA DE ANDRADE BOSCOLI      |

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

NOVA MEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 61 de 62

|                                          |
|------------------------------------------|
| MARIA JULIA DE PAULA SANTOS              |
| MARIA LUCIA PRETTO                       |
| MARIA TEREZA SISILIO CALDEIRA CHAVES     |
| MARIANA ANDRADE ROCHA                    |
| MARIANA MACIEL FERRAZ                    |
| MARIANA PEREIRA NASCIMENTO               |
| MARIANA STALL SIKORA                     |
| <b>MARIANO HIDALGO LOPES DE OLIVEIRA</b> |
| MARINA PAZINI BOMEDIANO                  |
| MARYNA RODRIGUES GONCALVES               |
| MATEUS GUTEMBERG BARBOSA DE FARIAS       |
| MATEUS DA SILVA UTIDA                    |
| MATHEUS HIDEKI TABORDA                   |
| MATHEUS KLINGER                          |
| MARIA CAROLINA ALVES ZANATTA             |
| MAUREN FIORENZA ZBOROWSKI                |
| MAYARA RODRIGUES GONCALVES               |
| MAYLA CRISTINE DE SOUZA                  |
| MERABE STHEFANE DA SILVA OLIVEIRA        |
| MONICA BARATTO VEDOVATTO                 |
| MURILO SGARBOSSA TONIAL                  |
| NATALIA CAROLINA FRANCHINI               |
| PATRICIA ANDREA SIMPLICIO BONATTO        |
| PALOMA HERRANZ DE SOUZA                  |
| PAMELLA SCHNEIDER GALLINDO MARTINS MELO  |
| PAULA RAUEN FRANCO DE OLIVEIRA           |
| PAULO LUCAS BENCHIMOL VILLASBOAS         |
| PAULO SERGIO SARAI COSTA                 |
| PEDRO HENRIQUE DE SA NEVES               |
| PEDRO HENRIQUE POLETTI CARDOSO           |
| PIERO VICTOR DEKI SERUR                  |
| PLINIO CEZAR NETO                        |
| PRISCILA FIDELIS PONDELEK                |
| PRISCILA JANUARIO DE OLIVEIRA            |
| PRISCILA PEREIRA CAVALHEIRO              |
| PRISCILA VISNIESKI ZENERATO              |
| RAFAELA ANTUNES DE JESUS                 |
| RAFAELA CRISTINA MULLER DA CRUZ          |
| RAISSA SANTANA BUENO                     |
| RAYSSA CORREA DA SILVA                   |
| RENAN GONCALVES DIAS                     |
| RENATA DANTAS WIZENFAD                   |

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

CNPJ: 36.485.708/0001-27

NIRE: 41209293261



Página 62 de 62

|                                   |
|-----------------------------------|
| RENATA GIAOMELLI DE OLIVEIRA      |
| RICARDO ZIMMERMANN                |
| RODRIGO AUGUSTO FLENIK            |
| RODRIGO ANDREOLA SERRAGLIO        |
| ROGERIO RODRIGUES ROCHA           |
| ROGER KANENO INAFUKO              |
| RUBIA BANDIERA DE ALMEIDA CARDOSO |
| SOFIA TOKARS KLUPPEL              |
| SUELLEN GUIMARAES MELO SILVA      |
| SUZANNE FERNANDEZ FERNANDEZ       |
| TAIS CRISTINA RECHE               |
| TALITA KELLER FERREIRA            |
| THAIS MARIA DE SOUZA MAGALHAES    |
| THAIS FERRAZ SIMOES               |
| THIAGO YUZO AZUMA                 |
| TUANY DI DOMENICO                 |
| VALERIA CHOQUE QUELCA             |
| VALMIR VICENTE FILHO              |
| VICTOR HUGO PEREIRA               |
| VINICIUS SHINHITI SOUZA SUMIDA    |
| VINICIUS TIBES DE MORAES          |
| VITORIA BEVERVANSO                |
| VITOR PASINATO                    |
| VITORIA LETICIA GOMES ROTA        |
| WILLIAN HARA                      |
| YASMIN PONTES BECKER              |
| YGOR LUIZ DEGRAF DA FONSECA       |
| ZELIA DESIREE VIEIRA MOLINA       |
| ZULEIKY LEON RUIZ                 |

São José dos Pinhais/PR, 12 de janeiro de 2023.

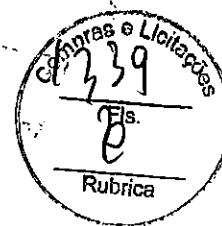
VICTOR HUGO PEREIRA  
(Procurador nomeado – Assinado Digitalmente)

E 18/1

A 30



## ASSINATURA ELETRÔNICA



Certificamos que o ato da empresa NOVA MEDIC - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                     |
|----------------------------------|---------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                |
| 07481334960                      | VICTOR HUGO PEREIRA |



CERTIFICO O REGISTRO EM 08/02/2023 10:50 SOB N° 20228186048.  
PROTOCOLO: 228186048 DE 02/02/2023.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12301778510. CNPJ DA SEDE: 36485708000127.  
NIRE: 41209293261. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 12/01/2023.  
NOVA MEDIC - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

*Assinatura manuscrita*

22  
 22  
 22

Vanessa de Almeida Furman  
 Escrevente Juramentado

PARANA  
 AUTENTICAÇÃO  
 A presente fotocópia é reprodução apre-  
 sentada neste cartão. Dou fé.  
 25 de JUL 2022  
 FUGZ1962

REPÚBLICA ALIADA DA AMÉRICA DO SUL  
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
 SECRETARIA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

NOME: VICTOR HUGO PEREIRA  
 DOB: 05/11/2024  
 RG: 05829915700  
 DATA DE EMISSÃO: 19/07/2013  
 DATA DE VENCIMENTO: 12/04/1992  
 ENDEREÇO: JOSE ARAUJO PEREIRA  
 CIDADE: LUCIEN DA SILVA  
 ESTADO: PARANA  
 LOCAL: CURITIBA, PR  
 DATA DE EMISSÃO: 05/11/2024  
 ASSINATURA: [Assinatura]  
 PARANA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1937690646

Compras e Licitações  
 1344  
 Fís.  
 Rubrica

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                         |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     | <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>                   |                              |
| <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                         |                              |
| <b>NÚMERO DE INSCRIÇÃO</b><br>36.485.708/0001-27<br><b>MATRIZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b> |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     | <b>DATA DE ABERTURA</b><br>27/02/2020<br><b>Rubrica</b> |                              |
| <b>NOME EMPRESARIAL</b><br>NOVA MEDIC - SERVICOS MEDICOS LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                                         |                              |
| <b>TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)</b><br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                                         | <b>PORTE</b><br>ME           |
| <b>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL</b><br>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                         |                              |
| <b>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS</b><br>78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária<br>78.30-2-00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros<br>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas<br>86.50-0-01 - Atividades de enfermagem<br>86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde |                                     |                                                         |                              |
| <b>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA</b><br>206-2 - Sociedade Empresária Limitada                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                                         |                              |
| <b>LOGRADOURO</b><br>R JOINVILLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     | <b>NÚMERO</b><br>2334                                   | <b>COMPLEMENTO</b><br>SALA 4 |
| <b>CEP</b><br>83.005-550                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>BAIRRO/DISTRITO</b><br>SAO PEDRO | <b>MUNICÍPIO</b><br>SAO JOSE DOS PINHAIS                | <b>UF</b><br>PR              |
| <b>ENDEREÇO ELETRÔNICO</b><br>PROCESSOS@BARRION.COM.BR                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | <b>TELEFONE</b><br>(41) 3055-1933                       |                              |
| <b>ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)</b><br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                         |                              |
| <b>SITUAÇÃO CADASTRAL</b><br>ATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | <b>DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL</b><br>27/02/2020         |                              |
| <b>MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                                         |                              |
| <b>SITUAÇÃO ESPECIAL</b><br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     | <b>DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL</b><br>*****               |                              |

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

Emitido no dia 11/04/2023 às 14:20:45 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE COLOMBO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
COORDENAÇÃO DE CADASTRO ECONÔMICO



ALVARÁ DE LICENÇA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº 54048499

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL              | CPF/CNPJ           |
| NOVA MEDIC-SERVICOS MEDICOS LTDA | 36.485.708/0001-27 |

|                           |
|---------------------------|
| NOME FANTASIA / SOBRENOME |
|---------------------------|

|                    |
|--------------------|
| CONSTITUIÇÃO       |
| Sociedade Limitada |

|                     |            |                    |
|---------------------|------------|--------------------|
| LOGRADOURO          | NÚMERO     | COMPLEMENTO        |
| AVENIDA SÃO GABRIEL | 1418       |                    |
| BAIRRO              | CEP        | ÁREA CONSTRUÍDA M² |
| CAMPO PEQUENO       | 83.404-000 | 50,00m²            |
|                     |            | ÁREA UTILIZADA M²  |
|                     |            | 50,00m²            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ATIVIDADE PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS. ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA. ATIVIDADES DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE, LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA TEMPORÁRIA E FORNECIMENTO. GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS. |

|                         |
|-------------------------|
| RESTRIÇÕES              |
| SEM ATIVIDADE NO LOCAL. |

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| INICIO DAS ATIVIDADES | PROTOCOLO           |
| 10/02/2022            | 3308/2022           |
| DATA ALTERAÇÃO        | PROTOCOLO ALTERAÇÃO |

O PRESENTE ALVARÁ SÓ É VÁLIDO COM A APRESENTAÇÃO DO COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA TAXA ANUAL DEVIDA, A QUAL DEVERÁ SER PAGA ATÉ 31 DE JANEIRO DE CADA EXERCÍCIO, CONFORME LEGISLAÇÃO EM VIGOR. QUALQUER ALTERAÇÃO DEVERÁ SER COMUNICADA NO PRAZO MÁXIMO DE 20 (VINTE) DIAS. NO CASO DE ENCERRAMENTO DE ATIVIDADE, DEVERÁ SER EFETUADA A BAIXA DO PRESENTE ALVARÁ.

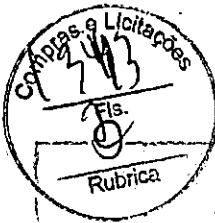
KATIA BARBOSA

Colombo, 10 de fevereiro de 2022

SANDRA MARIA DA COSTA HOHMANN  
COORDENADORA DE CADASTRO ECONÔMICO

A autenticidade deste comprovante poderá ser verificada no endereço <http://www.colombo.pr.gov.br> com o código de autenticidade Nº 179/2022 ou pela leitura do QR Code.

Emitido por: KATIA BARBOSA



# AVISO!

**Conforme Decreto  
Municipal nº 006/2023,  
foi prorrogado o prazo  
de vencimento da Taxa  
de Alvará de Licença e  
Localização para  
12/06/2023.**

**Colombo**   
Prefeitura Municipal



## **TAXA DE ALVARÁ DE LICENÇA E LOCALIZAÇÃO/VIGILÂNCIA SANITÁRIA 2023**

Conforme Decreto Municipal nº 006/2023 foi prorrogado o prazo de vencimento da Taxa de Alvará de Licença e Localização para 12 de junho de 2023. Informamos ainda que a mesma não está disponível para impressão.

R  
R  
AM  
OO

06/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:15:31  
063000630 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: REAL SAUDE GESTAO MEDICA  
AGENCIA: 0630-0 CONTA: 31.952-X

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23791867099022000472631001025001289270000040231

BENEFICIARIO:

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLOMBO

NOME FANTASIA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLOMBO

CNPJ: 76.105.634/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

PREFEITURA MUNICIPAL DE COLOMBO

CNPJ: 76.105.634/0001-70

PAGADOR:

REAL SAUDE GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ: 25.126.895/0001-36

-----

|               |        |
|---------------|--------|
| NR. DOCUMENTO | 31.701 |
|---------------|--------|

|                    |            |
|--------------------|------------|
| DATA DE VENCIMENTO | 17/03/2022 |
|--------------------|------------|

|                   |            |
|-------------------|------------|
| DATA DO PAGAMENTO | 17/03/2022 |
|-------------------|------------|

|                    |        |
|--------------------|--------|
| VALOR DO DOCUMENTO | 402,31 |
|--------------------|--------|

|               |        |
|---------------|--------|
| VALOR COBRADO | 402,31 |
|---------------|--------|

=====

NR.AUTENTICACAO F.B4B.034.370.B93.285

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

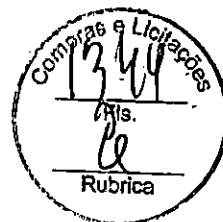
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Handwritten signatures and initials: a large '2', a signature 'cr', and initials 'E', 'AN', and 'R.S.' at the bottom right.



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



**Certidão Narrativa**

de Inexistência de Inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS  
Nº 030410708-80

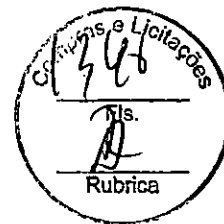
Certifico, para fins de comprovação perante terceiros, que o **CNPJ 36.485.708/0001-27**, não consta do Cadastro de Contribuintes do ICMS da Secretaria da Fazenda do Paraná, não possuindo, portanto, número de inscrição estadual, de acordo com pesquisa realizada na base de dados do mencionado cadastro.

Esta certidão não isenta a empresa de inscrever-se no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Paraná, para os casos previstos na legislação.

**Válida até 07/06/2023 - Fornecimento Gratuito**

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

*Handwritten signatures and initials:*  
e.  
2  
M  
E.A.H.  
J.B.



Empresa: **NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

CNPJ nº **36.485.708/0001-27**

Endereço: Avenida São Gabriel, nº. 1.418, sala nº. 01, Campo Pequeno  
Colombo/PR - CEP 83.404-000.

E-mail: [licitacao@novamedic.com.br](mailto:licitacao@novamedic.com.br)

Banco do Brasil: 001

Agência: 3275-1

CC: 29213-3.

## DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO/NÃO INCIDÊNCIA ESTADUAL

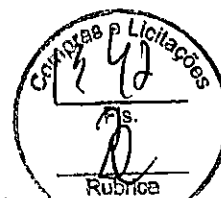
Eu Victor Hugo Pereira, portador (a) do RG nº 9.816.272-0 e do CPF nº 074.813.349-60, representante credenciado da firma Novamedic Serviços Médicos LTDA, CNPJ nº 36.485.708/0001-27, interessada em participar do referido processo licitatório, declaro, sob as penas da Lei, que a referida empresa, é isenta da incidência de Tributos relativos à Fazenda Estadual.

NOVA MEDIC SERVICOS MEDICOS  
Assinado de forma digital por  
NOVA MEDIC SERVICOS MEDICOS  
LTDA:36485708000127  
Dados: 2022.09.19 11:10:11 -03'00'

**NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

VICTOR HUGO PEREIRA

CPF 074.813.349-60



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA Nº 15306/2023**

**Contribuinte**

|                      |                                             |                                   |              |
|----------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------|--------------|
| <b>Razão Social:</b> | 25782541 - NOVA MEDIC-SERVICOS MEDICOS LTDA |                                   |              |
| <b>CNPJ:</b>         | 36.485.708/0001-27                          | <b>Inscrição Municipal Ativa:</b> | 54048499     |
| <b>Endereço:</b>     | AVENIDA SÃO GABRIEL, 1418                   |                                   |              |
| <b>Complemento:</b>  |                                             | <b>CEP:</b>                       | 83.404-000   |
| <b>Bairro:</b>       | CAMPO PEQUENO                               | <b>Cidade/Estado:</b>             | Colombo - PR |

Ressalvando o direito da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer créditos tributários, certifico que, na data de emissão de **11/04/2023** ocorreu a geração da presente **CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA**, pois a respectiva dívida encontra-se com a situação parcelada ou suspensa até que seja finalizado o processo.

A presente certidão é válida até **10/07/2023**.

COLOMBO, 11 de abril de 2023.

Consulte a autenticidade do documento pelo QR Code ou copie o código de autenticidade:  
WGT221218-000-QOZJUVGMJVGBYM-5  
e consulte no serviço Autenticidade de Documentos e Relatórios.

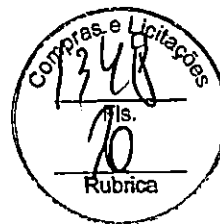




Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Receita Estadual do Paraná

**Certidão Negativa**

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 030267235-95



Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **36.485.708/0001-27**

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

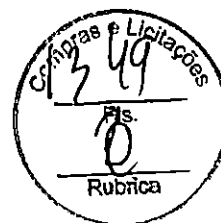
**Válida até 23/08/2023 - Fornecimento Gratuito**

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

Handwritten signatures and initials in the bottom right corner.



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



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

Nome: NOVA MEDIC - SERVICOS MEDICOS LTDA  
CNPJ: 36.485.708/0001-27

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 15:40:31 do dia 08/05/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 04/11/2023. —  
Código de controle da certidão: **7687.D097.A42D.4F54**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

o'

2

AM

E R B.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 36.485.708/0001-27  
**Razão Social:** NOVA MEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA  
**Endereço:** R PADRE ANCHIETA 2204 CONJ 05 ANDAR SB CO / BIGORRILHO /  
CURITIBA / PR / 80730-001

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

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

**Validade:** 21/04/2023 a 20/05/2023

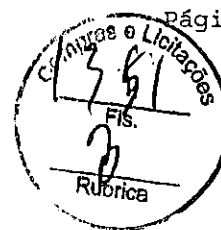
**Certificação Número:** 2023042102112711895423

Informação obtida em 25/04/2023 09:55:12

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



página 1 de 1

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NOVA MEDIC - SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 36.485.708/0001-27

Certidão nº: 4965227/2023

Expedição: 03/02/2023, às 08:14:08

Validade: 02/08/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição. —

Certifica-se que NOVA MEDIC - SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 36.485.708/0001-27, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Empresa: NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
CNPJ nº 36.485.708.0001/27  
Endereço: Avenida São Gabriel, nº. 1.418, sala nº. 01, Campo Pequeno  
Colombo/PR - CEP 83.404-000.  
E-mail: [licitacao@novamedic.com.br](mailto:licitacao@novamedic.com.br)



À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE-PR

EDITAL DE INEXIGIBILIDADE N.º 007/2023  
PROCESSO N.º 041/2023  
CREDENCIAMENTO N.º 001/2023"

#### ANEXO V

#### Declaração Inidoneidade, a superveniência de fato impeditivo

O signatário da presente, em nome da proponente **NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, declara expressamente, que se sujeita às condições estabelecidas no edital e respectivos modelos, adendos, anexos e documentos e que acatará integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelo licitador.

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

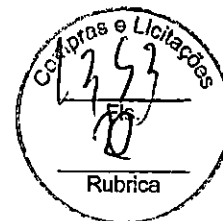
Colombo, 15 de maio de 2023.

VICTOR HUGO  
PEREIRA:07481334960

Assinado de forma digital por VICTOR HUGO  
PEREIRA:07481334960  
Dados: 2023.05.09 10:33:12 -03'00'

**NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
VICTOR HUGO PEREIRA  
CPF 074.813.349-60

Empresa: NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
CNPJ nº 36.485.708.0001/27  
Endereço: Avenida São Gabriel, nº. 1.418, sala nº. 01, Campo Pequeno  
Colombo/PR - CEP 83.404-000.  
E-mail: [licitacao@novamedic.com.br](mailto:licitacao@novamedic.com.br)



**À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE-PR**

**EDITAL DE INEXIGIBILIDADE N.º 007/2023  
PROCESSO N.º 041/2023  
CRENCIAMENTO N.º 001/2023"**

**ANEXO VI**

**Declaração de Capacidade Técnica, condições físicas e mentais**

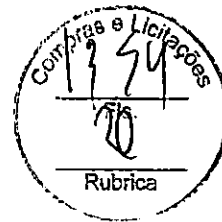
Eu, VICTOR HUGO PEREIRA, portador do Rg nº 9.816.272-0 e CPF nº. 074.813.349-60, residente em Avenida São Gabriel, nº. 1.418, sala nº. 01, Campo Pequeno Colombo/PR -CEP 83.404-000, declaro, possuir capacidade técnica e estar em plenas condições físicas e mentais para prestar o atendimento aos usuários dos Serviços de Saúde a que se destina este Chamamento Público.

Declaro, ainda, que estou ciente que, se verificada a inobservância de quaisquer condições – técnicas, físicas ou mentais e de conduta, caberá entre as partes a rescisão do contrato, e o descredenciamento como profissional.

Colombo, 15 de maio de 2023.

VICTOR HUGO  
PEREIRA:07481334960  
Assinado de forma digital por VICTOR  
HUGO PEREIRA:07481334960  
Dados: 2023.05.09 10:31:42 -03'00'  
**NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
VICTOR HUGO PEREIRA  
CPF 074.813.349-60

Empresa: NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
CNPJ nº 36.485.708.0001/27  
Endereço: Avenida São Gabriel, nº. 1.418, sala nº. 01, Campo Pequeno  
Colombo/PR -CEP 83.404-000.  
E-mail: [licitacao@novamedic.com.br](mailto:licitacao@novamedic.com.br)



**À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE-PR**

**EDITAL DE INEXIGIBILIDADE N.º 007/2023**  
**PROCESSO N.º 041/2023**  
**CREDENCIAMENTO N.º 001/2023"**

**ANEXO VII:**

**Declaração de que se propõe a prestação dos serviços**

Eu, VICTOR HUGO PEREIRA, portador do Rg nº 9.816.272-0 e CPF nº. 074.813.349-60, residente em Avenida São Gabriel, nº. 1.418, sala nº. 01, Campo Pequeno Colombo/PR -CEP 83.404-000. declaro em prestar os serviços aos usuários dos Serviços de Saúde, respeitando todas as normas descritas na minuta de contrato, a que se destina este Chamamento Público.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Colombo, 15 de maio de 2023.

VICTOR HUGO  
PEREIRA:07481334960  
NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
VICTOR HUGO PEREIRA  
CPF 074.813.349-60

Assinado de forma digital por VICTOR  
HUGO PEREIRA:07481334960  
Dados: 2023.05.09 10:30:00 -03'00'

Empresa: NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
CNPJ nº 36.485.708.0001/27  
Endereço: Avenida São Gabriel, nº. 1.418, sala nº. 01, Campo Pequeno  
Colombo/PR - CEP 83.404-000.  
E-mail: [licitacao@novamedic.com.br](mailto:licitacao@novamedic.com.br)



À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE-PR

EDITAL DE INEXIGIBILIDADE N.º 007/2023  
PROCESSO N.º 041/2023  
CREDENCIAMENTO N.º 001/2023"

#### ANEXO VIII

#### Declaração sobre vínculo empregatício como servidor

#### DECLARAÇÃO

Eu/empresa NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, com sede Avenida São Gabriel, nº. 1.418, sala nº. 01, Campo Pequeno Colombo/PR -CEP 83.404-000 sob CPF/CNPJ nº 36.485.708.0001/27, neste ato representada por VICTOR HUGO PEREIRA, **declara** para os devidos efeitos e sob penas da lei, que não possui **vínculo empregatício como servidor**/em seu quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista.  
Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração, por cujo teor assumo inteira responsabilidade.

Colombo, 15 de maio de 2023.

VICTOR HUGO

PEREIRA:07481334960

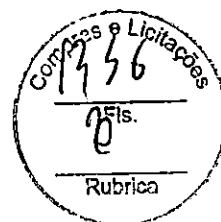
NOVAMÉDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

VICTOR HUGO PEREIRA

CPF 074.813.349-60

Assinado de forma digital por VICTOR  
HUGO PEREIRA:07481334960  
Dados: 2023.05.09 10:27:30 -03'00'

Empresa: NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
CNPJ nº 36.485.708.0001/27  
Endereço: Avenida São Gabriel, nº. 1.418, sala nº. 01, Campo Pequeno  
Colombo/PR - CEP 83.404-000.  
E-mail: [licitacao@novamedic.com.br](mailto:licitacao@novamedic.com.br)



À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE-PR

EDITAL DE INEXIGIBILIDADE N.º 007/2023  
PROCESSO N.º 041/2023  
CREDENCIAMENTO N.º 001/2023"

**ANEXO IX**  
**Declaração que não emprega menor**

O signatário da presente, o senhor *VICTOR HUGO PEREIRA*, representante legalmente constituído da proponente *NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA*, **declara**, sob as penas da Lei, **que não mantém em seu quadro de pessoal menores de 18 (dezoito) anos** em horário noturno de trabalho ou em serviços perigosos ou insalubres, não mantendo ainda, em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

Colombo, 15 de Maio de 2023.

VICTOR HUGO  
PEREIRA:07481334960  
NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
VICTOR HUGO PEREIRA  
CPF 074.813.349-60

Assinado de forma digital por VICTOR  
HUGO PEREIRA:07481334960  
Dados: 2023.05.09 10:25:27 -03'00'

## Empresa



Nome Fantasia: NOVA MEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Razão Social: NOVA MEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nº CRM: 13597

CNPJ: 36.485.708/0001-27

Endereço:

| Logradouro         | Bairro        | Município | CEP       |
|--------------------|---------------|-----------|-----------|
| AV S GABRIEL, 1418 | CAMPO PEQUENO | Colombo   | 83404-000 |

Telefones

(41) 98803172

Diretor Técnico: 13498 - MARIA LUCIA PRETTO

Especialidades Atendidas:

Descrição

Não existe especialidade registrada para este CRM.

Fechar

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



CRM: 41884

Nome: ANDRE LUIZ BASSANI

Data de Inscrição: 03/08/2015 Situação: Ativo

Sexo: Masculino

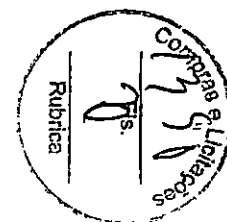
Tipo de Inscrição: Principal

Cidade: Curitiba

| Especialidade     | Área de Atuação      | RQE   |
|-------------------|----------------------|-------|
| CLÍNICA MÉDICA    |                      | 24743 |
| GASTROENTEROLOGIA | Endoscopia Digestiva | 30330 |
| GASTROENTEROLOGIA |                      | 29889 |

Fechar

*[Handwritten signatures and initials]*



*[Handwritten initials 'A' and 'S']*



ESTADO DE SANTA CATARINA  
Secretaria de Estado da Saúde  
Sistema Único de Saúde – SUS

# CERTIFICADO

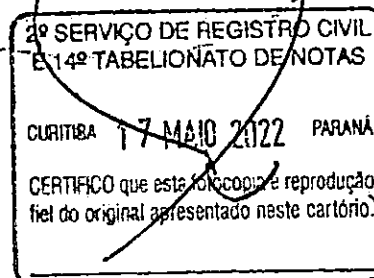
A Secretaria de Estado da Saúde certifica que ANDRÉ LUIZ BASSANI, médico, CRM-SC n.º 22066, CPF n.º 072.765.159-58. Concluiu o Programa de Residência Médica em Clínica Médica credenciado pelo CNRM/MEC no período de 01/03/2016 a 28/02/2018, no Hospital Regional de São José Dr. Homero de Miranda Gomes a quem confere o título de especialista, de acordo com a Lei n.º 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/1981.

*DR. MARIO OCTÁVIO THÁ MARQUES*  
SUPERVISOR DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA

*DR. REINALDO ROLDÃO D'AVILA JUNIOR*  
CHEFE DO SERVIÇO DE CLÍNICA MÉDICA

*DR. VALDIR JOSÉ FERREIRA*  
DIRETOR DO HOSPITAL

SELO NO  
VERSO



ADP-01327

ESTE CERTIFICADO FOI REGISTRADO  
NA COMISSÃO NACIONAL DE  
RESIDÊNCIA MÉDICA (CNRM/SES/MEC).

EM: 22/03/2018

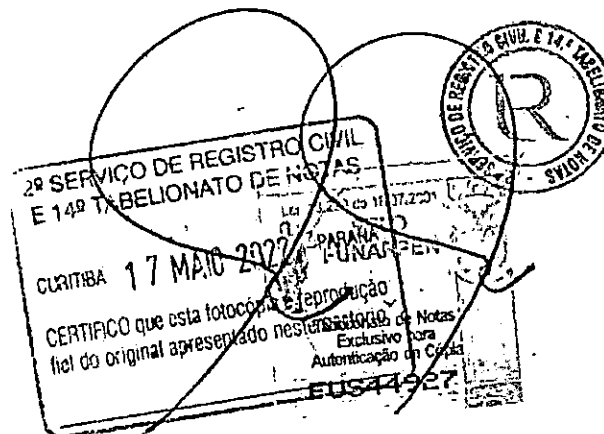
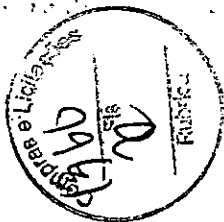
Nº DO REGISTRO: **375040**

DIRETOR(A) DA INSTITUIÇÃO

*Valdir José Ferreira*

Diretor/HRSJ/SES

Matrícula 360267/8-02



*Rafael Castro Rodrigues*  
Escrevente Juramentado

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA  
ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS**



Pelo presente instrumento particular de contrato de prestação de serviços, de ~~unidade~~ **NOVA MEDIC SERVIÇOS MÉDICOS**, pessoa jurídica de direito privado, com sede e foro na Rua Raphael Papa 653, Jardim Social, Curitiba/PR, CEP: 82.530-190, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 36.485.708/0001-27, neste ato representada na forma de seu contrato social pela Sr. Victor Hugo Pereira, brasileiro, portador da Cédula de Identidade n.º 9.816.272-0 e inscrita no CPF/MF sob n.º 074.813.349-60 e-mail [adm@novamedic.net.br](mailto:adm@novamedic.net.br), doravante denominada **PRIMEIRO SIGNATÁRIO**.

E, de outro lado **ANDRÉ LUIZ BASSANI**, brasileiro, maior, solteiro, nascido em 17/05/1989, natural de Santo Ângelo/RS, médico devidamente inscrito no CRM/PR 41.884, CPF/MF n.º 072.765.159-58, portadora da Carteira de Identidade RG/MF n.º 1057736793, residente e domiciliado na Rua Pinha, n.º 78, Uberaba, Curitiba, CEP: 81560210

**CONSIDERANDO** que as partes signatárias prestam serviços profissionais correlatos, mantendo relação profissional no atendimento de pacientes;

**CONSIDERANDO** que o **SEGUNDO SIGNATÁRIO** é profissional regularmente inscrito no órgão de classe e que possui interesse em integrar o corpo clínico que será responsável pela prestação dos serviços acima mencionados;

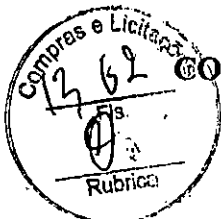
**CONSIDERANDO** que as partes signatárias, em decorrência da relação profissional mantida, têm interesse em formalizar documento que represente a fiel expressão da relação mantida entre as partes, têm entre si justo e acordado firmar o presente Contrato de Prestação de Serviços Médicos que reger-se-á pelas cláusulas e disposições que seguem:

**1. CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO**

1.1. O presente contrato tem por objeto regular a prestação dos serviços médicos que o **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, de acordo com a sua especialidade e como parte integrante do corpo clínico da **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** destinado a atender a Unidade de Saúde, prontos Atendimentos e Pronto Socorro, proverá aos pacientes do referido Unidade nos termos do Edital de Credenciamento.

12. O **SEGUNDO SIGNATÁRIO** declara, sob as penas legais, que é profissional regularmente inscrito no conselho de classe, que está apto a prestar os serviços descritos neste contrato, e que não possui nenhum impedimento, de qualquer natureza, que o restrinja ou proíba de dar cabo ao objeto deste contrato, obrigando-se, ainda, a informar imediatamente à **PRIMEIRA SIGATÁRIA** qualquer alteração em seu status profissional ou anotações de impedimentos, advertências, suspensões ou qualquer outro ato que diga respeito à sua conduta profissional.

13. O **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, mediante a assinatura deste instrumento, assume ciência integral quanto ao respeito às Normas Internas do Hospital/ Unidade de atendimento.



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS

### 2. CLÁUSULA SEGUNDA: DO PRAZO

21. O presente contrato é celebrado pelo prazo de três meses a partir da data de assinatura deste instrumento e, expirado o prazo, no silêncio das partes, passa a vigor por prazo indeterminado.

22. As partes podem denunciar o presente instrumento a qualquer tempo, mediante aviso prévio, por escrito, com antecedência de 30 (trinta) dias, sem que seja devido a nenhuma das partes qualquer pagamento ou indenização a qualquer título.

23. Na hipótese de inobservância das condições estabelecidas no item 1.2, do descumprimento das normas que regem a ética aplicada na respectiva profissão ou do descumprimento das normas internas do Unidade de Saúde, a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** poderá denunciar o presente instrumento, independente do prazo previsto no item anterior.

### 3. CLÁUSULA TERCEIRA: DAS DATAS E HORÁRIOS DE ATENDIMENTO

31. Em vista a atender às necessidades dos Municípios da Federação Brasileira, a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** comunicará ao **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, por meio eletrônico, na última semana de cada mês, as datas e os horários de atendimento disponíveis para atendimento no referido Hospitais e Unidade de Atendimento a Saúde no mês subsequente

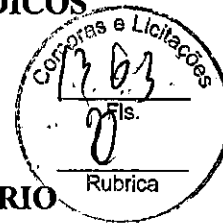
32. As datas e horários serão agendados de comum acordo entre as partes, sendo porém responsabilidade da **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** zelar pela melhor distribuição dos horários entre os profissionais do corpo clínico. As partes acordam, desde já, que não haverá quota mínima a ser observada na distribuição dos atendimentos.

33. A fim de não comprometer as atividades da Unidade de Saúde, é dever do **SEGUNDO SIGNATÁRIO** observar atentamente as datas programadas e os horários de atendimento, comprometendo-se a ser pontual e cumprindo as disposições constantes do Código de Ética da respectiva profissão e as normas internas da Unidade.

34. Na hipótese do **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, justificada e excepcionalmente, não puder cumprir as datas e horários programados, deverá comunicar, por escrito, a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** com antecedência mínima de 5 (cinco) dias úteis da data previamente designada, indicando outro profissional que tenha concordado em substituí-lo.

35. O descumprimento, pelo **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, do disposto no item 3.4. acima, obrigar-lhe-á ao pagamento de multa equivalente a R\$ 200,00 (duzentos reais), que será descontada, em havendo crédito em seu favor, do repasse dos honorários do(s) mês(es) subsequente(s) e, em não havendo crédito, que deverá ser paga até o último dia útil do mês subsequente ao descumprimento. O médico que não comparecer a escala é passível das implicações de Falta ou Abandono de Plantão do Código de Ética CFM, além de reparos se houver

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA  
ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS**



**CLÁUSULA QUARTA: DOS REPASSES DOS HONORÁRIO**

**SEGUNDO SIGNATÁRIO** conforme o disposto no Anexo I do presente instrumento, que faz parte integrante e indissociável deste contrato.

36. Os valores estipulados no Anexo I não serão reajustados automaticamente. Eventual alteração dependerá de aditivo contratual em comum acordo entre as partes.

37. A **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** deverá realizar o repasse dos valores devidos ao **SEGUNDO SIGNATÁRIO** em até 30 (trinta) dias, contados a partir do final do mês da prestação dos serviços, em conta bancária por ele previamente indicada, por escrito.

38. Na hipótese de atraso comprovado do repasse dos valores devidos pela **PRIMEIRA SIGNATÁRIA**, desde já estipulam as partes que inexistirá mora até a regularização dos referidos repasses, obrigando-se a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** a retomar os pagamentos imediatamente após a regularização do repasse.

**4. CLÁUSULA QUINTA: DA AUTONOMIA E RESPONSABILIDADE DAS PARTES**

41. O **SEGUNDO SIGNATÁRIO** possui ampla e total autonomia quanto ao atendimento de pacientes que lhes sejam indicados ou encaminhados no decorrer da prestação de serviços junto as Unidades de Atendimento Médico dos Municípios da Federação Brasileira, inexistindo qualquer vínculo de subordinação entre as partes contratantes.

42. A responsabilidade pelo atendimento a pacientes, inclusive decorrente de erro médico, é total e exclusiva do **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, obrigando-se este a arcar com toda e qualquer indenização ou despesa extrajudicial ou judicial, inclusive honorários advocatícios, eventualmente suportados pela **PRIMEIRA SIGNATÁRIA**, sem prejuízo do ressarcimento das perdas e danos cabíveis.

**5. CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DA PRIMEIRA SIGNATÁRIA**

5.1. Sem prejuízo das obrigações assumidas no presente contrato, a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** obriga-se, ainda, a:

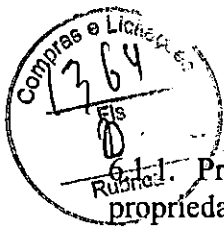
5.1.1. Disponibilizar até a última semana de cada mês as datas e horários disponíveis para atendimento pelo **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, por meio eletrônico;

5.1.2. Sempre que solicitado, encaminhar ao **SEGUNDO SIGNATÁRIO** a relação completa das datas em que este prestou atendimento;

5.1.3. Respeitar os horários para atendimento estipulados de comum acordo entre as partes signatárias.

**6. CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO SEGUNDO SIGNATÁRIO**

6.1. Sem prejuízo das obrigações assumidas no presente contrato, o **SEGUNDO SIGNATÁRIO** obriga-se, ainda, a:



## **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS**

6.1.1. Preservar e manter em perfeitas condições os consultórios e equipamentos de propriedade de terceiros, obrigando-se a reembolsar a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** por eventuais danos ou prejuízos decorrentes da má utilização de equipamentos e da estrutura

6.1.2. Tratar com urbanidade e cordialidade os integrantes e colaboradores da Unidade, bem como os demais profissionais que exerçam sua profissão no mesmo ambiente de trabalho e especialmente os pacientes atendidos nas dependências do Hospital/Unidade, dentro da mais plena ética e padrões estabelecidos pelo órgão de classe;

6.1.3. Respeitar as normas internas e procedimentos da Unidade, de modo a manter o padrão de excelência no atendimento aos pacientes;

6.1.4. Assinar, quando lhe for solicitado, os livros de presença, prontuários e quaisquer outros documentos necessários ao cumprimento e à comprovação dos atendimentos realizados;

6.1.5. Manter em ordem toda a documentação atinente aos serviços profissionais

### **7. CLÁUSULA OITAVA: DA INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO**

7.1. Fica expressamente estipulado que não se estabelece, por força deste contrato, qualquer vínculo empregatício de qualquer natureza, trabalhista e/ou previdenciária, entre as partes signatárias.

### **8. CLÁUSULA NONA – DA CONFIDENCIALIDADE**

8.1. As partes signatárias obrigam-se a manter completo sigilo de todos os dados e informações relacionados aos pacientes atendidos e demais assuntos decorrentes dos serviços prestados, durante a vigência deste contrato e após o seu término, respondendo civil e penalmente por toda e qualquer divulgação, reprodução, transmissão, utilização ou revelação a terceiros, por escrito, verbalmente ou por meio eletrônico, no todo ou em parte, não autorizadas, dos dados e/ou das informações que vier a ter conhecimento em virtude da prestação de serviços objeto deste Contrato.

### **9. CLÁUSULA DÉCIMA: DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

9.1. Eventuais avisos e/ou comunicações necessários por força do presente contrato deverão ser feitos por escrito, e, enviados ao destinatário nos endereços constantes no preâmbulo desde instrumento, ou em endereços que qualquer das partes venha a especificar à outra por escrito.

9.2. A aceitação por qualquer das partes, do não cumprimento, pela outra, de cláusulas ou condições previstas no presente instrumento, a qualquer tempo, será interpretada como mera liberalidade, não implicando em novação ou renúncia do direito de exigir o fiel e integral cumprimento das obrigações pactuadas, ou mesmo a rescisão do presente contrato.

9.3. Qualquer alteração ou complemento ao presente instrumento apenas será válida se efetuada por escrito e assinada pelas partes contratantes, ou por representante devidamente autorizado pelas partes, mediante a formalização de termo aditivo, que passará a fazer parte integrante do contrato.

9.4. A inaplicabilidade ou nulidade de quaisquer termos ou condições do presente contrato não resultará na nulidade das demais cláusulas, que continuarão em pleno vigor e eficácia

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA  
ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS**



até o término ou rescisão deste Contrato.

**10. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO:**

11.1 As partes contratantes elegem o foro da Comarca dos Municípios da Federação Brasileira, para dirimir as dúvidas e questões advindas do presente contrato, com renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E, por estarem de acordo, firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que surta os devidos efeitos legais, na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas, obrigando-se por si, seus herdeiros ou sucessores.

Curitiba, 01 de fevereiro de 2022.

**ANDRÉ LUIZ BASSANI  
ASSINATURA ELETRÔNICA**

NOVA MEDIC  
SERVICOS  
MEDICOS  
LTDA:36485708000127  
Assinado de forma  
digital por NOVA MEDIC  
SERVICOS MEDICOS  
LTDA:36485708000127  
Dados: 2022.03.10  
20:53:32 -03'00'

**NOVA MEDIC SERVIÇOS MÉDICOS  
VICTOR HUGO PEREIRA**

Testemunhas:

Nome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

**ANEXO I**

**PLANTÃO MÉDICO 12 HORAS.**

Valores conforme acordo firmado através canais digitais entre as partes (E-mail, WhatsApp).



# UNIVERSIDADE DO SUL DE SANTA CATARINA



O Reitor da Universidade do Sul de Santa Catarina, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 27 de junho de 2015, confere o Diploma de Médico a

**ANDRÉ LUIZ BASSANI**

portador da carteira de identidade nº 1057736793 - SJS/RS, de nacionalidade brasileira, nascido em 17 de maio de 1989, natural do Estado do Rio Grande do Sul, outorgando-lhe o presente título, para que lhe sejam assegurados todos os direitos e prerrogativas legais.

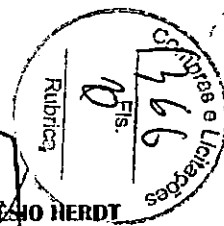
Tubarão (SC), 31 de julho de 2015

*André Luiz Bassani*  
ANDRÉ LUIZ BASSANI  
Diplomado

*Solange Antunes de Souza*  
SOLANGE ANTUNES DE SOUZA  
Secretária Geral de Ensino

*João Chizzo Filho*  
JOÃO CHIZZO FILHO  
Coordenador

*Sebastião Saleiro Herdt*  
SEBASTIÃO SALEIRO HERDT  
Reitor



054957

**Aluno: ANDRÉ LUIZ BASSANI****UNIVERSIDADE DO SUL DE SANTA CATARINA - UNISUL**

Criação: Lei Municipal nº 443, 18/10/1967 - Transformação em Universidade: Lei nº 1.388/1989

Reconhecimento: Portaria MEC nº 28, de 27/1/1989, publicada no D.O.U. de 30/1/1989

Renovação do Credenciamento: Decreto nº 780, de 6/11/2007, publicado no D.O.E-SC de 6/11/2007

**Curso: Medicina**

Criação: Resolução CAMGES nº 012, de 8/7/1998 e Resolução CAM-GES nº 19, de 28/9/2005

Reconhecimento: Decreto nº 433, de 15/8/2011, publicado no D.O.E-SC de 15/8/2011

**Pró-Reitoria de Operações e Serviços Acadêmicos  
Secretaria Geral de Ensino**

Diploma registrado sob nº 1083, livro MED - 3, folhas 93, em 31/7/2015:

Processo nº 2779-31762-GRAD-2015.

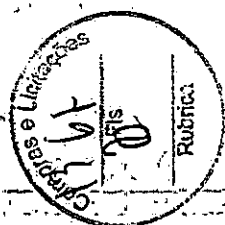
Nos termos do Art 48 da Lei nº 9.394, de 20/12/1996 - Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional.

Tubarão (SC), 31/7/2015

  
**JULIANA DOS PASSOS CARDOSO**

Registro de Diplomas e Certificados

Delegação do Reitor Portaria GR nº 1577/2012

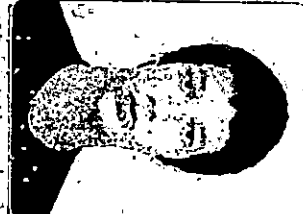
**CREMEC SC****Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina**O(A) requerente foi inscrito(a) sob o nº 22066, às páginas 115-v do livro nº 02.  
Florianópolis - SC, 03/08/2015.**ANTONIO SILVEIRA SBIISA**

Presidente

Assinado digitalmente pelo Presidente do CREMEC SC, ANTONIO SILVEIRA SBIISA, em 03/08/2015

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA JUSTIÇA E DA SEGURANÇA  
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

André Luiz Bassani

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1057736793 DATA DE EXPEDIÇÃO 02/07/2004

NOME ANDRÉ LUIZ BASSANI

FILIAÇÃO MARCOS AURELIO BASSANI  
ELIANIRA MARIA BASSANI

NATURALIDADE SANTO ANGELO RS DATA DE NASCIMENTO 1/05/1989

DCC ORIGEM C-NASC-26014 SANTO ANGELO RS

IV A123 PL 03

CPF \*\*\*\*\*/\*

PORTO ALEGRE, RS 0010059228 ASSINATURA DO DIRETOR 151581

LEI Nº 7.116 DE 29/06/63

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

CURITIBA 17 MAIO 2022

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

Tabellionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

FUS44913

Rafael Castro Rodrigues  
Escritor Jureamentado

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

CPF

072.765.159-58

ANDRÉ LUIZ BASSANI

17/05/1989

Cartão de uso pessoal e intransferível.  
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

MAI/2006

BANCO DO BRASIL

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

CURITIBA 17 MAIO 2022

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

Tabellionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

FUS44914

Rafael Castro Rodrigues  
Escritor Jureamentado

6 R D. AM



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Especialidades

Certificamos que o(a) Dr.(a) **ANDRE LUIZ BASSANI** - CRM-PR **41884** possui neste Conselho Regional de Medicina do Paraná o(s) seguinte(s) Registro(s) de Especialidade:

| ESPECIALIDADE     | ÁREA DE ATUAÇÃO      | Nº. RQE | DATA       |
|-------------------|----------------------|---------|------------|
| CLÍNICA MÉDICA    | Não Informada        | 24743   | 18/03/2019 |
| GASTROENTEROLOGIA | Endoscopia Digestiva | 30330   | 04/04/2022 |
| GASTROENTEROLOGIA | Não Informada        | 29889   | 14/03/2022 |

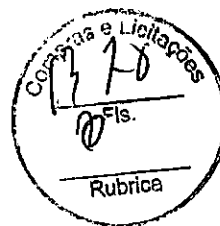
Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação 45048dd3667597ce50f51e5873ac5e75b14dd9da

Emitida eletronicamente via internet em **16/08/2022**

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

*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) **ANDRE LUIZ BASSANI**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **41884** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

|            |   |               |
|------------|---|---------------|
| 27/02/2019 | a | 18/02/2021    |
| 03/03/2022 | a | presente data |

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 8cc6b6a1021b63163bc457233e8508dc09146be2

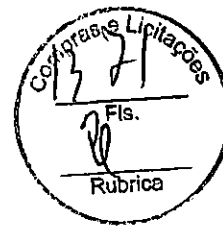
Emitida eletronicamente via internet em **03/05/2023**

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

*Assinaturas manuais*



**CONSAMU**  
**ATESTADO CAPACIDADE TÉCNICA**



**CONSÓRCIO DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DO OESTE DO PARANÁ – CONSAMU**, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 17.420.047/0001-07, com sede e foro no município de Cascavel/PR, atesta para os devidos fins que a empresa **NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS**, inscrita no CNPJ sob o nº 36.485.708/0001-27, estabelecida na Rua Padre Anchieta 2204 – sala 5, na cidade de Curitiba/PR, fornece profissionais médicos - clínicos gerais, para prestação de serviços junto ao CONSAMU desde a data de 23 de julho de 2020 até a presente.

Declara-se, ainda, que os serviços vêm sendo prestados com bom desempenho operacional, diligência e profissionalismo, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, possuindo assim ampla e geral capacidade técnica para promover os serviços médicos sobre. E por ser verdade, firma-se a presente.

Cascavel, 04 de janeiro de 2021

  
José Peixoto da Silva Neto  
Diretor Geral  
CONSAMU

\_\_\_\_\_  
**JOSÉ PEIXOTO DA SILVA NETO**

**Diretor Geral**

  
e JM M. S.



Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa **NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS**, inscrita no CNPJ sob o nº 36.485.708/0001-27, estabelecida AV. São Gabriel nº 1418 – sala 1, Campo Pequeno, Colombo-PR CEP: 82.530-190, presta serviços **MÉDICOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA** através de Clínicos Geral na **Unidade de Atendimento Avançado Rui Barbosa**.

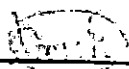
Informamos que os serviços têm sido executados de forma satisfatória, cumprindo pontualmente com as obrigações assumidas através do Contrato nº 50/2020 e 249/2021 desempenhando as atividades que lhe cabem de forme exemplar, sem quaisquer ocorrências que desabonem sua conduta e atuação desde o 26/02/2021 até a presente data.

**Descrição detalhada dos serviços prestados**

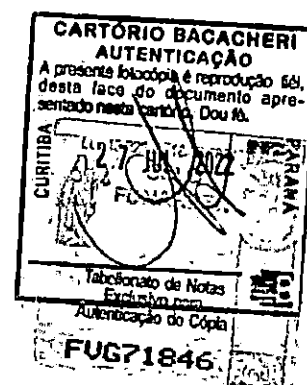
| Descritivo                              | Quantidade/Mês | Tipo  |
|-----------------------------------------|----------------|-------|
| Serviços Médicos – Médico Clínico Geral | 1.260          | Horas |

Por ser verdade, firmamos o presente.

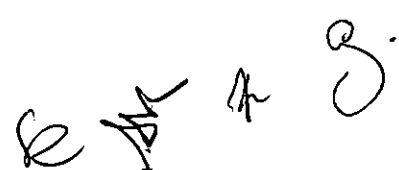
São José dos Pinhais, 04 de julho de 2022

  
**Aniele Elaine da Silva**  
Matrícula 12226  
Gestor do Contrato

  
**Julia Mariana R. Block**  
Matrícula 15547  
Coordenadora UAA-RB



**Vanessa de Almeida Furman**  
Escrevente Juramentada.





## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

**Inscrito sob CRM**

13597

**CNPJ**

36.485.708/0001-27

**Inscrição**

27/05/2020

**Validade**

27/05/2023

**Razão Social**

NOVA MEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

**Nome Fantasia**

NOVA MEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

**Endereço**

AV S GABRIEL - CAMPO PEQUENO, 1418

**Município / UF**

COLOMBO / PR

**CEP**

83404-000

**Responsável**

13498 - MARIA LUCIA PRETTO

**Classificação**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 27/05/2023. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. fd2b61c7a063aa407d552716ddb21dab63d55451

Emitida eletronicamente via internet em **04/05/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

[www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

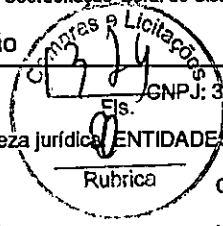


*Handwritten signatures and initials*

*Handwritten signature*

## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 21/01/2022



CNES: 982165

Nome Fantasia: NOVA MEDIC – SERVICOS MEDICOS

CNPJ: 36.485.708/0001-27

Nome Empresarial: NOVA MEDIC - SERVICOS MEDICOS LTDA

Natureza Jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: R. PADRE ANCHIETA

Número: 2204

Complemento: --

Bairro: BIGORRILHO

Município: Curitiba

UF: PR

CEP: 80730-001

Telefone: (41) 98803-1726

Dependência: INDIVIDUAL

Reg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: Gestão de Saúde

Subtipo: OUTROS

Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: VICTOR HUGO PEREIRA

Cadastrado em: 08/04/2019

Atualização na base local: 04/11/2021

Última atualização Nacional: 19/01/2022

Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

Data desativação: --

Motivo desativação:--

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

## Histórico Profissional

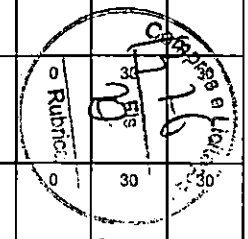
Data: 09/05/2023

NOME: ANDRE LUIZ BASSANI

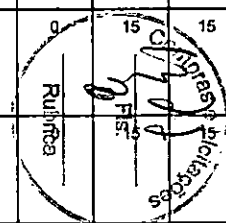
CNS: 700402417006945

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO            | CBO                     | CNES    | CNPJ | ESTABELECIMENTO                                          | NATUREZA JURÍDICA | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|----------------------|-------------------------|---------|------|----------------------------------------------------------|-------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 03/2023     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753278 |      | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 11        |
| 02/2023     | 412550 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753278 |      | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 11        |
| 01/2023     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753278 |      | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 11        |
| 12/2022     | 412550 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753278 |      | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 11        |
| 11/2022     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753278 |      | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 11        |
| 10/2022     | 412550 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753278 |      | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 11        |
| 09/2022     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753278 |      | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 11        |
| 08/2022     | 412550 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753278 |      | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 11        |
| 07/2022     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753278 |      | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 11        |
| 06/2022     | 412550 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753278 |      | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 11        |

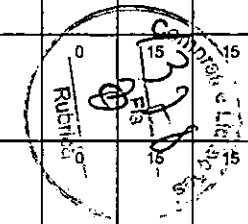
| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO            | CBO                       | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                                          | NATUREZA JURÍDICA        | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|----------------------|---------------------------|---------|----------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 05/2022     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2753278 |                | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO         | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 11        |
| 03/2022     | 431490 | RS |                      | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2237601 | 87020517000120 | HOSPITAL DE CLINICAS                                     | 2011 - EMPRESA PUBLICA   | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 02/2022     | 431490 | RS | PORTO ALEGRE         | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2237601 | 87020517000120 | HOSPITAL DE CLINICAS                                     | 2011 - EMPRESA PUBLICA   | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 01/2022     | 431490 | RS |                      | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2237601 | 87020517000120 | HOSPITAL DE CLINICAS                                     | 2011 - EMPRESA PUBLICA   | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 12/2021     | 431490 | RS | PORTO ALEGRE         | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2237601 | 87020517000120 | HOSPITAL DE CLINICAS                                     | 2011 - EMPRESA PUBLICA   | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 11/2021     | 431490 | RS |                      | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2237601 | 87020517000120 | HOSPITAL DE CLINICAS                                     | 2011 - EMPRESA PUBLICA   | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 10/2021     | 431490 | RS | PORTO ALEGRE         | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2237601 | 87020517000120 | HOSPITAL DE CLINICAS                                     | 2011 - EMPRESA PUBLICA   | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 09/2021     | 431490 | RS |                      | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2237601 | 87020517000120 | HOSPITAL DE CLINICAS                                     | 2011 - EMPRESA PUBLICA   | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 08/2021     | 431490 | RS | PORTO ALEGRE         | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2237601 | 87020517000120 | HOSPITAL DE CLINICAS                                     | 2011 - EMPRESA PUBLICA   | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 07/2021     | 431490 | RS |                      | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2237601 | 87020517000120 | HOSPITAL DE CLINICAS                                     | 2011 - EMPRESA PUBLICA   | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 02/2021     | 410690 | PR | CURITIBA             | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                            | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 02/2021     | 410690 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                            | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |



| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO | CBO                       | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO               | NATUREZA JURÍDICA        | GES | IS  | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-----------|---------------------------|---------|----------------|-------------------------------|--------------------------|-----|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 01/2021     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 01/2021     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 12/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 12/2020     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 11/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 11/2020     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 10/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 10/2020     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 09/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 09/2020     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 08/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 08/2020     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |



| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO | CBO                       | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                                      | NATUREZA JURÍDICA                                                       | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO  | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-----------|---------------------------|---------|----------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------------------|--------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 07/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 07/2020     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 06/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 06/2020     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 05/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 05/2020     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 04/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 04/2020     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 04/2020     | 421660 | SC | SAO JOSE  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DRHOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 03/2020     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 03/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 03/2020     | 421660 | SC |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DRHOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |

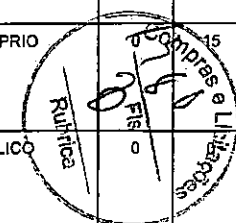


A

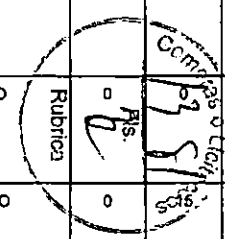
SP AN

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO | CBO                       | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                                       | NATUREZA JURÍDICA                                                       | GES | JS  | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO  | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-----------|---------------------------|---------|----------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------------------|--------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 02/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 02/2020     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 02/2020     | 421660 | SC | SAO JOSE  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 01/2020     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 01/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 01/2020     | 421660 | SC |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 12/2019     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 12/2019     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 12/2019     | 421660 | SC | SAO JOSE  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 11/2019     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 11/2019     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 11/2019     | 421660 | SC |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |

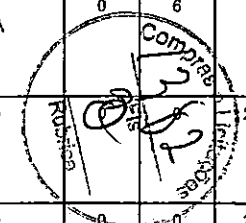
| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO | CBO                       | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                                       | NATUREZA JURÍDICA                                                       | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO  | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-----------|---------------------------|---------|----------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------------------|--------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 10/2019     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 10/2019     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 10/2019     | 421660 | SC | SAO JOSE  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 09/2019     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 09/2019     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 09/2019     | 421660 | SC |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 08/2019     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 08/2019     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 08/2019     | 421660 | SC | SAO JOSE  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 07/2019     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 07/2019     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 07/2019     | 421660 | SC |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |



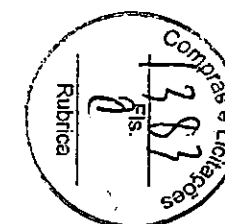
| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO | CBO                       | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                                       | NATUREZA JURÍDICA                                                       | GES | JS  | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO  | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-----------|---------------------------|---------|----------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------------------|--------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 06/2019     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS                                  | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 06/2019     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS                                  | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 06/2019     | 421660 | SC | SAO JOSE  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 05/2019     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS                                  | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 05/2019     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS                                  | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 05/2019     | 421660 | SC |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 04/2019     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS                                  | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 04/2019     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS                                  | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 04/2019     | 421660 | SC | SAO JOSE  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 15       | 20        |
| 03/2019     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS                                  | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 03/2019     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS                                  | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D   | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 03/2019     | 420540 | SC |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 0019305 | 28700530000595 | HOSPITAL DE FLORIANOPOLIS                             | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | E   | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO           | PESSOA JURIDICA         | 0          | 6        | 6         |

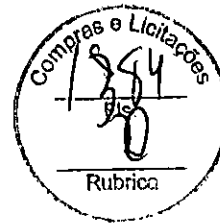


| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO                 | CBO                     | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                                       | NATUREZA JURÍDICA                                                       | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO  | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|---------------------------|-------------------------|---------|----------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------------------|--------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 03/2019     | 421660 | SC | SAO JOSE                  | 225125 - MEDICO CLINICO | 2555648 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VÍNCULO EMPREGATÍCIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 02/2019     | 420540 | SC |                           | 225125 - MEDICO CLINICO | 0019305 | 28700530000595 | HOSPITAL DE FLORIANOPOLIS                             | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | E      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO           | PESSOA JURIDICA         | 0          | 6        | 6         |
| 02/2019     | 421660 | SC | SAO JOSE                  | 225125 - MEDICO CLINICO | 2555648 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VÍNCULO EMPREGATÍCIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 01/2019     | 421660 | SC |                           | 225125 - MEDICO CLINICO | 2555648 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VÍNCULO EMPREGATÍCIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 12/2018     | 421660 | SC | SAO JOSE                  | 225125 - MEDICO CLINICO | 2555648 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VÍNCULO EMPREGATÍCIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 11/2018     | 421660 | SC |                           | 225125 - MEDICO CLINICO | 2555648 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VÍNCULO EMPREGATÍCIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 11/2016     | 421570 | SC | SANTO AMARO DA IMPERATRIZ | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO                                | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | E      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO           | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 12        |
| 10/2016     | 421570 | SC |                           | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO                                | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | E      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO           | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 12        |
| 09/2016     | 421570 | SC | SANTO AMARO DA IMPERATRIZ | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO                                | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | E      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO           | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 12        |
| 08/2016     | 421570 | SC |                           | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO                                | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | E      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO           | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 12        |
| 07/2016     | 421570 | SC | SANTO AMARO DA IMPERATRIZ | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO                                | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | E      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO           | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 12        |
| 05/2016     | 421570 | SC |                           | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO                                | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | E      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO           | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 12        |



| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO                 | CBO                     | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO        | NATUREZA JURÍDICA         | GES | JS  | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|---------------------------|-------------------------|---------|----------------|------------------------|---------------------------|-----|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 04/2016     | 421570 | SC | SANTO AMARO DA IMPERATRIZ | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E   | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 12        |
| 03/2016     | 421570 | SC |                           | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E   | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 12        |
| 02/2016     | 421570 | SC | SANTO AMARO DA IMPERATRIZ | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E   | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 12        |
| 01/2016     | 421570 | SC |                           | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E   | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 12        |
| 12/2015     | 421570 | SC | SANTO AMARO DA IMPERATRIZ | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E   | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 12        |
| 11/2015     | 421570 | SC |                           | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E   | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 0        | 12        |
| 10/2015     | 421570 | SC | SANTO AMARO DA IMPERATRIZ | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E   | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 0        | 12        |



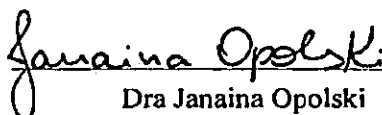


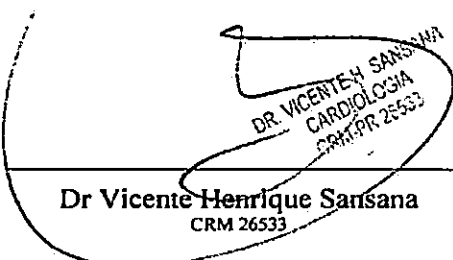
## DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL EM ATENDIMENTO CLINICO

Declaramos para os devidos fins, que a **ANDRE LUIZ BASSANI CRM/PR 41.884** Médico acima identificado exerce atividade profissional nesta instituição, na qualidade de Clínico Geral nesta **Unidade de Pronto Atendimento**, Cumprindo no mínimo 36 (trinta) horas semanais.

Registramos, ainda, que as prestações do serviço acima referido apresentam bom desempenho operacional, cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e clinicamente, até a presente data.

São Jose dos Pinhais, 03 de agosto de 2018.

  
Dra Janaina Opolski  
CRM 31326

  
Dr Vicente Henrique Sansana  
CRM 26533

  
Claudiana Litaver Kozan  
Direção Geral UPA Afonso Pena  
Matricula 8356





MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped

Versão: 9.0.4

## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

|                                                        |                            |  |
|--------------------------------------------------------|----------------------------|--|
| NIRE<br>41209293261                                    | CNPJ<br>36.485.708/0001-27 |  |
| NOME EMPRESARIAL<br>NOVA MEDIC - SERVICOS MEDICOS LTDA |                            |  |

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

|                                                                                                |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL<br>Livro Diário                                                 | PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO<br>01/01/2021 a 31/12/2021 |
| NATUREZA DO LIVRO<br>LIVRO DIÁRIO COMPLETO                                                     | NÚMERO DO LIVRO<br>2                               |
| IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)<br>E0.6E.D9.0D.4B.52.E7.76.8A.4E.E0.41.7C.65.A6.FA.B7.EA.3A.68 |                                                    |

### ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS:

| QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO       | CPF/CNPJ       | NOME                                                  | Nº SÉRIE DO CERTIFICADO | VALIDADE                   | RESPONSÁVEL LEGAL |
|----------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------|
| contabilista                     | 03333044978    | RAFAEL BARRIONUEVO<br>GAZIM:03333044978               | 464521893774501321<br>4 | 30/03/2022 a<br>30/03/2023 | Não               |
| EMPRESÁRIO                       | 07481334960    | VICTOR HUGO<br>PEREIRA:07481334960                    | 499277129275800691<br>7 | 26/04/2022 a<br>26/04/2023 | Sim               |
| Pessoa jurídica (e-CNPJ ou e-PJ) | 36485708000127 | NOVA MEDIC<br>SERVICOS MEDICOS<br>LTDA:36485708000127 | 719291901680744313<br>1 | 28/09/2021 a<br>28/09/2022 | Não               |

### NÚMERO DO RECIBO:

E0.6E.D9.0D.4B.52.E7.76.8A.4E.E0.41.  
7C.65.A6.FA.B7.EA.3A.68-8

Escrutação recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO

em 24/06/2022 às 09:39:46

1E.4D.65.7E.67.A9.D0.55  
55.F5.94.FB.73.55.C5.2E

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

*Handwritten signature and initials.*

## BALANÇO PATRIMONIAL



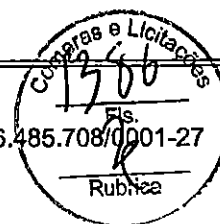
Entidade: NOVA MEDIC - SERVICOS MEDICOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 36.485.708/0001-27

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021



| Descrição                                | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final    |
|------------------------------------------|------|---------------|----------------|
| <b>ATIVO</b>                             |      | R\$ 24.082,83 | R\$ 914.413,53 |
| <b>ATIVO CIRCULANTE</b>                  |      | R\$ 24.082,83 | R\$ 908.658,90 |
| CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA            |      | R\$ 8.523,66  | R\$ 753.598,03 |
| CAIXA                                    |      | R\$ 7.300,00  | R\$ 736.932,60 |
| CAIXA GERAL                              |      | R\$ 7.300,00  | R\$ 736.932,60 |
| BANCOS CONTA MOVIMENTO                   |      | R\$ 1.223,66  | R\$ 16.365,43  |
| BANCO DO BRASIL                          |      | R\$ 1.223,66  | R\$ 0,00       |
| SICREDI                                  |      | R\$ 0,00      | R\$ 16.365,43  |
| APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA |      | R\$ 0,00      | R\$ 300,00     |
| POUPANÇA SIDREDI                         |      | R\$ 0,00      | R\$ 300,00     |
| CLIENTES                                 |      | R\$ 118,80    | R\$ 0,00       |
| DUPLICATAS A RECEBER                     |      | R\$ 118,80    | R\$ 0,00       |
| CLIENTES DIVERSOS                        |      | R\$ 118,80    | R\$ 0,00       |
| OUTROS CRÉDITOS                          |      | R\$ 15.440,37 | R\$ 155.060,87 |
| TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR           |      | R\$ 0,00      | R\$ 155.060,87 |
| IRRF A RECUPERAR                         |      | R\$ 0,00      | R\$ 0,00       |
| INSS A COMPENSAR                         |      | R\$ 0,00      | R\$ 155.060,87 |
| OUTROS ADIANTAMENTOS                     |      | R\$ 15.440,37 | R\$ 0,00       |
| ANTECIPAÇÃO DE LUCRO                     |      | R\$ 15.440,37 | R\$ 0,00       |
| <b>ATIVO NÃO-CIRCULANTE</b>              |      | R\$ 0,00      | R\$ 5.754,63   |
| IMOBILIZADO                              |      | R\$ 0,00      | R\$ 5.754,63   |
| MÓVEIS E UTENSÍLIOS                      |      | R\$ 0,00      | R\$ 5.788,70   |
| MÓVEIS E UTENSÍLIOS                      |      | R\$ 0,00      | R\$ 5.788,70   |
| (-) DEPRECIações, AMORT. E EXAUS. ACUMUL |      | R\$ 0,00      | R\$ (34,07)    |
| (-) DEPRECIações DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS  |      | R\$ 0,00      | R\$ (34,07)    |
| <b>PASSIVO</b>                           |      | R\$ 24.082,83 | R\$ 914.413,53 |
| <b>PASSIVO CIRCULANTE</b>                |      | R\$ 13.419,50 | R\$ 217.745,75 |
| EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS             |      | R\$ 9.694,30  | R\$ 0,00       |
| EMPRÉSTIMOS                              |      | R\$ 9.694,30  | R\$ 0,00       |
| EMPRÉSTIMO BANCO BRASIL                  |      | R\$ 9.694,30  | R\$ 0,00       |
| FORNECEDORES                             |      | R\$ 300,00    | R\$ 0,00       |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número E0.6E.D9.0D.4B.52.E7.76.8A.4E.E0.41.7C.65.A6.FA.B7.EA.3A.68-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.4 do Visualizador

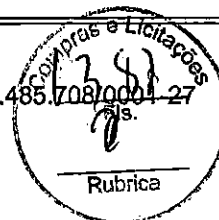
Página 1 de 3

fe JAV H S

# BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: NOVA MEDIC - SERVICOS MEDICOS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021  
 Número de Ordem do Livro: 2  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

CNPJ: 36.485.708/0001-27



| Descrição                                      | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final    |
|------------------------------------------------|------|---------------|----------------|
| <b>FORNECEDORES</b>                            |      | R\$ 300,00    | R\$ 0,00       |
| FORNECEDORES DIVERSOS                          |      | R\$ 300,00    | R\$ 0,00       |
| <b>OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS</b>                  |      | R\$ 3.425,20  | R\$ 214.486,81 |
| IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER            |      | R\$ 3.425,20  | R\$ 195.274,97 |
| ISS A RECOLHER                                 |      | R\$ 0,00      | R\$ 75.829,72  |
| IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER                    |      | R\$ 0,00      | R\$ 25.042,00  |
| CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER                 |      | R\$ 0,00      | R\$ 30.568,23  |
| PIS A RECOLHER                                 |      | R\$ 0,00      | R\$ 6.602,63   |
| COFINS A RECOLHER                              |      | R\$ 0,00      | R\$ 57.232,39  |
| SIMPLES NACIONAL A RECOLHER                    |      | R\$ 3.425,20  | R\$ 0,00       |
| <b>PARCELAMENTOS</b>                           |      | R\$ 0,00      | R\$ 23.534,13  |
| TRIBUTOS/CONTRIBUIÇÕES                         |      |               |                |
| CSLL A RECOLHER (PARCELAMENTOS)                |      | R\$ 0,00      | R\$ 5.125,98   |
| COFINS A RECOLHER (PARCELAMENTOS)              |      | R\$ 0,00      | R\$ 16.185,84  |
| PIS A RECOLHER (PARCELAMENTOS)                 |      | R\$ 0,00      | R\$ 2.222,31   |
| <b>(-) JUROS A APROPRIAR</b>                   |      | R\$ 0,00      | R\$ (4.322,29) |
| JUROS A APROPRIAR CSLL                         |      | R\$ 0,00      | R\$ (936,68)   |
| JUROS A APROPRIAR COFINS                       |      | R\$ 0,00      | R\$ (2.977,94) |
| JUROS A APROPRIAR PIS                          |      | R\$ 0,00      | R\$ (407,67)   |
| <b>OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA</b> |      | R\$ 0,00      | R\$ 2.258,94   |
| OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL                       |      | R\$ 0,00      | R\$ 1.521,81   |
| SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR                   |      | R\$ 0,00      | R\$ 542,81     |
| PRÓ-LABORE A PAGAR                             |      | R\$ 0,00      | R\$ 979,00     |
| <b>OBRIGAÇÕES SOCIAIS</b>                      |      | R\$ 0,00      | R\$ 737,13     |
| INSS A RECOLHER                                |      | R\$ 0,00      | R\$ 665,30     |
| FGTS A RECOLHER                                |      | R\$ 0,00      | R\$ 71,83      |
| CONTRIBUIÇÃO SINDICAL A RECOLHER               |      | R\$ 0,00      | R\$ 0,00       |
| <b>OUTRAS OBRIGAÇÕES</b>                       |      | R\$ 0,00      | R\$ 1.000,00   |
| CONTAS A PAGAR                                 |      | R\$ 0,00      | R\$ 1.000,00   |
| HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR                   |      | R\$ 0,00      | R\$ 1.000,00   |
| TELEFONE A PAGAR                               |      | R\$ 0,00      | R\$ 0,00       |
| COPEL A PAGAR                                  |      | R\$ 0,00      | R\$ 0,00       |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número E0.6E.D9.0D.4B.52.E7.76.8A.4E.E0.41.7C.65.A6.FA.B7.EA.3A.68-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.4 do Visualizador

Página 2 de 3

*E AM a S.*

## BALANÇO PATRIMONIAL

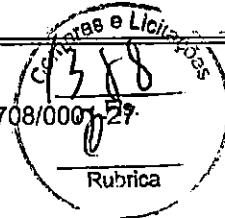
Entidade: NOVA MEDIC - SERVICOS MEDICOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 36.485.708/0001-27

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021



| Descrição                      | Nota | Saldo Inicial | Saldo Final    |
|--------------------------------|------|---------------|----------------|
| ÁGUA A PAGAR                   |      | R\$ 0,00      | R\$ 0,00       |
| PATRIMÔNIO LÍQUIDO             |      | R\$ 10.663,33 | R\$ 696.667,78 |
| CAPITAL SOCIAL                 |      | R\$ 10.000,00 | R\$ 70.000,00  |
| CAPITAL SUBSCRITO              |      | R\$ 10.000,00 | R\$ 70.000,00  |
| CAPITAL SOCIAL                 |      | R\$ 10.000,00 | R\$ 70.000,00  |
| LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS |      | R\$ 663,33    | R\$ 626.667,78 |
| LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS |      | R\$ 663,33    | R\$ 626.667,78 |
| LUCROS ACUMULADOS              |      | R\$ 663,33    | R\$ 626.667,78 |
| LUCRO DO PERÍODO               |      | R\$ 0,00      | R\$ 0,00       |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número E0.6E.D9.0D.4B.52.E7.76.8A.4E.E0.41.7C.65.A6.FA.B7.EA.3A.68-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.4 do Visualizador

Página 3 de 3

# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



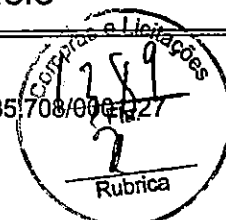
Entidade: NOVA MEDIC - SERVICOS MEDICOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 36.485.708/0001-27

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021



| Descrição                              | Nota | Saldo anterior | Saldo atual      |
|----------------------------------------|------|----------------|------------------|
| RECEITA BRUTA                          |      | R\$ 59.095,20  | R\$ 3.334.658,84 |
| SERVIÇOS PRESTADOS                     |      | R\$ 59.095,20  | R\$ 3.334.658,84 |
| (-) DEDUÇÕES                           |      | R\$ (9.159,75) | R\$ (210.356,40) |
| (-) (-) ISS                            |      | R\$ (0,00)     | R\$ (88.641,35)  |
| (-) (-) COFINS                         |      | R\$ (0,00)     | R\$ (100.039,76) |
| (-) (-) PIS                            |      | R\$ (0,00)     | R\$ (21.675,29)  |
| (-) SIMPLES NACIONAL                   |      | R\$ (9.159,75) | R\$ 0,00         |
| RECEITA LÍQUIDA                        |      | R\$ 49.935,45  | R\$ 3.124.302,44 |
| LUCRO BRUTO                            |      | R\$ 49.935,45  | R\$ 3.124.302,44 |
| (-) DESPESAS OPERACIONAIS              |      | R\$ (3.299,31) | R\$ (76.835,29)  |
| (-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS           |      | R\$ (3.299,31) | R\$ (76.835,29)  |
| (-) DEPRECIAÇÃO DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS |      | R\$ (0,00)     | R\$ (34,07)      |
| (-) VIAGENS AÉREAS                     |      | R\$ (0,00)     | R\$ (1.061,79)   |
| (-) HOSPEDAGEM                         |      | R\$ (265,65)   | R\$ (0,00)       |
| (-) TELEFONE                           |      | R\$ (0,00)     | R\$ (692,71)     |
| (-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS   |      | R\$ (0,00)     | R\$ (16.714,92)  |
| (-) SEGUROS                            |      | R\$ (0,00)     | R\$ (366,99)     |
| (-) DESPESAS GERAIS                    |      | R\$ (0,00)     | R\$ (56.053,43)  |
| (-) ENERGIA ELÉTRICA                   |      | R\$ (0,00)     | R\$ (1.236,78)   |
| (-) ÁGUA E ESGOTO                      |      | R\$ (0,00)     | R\$ (174,60)     |
| (-) DESPESAS LEGAIS E JUDICIAIS        |      | R\$ (33,66)    | R\$ (0,00)       |
| (-) HONORÁRIOS CONTÁBEIS               |      | R\$ (3.000,00) | R\$ (500,00)     |
| (-) DESPESAS COM PESSOAL               |      | R\$ (0,00)     | R\$ (12.237,63)  |
| (-) 13º SALÁRIO                        |      | R\$ (0,00)     | R\$ (112,70)     |
| (-) SALÁRIOS E ORDENADOS               |      | R\$ (0,00)     | R\$ (641,35)     |
| (-) PRÓ-LABORE                         |      | R\$ (0,00)     | R\$ (8.800,00)   |
| (-) INSS                               |      | R\$ (0,00)     | R\$ (2.056,75)   |
| (-) FGTS                               |      | R\$ (0,00)     | R\$ (71,83)      |
| (-) VALE ALIMENTAÇÃO                   |      | R\$ (0,00)     | R\$ (555,00)     |
| (-) OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS       |      | R\$ (0,00)     | R\$ (2.070,66)   |
| (-) MATERIAL DE USO E CONSUMO          |      | R\$ (0,00)     | R\$ (1.482,52)   |
| (-) COMBUSTÍVEL                        |      | R\$ (0,00)     | R\$ (588,14)     |
| RESULTADO OPERACIONAL                  |      | R\$ 46.636,14  | R\$ 3.033.158,86 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número E0.6E.D9.0D.4B.52.E7.76.8A.4E.E0.41.7C.65.A6.FA.B7.EA.3A.68-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.4 do Visualizador

Página 1 de 2

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

# DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

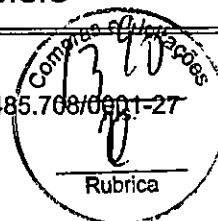
Entidade: NOVA MEDIC - SERVICOS MEDICOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021

CNPJ: 36.485.768/0001-27

Número de Ordem do Livro: 2

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021



| Descrição                    | Nota | Saldo anterior | Saldo atual      |
|------------------------------|------|----------------|------------------|
| (-) DESPESAS FINANCEIRAS     |      | R\$ (972,81)   | R\$ (6.953,70)   |
| (-) MULTAS DE MORA           |      | R\$ (0,00)     | R\$ (3.181,89)   |
| (-) JUROS DE MORA            |      | R\$ (40,51)    | R\$ (2.055,72)   |
| (-) TARIFA BANCARIA          |      | R\$ (932,30)   | R\$ (739,31)     |
| (-) IOF                      |      | R\$ (0,00)     | R\$ (976,78)     |
| RESULTADO ANTES DO IR E CSLL |      | R\$ 45.663,33  | R\$ 3.026.205,16 |
| (-) PROVISÕES PARA IR E CSLL |      | R\$ (0,00)     | R\$ (85.101,74)  |
| (-) (-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL  |      | R\$ (0,00)     | R\$ (36.014,32)  |
| (-) (-) IMPOSTO DE RENDA     |      | R\$ (0,00)     | R\$ (49.087,42)  |
| LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO   |      | R\$ 45.663,33  | R\$ 2.941.103,42 |

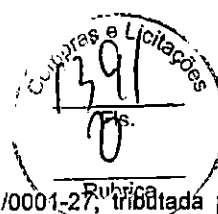
Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número E0.6E.D9.0D.4B.52.E7.76.8A.4E.E0.41.7C.65.A6.FA.B7.EA.3A.68-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.4 do Visualizador

Página 2 de 2

*Handwritten signatures and initials.*



#### 0001 – Contexto Operacional

NOVA MEDIC - SERVICOS MEDICOS LTDA, cadastrada no cnpj sob o numero 36.485.708/0001-27, tributada pelo lucro presumido com tributação trimestral, tem por objetivo a exploração no ramo de: 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências. Com sede na AV SAO GABRIEL, 1418, CAMPO PEQUENO, COLOMBO/PR, CEP 83.404-000.

#### 0002 – Política Adotada

As demonstrações contábeis encerradas em 31 de dezembro de 2021 e 31 de dezembro de 2020 (comparativamente), aqui compreendidos: Balanço Patrimonial e Demonstração do Resultado foram elaborados a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos da Legislação Comercial, lei n. 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis e aos Princípios Contábeis.

O resultado é apurado de acordo com regime de competência, que estabelece que as receitas e despesas devem ser incluídas na apuração dos resultados dos períodos em que ocorrem, sempre simultaneamente quando se correlacionarem, independentemente de recibo ou pagamento. As receitas e despesas da natureza financeiras são contabilizadas pelo critério "pro-rata" dia e calculadas com a base no método exponencial, exceto aquelas relativas aos títulos descontados ou ainda as relacionado às operações com o exterior, que são calculadas com base no método linear. As principais práticas contábeis na elaboração das demonstrações contábeis levam em conta a ITG 1000 – Modelo Contábil para Microempresa e Empresa de Pequeno Porte.

#### 0003 – Moeda Funcional e de Apresentação

As demonstrações contábeis então apresentadas em REAIS, que é a moeda funcional da empresa. Assim os ativos, os passivos e os resultados apresentados nas demonstrações contábeis mesmo quando contratados em moedas estrangeiras são ajustadas às diretrizes contábeis vigentes do Brasil e convertidos para Reais, de acordo com as taxas de câmbio da moeda local. Os eventuais ganhos e perdas resultantes do processo de convenção são transferidos para o resultado do período atendendo ao regime de competência.

#### 0004 – Declaração de Conformidade

A entidade declara que as elaborações e a apresentação das demonstrações contábeis estão em conformidade com a ITG 1000 – Modelo Contábil para Microempresa e Empresa de Pequeno Porte.

#### 0005 – Determinação do resultado

O resultado foi apurado em 31 de dezembro de 2021 e 31 de dezembro de 2020 (comparativamente) e obedece ao regime de competência. As demonstrações contábeis foram elaboradas e apresentadas em Conformidade com a legislação societária, conforme a Lei n. 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis, atendo também aos pronunciamentos técnicos, orientações e interpretações emitidas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC) e pelas normas brasileiras de contabilidade expedidas pelo Conselho Federal de Contabilidade, especialmente ITG 1000 – Modelo Contábil para Microempresa e Empresa de Pequeno Porte.

#### 0006 – Ativo Circulante

A classificação das contas é realizada com base no que determina o pronunciamento Técnico PME – Pequenas e Médias Empresas, sendo classificados como circulantes quando:

- a) Espera realizar o ativo, ou pretender vendê-lo ou consumi-lo durante o ciclo operacional normal da entidade;
- b) O ativo for mantido essencialmente com a finalidade de negociação;

#### 0007 – Caixa e Equivalentes de Caixa

Compreendem valores existentes em caixa e bancos que são mantidos com a finalidade de atender os compromissos de curto prazo.

*Handwritten signatures and initials:*  
A large stylized signature, possibly "Jai".  
Below it, the letters "AM" and "A" are written.  
To the right, the letter "S." is written.

Empresa:  
CNPJ:

NOVA MEDIC - SERVICOS MEDICOS LTDA  
36.485.708/0001-27

Folha:  
Número Livro:



2  
2

| Caixa e Equivalentes de Caixa | 2020         | 2021           |
|-------------------------------|--------------|----------------|
| Caixa Geral                   | R\$ 7.300,00 | R\$ 736.932,60 |
| Banco do Brasil               | R\$ 1.223,66 | R\$ 0,00       |
| Sicredi                       | R\$ 0,00     | R\$ 16.365,43  |
| Poupança Sicredi              | R\$ 0,00     | R\$ 300,00     |
| Total                         | R\$ 8.523,66 | R\$ 753.598,03 |

#### 0008 - Ativo Não Circulante

A Classificação das contas é realizada com base no que determina o Pronunciamento Técnico PME – Pequenas e Médias, sendo classificados como não circulantes todos aqueles fatos contábeis que não classificam como sendo circulantes.

Os itens classificados neste grupo foram avaliados pela administração quando a sua recuperabilidade foram considerados recuperáveis pela venda e pelo uso.

#### 0009 - Imobilizado

É avaliado ao custo deduzido da respectiva depreciação. A depreciação é calculada pelo método linear, que consiste em estipular taxas variáveis durante o tempo de vida útil do bem. Custo subsequente são incorporados ao valor residual do imobilizado ou reconhecidos como item específico, conforme apropriado, somente se os benefícios econômicos futuros associados a esses itens forem prováveis e os baixado. Demais reparos e manutenções são reconhecidos diretamente no resultado do exercício quando incorridos. O valor residual e a vida útil econômica estimada dos bens são revisados e ajustados, se necessários, na data de encerramento de cada exercício. O valor residual dos itens do imobilizado são baixados imediatamente ao seu valor recuperável quando o saldo residual exerce o respectivo valor recuperável.

31 de Dezembro de 2021

| Imobilizado         | Custo        | Acumulada    | Líquido      |
|---------------------|--------------|--------------|--------------|
| Móveis e utensílios | R\$ 5.788,70 | R\$ 5.788,70 | R\$ 5.754,63 |
| Total               | R\$ 5.788,70 | R\$ 5.788,70 | R\$ 5.754,63 |

#### 0010 - Passivo Circulante

A classificação das contas é realizada com base no que determina o Pronunciamento Técnico PME – Pequenas e Médias Empresas, sendo classificados como circulantes quando:

- a) espera liquidar o passivo durante o ciclo operacional normal da entidade;
- b) o passivo for mantido essencialmente para a finalidade de negociação;
- c) o passivo for exigível no período de até doze meses após a data das demonstrações contábeis; ou, a entidade não tiver direito incondicional de diferir a liquidação do passivo durante pelo menos doze meses após a data de divulgação. (PME, item 4.7).

#### 0011 - Parcelamentos Tributos/Contribuições

##### Passivo Circulante

|                       |               |
|-----------------------|---------------|
| CSLL (Parcelamento)   | R\$ 5.125,98  |
| Cofins (Parcelamento) | R\$ 16.185,84 |

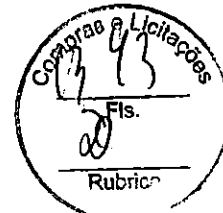
*[Handwritten signatures and initials]*

Empresa:  
CNPJ:

**NOVA MEDIC - SERVICOS MEDICOS LTDA**  
36.485.708/0001-27

Folha:  
Número livro:

3  
2



|                    |              |
|--------------------|--------------|
| Pis (Parcelamento) | R\$ 2.222,31 |
|--------------------|--------------|

O valor de cada prestação mensal, por ocasião do pagamento, será acrescido de juros equivalentes à taxa referencial do Sistema Especial de Liquidação e de Custódia (Selic) para títulos federais, acumulada mensalmente, calculados a partir da data do deferimento até o mês anterior ao do pagamento, e de 1% (um por cento) relativamente ao mês em que o pagamento estiver sendo efetuado. (artigo 13 da lei 10.522, de 19 de julho de 2002).

A falta de pagamento de duas prestações implicará imediata rescisão do parcelamento e, conforme o caso, a remessa do débito para a inscrição em Dívida Ativa da União ou o prosseguimento da execução, vedado, em qualquer caso, o reparcimento. (parágrafo primeiro do artigo 13 da lei 10.522, de 2002)

O valor de cada parcela será debitado em conta na agência bancária indicada em sua autorização, a partir da parcela em que o banco nos enviar o seu cadastramento no débito automático. Até então, o Darf será enviado, via correio, e poderá ser pago em qualquer banco da rede arrecadadora.

#### 0012 - Patrimônio Líquido

Capital Social: O capital social, totalmente subscrito e integralizado, é de R\$ 70.000,00 (Setenta mil reais) dividido em R\$ 70.000,00 (Setenta mil reais) quotas de um R\$ 1,00 (Um real) cada uma.

Reserva de lucro a realizar: A reserva de lucro a realizar é constituída exclusivamente para distribuição de lucros futuros, assim como para antecipação.

**VICTOR HUGO** Assinado de forma  
digital por VICTOR HUGO  
**PEREIRA:0748** PEREIRA:07481334960  
**1334960** Dados: 2022.06.27  
18:00:43 -03'00'

Victor Hugo Pereira  
Sócio Administrador  
CPF 074.813.349-60

**RAFAEL** Assinado de forma  
digital por RAFAEL  
**BARRIONUEVO** BARRIONUEVO  
**GAZIM:033330** GAZIM:03333044978  
**44978** Dados: 2022.06.27  
17:59:56 -03'00'

Rafael Barrionuevo Gazim  
Técnico em Contabilidade  
Reg. No CRC -PR sob nºPR05558307  
CPF: 033.330.449-78

*[Handwritten signatures and initials]*

nova



### Índices de Liquidez

|    |          |                |      |
|----|----------|----------------|------|
| LG | AC + RLP | R\$ 908.658,90 | 4,17 |
|    | PC + ELP | R\$ 217.745,75 |      |

|    |    |                |      |
|----|----|----------------|------|
| LC | AC | R\$ 908.658,90 | 4,17 |
|    | PC | R\$ 217.745,75 |      |

|    |               |                |      |
|----|---------------|----------------|------|
| GE | PC + ELP      | R\$ 217.745,75 | 0,24 |
|    | AC + RLP + AP | R\$ 914.413,53 |      |

|    |          |                |      |
|----|----------|----------------|------|
| SG | AT       | R\$ 914.413,53 | 4,20 |
|    | PC + PNC | R\$ 217.745,75 |      |

| Liquidez Geral | Liquidez Corrente | Grau de Endividamento | Solvência Geral |
|----------------|-------------------|-----------------------|-----------------|
| 4,17           | 4,17              | 0,24                  | 4,20            |

Colombo/PR 28 de junho de 2022.

VICTOR HUGO  
PEREIRA:0748133496  
0

Assinado de forma digital por  
VICTOR HUGO  
PEREIRA:07481334960  
Dados: 2022.06.28 10:27:11 -03'00'

VICTOR HUGO PEREIRA  
CPF 074.813.349-60

RAFAEL  
BARRIONUEVO  
GAZIM:03333044978

Assinado de forma digital por  
RAFAEL BARRIONUEVO  
GAZIM:03333044978  
Dados: 2022.06.28 10:27:43 -03'00'

RAFAEL BARRIONUEVO GAZIM  
CRC/PR 055583/O-7

NOVA MEDIC - SERVICOS MEDICOS LTDA. Avenida São Gabriel, nº. 1.418, Campo Pequeno - Colombo/PR -  
CEP 83.404-000. Fone: 041-98889-6765 E-mail: [novaSaudefinanceiro@gmail.com](mailto:novaSaudefinanceiro@gmail.com)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARANÁ  
COMARCA DE COLOMBO



CARTORIO DISTRIBUIDOR DO FORO REGIONAL  
RUA FRANCISCO CAMARGO, 191 - CENTRO  
COLOMBO/PR - 83414010

TITULAR  
SAMUEL TAKASAKI MARTINS  
JURAMENTADOS  
DULCINEIA GONCALVES DOS SANTOS  
DAIENY BONIN BONTORIN  
ANNA GABRIELLA DE CAMPOS SANTOS

### Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição CÍVEL Ações de (FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRA-JUDICIAL) sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

#### NOVA MEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA

Documento..... CNPJ 36.485.708/0001-27

Sede..... Avenida SAO GABRIEL, 1418, CAMPO PEQUENO, COLOMBO/PR, CEP  
83404-000

no período compreendido desde 01/03/1950, data de instalação deste cartório, até a presente data.

COLOMBO/PR, 28 de Marco de 2023, 14:45:04

SAMUEL TAKASAKI MARTINS



Certificação



**PROPOSTA COMERCIAL**

Colombo, 15 de Maio de 2023.



À PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE-PR

EDITAL DE INEXIGIBILIDADE N.º 007/2023

PROCESSO N.º 041/2023

CREDENCIAMENTO N.º 001/2023

A empresa NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 36.485.708.0001/27, com sede na Avenida São Gabriel, nº. 1.418, sala nº. 01, Campo Pequeno, Colombo/PR - CEP 83.404-000, através de seu representante legal ou por procurador, Sr. Victor Hugo Pereira, vem por meio desta, apresentar Proposta de Preços ao Edital de Credenciamento nº 001/2023 em epigrafe que tem por objeto o Contratação de empresa especializada para prestação de serviços Médicos, conforme segue:

| ITEM  | UND.              | DESCRIÇÃO                                        | QTD    | VALOR UNITÁRIO | TOTAL          |
|-------|-------------------|--------------------------------------------------|--------|----------------|----------------|
| 1     | PLANTÃO<br>12 HRS | Médico Plantonista Unidade de Pronto Atendimento | 300,00 | R\$ 2.214,25   | R\$ 664.275,00 |
| TOTAL |                   |                                                  |        |                | R\$ 664.275,00 |

Valor Total: (SEISCENTOS E SESSENTA E QUATRO MIL DUZENTOS E SETENTA E CINCO REAS)

aramos que estamos de acordo com os termos do edital e seus Anexos e acatamos suas determinações, bem como, informamos que nos os propostos estão incluídos todos os custos, inclusive o BDI (impostos, taxas, contribuições sociais, lucro do empreendimento, etc.).

**DADOS BANCÁRIOS:**

Banco do Brasil: 001

Agencia nº.: 3275-1

Conta Corrente nº.: 29213-3

**CONTATO:**

Sr(a). Vanessa I. Ferreira.

Fone: (41)99670-5680

e-mail: licitacao@novamedic.com.br



Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

VICTOR HUGO PEREIRA:07481334960 Autenticado digitalmente por VICTOR HUGO PEREIRA em 15/05/2023  
Dados: 3603334960 15/05/2023

**NOVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

VICTOR HUGO PEREIRA

CPF 074.813.349-60

JVAMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. Av. São Gabriel, nº 1418, Campo Pequeno, Colombo-PR CEP: 82.404-000. Fone: (41) 98803-1726. E-mail:

2

AN

2

3



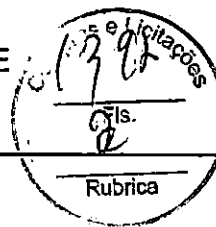
ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE

COMPROVANTE DE ABERTURA

Página: 1 / 1

Data: 16/05/2023



NUMERO PROCESSO 000030889/2023  
NÚMERO ÚNICO N4A.P7U.CYP-J9  
ASSUNTO REQUERIMENTO

REQUERENTE

NOME  
H T I SERVICOS MEDICOS LTDA  
LOGRADOURO  
JACARANDA,  
MUNICÍPIO  
ITAPERUÇU/PR  
CEP 83560000  
TELEFONE 4198910041  
CPF/CNPJ 16550953000163  
BAIRRO CENTRO  
EMAIL

BENEFICIÁRIO

NOME  
CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO

001001001 - PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLADO POR

JOÃO GRITTEN DE LIMA

EM

16/05/2023 03:07:03

PREVISTO PARA

ORIGINAÇÃO DESTINO

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

SÚMULA

REF CHAMADA PUBLICA 003/2023

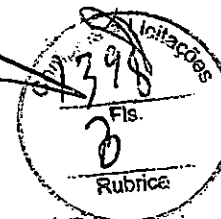
OBSERVAÇÃO

MOTIVO

H T I SERVICOS MEDICOS LTDA

JOÃO GRITTEN DE LIMA

Data/Hora: 16/05/2023 15:08:54



**TELEFONE: (41) - 99916-0411 E-MAIL: [henrique@htiservicosmedicos.com](mailto:henrique@htiservicosmedicos.com)**



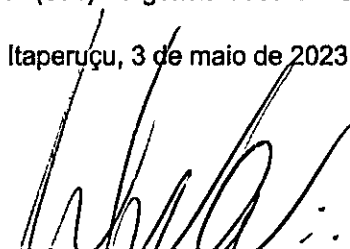
**À**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE – PARANÁ**  
**CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023**  
**PROTOCOLO Nº 11723/2023**  
Setor de Licitações e Contratos  
Comissão de Licitações

**ANEXO II – CARTA DE CREDENCIAMENTO**

A empresa proponente **HTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 16.550.953/0001-63, inscrição Estadual Isento, cadastro municipal n. 7773, inscrita no CNES/MS n. 9804366, estabelecida na Avenida São Pedro, 814, Bairro Centro, na cidade de Itaperuçu – Paraná, CEP 83.560-000, telefone n. (41) 99916-0411, endereço eletrônico [henrique@htiservicosmedicos.com.br](mailto:henrique@htiservicosmedicos.com.br), vem, através de seu representante legal Sócio Administrador Sr. **Sr. Henrique Teodoro Iedowski**, portador da Cédula de Identidade RG n. 71.211.436/PR, inscrito no CPF/MF sob o n. 020.580.289-37, **REQUERER** credenciamento para participar do procedimento licitatório nas Unidades e Serviços de Saúde de Fazenda Rio Grande, para exercer a especialidade de **CLINICO GERAL**.

Informações Bancárias: Banco do Brasil (001) – Agência 3663-3 – Conta Corrente n. 39.094-1

Itaperuçu, 3 de maio de 2023.

  
\_\_\_\_\_  
**Henrique Teodoro Iedowski**  
Sócio Administrador CRA 20-30592  
**HTI – SERVIÇOS MÉDICOS**  
CNPJ/MF 16.550.0001-63

**16.550.953/0001-63**  
**HTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**  
AVENIDA SÃO PEDRO, 305  
CENTRO - CEP 83.560-000  
ITAPERUÇU - PR

Avenida São Pedro, 814, Bairro Centro - Itaperuçu - Paraná - CEP 83.560-000  
Fone n. (41) 3402-2042 - [henrique@htiservicosmedicos.com.br](mailto:henrique@htiservicosmedicos.com.br)



À

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE – PARANÁ

CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023

PROTOCOLO Nº 11723/2023

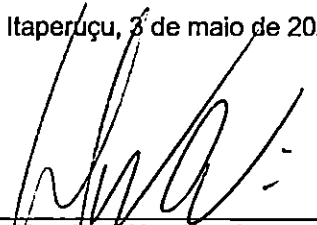
Setor de Licitações e Contratos

Comissão de Licitações

**ANEXO III – DECLARAÇÃO REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

A empresa proponente **HTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 16.550.953/0001-63, inscrição Estadual Isento, cadastro municipal n. 7773, inscrita no CNES/MS n. 9804366, estabelecida na Avenida São Pedro, 814, Bairro Centro, na cidade de Itaperuçu – Paraná, CEP 83.560-000, telefone n. (41) 99916-0411, endereço eletrônico [henrique@htiservicosmedicos.com.br](mailto:henrique@htiservicosmedicos.com.br), vem, através de seu representante legal Sócio Administrador Sr. **Sr. Henrique Teodoro ledowski**, portador da Cédula de Identidade RG n. 71.211.436/PR, inscrito no CPF/MF sob o n. 020.580.289-37, **DECLARAR** que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação, para exercer a prestação de serviços na especialidade de **CLÍNICO GERAL**.

Itaperuçu, 3 de maio de 2023.

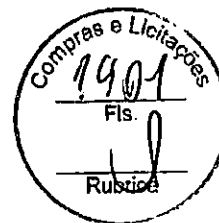
  
\_\_\_\_\_  
**Henrique Teodoro ledowski**  
Sócio Administrador CRA 20-30592  
**HTI – SERVIÇOS MÉDICOS**  
CNPJ/MF 16.550.0001-63

**16.550.953/0001-63**

**HTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**

**AVENIDA SÃO PEDRO, 305  
CENTRO - CEP 83.560-000  
ITAPERUÇU - PR**

Avenida São Pedro, 814, Bairro Centro - Itaperuçu - Paraná - CEP 83.560-000  
Fone n. (41) 3402-2042 - [henrique@htiservicosmedicos.com.br](mailto:henrique@htiservicosmedicos.com.br)



À

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE – PARANÁ**

**CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023**

**PROTOCOLO Nº 11723/2023**

**Setor de Licitações e Contratos**

**Comissão de Licitações**

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

A empresa proponente **HTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 16.550.953/0001-63, inscrição Estadual Isento, cadastro municipal n. 7773, inscrita no CNES/MS n. 9804366, estabelecida na Avenida São Pedro, 814, Bairro Centro, na cidade de Itaperuçu – Paraná, CEP 83.560-000, telefone n. (41) 99916-0411, endereço eletrônico [henrique@htiservicosmedicos.com.br](mailto:henrique@htiservicosmedicos.com.br), vem, através de seu representante legal Sócio Administrador Sr. **Sr. Henrique Teodoro Iedowski**, portador da Cédula de Identidade RG n. 71.211.436/PR, inscrito no CPF/MF sob o n. 020.580.289-37, signatário da presente, **DECLARAR** que recebeu toda a documentação e tomou conhecimento de todas as informações e condições necessárias à execução do objeto supramencionada.

Itaperuçu, 3 de maio de 2023.

**Henrique Teodoro Iedowski**  
Sócio Administrador CRA 20-30592  
**HTI SERVIÇOS MÉDICOS**  
CNPJ/MF 16.550.0001-63

**16.550.953/0001-63**

**HTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**

**AVENIDA SÃO PEDRO, 305  
CENTRO - CEP 83.560-000**

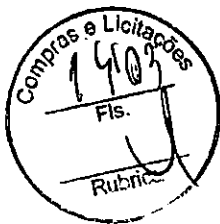
**ITAPERUÇU - PR**

**DÉCIMA NONA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**  
**H T I SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**CNPJ/MF n.º 16.550.953/0001-63**  
**NIRE n.º 41209139084**



**ANA PAULA RIBEIRO**, brasileira, nascida 06.03.1995, empresária, solteira, inscrita no CPF/MF: 054.125.701-35, portador da Carteira de Identidade Civil RG n.º 2578130-8/SSP-MG, residente e domiciliado na Av. Brasil nº 108 apto 11 Centro, CEP: 83.800-000, - Paraná, **ARNON CESAR BRUNET SCHILTZE**, brasileiro, natural de Curitiba - Paraná, nascido 11.05.1995, médico, inscrito no CPF/MF: 082.980.589-33, portador da carteira de identidade 7.575.575-9, CRM/PR: n.º 47223, residente e domiciliado Av. República Argentina nº4188, Novo Mundo - CEP: 81.050-000- Curitiba - PR, **HENRIQUE TEODORO IEDOWSKI**, brasileiro, natural de Curitiba - Paraná, nascido em 08.04.1978, divorciado, empresário, inscrito no CPF/MF sob o n.º 020.580.289-37, portadora da Carteira de Identidade Civil RG n.º 7.121.143-6/SSP-PR emitida em 23.05.1994, CNH n.º 01814619581, expedida em 06.09.2016 pelo DETRAN/PR, válida até 19.07.2021, residente e domiciliado a Rua Ângelo Breseghello, n.º 422, Casa 172, Bairro Alto, CEP: 82.840-540, Curitiba - Paraná, **LUIS AUGUSTO BARBOSA FRANCO ZORRER**, brasileiro, natural de Palmital- São Paulo, nascido 25.09.1995, empresário, solteiro, inscrito no CPF/MF: 399.549.308-41, portador da Carteira de Identidade Civil RG n.º 40.563.779-2/SSP-SP, residente e domiciliado a Rua Alf Ângelo Sampaio, n. 1134, apto 1104 Batel, CEP: 80420 -160, Curitiba - Paraná, **SARA VIANA SILVA** brasileira, nascida 30.08.1962, empresária, divorciada, inscrita no CPF/MF: 068.228.862-49, portador da Carteira de Identidade Civil RG n.º 15.197.443-0/SSP-PR, residente e domiciliado na Rua Paraná nº 401 apto 5 Centro, CEP: 83.800-000, - Paraná e **DANILO DA SILVA KADOR**, brasileiro, nascido em 18.08.1989, empresário, solteiro, inscrito no CPF/MF: 003.676.742-54, portador da carteira de identidade civil RG n.º 450.439/SSP-AC, residente e domiciliado na Rua Visconde de Nácar nº 366 casa 04 Costeira,

**DÉCIMA NONA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**  
**H T I SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**CNPJ/MF n.º 16.550.953/0001-63**  
**NIRE n.º 41209139084**



CEP: 83203-180 –Paranaguá – Paraná e **CRISTIAN FERNANDO CLAROS FERONATO**, brasileiro, natural de Alta Floresta – MT, nascido 29.04.1992, médico, inscrito no CPF/MF: 070.561.429-82, portador da carteira de identidade 10.108.634-2, CRM/PR: n.º 40592, residente e domiciliado Rua Coronel Dulcídio n.º1255 apt. 61, Batel – CEP: 80.250-100- Curitiba – PR. Únicos sócios da Sociedade Empresária Limitada **H T I SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, com sede na Avenida São Pedro, n.º 814, Centro, CEP: 83.560-000, Itaperuçu – Paraná, registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE n.º 41209139084 e inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 16.550.953/0001-63. Resolvem, entre si promoverem a alteração e consolidação do Contrato Social, que se regerá pelas cláusulas e condições a seguir:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

A empresa que atualmente encontra-se desenquadrada de porte, passa a ser enquadrada novamente como: EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar n.º 123, de 14.12.2006, inciso II do art. 3º.

**CLAÚSULA SEGUNDA**

A clausula que atualmente é: Nos termos do artigo 966 do Código Civil de 2002 e enunciado 198 do Conselho da Justiça Federal os sócios ora mencionados exercem suas atividades, para todos os fins e inclusive de tributação, desde a data da assinatura do presente Contrato Social **fica alterado para** Nos termos do artigo 966 do Código Civil de 2002 e enunciado 198 do Conselho da Justiça Federal os sócios ora mencionados exercem suas atividades, para todos os fins e inclusive de tributação, desde a data da assinatura do presente Contrato de sócio quotista devidamente assinado pelas partes.

Handwritten signatures and initials at the bottom left of the page.

**DÉCIMA NONA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**  
**H T I SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**CNPJ/MF n.º 16.550.953/0001-63**  
**NIRE n.º 41209139084**



**CLAUSULA TERCEIRA**

Conforme a Lei n.º 10.406, de 10 de Janeiro de 2.002, fica a partir desta data consolidado o Contrato Social e posteriores Alterações Contratuais, sendo que os mesmos ficam sem efeito, mediante a presente Consolidação

**CLÁUSULA QUARTA**

À vista da modificação ora ajustada, consolida-se o Contrato Social, com a seguinte redação:

**H T I SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**CNPJ/MF n.º 16.550.953/0001-63**  
**NIRE n.º 41209139084**  
**CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

**ANA PAULA RIBEIRO**, brasileira, nascida 06.03.1995, empresária, solteira, inscrita no CPF/MF: 054.125.701-35, portador da Carteira de Identidade Civil RG n.º 2578130-8/SSP-MG, residente e domiciliado na Av. Brasil n.º 108 apto 11 Centro, CEP: 83.800-000, - Paraná, **ARNON CESAR BRUNET SCHILTZE**, brasileiro, natural de Curitiba - Paraná, nascido 11.05.1995, médico, inscrito no CPF/MF: 082.980.589-33, portador da carteira de identidade 7.575.575-9, CRM/PR: n.º 47223, residente e domiciliado Av. República Argentina n.º 4188, Novo Mundo - CEP: 81.050-000- Curitiba - PR, **HENRIQUE TEODORO IEDOWSKI**, brasileiro, natural de Curitiba - Paraná, nascido em 08.04.1978, divorciado, empresário, inscrito no CPF/MF sob o n.º 020.580.289-37, portadora da Carteira de Identidade Civil RG n.º 7.121.143-6/SSP-PR emitida em 23.05.1994, CNH n.º 01814619581, expedida em 06.09.2016 pelo DETRAN/PR, válida até 19.07.2021, residente e domiciliado a Rua Ângelo Breseghello, n.º 422, Casa 172, Bairro Alto, CEP: 82.840-540, Curitiba - Paraná, **LUIS**

a.

**DÉCIMA NONA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**  
**H T I SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**CNPJ/MF n.º 16.550.953/0001-63**  
**NIRE n.º 41209139084**

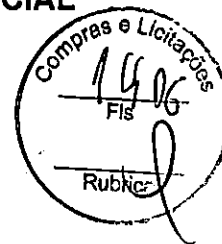


**AUGUSTO BARBOSA FRANCO ZORRER**, brasileiro, natural de Palmital- São Paulo, nascido 25.09.1995, empresário, solteiro, inscrito no CPF/MF: 399.549.308-41, portador da Carteira de Identidade Civil RG n.º 40.563.779-2/SSP-SP, residente e domiciliado a Rua Alf Ângelo Sampaio, n. 1134, apto 1104 Batel, CEP: 80420 -160, Curitiba – Paraná, **SARA VIANA SILVA** brasileira, nascida 30.08.1962, empresária, divorciada, inscrita no CPF/MF: 068.228.862-49, portador da Carteira de Identidade Civil RG n.º 15.197.443-0/SSP-PR, residente e domiciliado na Rua Paraná nº 401 apto 5 Centro, CEP: 83.800-000, - Paraná e **DANILO DA SILVA KADOR**, brasileiro, nascido em 18.08.1989, empresário, solteiro, inscrito no CPF/MF: 003.676.742-54, portador da carteira de identidade civil RG n.º 450.439/SSP-AC, residente e domiciliado na Rua Visconde de Nácar nº 366 casa 04 Costeira, CEP: 83203-180 –Paranaguá – Paraná e **CRISTIAN FERNANDO CLAROS FERONATO**, brasileiro, natural de Alta Floresta – MT, nascido 29.04.1992, médico, inscrito no CPF/MF: 070.561.429-82, portador da carteira de identidade 10.108.634-2, CRM/PR: nº 40592, residente e domiciliado Rua Coronel Dulcídio nº1255 apt. 61, Batel – CEP: 80.250-100- Curitiba – PR. Únicos sócios da Sociedade Empresária Limitada **H T I SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, com sede na Avenida São Pedro, n.º 814, Centro, CEP: 83.560-000, Itaperuçu – Paraná, registrada na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE n.º 41209139084 e inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 16.550.953/0001-63

**CLÁUSULA PRIMEIRA**

A sociedade empresária limitada gira sob o nome empresarial de **H T I SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, e é regida por este contrato social, pelo contido na Lei n.º 10.406/2002 CC.

**DÉCIMA NONA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**  
**H T I SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**CNPJ/MF n.º 16.550.953/0001-63**  
**NIRE n.º 41209139084**



**CLÁUSULA SEGUNDA**

A sociedade tem a sua sede, na cidade de Itaperuçu, Estado do Paraná, à Avenida São Pedro, n.º 814, Centro, CEP: 83.560-000, que é seu domicílio, podendo, a qualquer tempo, a critério de seus sócios, abrir ou fechar filiais em qualquer parte do território Nacional.

**CLÁUSULA TERCEIRA**

O Objeto Social da sociedade é: Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências e emergências; Fornecimento de mão de obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço; Prestação de serviços na área da saúde com contratação de profissionais da saúde como enfermeiros, técnicos de enfermagem, coordenadores, dentistas, inclusive com disponibilização de profissionais médicos para atendimento na UPA, pronto socorro, unidades básicas de saúde, hospitais, atendimentos em consultórios e mutirões médicos; Atividades de assessoria e consultoria na área da saúde e atividades de apoio à gestão da saúde; Atividades de clínica médica, consultório e ambulatório.

**CLÁUSULA QUARTA**

O prazo de duração da sociedade é de tempo indeterminado e o início das operações sociais, para todos os efeitos, é a data do registro do instrumento constitutivo. É garantida a continuidade da pessoa jurídica diante do impedimento por força maior ou impedimento temporário ou permanente do titular, podendo a empresa ser alterada para atender uma nova situação.

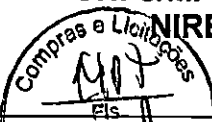
**CLÁUSULA QUINTA**

Em virtude das alterações, o capital social de R\$ 600.000,00 (Seiscentos mil reais) dividido em 600.000 (Seiscentas mil) quotas, no valor de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do País, ficando distribuído da seguinte maneira:

| SÓCIOS                    | QUOTAS % | VALOR R\$      |
|---------------------------|----------|----------------|
| HENRIQUE TEODORO IEDOWSKI | 99,94%   | R\$ 599.640,00 |
| ANA PAULA RIBEIRO         | 0,01%    | R\$ 60,00      |

*[Handwritten signatures and initials]*

**DÉCIMA NONA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**  
**H T I SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
 CNPJ/MF n.º 16.550.953/0001-63  
 NIRE n.º 41209139084



|                                   |                |                       |
|-----------------------------------|----------------|-----------------------|
| ARNON CESAR BRUNET SCHILTZE       | 0,01%          | R\$ 60,00             |
| DANILO DA SILVA KADOR             | 0,01%          | R\$ 60,00             |
| LUIS A. BARBOSA FRANCO ZORRER     | 0,01%          | R\$ 60,00             |
| SARA VIANA SILVA                  | 0,01%          | R\$ 60,00             |
| CRISTIAN FERNANDO CLAROS FERONATO | 0,01%          | R\$ 60,00             |
| <b>TOTAL</b>                      | <b>100,00%</b> | <b>R\$ 600.000,00</b> |

#### **CLÁUSULA SEXTA**

As quotas sociais são indivisíveis em relação à sociedade, e não poderão ser cedidas ou transferidas sem o consentimento dos demais sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente, de acordo como se estipulam os artigos 1.056 e 1.057 da Lei n.º 10.406/2002 – CC.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA**

A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas cotas sociais, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social, nos termos do art. 1.052 da Lei n.º 10.406/2002 – CC.

#### **CLÁUSULA OITAVA**

O sócio que desejar transferir suas quotas deverá notificar por escrito a sociedade, discriminando-lhe o preço, forma e prazo de pagamento, para que através dos demais, caso o quadro social esteja composto por mais de dois sócios, exerça ou renuncie ao direito de preferência, o que deverá fazer dentro de sessenta (60) dias, contados do recebimento da notificação, ou em maior prazo a critério do sócio alienante. Decorrido sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente ofertadas a terceiros, estranhos à sociedade, como se sociedade de capital puro fosse.

#### **CLÁUSULA NONA**

A sociedade será administrada pelo sócio administrador já qualificado **HENRIQUE TEODORO IEDOWSKI**, a qual compete privativa e individualmente o uso da firma e a representação ativa e passiva, em juízo, ou fora dele,

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

**DÉCIMA NONA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**  
**H T I SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**CNPJ/MF n.º 16.550.953/0001-63**  
**NIRE n.º 41209139084**



estando a mesma dispensada da prestação de caução, podendo praticar todos os atos necessários à consecução do objeto social, sendo-lhe, no entanto, vedado o uso do nome da sociedade, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, bem como a prestação de fiança ou aval, e o cumprimento dos mesmos atos de liberalidade ou de favor, podendo passar poderes para terceiros por procuração.

**Parágrafo Único:** O sócio que participar ativamente na administração da sociedade fará jus a uma retirada mensal a título de pró-labore a ser fixada anualmente pelo consenso unânime dos sócios, cuja importância, de acordo com a legislação do Imposto de Renda, será contabilizada como despesa de administração da sociedade.

**CLÁUSULA DÉCIMA**

O exercício social coincide com o ano civil, devendo em 31 de dezembro de cada ano ser procedido o Balanço Geral de Sociedade obedecido às prescrições legais e técnicas pertinentes a matéria. Os resultados serão distribuídos aos sócios proporcionalmente as suas quotas de capital podendo os lucros a critério dos sócios, serem distribuídos ou ficarem em reserva na Sociedade, conforme determina o artigo 1.065 da Lei n.º 10.406/2002 – CC.

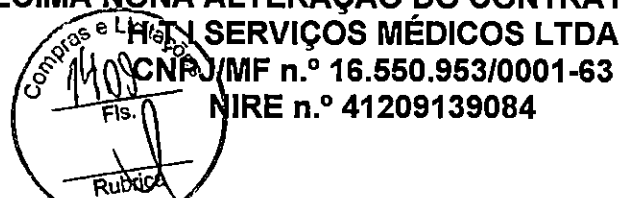
**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA**

A reunião dos sócios deve realizar-se ao menos uma vez por ano, nos quatro meses seguintes ao termino do exercício social, dependem da deliberação dos sócios, além de outras matérias indicadas na lei ou no contrato: (I) tomar as contas dos administradores e deliberar sobre o balanço patrimonial e o de resultado econômico; (II) designar administradores, quando for o caso; (III) tratar de qualquer outro assunto constante da ordem do dia.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA**

Na eventual necessidade de qualquer categoria de sócios retirar-se da sociedade, por motivo de falecimento, falência, impedimento ou de livre e espontânea vontade, a sociedade não acarretará a dissolução, a qual continuará sua atividade normal com o sócio remanescente e sucessor, mediante alteração do contrato social, indicando o evento e registrado na Junta Comercial, em 30 (trinta) dias da data da alteração. Aplicando-se as exigências cabíveis em cada caso.

*[Handwritten signatures and initials in the bottom right corner, including a large 'f' and 'R.S.']*

**DÉCIMA NONA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**

**Parágrafo Primeiro:** Em caso de falecimento de um dos sócios, aos herdeiros fica assegurado o direito de substituí-lo se assim o desejarem, e poderão ser incluídos na sociedade.

**Parágrafo Segundo:** Para qualquer motivo que seja para a saída de sócio da sociedade, seja ele fundador, sucessor e/ou herdeiro, seus haveres sociais serão apurados em balanço geral especial com demonstração de resultado, a ser levantado em 30 (trinta) dias da data da comunicação e se for do interesse da sociedade ou dos sócios remanescentes.

**Parágrafo Terceiro:** A retirada, exclusão ou morte do sócio não o exime, ou a seus herdeiros, da responsabilidade pelas obrigações sociais anteriores, até dois anos após averbada a resolução da sociedade; nem nos dois primeiros casos, pelas posteriores e em geral igual prazo, enquanto não se requerer a averbação.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA**

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

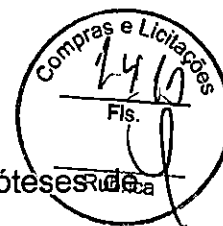
**CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA**

Nos termos do artigo 966 do Código Civil de 2002 e enunciado 198 do Conselho da Justiça Federal os sócios ora mencionados exercem suas atividades, para todos os fins e inclusive de tributação, desde a data da assinatura do presente Contrato de sócio quotista devidamente assinado pelas partes.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA**

**DECLARAÇÃO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE** – Os sócios declaram que o movimento da receita bruta anual da empresa não excederá o limite fixado no inciso II do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de

**DÉCIMA NONA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**  
**H T I SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**CNPJ/MF n.º 16.550.953/0001-63**  
**NIRE n.º 41209139084**



dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei.

**Parágrafo Único:** Declara sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar n.º 123, de 14.12.2006.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA**

Os sócios elegem o foro de Itaperuçu, no Estado do Paraná, com a exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados, lavram, datam e assinam digitalmente o presente instrumento, elaborado em via única, para que valha na melhor forma de direito, sendo esta via destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do estado do Paraná.

Itaperuçu – PR, 04 de Abril de 2.023.

**ANA PAULA RIBEIRO**

**ARNON CESAR BRUNET SCHILTZE**

**HENRIQUE TEODORO IEDOWSKI**

**LUIS AUGUSTO BARBOSA FRANCO ZORRER**

**SARA VIANA SILVA**

**DANILO DA SILVA KADOR**

**CRISTIAN FERNANDO CLAROS FERONATO**

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signatures and initials]*



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa H T I SERVIÇOS MÉDICOS LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                                    |
|----------------------------------|------------------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                               |
| 00367674254                      | DANILO DA SILVA KADOR              |
| 02058028937                      | HENRIQUE TEODORO IEDOWSKI          |
| 05412570135                      | ANA PAULA RIBEIRO                  |
| 06822886249                      | SARA VIANA SILVA                   |
| 07056142982                      | CRISTIAN FERNANDO CLAROS FERONATO  |
| 08298058933                      | ARNON CESAR BRUNET SCHULTZE        |
| 39954930841                      | LUIS AUGUSTO BARBOSA FRANCO ZORRER |



CERTIFICO O REGISTRO EM 07/04/2023 11:30 SOB Nº 20232383405.  
PROTOCOLO: 232383405 DE 06/04/2023.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12304678761. CNPJ DA SEDE: 16550953000163.  
NIRE: 41209139084. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 04/04/2023.  
H T I SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO - SENATRAN

PR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2265493149

NOME  
HENRIQUE TEODORO IEDONSKI

DOC. IDENTIFICAÇÃO EMSSORAF  
71211436 GESP PR

CPF  
020.580.289-37

DATA NASCIMENTO  
08/04/1978

FILIAÇÃO  
JORGE PEDRO IEDONSKI  
LAURA TEODORA IEDONSKI

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB.  
B

Nº REGISTRO  
01814619581

VALIDADEZ  
21/08/2021

1ª HABILITAÇÃO  
20/09/1996

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO  
21/08/2021

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

17506922472  
PR920411589

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 and initials]*

CPF  
070.561.429-82

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR  
10.108.637-2 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR  
098196680655

SEÇÃO  
120

ZONA  
177

DATA DE NASCIMENTO  
29/04/1992

NATURALIDADE  
ALTA FLORESTA-MT

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA-PR 24/05/2021  
504003



VALIDAÇÃO PARA QUALQUER  
TIPO DE COPIA  
ACORDO COM A LEI 6.206/76



# CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME  
CRISTIAN FERNANDO CLAROS  
FERONATO

CRA/UF  
40592/PR

FILIAÇÃO  
NAGALY ANTONIETA CLAROS  
CAIXEDO  
FERNANDO FERONATO



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

ASSINATURA DO PORTADOR

SERVIÇO DE REGISTRO DA BARREIRINHA - CTBA  
Giovanna Pinheiro da Fonseca Mangilha  
Tabeliã  
AUTENTICAÇÃO

Ciba/PR 10 MAR. 2023

A presente fotocópia é reprodução fiel  
desta face do documento original  
presente no DOLIF - 02/2021  
Lei: 13.228 de 16.07.2001

SELO  
Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia  
Nº FVU81538

Rosane Pereira  
Escrevente



*[Handwritten signature]*  
A. M. e.  
D. J.

| REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                     |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|
| CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                                     |                      |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>16.550.953/0001-63<br>MATRIZ                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             | DATA DE ABERTURA<br>29/05/2012                      |                      |
| NOME EMPRESARIAL<br>H T I SERVICOS MEDICOS LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |                                                     |                      |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>H T I CONSULTORIA EMPRESARIAL                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                                                     | PORTE<br>EPP         |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências                                                                                                                                                                          |                             |                                                     |                      |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária<br>78.30-2-00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros<br>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares<br>86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde |                             |                                                     |                      |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>206-2 - Sociedade Empresária Limitada                                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                                                     |                      |
| LOGRADOURO<br>R AVENIDA SAO PEDRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             | NÚMERO<br>814                                       | COMPLEMENTO<br>***** |
| CEP<br>83.560-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | BAIRRO/DISTRITO<br>83560000 | MUNICÍPIO<br>ITAPERUCU                              | UF<br>PR             |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>HENRIQUE@HTISERVICOSMEDICOS.COM.BR                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             | TELEFONE<br>(41) 9891-0091                          |                      |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                                                     |                      |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>29/05/2012            |                      |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                                                     |                      |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                  |                      |



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

Emitido no dia 29/04/2023 às 19:54:58 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

*[Handwritten signatures and initials]*



**MUNICÍPIO DE ITAPERUÇU**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**



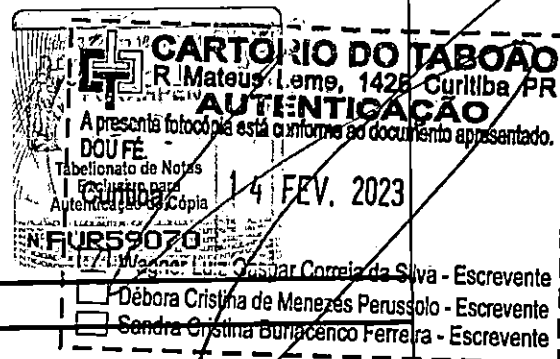
**Alvará de Licença**

Nº: 3089 / 2018

O Departamento de Tributação de Município de Itaperuçu, Estado do Paraná, após as vistorias e termos constantes em protocolo específico: 1353781/2023, deferido pela Comissão Especial de Alvarás e Licenças Municipais e de acordo com o previsto no Código Tributário Municipal (Lei 175/2001) e Código de Posturas Municipais (Lei 209/2002), concede o Alvará para:

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 7773**

|                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b>                                                                                      |
| <b>HTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b>                                                                              |
| <b>Nº DOCUMENTOS</b>                                                                                          |
| CPF/CNPJ: 16.550.953/0001-63      Inscrição Estadual: 1773                                                    |
| <b>ENDEREÇO</b>                                                                                               |
| Logradouro: AV SÃO PEDRO, 814 - CENTRO CEP: 83560000 Itaperuçu - PR                                           |
| <b>ÁREA DO ESTABELECIMENTO</b>                                                                                |
| Área M²: 40,00                                                                                                |
| <b>ATIVIDADE</b>                                                                                              |
| 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências. |
| 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária.                                                                |
| 7830-2/00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros.                                         |
| <b>OBSERVAÇÃO</b>                                                                                             |
|                                                                                                               |



1. O interessado deverá comunicar ao setor responsável na Prefeitura Municipal, sempre que ocorrerem mudanças nos dados cadastrais, especialmente, alteração de razão social, forma societária, alteração de endereço ou baixa da empresa; 2. O Alvará concedido terá validade para o ano em curso e deverá ser renovado anualmente no mês de janeiro; 3. Obrigam-se aos termos desse Alvará e recaem sobre os responsáveis às determinações impostas pela legislação municipal, especialmente, o Código Tributário Municipal e o Código de Posturas Municipal, inclusive, os laudos e pareceres dos Departamentos Municipais no ato da concessão do Alvará, assim como, toda legislação Estadual e Federal pertinente à matéria; 4. A Prefeitura Municipal reserva o direito de revisar a qualquer tempo, a liberação concedida através desse Alvará, conforme necessidade e fiscalização de autoridades competentes; 5. Conforme Lei sob nº 12546, proíbe-se o ato de fumar nos locais de uso coletivo, público e privado.

**8. PRAZO DE VALIDADE: 31/12/2023**

*Rosiele B. Santos*  
 Departamento de Tributação

Rosiele Bueno dos Santos  
 Assistente Administrativo  
 Portaria 451/2021

Itaperuçu(PR), 16/01/2023.

16/01/2023 15:53

DEMAIS CÓDIGOS E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares  
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

*Rosiele B. Santos*  
Rosiele Bueno dos Santos  
Assistente Administrativo  
Portaria 451/2021



**CARTÓRIO DO TABOÃO**  
R Mateus Leme, 1425 Curitiba PR  
**AUTENTICAÇÃO**  
A presente fotocópia está conforme ao documento apresentado.  
DOU FE  
Curitiba, 14 FEV. 2023  
☒ Wagner Luiz Gaspar Correia da Silva - Escrevente  
☐ Débora Cristina de Meneses Perussolo - Escrevente  
☐ Sandra Cristina Burjacenco Ferreira - Escrevente

*Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.*



**Município de Itaperuçu**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO**



**NEGATIVA**

**IMPORTANTE:**

1. FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

2. A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 29/05/2023, SEM RASURAS E NO ORIGINAL.

**REVENDO OS ARQUIVOS E REGISTROS, CERTIFICAMOS QUE: O CONTRIBUINTE NADA DEVE À FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL RELATIVO À EMPRESA MENCIONADA ABAIXO.**

**NEGATIVA Nº: 882/2023**

**CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:**  
**9ZTMC7UFFHQCX28P9BS**

**FINALIDADE: CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO**

**RAZÃO SOCIAL: HTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

**INSCRIÇÃO  
MUNICIPAL**

7773

**CNPJ/CPF**

16.550.953/0001-63

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**ALVARÁ**

3089

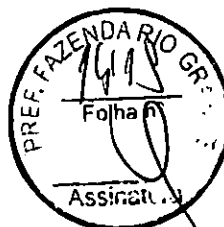
*[Handwritten signatures and initials]*

## ENDEREÇO

AV SÃO PEDRO, 814 - CENTRO CEP: 83560000 Itaperuçu - PR

## CNAE / ATIVIDADES

Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, Locação de mão-de-obra temporária, Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros, Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, Atividades de apoio à gestão de saúde



Itaperuçu, 29 de Abril de 2023

Emitido por: << Equiplano Público Web >>

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



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

**Certidão Negativa**

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 029313190-03



Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 16.550.953/0001-63

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

**~~Válida até 05/06/2023~~ - Fornecimento Gratuito**

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

*[Handwritten signature and initials]*



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



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

**Nome: H T I SERVICOS MEDICOS LTDA**  
**CNPJ: 16.550.953/0001-63**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:23:33 do dia 05/02/2023 <hora e data de Brasília>.

~~Válida até 04/08/2023~~

Código de controle da certidão: **1222.FFBA.FD86.E084**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

J

de  
AM  
R  
G.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 16.550.953/0001-63  
**Razão Social:** HTI CONSULTORIA EMPRESARIAL EIRELI ME  
**Endereço:** AV SÃO PEDRO 305 / CENTRO / ITAPERUCU / PR / 83560-000

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

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

**Validade:** 22/04/2023 a 21/05/2023

**Certificação Número:** 2023042201431238401523

Informação obtida em 10/05/2023 10:48:49

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: H T I SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 16.550.953/0001-63

Certidão nº: 5176083/2023

Expedição: 05/02/2023, às 13:29:15

Validade: ~~04/08/2023~~ - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que H T I SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 16.550.953/0001-63, NÃO CONSTA COMO inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

*Handwritten signatures and initials:*  
A large stylized signature at the top right.  
Below it, the initials "AM" and "CD".  
At the bottom left, the letter "R".



A

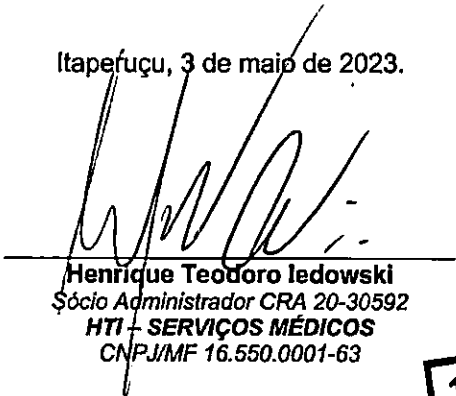
**PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE – PARANÁ**  
**CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023**  
**PROTOCOLO Nº 11723/2023**  
Setor de Licitações e Contratos  
Comissão de Licitações

**ANEXO V – DECLARAÇÃO INIDONEIDADE, A SUPERVENIÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO**

A empresa proponente **HTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 16.550.953/0001-63, inscrição Estadual Isento, cadastro municipal n. 7773, inscrita no CNES/MS n. 9804366, estabelecida na Avenida São Pedro, 814, Bairro Centro, na cidade de Itaperuçu – Paraná, CEP 83.560-000, telefone n. (41) 99916-0411, endereço eletrônico [henrique@htiservicosmedicos.com.br](mailto:henrique@htiservicosmedicos.com.br), vem, através de seu representante legal Sócio Administrador Sr. **Sr. Henrique Teodoro Iedowski**, portador da Cédula de Identidade RG n. 71.211.436/PR, inscrito no CPF/MF sob o n. 020.580.289-37, **DECLARAR** expressamente, que se sujeita às condições estabelecidas no edital e respectivos modelos, adendos, anexos e documentos e que acatará integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelo licitador.

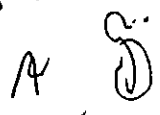
Declara, ainda, para todos os fins de direito, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da qualificação ou que comprometam a idoneidade da proponente nos termos do Artigo 32, parágrafo 2º, e Artigo 97 da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações, e que está ciente da obrigatoriedade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

Itaperuçu, 3 de maio de 2023.

  
**Henrique Teodoro Iedowski**  
Sócio Administrador CRA 20-30592  
**HTI - SERVIÇOS MÉDICOS**  
CNPJ/MF 16.550.0001-63

**16.550.953/0001-63**  
**HTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**  
AVENIDA SÃO PEDRO, 305  
CENTRO - CEP 83.560-000  
ITAPERUÇU - PR

  
Avenida São Pedro, 814, Bairro Centro - Itaperuçu - Paraná - CEP 83.560-000  
Fone n. (41) 3402-2042 - [henrique@htiservicosmedicos.com.br](mailto:henrique@htiservicosmedicos.com.br)



À

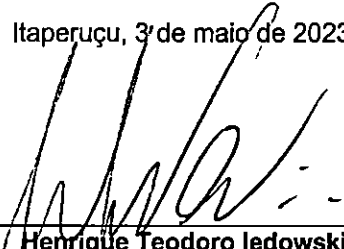
**PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE – PARANÁ**  
**CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023**  
**PROTOCOLO Nº 11723/2023**  
Setor de Licitações e Contratos  
Comissão de Licitações

**ANEXO VI – DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA, CONDIÇÕES FÍSICAS E MENTAIS**

A empresa proponente **HTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 16.550.953/0001-63, inscrição Estadual Isento, cadastro municipal n. 7773, inscrita no CNES/MS n. 9804366, estabelecida na Avenida São Pedro, 814, Bairro Centro, na cidade de Itaperuçu – Paraná, CEP 83.560-000, telefone n. (41) 99916-0411, endereço eletrônico [henrique@htiservicosmedicos.com.br](mailto:henrique@htiservicosmedicos.com.br), vem, através de seu representante legal Sócio Administrador Sr. **Sr. Henrique Teodoro ledowski**, portador da Cédula de Identidade RG n. 71.211.436/PR, inscrito no CPF/MF sob o n. 020.580.289-37, **DECLARAR** possuir capacidade técnica e operacional para prestação dos serviços objeto da presente Chamada Pública n. 03/2023, com profissionais aptos em plenas condições físicas e mentais para prestar o atendimento aos usuários dos Serviços de Saúde a que se destina este Chamamento Público.

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

Itaperuçu, 3 de maio de 2023.

  
\_\_\_\_\_  
**Henrique Teodoro ledowski**  
Sócio Administrador CRA 20-30592  
**HTI - SERVIÇOS MÉDICOS**  
CNPJ/MF 16.550.0001-63

**16.550.953/0001-63**  
**HTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**  
AVENIDA SÃO PEDRO, 305  
CENTRO - CEP 83.560-000  
ITAPERUÇU - PR

Avenida São Pedro, 814, Bairro Centro - Itaperuçu - Paraná - CEP 83.560-000  
Fone n. (41) 3402-2042 - [henrique@htiservicosmedicos.com.br](mailto:henrique@htiservicosmedicos.com.br)





**A**

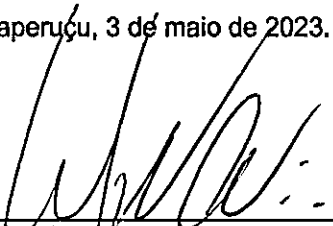
**PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE – PARANÁ**  
**CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023**  
**PROTOCOLO Nº 11723/2023**  
Setor de Licitações e Contratos  
Comissão de Licitações

**ANEXO VII – DECLARAÇÃO DE QUE SE PROPÕE A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS**

A empresa proponente **HTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 16.550.953/0001-63, inscrição Estadual Isento, cadastro municipal n. 7773, inscrita no CNES/MS n. 9804366, estabelecida na Avenida São Pedro, 814, Bairro Centro, na cidade de Itaperuçu – Paraná, CEP 83.560-000, telefone n. (41) 99916-0411, endereço eletrônico [henrique@htiservicosmedicos.com.br](mailto:henrique@htiservicosmedicos.com.br), vem, através de seu representante legal Sócio Administrador Sr. **Sr. Henrique Teodoro Iedowski**, portador da Cédula de Identidade RG n. 71.211.436/PR, inscrito no CPF/MF sob o n. 020.580.289-37, **DECLARAR** que a prestação dos serviços será realizada a todos usuários dos Serviços de Saúde, respeitando todas as normas descritas na minuta de contrato, a que se destina este Chamamento Público.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Itaperuçu, 3 de maio de 2023.

  
\_\_\_\_\_  
**Henrique Teodoro Iedowski**  
Sócio Administrador CRA 20-30592  
**HTI – SERVIÇOS MÉDICOS**  
CNPJ/MF 16.550.0001-63

**16.550.953/0001-63**

**HTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**

AVENIDA SÃO PEDRO, 305  
CENTRO - CEP 83.560-000  
ITAPERUÇU - PR

Avenida São Pedro, 814, Bairro Centro - Itaperuçu - Paraná - CEP 83.560-000  
Fone n. (41) 3402-2042 - [henrique@htiservicosmedicos.com.br](mailto:henrique@htiservicosmedicos.com.br)





À

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE – PARANÁ**  
**CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023**  
**PROTOCOLO Nº 11723/2023**  
Setor de Licitações e Contratos  
Comissão de Licitações

**ANEXO VIII – DECLARAÇÃO SOBRE VÍNCULO EMPREGATÍCIO COMO SERVIDOR**

A empresa proponente **HTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 16.550.953/0001-63, inscrição Estadual Isento, cadastro municipal n. 7773, inscrita no CNES/MS n. 9804366, estabelecida na Avenida São Pedro, 814, Bairro Centro, na cidade de Itaperuçu – Paraná, CEP 83.560-000, telefone n. (41) 99916-0411, endereço eletrônico [henrique@htiservicosmedicos.com.br](mailto:henrique@htiservicosmedicos.com.br), vem, através de seu representante legal Sócio Administrador Sr. **Sr. Henrique Teodoro ledowski**, portador da Cédula de Identidade RG n. 71.211.436/PR, inscrito no CPF/MF sob o n. 020.580.289-37, **DECLARAR** para os devidos efeitos e sob penas da lei, que não possuímos vínculo empregatício como servidor/em seu quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista.

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

Itaperuçu, 3 de maio de 2023.

**Henrique Teodoro ledowski**  
Sócio Administrador CRA 20-30592  
**HTI – SERVIÇOS MÉDICOS**  
CNPJ/MF 16.550.0001-63

**16.550.953/0001-63**

**HTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**

AVENIDA SÃO PEDRO, 305  
CENTRO - CEP 83.560-000  
ITAPERUÇU - PR



A

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE – PARANÁ**  
**CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023**  
**PROTOCOLO Nº 11723/2023**  
Setor de Licitações e Contratos  
Comissão de Licitações

**ANEXO IX – DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR**

A empresa proponente **HTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 16.550.953/0001-63, inscrição Estadual Isento, cadastro municipal n. 7773, inscrita no CNES/MS n. 9804366, estabelecida na Avenida São Pedro, 814, Bairro Centro, na cidade de Itaperuçu – Paraná, CEP 83.560-000, telefone n. (41) 99916-0411, endereço eletrônico [henrique@htiservicosmedicos.com.br](mailto:henrique@htiservicosmedicos.com.br), vem, através de seu representante legal Sócio Administrador Sr. **Sr. Henrique Teodoro Iedowski**, portador da Cédula de Identidade RG n. 71.211.436/PR, inscrito no CPF/MF sob o n. 020.580.289-37, **DECLARAR**, sob as penas da Lei, que não mantém em seu quadro de pessoal menores de 18 (dezoito) anos em horário noturno de trabalho ou em serviços perigosos ou insalubres, não mantendo ainda, em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

Itaperuçu, 3 de maio de 2023.

**Henrique Teodoro Iedowski**  
Sócio Administrador CRA 20-30592  
**HTI – SERVIÇOS MÉDICOS**  
CNPJ/MF 16.550.0001-63

**16.550.953/0001-63**  
**HTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**  
AVENIDA SÃO PEDRO, 305  
CENTRO - CEP 83.560-000  
ITAPERUÇU - PR

*Handwritten initials and marks at the bottom right of the page.*

CPF 070.561.429-82  
IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR 10.108.637-2 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR 098196680655  
SEÇÃO 120  
ZONA 177

DATA DE NASCIMENTO 29/04/1992  
NATURALIDADE ALTA FLORESTA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CURITIBA-PR 24/05/2021  
504083

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

NOME CRISTIAN FERNANDO CLAROS FERONATO  
CRM/UF 48592/PR

FILIAÇÃO MAGALY ANTONIETA CLAROS CANECO  
FERNANDO FERONATO

DATA DE INSCRIÇÃO 04/09/2018  
VIA 01

ASSINATURA DO PORTADOR

SERVIÇO DE REGISTRO DA BARREIRINHA - CTBA  
Giovanna Manfron da Fonseca Mânica  
Tabelião  
AUTENTICAÇÃO

Citba/PR 10 MAR. 2023

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

Escrevente Juramentado

Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

Nº FUU81538

Rosane Pereira  
Escrevente



2

c.

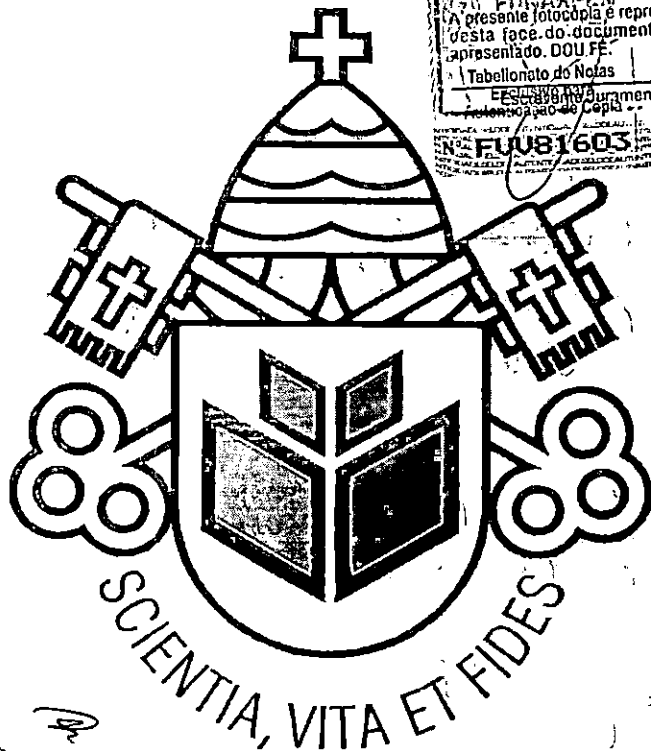
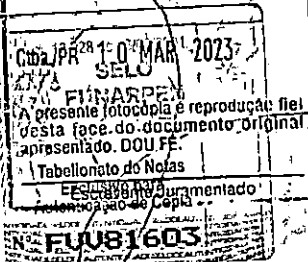
Am B

RE

# Pontifícia Universidade Católica do Paraná

Rosane Pereira  
Escrevente

AUTENTICAÇÃO



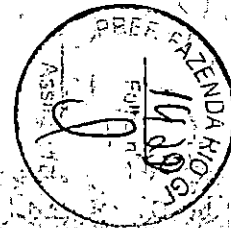
PUCPR

O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 02 de fevereiro de 2018, confere o título de MÉDICO a

*Cristian Fernando Carlos Feronato*

de nacionalidade brasileira, natural do Estado de Mato Grosso, nascido em 29 de abril de 1992, portador da Carteira de Identidade n.º 10.108.637-2, 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, 02 de fevereiro de 2018.



Reitor



Diplomado

*Cristian Fernando Carlos Feronato*

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ  
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.

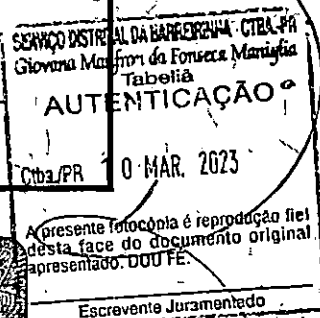
Renovação de reconhecimento: Portaria Ministerial n.º 1.181, publicada no D.O.U. de 26/12/2008.

Reitor: Waldemiro Gremski

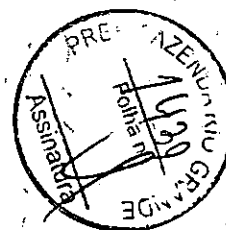
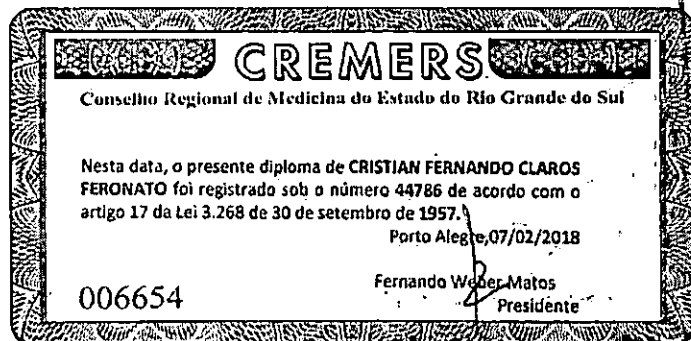
Diploma registrado sob o n.º 68150, Livro 18, Folha 002 nos termos do disposto no parágrafo 1.º do artigo 48 da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

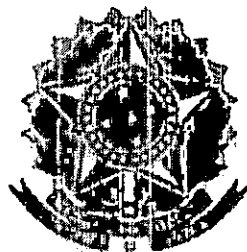
Curitiba, 02 de fevereiro de 2018.

  
Prof.ª Sara Regina Hokai  
Secretária Geral



Rosane Pereira  
Escrevente





## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, nada consta, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **CRISTIAN FERNANDO CLAROS FERONATO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. 40592 conforme períodos abaixo:

#### Períodos

04/09/2018 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 1053ca39e1ba5ffc14c415fc054c541bc4c8b8e3

Emitida eletronicamente via internet em 09/03/2023

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

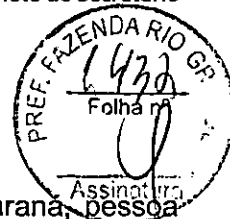
R  
A  
S



SECRETARIA DA SAÚDE

PREFEITURA DE MATINHOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
Secretaria Municipal da Saúde  
Gabinete do Secretário



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Secretaria da Saúde da Prefeitura Municipal de Matinhos, Estado do Paraná, pessoa jurídica de direito público, com sede na Avenida Paraná, Nº. 550, sob o mesmo CNPJ do Município de Matinhos - Nº. 76.017.466/0001-61, neste ato, por intermédio do Secretário Municipal de Saúde, senhor **PAULO HENRIQUE DE OLIVEIRA FERREIRA**, portador do CPF/MF sob n.º 044.837.139-14, **ATESTA, a pedido da interessada, para os devidos fins e em especial para a comprovação de capacidade técnica a quem possa interessar que a empresa HTI SERVIÇOS MEDICOS - LTDA.ME**, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ sob o n.º 16.550.953/0001-63, com sede na Avenida São Pedro, n. 814, Bairro Centro, na cidade de Itaperuçu - Paraná, CEP 83.560-000, presta serviços de plantões médicos de clínico geral, plantões de Enfermeiros e plantões de Técnicos de Enfermagem para atendimento em Unidade de Pronto Atendimento, Unidades Básicas de Saúde e Unidades Estendido, Centro de Especialidades e Maternidade, conforme o **CONTRATO N. 002/2021 CUJO OBJETO É A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÕES ININTERRUPTOS, DIURNO E NOTURNO, NO QUANTITATIVO DE PROFISSIONAIS E HORAS, a seguir discriminados:**

### a) UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - URGÊNCIA EMERGÊNCIA

06 Médicos (urgência e emergência) - quantitativo de horas realizadas - 19.240 horas  
04 Enfermeiros (urgência e emergência) - quantitativo de horas realizadas - 12.960 horas  
08 Técnicos Enfermagem (urgência e emergência) - quantitativo de horas realizadas - 19.440 horas

### b) UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E PROGRAMA HORÁRIO ESTENDIDO

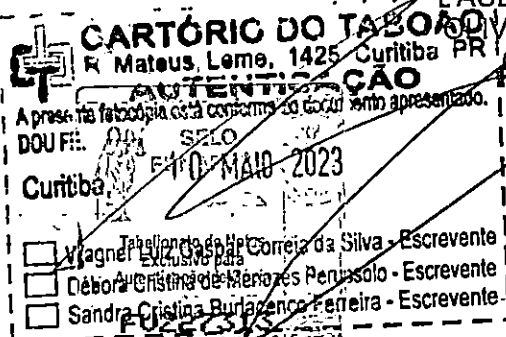
06 Médicos (clínico geral ESF - Saúde da Família) - quantitativo de horas realizadas 5.355 horas  
07 Enfermeiros (ESF - Saúde da Família) - quantitativo de horas realizadas 6.725 horas  
18 Técnicos Enfermagem (ESF - Saúde da Família) - quantitativo de horas realizadas 25.118 horas

### c) CENTRO DE ESPECIALIDADES E MATERNIDADE - URGÊNCIA EMERGÊNCIA

03 Médicos (urgência e emergência) - quantitativo de horas realizadas 12.960 horas  
03 Enfermeiros (urgência e emergência) - quantitativo de horas realizadas 9.720 horas  
05 Técnicos Enfermagem (urgência e emergência) - quantitativo de horas realizadas 16.200 horas

Declaramos, outrossim, que os serviços acima descritos e quantitativo de horas são prestados desde a data de 11 de fevereiro de 2021, pelo que atestamos que os serviços são desenvolvidos com habilidade, competência e capacidade técnica compatíveis com os resultados esperados quando da contratação.

Matinhos, 25 de novembro de 2021.



PAULO HENRIQUE DE OLIVEIRA FERREIRA

04483713914

Secretário Municipal da Saúde  
Prefeitura de Matinhos

Assinado digitalmente por PAULO HENRIQUE DE OLIVEIRA FERREIRA 04483713914  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=VALID, OU=AR SENHA DIGITAL, OU=Presencial, OU=1952063000115, CN=PAULO HENRIQUE DE OLIVEIRA FERREIRA 04483713914  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Data: 2021.11.25 15:55:00  
Email: paulo.henrique@matinhos.pr.gov.br

PAULO HENRIQUE DE OLIVEIRA  
Secretário Municipal da Saúde de Matinhos  
Decreto Nº. 001/2021 de 04 de janeiro de 2021



# MANDIRITUBA

PREFEITURA MUNICIPAL



## ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O MUNICÍPIO DE MANDIRITUBA, pessoa jurídica de direito público inscrita no CNPJ sob nº 76.105.550/0001-37, sediado à Praça Bom Jesus nº 44, Centro, Mandirituba/PR, neste ato representada por meio de sua Secretária Municipal de Saúde, Sr.<sup>a</sup> Daniele dos Santos, endereço administrativo Rua Anita Muller Palu, Centro – Mandirituba/PR, atesta para os devidos fins e a pedido da parte interessada, a quem possa interessar que a empresa HTI SERVIÇOS MEDICOS –LTDA.ME, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ sob o nº:16.550.953/0001-63, com sede na Avenida São Pedro, nº 214, Bairro Centro, na cidade de Itaperuçu – Paraná, CEP 83.560-000, presta serviços na área de saúde – Contratação de profissionais para prestação de serviços: com fornecimento de médicos/plantonista no Hospital, em regime de plantões, médicos/atendimento UBS/PSF e médico pediatra, cujo objeto refere se a contratação de profissionais na área da Saúde para atendimento das necessidades do Município de Mandirituba, desde 23 de março de 2020 até o presente período.

Atestamos que os serviços são desenvolvidos com habilidade, competência e capacidade técnica compatíveis com os resultados esperados quando da contratação.

Mandirituba, 29 de Novembro de 2022.

  
Daniele dos Santos  
Secretária Municipal de Saúde  
Município de Mandirituba  
76.105.550/0001-37

*Daniele dos Santos*  
Secretária Municipal  
de Saúde

**CARTÓRIO DO TABOÃO**  
R Mateus Leme, 1425 - Curitiba PR  
**AUTENTICAÇÃO**  
A presente fotocópia está conforme ao documento apresentado.  
DOU FÉ.  
Curitiba, 13.279 de 11.2023  
10-MAI-2023  
☒ Wagner Luiz Gaspar Correia da Silva - Escrevente  
☐ Débora Cristina de Menezes Perussolo - Escrevente  
☐ Sandra Cristina Burlaceno Ferreira - Escrevente  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia  
FUZ27322



Prefeitura de Cerro Azul  
Estado - Paraná  
Secretaria Municipal de Saúde



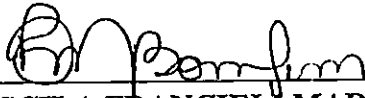
**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

O **MUNICÍPIO DE CERRO AZUL**, Estado do Paraná, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ/MF sob n. 76.105.626/0001-24, situado na Rua Barão de Cerro Azul, n. 63, Bairro Centro, Cerro Azul – PR, atesta para os devidos fins e a pedido da parte interessada, a quem possa interessar que **HTI SERVIÇOS MEDICOS – LTDA.ME** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 16.550.953/0001-63, com sede na Avenida Crispim Furquim de Siqueira, nº 80, Bairro Centro, na cidade de Itaperuçu – Paraná, CEP 83.560-000, *presta* serviços na área de saúde para esta prefeitura mediante Contrato de Serviços de Plantões Médicos de Urgência e Emergência **24h** para o Hospital Municipal deste município, com quantitativo aproximado de horas até a presente data de **2.896 horas**, cujo instrumento se encontra em vigor até a presente data.

Atestamos que os serviços são desenvolvidos com habilidade, competência e capacidade técnica compatíveis com os resultados esperados quando da contratação.

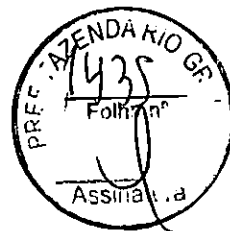
Cerro Azul, 25 de novembro de 2019.

**Priscila F. M. de Bomfim**  
Secretária M. Saúde de Cerro Azul  
RG nº 8.524.199-0  
Decreto nº 103/2019

  
**PRISCILA FRANCIELI MARCONATO BOMFIM**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
DECRETO Nº 103/2019



Praça Monsenhor Celso nº 68  
Centro – Cerro Azul  
Fone : (41) 36621353  
Email: smsca@hotmail.com



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM

11875

CNPJ

16.550.953/0001-63

Inscrição

28/03/2019

Validade

28/03/2024

Razão Social

HTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia

HTI SERVIÇOS MÉDICOS

Endereço

AV. SÃO PEDRO - CENTRO, 814

Município / UF

ITAPERUÇU / PR

CEP

83560-000

Responsável

40592 - CRISTIAN FERNANDO CLAROS FERONATO

Classificação

CLÍNICA GERAL

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 28/03/2024. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. d20dfb78d7f9eedbfd1abc5d973fb66523142165

Emitida eletronicamente via internet em 17/03/2023

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

[www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

*[Handwritten signatures and initials]*



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **CRISTIAN FERNANDO CLAROS FERONATO**, é médico(a) inscrito(a) perante o Conselho Regional de Medicina do Paraná, sob o nº. 40592, desde 04/09/2018, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 09/06/2023.

Chave de validação **5b341687ba768e1b489223150ce75ba16fo72532**

Emitida eletronicamente via internet em 09/03/2023.

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

*Handwritten signatures and initials:*  
R. V. M. J.



CNES | Cadastro Nacional de  
Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)  
Secretaria de Atenção à Saúde (SAS)  
Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas (DRAC)  
Coordenação-Geral de Sistemas de Informação (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

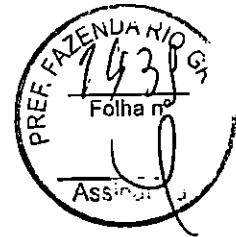
Data: 03/05/2023

CNES: 9604368 Nome Fantasia: HTI CONSULTORIA EMPRESARIAL CNPJ: 16.550.853/0001-63  
Nome Empresarial: HTI SERVICOS MEDICOS EIRELI Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS  
Logradouro: SAO PEDRO Número: 614 Complemento: --  
Bairro: CENTRO Município: 411125 - ITAPERUCU UF: PR  
CEP: 83560-000 Telefone: -- Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --  
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestor: MUNICIPAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: HENRIQUE TEODORO IEDOWSKI  
Cadastro em: 01/06/2019 Atualização na base local: 18/10/2021 Última atualização Nacional: 01/05/2023  
Horário de Funcionamento:  
Data desativação: -- Motivo desativação: --

*[Handwritten signatures and initials]*



À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE – PARANÁ  
CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023  
PROTOCOLO Nº 11723/2023  
Setor de Licitações e Contratos  
Comissão de Licitações



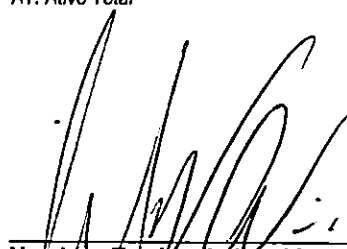
**ANEXO X – PROVA DE CAPACIDADE FINANCEIRA**

A empresa proponente **HTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n. 16.550.953/0001-63, inscrição Estadual Isento, cadastro municipal n. 7773, inscrita no CNES/MS n. 9804366, estabelecida na Avenida São Pedro, 814, Bairro Centro, na cidade de Itaperuçu – Paraná, CEP 83.560-000, telefone n. (41) 99916-0411, endereço eletrônico [henrique@htiservicosmedicos.com.br](mailto:henrique@htiservicosmedicos.com.br), vem, através de seu representante legal Sócio Administrador Sr. **Sr. Henrique Teodoro Iedowski**, portador da Cédula de Identidade RG n. 71.211.436/PR, inscrito no CPF/MF sob o n. 020.580.289-37, **DECLARAR** que as demonstrações abaixo correspondem à real situação da proponente. Esses índices foram obtidos no balanço do último exercício social. Declaramos, ainda, que a qualquer tempo, desde que solicitado pelo licitador, nos comprometemos a apresentar todos os documentos ou informações que comprovarão as demonstrações.

| TIPO DE ÍNDICE                                                                                                                                  | VALOR EM REAIS                                                         | ÍNDICE        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>LG – Liquidez Geral</b><br><b>Fórmula: ATIVO CIRCULANTE + REALIZÁVEL A LONGO PRAZO</b><br><b>PASSIVO CIRCULANTE + EXIGÍVEL A LONGO PRAZO</b> | <b>R\$ 17.656.054,61 + R\$ 0,00</b><br><b>R\$ 36.970,57 + R\$ 0,00</b> | <b>477,57</b> |
| <b>LC – Liquidez corrente</b><br><b>Fórmula: ATIVO CIRCULANTE</b><br><b>PASSIVO CIRCULANTE</b>                                                  | <b>R\$ 17.656.054,61</b><br><b>R\$ 36.970,57</b>                       | <b>477,57</b> |
| <b>ISG – Solvência Geral</b><br><b>Fórmula: ATIVO – (AT)</b><br><b>PASSIVO CIRCULANTE + EXIGÍVEL A LONGO PRAZO</b>                              | <b>R\$ 17.688.567,21</b><br><b>R\$ 36.970,57 + R\$ 0,00</b>            | <b>478,45</b> |

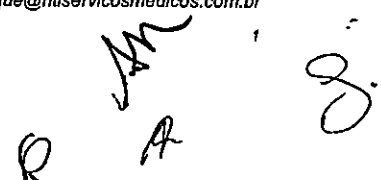
AC: Ativo circulante.  
RLP: Realizável a longo prazo.  
ELP: Exigível a longo prazo.  
PC: Passivo circulante  
AT: Ativo Total

Itaperuçu, 3 de maio de 2023.

  
Henrique Teodoro Iedowski  
Administrador CRA 20-30592  
HTI – SERVIÇOS MÉDICOS  
CNPJ/MF 16.550.953/0001-63

  
IURI CASSIANO ZIEMER  
Contador  
CRC – PR 064.354/O-3

Avenida São Pedro, 814, Bairro Centro - Itaperuçu – Paraná – CEP 83.560-000  
Fone n. (41) 3402-2042 - [henrique@htiservicosmedicos.com.br](mailto:henrique@htiservicosmedicos.com.br)





MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped

Versão: 10.1.1

## RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

|                                               |                            |
|-----------------------------------------------|----------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO      |                            |
| NIRE<br>41600011031                           | CNPJ<br>16.550.953/0001-63 |
| NOME EMPRESARIAL<br>HTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA |                            |

|                                                                                                |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO                                                                  |                                                    |
| FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL<br>Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)          | PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO<br>01/01/2022 a 31/12/2022 |
| NATUREZA DO LIVRO<br>Livro Diário                                                              | NÚMERO DO LIVRO<br>5                               |
| IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)<br>40.7C.14.32.E3.F4.71.17.56.B6.4D.E8.B7.FA.7A.A7.92.1E.8F.33 |                                                    |

| ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTE CERTIFICADOS DIGITAIS: |                |                                                |                                                |                            |                   |
|----------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|
| QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO                                     | CPF/CNPJ       | NOME                                           | Nº SÉRIE DO CERTIFICADO                        | VALIDADE                   | RESPONSÁVEL LEGAL |
| Contador                                                       | 03883918989    | IURI CASSIANO<br>ZIEMER:03883918989            | 183199817226177266<br>344538325495624757<br>14 | 05/07/2022 a<br>05/07/2023 | Não               |
| Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)                               | 16550953000163 | HTI SERVICOS<br>MEDICOS<br>LTDA:16550953000163 | 335486954620923936<br>173846005634244064<br>17 | 10/04/2023 a<br>09/04/2024 | Sim               |

### NÚMERO DO RECIBO:

40.7C.14.32.E3.F4.71.17.56.B6.4D.E8.  
B7.FA.7A.A7.92.1E.8F.33-3

Escrituração recebida via Internet  
pelo Agente Receptor SERPRO

em 10/04/2023 às 16:56:08

D4.D9.34.BC.66.45.54.56  
66.77.F7.68.01.0F.A6.56

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

*Handwritten signatures and initials:*  
R, c.c., R, S.

# TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

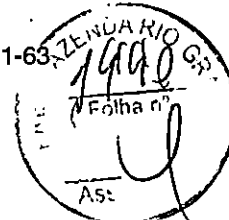


Entidade: HTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022

CNPJ: 16.550.953/0001-63

Número de Ordem do Livro: 5



## TERMO DE ABERTURA

|                                                                                       |                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Nome Empresarial                                                                      | HTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA |
| NIRE                                                                                  | 41600011031               |
| CNPJ                                                                                  | 16.550.953/0001-63        |
| Número de Ordem                                                                       | 5                         |
| Natureza do Livro                                                                     | Livro Diário              |
| Município                                                                             | ITAPERUCU                 |
| Data do arquivamento dos atos constitutivos                                           | 29/05/2012                |
| Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária |                           |
| Data de encerramento do exercício social                                              | 31/12/2022                |
| Quantidade total de linhas do arquivo digital                                         | 1406                      |

## TERMO DE ENCERRAMENTO

|                                               |                           |
|-----------------------------------------------|---------------------------|
| Nome Empresarial                              | HTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA |
| Natureza do Livro                             | Livro Diário              |
| Número de ordem                               | 5                         |
| Quantidade total de linhas do arquivo digital | 1406                      |
| Data de início                                | 01/01/2022                |
| Data de término                               | 31/12/2022                |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 40.7C.14.32.E3.F4.71.17.56.B6.4D.E8.B7.FA.7A.A7.92.1E.8F.33-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.1 do Visualizador

Página 1 de 1

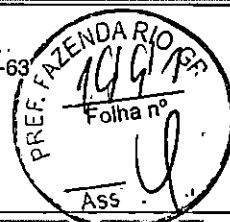
Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

## BALANÇO PATRIMONIAL



Entidade: HTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
 Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022  
 Número de Ordem do Livro: 5  
 Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

CNPJ: 16.550.953/0001-63



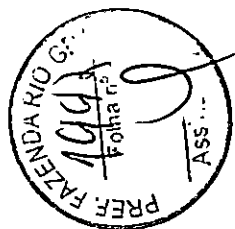
| Descrição                                   | Nota | Saldo Inicial            | Saldo Final              |
|---------------------------------------------|------|--------------------------|--------------------------|
| <b>ATIVO</b>                                |      | <b>R\$ 15.740.497,77</b> | <b>R\$ 17.688.567,21</b> |
| <b>ATIVO CIRCULANTE</b>                     |      | <b>R\$ 15.707.985,17</b> | <b>R\$ 17.656.054,61</b> |
| DISPONÍVEL                                  |      | R\$ 15.196.897,20        | R\$ 17.061.152,35        |
| CAIXA                                       |      | R\$ 15.196.897,20        | R\$ 17.061.152,35        |
| CAIXA GERAL                                 |      | R\$ 15.196.897,20        | R\$ 17.061.152,35        |
| CLIENTES                                    |      | R\$ 111.087,97           | R\$ 194.902,26           |
| DUPLICATAS A RECEBER                        |      | R\$ 111.087,97           | R\$ 194.902,26           |
| CLIENTE DIVERSO                             |      | R\$ 111.087,97           | R\$ 194.902,26           |
| APLICAÇÕES FINANCEIRAS                      |      | R\$ 400.000,00           | R\$ 400.000,00           |
| APLICAÇÕES FINANCEIRAS REND. PREFIXADOS     |      | R\$ 400.000,00           | R\$ 400.000,00           |
| APLICAÇÕES BANCO DO BRASIL                  |      | R\$ 400.000,00           | R\$ 400.000,00           |
| <b>ATIVO NÃO-CIRCULANTE</b>                 |      | <b>R\$ 32.512,60</b>     | <b>R\$ 32.512,60</b>     |
| IMOBILIZADO                                 |      | R\$ 32.512,60            | R\$ 32.512,60            |
| MÓVEIS E UTENSÍLIOS                         |      | R\$ 18.956,80            | R\$ 18.956,80            |
| MÓVEIS E UTENSÍLIOS                         |      | R\$ 18.956,80            | R\$ 18.956,80            |
| MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS        |      | R\$ 13.555,80            | R\$ 13.555,80            |
| MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS                     |      | R\$ 13.555,80            | R\$ 13.555,80            |
| <b>PASSIVO</b>                              |      | <b>R\$ 15.740.497,77</b> | <b>R\$ 17.688.567,21</b> |
| <b>PASSIVO CIRCULANTE</b>                   |      | <b>R\$ 130.828,39</b>    | <b>R\$ 36.970,57</b>     |
| OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS                      |      | R\$ 132.229,89           | R\$ 36.970,57            |
| IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER         |      | R\$ 132.229,89           | R\$ 36.970,57            |
| ISS A RECOLHER                              |      | R\$ 468,12               | R\$ 2.132,99             |
| IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER                 |      | R\$ 38.427,01            | R\$ 12.183,29            |
| CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER              |      | R\$ 73.807,55            | R\$ 15.508,21            |
| PIS A RECOLHER                              |      | R\$ 3.477,45             | R\$ 1.272,59             |
| COFINS A RECOLHER                           |      | R\$ 16.049,76            | R\$ 5.873,49             |
| (-) OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA |      | R\$ (1.401,50)           | R\$ 0,00                 |
| (-) OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL                |      | R\$ (1.618,00)           | R\$ 0,00                 |
| (-) SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR            |      | R\$ (1.618,00)           | R\$ 0,00                 |
| OBRIGAÇÕES SOCIAIS                          |      | R\$ 216,50               | R\$ 0,00                 |
| INSS A RECOLHER                             |      | R\$ 176,50               | R\$ 0,00                 |
| FGTS A RECOLHER                             |      | R\$ 40,00                | R\$ 0,00                 |
| DIVIDENDOS, PART. E JURO SOBRE O CAPITAL    |      | R\$ 0,00                 | R\$ 0,00                 |
| DIVIDENDOS                                  |      | R\$ 0,00                 | R\$ 0,00                 |
| DIVIDENDOS A PAGAR                          |      | R\$ 0,00                 | R\$ 0,00                 |
| <b>PATRIMÔNIO LÍQUIDO</b>                   |      | <b>R\$ 15.609.669,38</b> | <b>R\$ 17.651.596,64</b> |
| CAPITAL SOCIAL                              |      | R\$ 600.000,00           | R\$ 600.000,00           |
| CAPITAL SUBSCRITO                           |      | R\$ 600.000,00           | R\$ 600.000,00           |
| CAPITAL SOCIAL                              |      | R\$ 600.000,00           | R\$ 600.000,00           |
| LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS              |      | R\$ 15.009.669,38        | R\$ 17.051.596,64        |
| LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS              |      | R\$ 15.009.669,38        | R\$ 17.051.596,64        |
| LUCROS ACUMULADOS                           |      | R\$ 19.568.009,11        | R\$ 23.540.757,40        |
| RESULTADO DO EXERCÍCIO EM CURSO             |      | R\$ 0,00                 | R\$ 0,00                 |
| (-) (-) LUCROS DISTRIBUIDOS                 |      | R\$ (4.558.339,73)       | R\$ (6.489.160,76)       |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 40.7C.14.32.E3.F4.71.17.56.B6.4D.E8.B7.FA.7A.A7.92.1E.8F.33-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.1 do Visualizador

Página 1 de 1



## DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO



Entidade: HTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
Período da Escrituração: 01/01/2022 a 31/12/2022 CNPJ: 16.550.953/0001-63  
Número de Ordem do Livro: 5  
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

| Descrição                    | Nota | Saldo anterior     | Saldo atual      |
|------------------------------|------|--------------------|------------------|
| RECEITA BRUTA                |      | R\$ 18.206.083,04  | R\$ 4.604.790,44 |
| SERVIÇOS PRESTADOS           |      | R\$ 18.206.083,04  | R\$ 4.604.790,44 |
| (-) DEDUÇÕES                 |      | R\$ (2.774.782,70) | R\$ (615.481,82) |
| (-) (-) ISS                  |      | R\$ (153.438,82)   | R\$ (25.658,15)  |
| (-) (-) COFINS               |      | R\$ (546.182,50)   | R\$ (138.154,50) |
| (-) (-) PIS                  |      | R\$ (118.339,54)   | R\$ (29.933,48)  |
| (-) (-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL  |      | R\$ (524.335,19)   | R\$ (132.628,32) |
| (-) (-) IMPOSTO DE RENDA     |      | R\$ (1.432.486,65) | R\$ (289.107,37) |
| RECEITA LÍQUIDA              |      | R\$ 15.431.300,34  | R\$ 3.989.308,62 |
| LUCRO BRUTO                  |      | R\$ 15.431.300,34  | R\$ 3.989.308,62 |
| (-) DESPESAS OPERACIONAIS    |      | R\$ (13.200,00)    | R\$ (16.560,33)  |
| (-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS |      | R\$ (13.200,00)    | R\$ (16.560,33)  |
| (-) ASSISTÊNCIA CONTÁBIL     |      | R\$ (13.200,00)    | R\$ (14.544,00)  |
| (-) JUROS PASSIVOS           |      | R\$ (0,00)         | R\$ (2.016,33)   |
| RESULTADO OPERACIONAL        |      | R\$ 15.418.100,34  | R\$ 3.972.748,29 |
| RESULTADO ANTES DO IR E CSL  |      | R\$ 15.418.100,34  | R\$ 3.972.748,29 |
| LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO   |      | R\$ 15.418.100,34  | R\$ 3.972.748,29 |

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 40.7C.14.32.E3.F4.71.17.56.B6.4D.E8.B7.FA.7A.A7.92.1E.8F.33-3, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.1 do Visualizador

Empresa: HTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
Inscrição: 16.550.953/0001-63  
Período: 01/01/2022 - 31/12/2022

Página: 0025  
Número livro: 0005

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2022

| Coeficiente                 | Fórmula                                     | Valor                | Resultado |
|-----------------------------|---------------------------------------------|----------------------|-----------|
| Índice de Liquidez Geral    | Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo   | 17.656.054,61 + 0,00 | 477,57    |
|                             | Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante | 36.970,57 + 0,00     |           |
| Índice de Liquidez Corrente | Ativo Circulante                            | 17.656.054,61        | 477,57    |
|                             | Passivo Circulante                          | 36.970,57            |           |
| Índice de Solvência Geral   | Ativo                                       | 17.688.567,21        | 478,45    |
|                             | Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante | 36.970,57 + 0,00     |           |

HENRIQUE TEODORO  
IEDOWSKI:02058028937  
Assinado de forma digital por HENRIQUE  
TEODORO IEDOWSKI:02058028937  
Data: 2023.04.10 17:01:03 -03'00'

HENRIQUE TEODORO IEDOWSKI  
CAR DA EMPRESA  
20.580.289-37

IURI CASSIANO  
ZIEMER:03883918989  
Assinado de forma digital por IURI  
CASSIANO ZIEMER:03883918989  
Data: 2023.04.10 17:00:40 -03'00'

IURI CASSIANO ZIEMER  
Reg. no CRC - PR sob o No. 064354/O-3  
CPF: 038.839.189-89



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

**COMARCA DE RIO BRANCO DO SUL - ESTADO DO PARANÁ**  
**57ª SEÇÃO JUDICIÁRIA - ENTRÂNCIA INTERMEDIÁRIA**  
**OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR, CONTADOR E ANEXOS**

OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR, CONTADOR E ANEXOS

Rua Horacy Santos, 264 - centro  
distribuidor\_riobrancodosul@hotmail.com  
Rio Branco do Sul/PR - 83540-000

**TITULAR**

MONICA DE JESUS DE FARIA



**Certidão Negativa**

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de ações de FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra e a favor de:

**HTI SERVICOS MEDICOS LTDA**

CNPJ 16.550.953/0001-63, no período compreendido desde 10/11/1984, data de instalação deste cartório, até a presente data.

Rio Branco do Sul/PR, 21 de Março de 2023, 15:48:42

MONICA DE JESUS DE FARIA



Assinado de forma digital por  
MONICA DE JESUS DE  
FARIA:07299359901  
Dados: 2023.03.21 15:49:35  
-03'00'

*[Handwritten signatures and initials]*



ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE

COMPROVANTE DE ABERTURA

Página: 1 / 1

Data: 17/05/2023

NUMERO PROCESSO 000031101/2023  
NÚMERO ÚNICO ELZ.0QS.DYX-9R  
ASSUNTO REQUERIMENTO

REQUERENTE  
NOME

ACTUAL MED LTDA  
LOGRADOURO

CPF/CNPJ

BAIRRO

MUNICÍPIO

CEP

TELEFONE  
41988031726

EMAIL  
ADMNOVA4@GMAIL.COM



BENEFICIÁRIO  
NOME

CPF/CNPJ

LOCAL DA PROTOCOLIZAÇÃO  
001001001 - PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLADO POR  
SSA CHELIGA

EM  
17/05/2023 01:15:40

PREVISTO PARA

ANOGRAMA DESTINO

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES  
SÚMULA

CAMADA PÚBLICA Nº 003/2023  
OBSERVAÇÃO

MOTIVO

ACTUAL MED LTDA

Rayssa de Souza Cheliga  
RAYSSA CHELIGA

Data/Hora: 17/05/2023 13:25:01

**Prefeitura Municipal de Fazenda Rio Grande**  
**Sala de Licitações**

**Endereço:** Rua Jacarandá, 300 – Bairro Nações,  
Fazenda Rio Grande, Estado do Paraná - PR

**CEP:** 83823-901

**Correios** **SEDEX**

PESO (kg) 0,485 X AR IMP

Racabedor

Assinatura

Documento

OV 03982478 5 BR



OV 039 824 785 BR

GRUPO DE PRÉ-  
TRIAGEM

DISTRITO

**A 302 A**

ORDEM: 15 - D

OPE: 85639222 ESTAÇÃO: 104

Recebido por: \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_

8382097017050806



**NOVA EMPREENDIMENTOS LTDA**  
**QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA**  
**CNPJ/MF: nº 45.415.626/0001-05**  
**NIRE: 412105732-1**

Página 1 de 4



Folha: 1 de 3

Os abaixo identificados e qualificados:

ISIS MILENI DA SILVA, brasileira, casada, Comunhão Parcial, empresaria, nascida em 22/08/1986, nº do CPF 051.862.979-17, residente e domiciliada na cidade de Curitiba/PR, na Rua Vereador Constante Pinto, nº 195, Bacacheri, CEP: 82510-240;

Unico sócio da sociedade empresária limitada unipessoal que gira nesta praça sob o nome de NOVA EMPREENDIMENTOS LTDA, tem sua sede na Rua Raphael Papa, nº 653, Jardim Social, Curitiba/PR, CEP: 82530190, CNPJ 45.415.626/0001-05, registrada na Junta Comercial do Paraná sob nº 4121057321-3 em 23/02/2022; resolvem alterar o contrato social -mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - ALTERAÇÃO DO NOME EMPRESARIAL:** Alterar o nome empresarial da sociedade, que passa a ser ACTUAL MED LTDA.

**CLÁUSULA SEGUNDA -** Permanecem inalteradas as demais cláusulas vigentes que não colidirem com as disposições do presente instrumento.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO:** À vista da modificação ora ajustada, consolida-se o contrato social, que passa a ter a seguinte redação.

**CONSOLIDAÇÃO**  
**ACTUAL MED LTDA**  
**CNPJ/MF: nº 45.415.626/0001-05**  
**NIRE: 4121057321-3**

ISIS MILENI DA SILVA, brasileira, casada, Comunhão Parcial, empresaria, nascida em 22/08/1986, nº do CPF 051.862.979-17, residente e domiciliada na cidade de Curitiba/PR, na Rua Vereador Constante Pinto, nº 195, Bacacheri, CEP: 82510-240.

Unico sócio da sociedade empresária limitada unipessoal que gira nesta praça sob o nome de ACTUAL MED LTDA, tem sua sede na Rua Raphael Papa, nº 653, Jardim Social, Curitiba/PR, CEP: 82530190, CNPJ 45.415.626/0001-05, registrada na Junta Comercial do Paraná sob nº 4121057321-3 em 23/02/2022; resolvem alterar o contrato social - mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

**CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art. 997, II, CC)**

A sociedade tem o nome empresarial: ACTUAL MED LTDA

**CLÁUSULA II - DA SEDE (art. 997, II, CC)**

A sociedade tem sua sede no seguinte endereço: Rua Raphael Papa, nº 653, Jardim Social, Curitiba/PR, CEP: 82.530-190.

**CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL (art. 997, II, CC)**

A sociedade tem por objeto o exercício das seguintes atividades econômica: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS E EMERGENCIAS

**NOVA EMPREENDIMENTOS LTDA**  
**QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL CONSOLIDADA**  
**CNPJ/MF: nº 45.415.626/0001-05**  
**NIRE: 412105732-1**

Página 2 de 4

Folha: 2 de 3

(8610-1/02), ATIVIDADE MEDICA MBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (8630-5/03), ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE (8660-7/00), ATIVIDADES DE ENFERMAGEM (8650-0/01).

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências;

CNAE Nº 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas;

CNAE Nº 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

CNAE Nº 8650-0/01 - Atividades de enfermagem



**CLÁUSULA V - DO CAPITAL (ART. 997, III e IV e ART. 1.052 e 1.055, CC)**

O capital será de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais), dividido em 20.000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, formado por R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) em moeda corrente no País

**Parágrafo único.** O capital encontra-se subscrito e integralizado pelos sócios da seguinte forma:

| Nome                 | Quotas | Valor R\$ |
|----------------------|--------|-----------|
| ISIS MILENI DA SILVA | 20.000 | 20.000,00 |
| TOTAL                | 20.000 | 20.000,00 |

**CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO (ART. 997, VI; 1.013, 1.015; 1.064, CC)**

A administração da sociedade será exercida pela sócia **ISIS MILENI DA SILVA** que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

**Parágrafo único.** Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

**CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL (art. 1.065, CC)**

Ao término de cada exercício, em 31 de Dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas.

**CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (art. 1.011, § 1º CC e art. 37, II da Lei nº 8.934 de 1994)**

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

**CLÁUSULA IX - DO PRÓ LABORE**

O sócio poderá, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore para o sócio administrador, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

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



Folha: 3 de 3

**CLÁUSULA XI - DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO**

Retirando-se, falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s) na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço Patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

**CLÁUSULA XII - DA CESSÃO DE QUOTAS**

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

**CLÁUSULA XIII - DA RESPONSABILIDADE**

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor das suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

**CLÁUSULA XIV - PORTE EMPRESARIAL**

O sócio declara que a sociedade se enquadra como Empresa de Pequeno Porte - EPP, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. **CLÁUSULA XV - DO FORO**

Fica eleito o Foro da Comarca de Curitiba - PR, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estarem em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assinam o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Paraná.

Curitiba/PR 03 de maio de 2023.

\_\_\_\_\_  
ISIS MILENI DA SILVA

A



MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital

Secretaria de Governo Digital

Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

Página 4 de 4

## ASSINATURA ELETRÔNICA



Certificamos que o ato da empresa ACTUAL MED LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                      |
|----------------------------------|----------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                 |
| 05186297917                      | ISIS MILENI DA SILVA |



CERTIFICO O REGISTRO EM 05/05/2023 10:25 SOB N° 20233042733.  
PROTOCOLO: 233042733 DE 04/05/2023.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12306197051. CNPJ DA SEDE: 45415626000105.  
NIRE: 41210573213. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 03/05/2023.  
ACTUAL MED LTDA

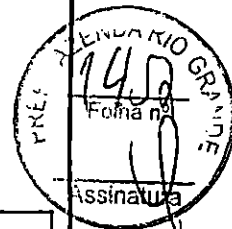
LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

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

*Assinaturas manuscritas:*  
1. Assinatura principal (grande e fluida)  
2. Assinatura "R"  
3. Assinatura "R" com "AM" e "B" abaixo  
4. Assinatura "B"



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



|                                                     |                                                     |                                |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>45.415.626/0001-05<br>MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br>23/02/2022 |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|

|                                     |
|-------------------------------------|
| NOME EMPRESARIAL<br>ACTUAL MED LTDA |
|-------------------------------------|

|                                                            |              |
|------------------------------------------------------------|--------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>ACTUAL MED | PORTE<br>EPP |
|------------------------------------------------------------|--------------|

|                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas<br>86.50-0-01 - Atividades de enfermagem<br>86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>206-2 - Sociedade Empresária Limitada |
|----------------------------------------------------------------------------------|

|                              |               |                      |
|------------------------------|---------------|----------------------|
| LOGRADOURO<br>R RAPHAEL PAPA | NÚMERO<br>653 | COMPLEMENTO<br>***** |
|------------------------------|---------------|----------------------|

|                   |                                  |                       |          |
|-------------------|----------------------------------|-----------------------|----------|
| CEP<br>82.530-190 | BAIRRO/DISTRITO<br>JARDIM SOCIAL | MUNICÍPIO<br>CURITIBA | UF<br>PR |
|-------------------|----------------------------------|-----------------------|----------|

|                                                 |                                              |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>PROCESSOS@BARRION.COM.BR | TELEFONE<br>(41) 3055-1933/ (0000) 0000-0000 |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|

|                                            |
|--------------------------------------------|
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>***** |
|--------------------------------------------|

|                             |                                          |
|-----------------------------|------------------------------------------|
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>23/02/2022 |
|-----------------------------|------------------------------------------|

|                              |
|------------------------------|
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL |
|------------------------------|

|                            |                                    |
|----------------------------|------------------------------------|
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>***** |
|----------------------------|------------------------------------|

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

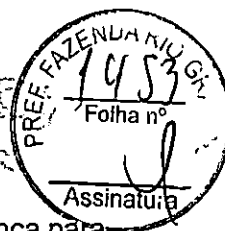
Emitido no dia 12/05/2023 às 14:23:11 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

*[Assinaturas manuscritas]*



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA



**ALVARÁ Nº 1.686.611**

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS concede o presente Alvará de Licença para  
Localização, conforme processo Nº 01-111788/2023, a:

**ACTUAL MED LTDA**

**R. RAPHAEL PAPA - Nº: 000653**

**IND. FISCAL: 16.008.032.000-6**

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 04-06 1.002.074-2 CNPJ/CPE: 45.415.626/0001-05**

**Taxação: SERV**

**Forma de Atuação: ESCRITÓRIO ADMINISTRATIVO**

**As atividades solicitadas deverão ser exercidas conforme a forma de atuação informada**

⇒ Q.86.6.0-7/00-00 Atividades de apoio à gestão de saúde

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

Q.86.1.0-1/02-00 Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

⇒ Q.86.3.0-5/03-00 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

⇒ Q.86.5.0-0/01-00 Atividades de enfermagem

FICA CIENTE QUE A REGULARIDADE PERANTE O ÓRGÃO DE LICENCIAMENTO NO ÂMBITO DA PREVENÇÃO CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO É RESPONSABILIDADE DO ESTABELECIMENTO.

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

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

**VALIDADE: ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.**

CURITIBA, 05 DE MAIO DE 2023

**DIVISÃO DE ALVARÁ E ATENDIMENTOS**

ASSINADO ELETRONICAMENTE

### IMPORTANTE :

- A assinatura no alvará de licença expedido por meio eletrônico fica dispensada nos termos do Decreto nº 1641/2021. A verificação de sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço [www.curitiba.pr.gov.br](http://www.curitiba.pr.gov.br), Serviços para Empresa, Alvará Comercial - dados.
- É obrigatória a comunicação imediata em caso de encerramento, paralisação, alteração de endereço, de ramo ou qualquer outra alteração, evitando as penalidades previstas na legislação.

A partir da versão 2.1.0.60, de 03/08/2017, passou a constar no alvará forma de atuação e código CNAE.





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



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

**Nome: ACTUAL MED LTDA**  
**CNPJ: 45.415.626/0001-05**

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:04:56 do dia 08/05/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/11/2023.

Código de controle da certidão: **4755.FD4D.DF3F.740C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

*Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.*



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

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 030451153-72



Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 45.415.626/0001-05

Nome: **ACTUAL MED LTDA**

**Estabelecimento baixado ou paralisado no Cadastro de Contribuintes do ICMS/PR**

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

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

**Válida até 09/09/2023 - Fornecimento Gratuito**

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

Handwritten signatures and initials in the bottom right corner.



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

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL**

Certidão nº: 10.479.415  
CNPJ: 45.415.626/0001-05  
Nome: ACTUAL MED LTDA



Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e créditos tributários e não tributários inscritos em dívida ativa junto à Procuradoria Geral do Município (PGM).

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

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

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

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

Emitida às 14:40 do dia 12/05/2023.

Código de autenticidade da certidão: 132FD5C8AB0445953845099B0F11110B19

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Válida até 10/08/2023 – Fornecimento Gratuito**



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

Handwritten signature and initials.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 45.415.626/0001-05**Razão Social:** ACTUAL MED LTDA**Endereço:** RUA RAPHAEL PAPA 653 / JARDIM SOCIAL / CURITIBA / PR / 82530-190

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

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

**Validade:** 10/05/2023 a 08/06/2023**Certificação Número:** 2023051002523986203456

Informação obtida em 16/05/2023 10:17:47

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

*Handwritten signatures and initials.*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ACTUAL MED LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 45.415.626/0001-05

Certidão nº: 20103852/2023

Expedição: 12/05/2023, às 14:49:45

Validade: 08/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição. —



Certifica-se que ACTUAL MED LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 45.415.626/0001-05, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

*Assinatura*



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **ACTUAL MED LTDA**, CNPJ 45.415.626/0001-05, foi inscrita em 31/03/2023, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **19091**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico **MARIA FERNANDA DE ANDRADE BOSCOLI**, inscrito sob o nº. 50065 em cumprimento à Lei nº. 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011.

Esta certidão **NÃO VALE** como prova de regularidade e somente será atestada através do Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica, a ser solicitada anualmente a este Conselho, após o devido cumprimento de todas as exigências pertinentes.

**Esta Certidão tem validade até o dia 12/08/2023.**

Chave de validação **9863c5382bc8bde182cc51ff49f625900938c328**

Emitida eletronicamente via internet em **12/05/2023**.

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

ac.  
cc-  
A  
E. G. M.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITAÇÃO  
E ARQUITECTURA NACIONAL DE HABITAÇÃO

PR

Nome: **ISIS MILENI DA SILVA**

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF  
9504193-0 EXSP PR

CPF: **051.862.979-17** DATA NASCIMENTO: **22/08/1986**

PRESTAÇÃO: **ROGERIO ALTAIR DA SILVA**  
**ROSICLER ROSKOSZ DA SILVA**

PERMISSÃO: **B** ACC: **B** CAT. HAB: **B**

Nº REGISTRO: **05973194907** VALIDADE: **23/10/2023** 1ª HABILITAÇÃO: **09/01/2014**

OBSERVAÇÕES:

Assinatura do Portador: *Isis M. da Silva*

LOCAL: **CURITIBA, PR** DATA EMISSÃO: **23/10/2018**

Assinatura do Emissor: *[Assinatura]* 05806853879 PR914961470

**PARANÁ**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1729693763

PROIBIDO FALSIFICAR 1729693763

**CARTÓRIO BACACHERI AUTENTICAÇÃO**

A presente fotocópia é reprodução fiel, desta face do documento apresentado neste cartório. Dou fé.

Curitiba, 23 de Outubro de 2018.

Tabellionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia

FUG71955

Vanessa de Almeida Furman  
Escrevente Juramentada

*[Handwritten signatures and initials]*



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

|                                                                 |                                   |                                                                     |                               |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Inscrito sob CRM</b><br>19091                                | <b>CNPJ</b><br>45.415.626/0001-05 | <b>Inscrição</b><br>31/03/2023                                      | <b>Validade</b><br>31/03/2024 |
| <b>Razão Social</b><br>ACTUAL MED LTDA                          |                                   | <b>Nome Fantasia</b><br>ACTUAL MED LTDA                             |                               |
| <b>Endereço</b><br>R RAPHAEL PAPA - JARDIM SOCIAL, 653, CASA    |                                   | <b>Município / UF</b><br>CURITIBA / PR                              | <b>CEP</b><br>82530-190       |
| <b>Responsável</b><br>50065 - MARIA FERNANDA DE ANDRADE BOSCOLI |                                   | <b>Classificação</b><br>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS |                               |

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 31/03/2024. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

have de validação nº. 959193a023e93e297094030111ef3780941542fc  
emitida eletronicamente via internet em 12/05/2023

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

[www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

*[Handwritten signatures and initials]*

**ACTUAL MED LTDA**

**CNPJ: 45.415.626/0001-05**

Rua Raphael Papa 653 – JD Social, Curitiba/PR CEP: 82.530-190

Fone: (41)98889-6765 E-mail: [novasaudefinanceiro@gmail.com](mailto:novasaudefinanceiro@gmail.com)

**CHAMADA PÚBLICA N° 003/2023**

**PROTOCOLO N° 11723/2023**

**ANEXO V**

**Declaração Inidoneidade, a superveniência de fato impeditivo**

O signatário da presente, em nome da proponente **ACTUAL MED LTDA**, declara expressamente, que se sujeita às condições estabelecidas no edital e respectivos modelos, adendos, anexos e documentos e que acatará integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelo licitador.

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

Curitiba, 16 de maio de 2023.

NOVA  
EMPREENDIMENTOS  
LTDA:4541562-05  
6000105

Assinado de forma  
digital por NOVA  
EMPREENDIMENTOS  
LTDA:454156260001  
Dados: 2023.05.15  
16:52:18 -03'00'

**ACTUAL MED**

CNPJ nº 45.415.626/0001-05

ISIS MILENI DA SILVA

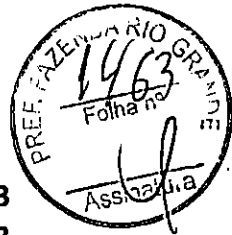


**ACTUAL MED LTDA**

**CNPJ: 45.415.626/0001-05**

Rua Raphael Papa 653 – JD Social, Curitiba/PR CEP: 82.530-190

Fone: (41)98889-6765 E-mail: [novasaudefinanceiro@gmail.com](mailto:novasaudefinanceiro@gmail.com)



**CHAMADA PÚBLICA N° 003/2023**

**PROTOCOLO N° 11723/2023**

**ANEXO VI**

**Declaração de Capacidade Técnica, condições físicas e mentais**

Eu, Taís Cristina Reche, portador do RG nº 128474056 e CPF nº. 078.108.629-95, residente na Rua Domingos Cordeiro, 1100, ap 5, Centro, Curitiba/PR, CEP: 83601-120 **declaro, possuir capacidade técnica e estar em plenas condições físicas e mentais** para prestar o atendimento aos usuários dos Serviços de Saúde a que se destina este Chamamento Público.

Declaro, ainda, que estou ciente que, se verificada a inobservância de quaisquer condições – técnicas, físicas ou mentais e de conduta, caberá entre as partes a rescisão do contrato, e o descredenciamento como profissional.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Curitiba, 16 de maio de 2023.

**TAIS CRISTINA RECHE**

**078.108.629-95**

**078.108.629-95**

NOVA  
EMPREENDIMEN  
TOS  
LTDA:454156260  
00105

Assinado de forma  
digital por NOVA  
EMPREENDIMENTOS  
LTDA:45415626000105  
Dados: 2023.05.15  
16:53:39 -03'00'

**ACTUAL MED**

**CNPJ nº 45.415.626/0001-05**

**ISIS MILENI DA SILVA**

**ACTUAL MED LTDA**

**CNPJ: 45.415.626/0001-05**

Rua Raphael Papa 653 – JD Social, Curitiba/PR CEP: 82.530-190

Fone: (41)98889-6765 E-mail: [novasaudefinanceiro@gmail.com](mailto:novasaudefinanceiro@gmail.com)



**CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2023**

**PROTOCOLO Nº 11723/2023**

**ANEXO VI**

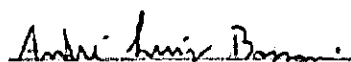
**Declaração de Capacidade Técnica, condições físicas e mentais**

Eu, André Luiz Bassani, portador do RG nº 1057736793 e CPF nº. 072.765.159-58, residente na Rua Pinha, 78, Uberaba, Curitiba/PR, CEP: 81560-210 **declaro, possuir capacidade técnica e estar em plenas condições físicas e mentais** para prestar o atendimento aos usuários dos Serviços de Saúde a que se destina este Chamamento Público.

Declaro, ainda, que estou ciente que, se verificada a inobservância de quaisquer condições – técnicas, físicas ou mentais e de conduta, caberá entre as partes a rescisão do contrato, e o descredenciamento como profissional.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Curitiba, 16 de maio de 2023.



**ANDRÉ LUIZ BASSANI**

**072.765.159-58**

NOVA EMPREENDIMENTOS LTDA:45415626000105  
0105

Assinado de forma digital por NOVA EMPREENDIMENTOS LTDA:45415626000105  
Dados: 2023.05.15 16:54:06 -03'00'

**ACTUAL MED**

**CNPJ nº 45.415.626/0001-05**

**ISIS MILENI DA SILVA**



**ACTUAL MED LTDA**

**CNPJ: 45.415.626/0001-05**

Rua Raphael Papa 653 – JD Social, Curitiba/PR CEP: 82.530-190

Fone: (41)98889-6765 E-mail: [novasaudefinanceiro@gmail.com](mailto:novasaudefinanceiro@gmail.com)

**CHAMADA PÚBLICA N° 003/2023**

**PROTOCOLO N° 11723/2023**

**ANEXO VI**

**Declaração de Capacidade Técnica, condições físicas e mentais**

Eu, Alan Jhonatan Torrico Carrasco, portador do RG nº 66733340X e CPF nº. 069.092.871-85, residente na Rua Cruzeiro Do Sul, 119, Pinhais, 83324-060 **declaro, possuir capacidade técnica e estar em plenas condições físicas e mentais** para prestar o atendimento aos usuários dos Serviços de Saúde a que se destina este Chamamento Público.

Declaro, ainda, que estou ciente que, se verificada a inobservância de quaisquer condições – técnicas, físicas ou mentais e de conduta, caberá entre as partes a rescisão do contrato, e o descredenciamento como profissional.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Curitiba, 16 de maio de 2023.

  
**ALAN JHONATAN TORRICO CARRASCO**

**069.092.871-85**

**NOVA**

**EMPREENDIME**

**NTOS**

**LTDA:4541562-05**

**6000105**

Assinado de forma

digital por NOVA

EMPREENDIMENTOS

LTDA:45415620001

Dados: 2023.05.15

16:54:28 -03'00'

**ACTUAL MED**

**CNPJ nº 45.415.626/0001-05**

**ISIS MILENI DA SILVA**

**ACTUAL MED LTDA**

**CNPJ: 45.415.626/0001-05**

Rua Raphael Papa 653 – JD Social, Curitiba/PR CEP: 82.530-190

Fone: (41)98889-6765 E-mail: [novasaudefinanceiro@gmail.com](mailto:novasaudefinanceiro@gmail.com)



**CHAMADA PÚBLICA N° 003/2023**

**PROTOCOLO N° 11723/2023**

**ANEXO VIII**

**Declaração sobre vínculo empregatício como servidor**

Empresa **ACTUAL MED LTDA**, com sede Rua Raphael Papa 653 – JD Social, Curitiba/PR CEP: 82.530-190 sob CNPJ nº 45.415.626/0001-05, neste ato representada por Ísis Mileni da Silva, **declara** para os devidos efeitos e sob penas da lei, que **não possui vínculo empregatício como servidor** em seu quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista.

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

Curitiba, 16 de maio de 2023.

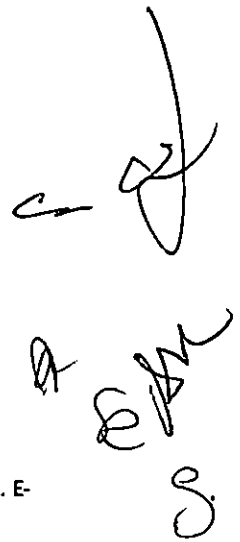
NOVA  
EMPREENDI  
MENTOS  
LTDA:45415  
626000105

Assinado de forma  
digital por NOVA  
EMPREENDIMIENTOS  
LTDA:454156260001  
05:  
Dados: 2023.05.15  
16:55:15 -03'00'

**ACTUAL MED**

CNPJ nº 45.415.626/0001-05

ISIS MILENI DA SILVA



**ACTUAL MED LTDA**

**CNPJ: 45.415.626/0001-05**

Rua Raphael Papa 653 – JD Social, Curitiba/PR CEP: 82.530-190

Fone: (41)98889-6765 E-mail: [novasaudefinanceiro@gmail.com](mailto:novasaudefinanceiro@gmail.com)



**CHAMADA PÚBLICA N° 003/2023**

**PROTOCOLO N° 11723/2023**

**ANEXO IX**

**Declaração que não emprega menor**

O signatário da presente, a senhora **Ísis Mileni da Silva**, representante legalmente constituído da proponente **ACTUAL MED LTDA** declara, sob as penas da Lei, **que não mantém em seu quadro de pessoal menores de 18 (dezoito) anos em horário noturno de trabalho ou em serviços perigosos ou insalubres, não mantendo ainda, em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.**

Curitiba, 16 de maio de 2023.

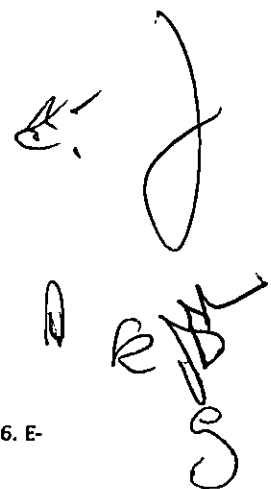
NOVA  
EMPREENDIM  
ENTOS  
LTDA:454156  
26000105

Assinado de forma  
digital por NOVA  
EMPREENDIM  
ENTOS  
LTDA:454156260001  
05  
Dados: 2023.05.15  
16:51:05 -03'00'

**ACTUAL MED**

CNPJ nº 45.415.626/0001-05

ISIS MILENI DA SILVA



**ACTUAL MED LTDA****CNPJ: 45.415.626/0001-05**

Rua Raphael Papa 653 – JD Social, Curitiba/PR CEP: 82.530-190

Fone: (41)98889-6765 E-mail: [novasaudefinanceiro@gmail.com](mailto:novasaudefinanceiro@gmail.com)**CHAMADA PÚBLICA N° 003/2023****PROTOCOLO N° 11723/2023****ANEXO X****Prova de capacidade financeira**

Declaramos que as demonstrações abaixo correspondem à real situação da proponente. Esses índices foram obtidos no balanço do último exercício social.

Declaramos, ainda, que a qualquer tempo, desde que solicitado pelo licitador, nos comprometemos a apresentar todos os documentos ou informações que comprovarão as demonstrações.

| Tipo de Índice                                   |             | Valor em real | Índice |
|--------------------------------------------------|-------------|---------------|--------|
| Liquidez Geral (LG): $(AC + RLP) / (PC + ELP) =$ | $\geq 1,00$ | 1,45          | 1,45   |
| Liquidez Corrente (LC): $(AC / PC) =$            | $\geq 1,00$ | 1,45          | 1,45   |
| Índice de Solvência (ISG): $(AT / PC + ELP) =$   | $\leq 1,00$ | 1,45          | 1,45   |

**Onde:** LG = Liquidez Geral; AC = Ativo Circulante; RLP = Realizável a Longo Prazo; PC = Passivo Circulante; ELP = Exigível a Longo Prazo; LC = Liquidez Corrente; ISG = Índice Solvência Geral; AT = Ativo Total; ELP = Exigível a Longo Prazo;

**OBS:** Os índices deverão ser apresentados com 2 (duas) casas decimais, desprezando-se as demais.

Curitiba, 15 de maio de 2023.

NOVA  
EMPREENDIMENTOS  
LTDA:45415626000105Assinado de forma  
digital por NOVA  
EMPREENDIMENTOS  
LTDA:45415626000105  
Dados: 2023.05.16  
09:48:14 -03'00'**ACTUAL MED**

CNPJ nº 45.415.626/0001-05

ISIS MILENI DA SILVA

RAFAEL  
BARRIONUEVOGAZIM:03333044  
978

Rafael Barrionuevo Gazim

Cpf: 033.330.449-78

(PR0555830-7)

Assinado de forma digital  
por RAFAEL  
BARRIONUEVO  
GAZIM:03333044978  
Dados: 2023.05.15  
16:47:11 -03'00'



## 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) **ANDRE LUIZ BASSANI**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **41884** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

|            |   |               |
|------------|---|---------------|
| 27/02/2019 | a | 18/02/2021    |
| 03/03/2022 | a | presente data |

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 8cc6b6a1021b63163bc457233e8508dc09146be2

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

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

Handwritten notes and signatures on the right margin, including a large stylized signature and the word "FAM" with a small "3" below it.



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **ANDRE LUIZ BASSANI**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **41884** desde **03/03/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

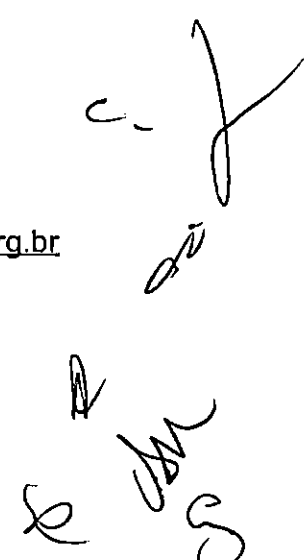
Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia **03/08/2023**.

Chave de validação **9eeda3112ba54cafab4a816e6d7a8a412b22a11a**

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

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



**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA  
ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS**



Pelo presente instrumento particular de contrato de prestação de serviços, de um lado, **NOVA EMPREENDIMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede e foro na Rua Raphael Papa, nº 653, Jardim Social, Curitiba/PR, CEP: 82530190, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 45.415.626/0001-05, neste ato representada na forma de seu contrato social pela Sra. **ISIS MILENI DA SILVA**, brasileira, maior, casada, nascida em 22/08/1986, natural de Telemaco Borba/PR, devidamente inscrito no CPF/MF nº 051.862.979-17, portadora da Carteira de Identidade RG/MF nº 9.504.193-0 SESP/PR, e-mail [admnova4@gmail.com](mailto:admnova4@gmail.com), doravante denominada **PRIMEIRO SIGNATÁRIO**.

**PRIMEIRO SIGNATÁRIO** e, de outro lado **ANDRE LUIZ BASSANI**, brasileiro, maior, solteiro, nascida em 17/05/1989, natural de Santo Ângelo/RS, médica devidamente inscrita no CRM/PR 41884 CPF/MF 072.765.159-58, portadora da Carteira de Identidade RG/MF 1057736793, residente e domiciliado na Rua Pinha, 78, Uberaba, Curitiba/PR, CEP 81560-210.

**CONSIDERANDO** que as partes signatárias prestam serviços profissionais correlatos, mantendo relação profissional no atendimento de pacientes;

**CONSIDERANDO** que a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** foi credenciada para prestação de serviços junto Municípios da Federação Brasileira, nos termos do Edital de Ata de Preços/Licitação Pública edital 006/2020 ;

**CONSIDERANDO** que o **SEGUNDO SIGNATÁRIO** é profissional regularmente inscrito no órgão de classe e que possui interesse em integrar o corpo clínico que será responsável pela prestação dos serviços acima mencionados;

**CONSIDERANDO** que as partes signatárias, em decorrência da relação profissional mantida, têm interesse em formalizar documento que represente a fiel expressão da relação mantida entre as partes, têm entre si justo e acordado firmar o presente Contrato de Prestação de Serviços Médicos que reger-se-á pelas cláusulas e disposições que seguem:

**1. CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO**

1.1. O presente contrato tem por objeto regular a prestação dos serviços médicos que o **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, de acordo com a sua especialidade e como parte integrante do corpo clínico da **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** especificamente destinado a atender Unidades de Atendimento Médico, proverá aos pacientes do referido Unidade nos termos do Edital de Credenciamento.

1.2. O **SEGUNDO SIGNATÁRIO** declara, sob as penas legais, que é profissional regularmente inscrito no conselho de classe, que está apto a prestar os serviços descritos neste contrato, e que não possui nenhum impedimento, de qualquer natureza, que o restrinja ou proíba de dar cabo ao objeto deste contrato, obrigando-se, ainda, a informar imediatamente à **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** qualquer alteração em seu status profissional ou anotações de impedimentos, advertências, suspensões ou qualquer outro ato que diga respeito à sua conduta profissional.

O **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, mediante a assinatura deste instrumento, assume ciência integral quanto ao respeito as Normas Internas do Hospital/ Unidade de atendimento.

**2. CLÁUSULA SEGUNDA: DO PRAZO**

2.1 O presente contrato é celebrado pelo prazo de três meses a partir da data de assinatura deste instrumento e, expirado o prazo, no silêncio das partes, passa a vigor por prazo indeterminado.

*(Handwritten signatures and initials)*

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS



2.2 As partes podem denunciar o presente instrumento a qualquer tempo, mediante aviso prévio por escrito, com antecedência de 30 (trinta) dias, sem que seja devido a nenhuma das partes qualquer pagamento ou indenização a qualquer título.

2.3 Na hipótese de inobservância das condições estabelecidas no item 1.2, do descumprimento das normas que regem a ética aplicada na respectiva profissão ou do descumprimento das normas internas da Unidade de Saúde, a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** poderá denunciar o presente instrumento, independente do prazo previsto no item anterior.

### 3. CLÁUSULA TERCEIRA: DAS DATAS E HORÁRIOS DE ATENDIMENTO

3.1 Em vista de atender às necessidades dos Municípios da Federação Brasileira, a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** comunicará ao **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, por meio eletrônico, na última semana de cada mês, as datas e os horários de atendimento disponíveis para atendimento no referido Hospital/ Unidade de Saúde no mês subsequente.

3.2 As datas e horários serão agendados de comum acordo entre as partes, sendo porém responsabilidade da **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** zelar pela melhor distribuição dos horários entre os profissionais do corpo clínico. As partes acordam, desde já, que não haverá quota mínima a ser observada na distribuição dos atendimentos.

3.3 A fim de não comprometer as atividades da Unidade de Saúde, é dever do **SEGUNDO SIGNATÁRIO** observar atentamente as datas programadas e os horários de atendimento, comprometendo-se a ser pontual e cumprindo as disposições constantes do Código de Ética da respectiva profissão e as normas internas da Unidade.

3.4 Na hipótese do **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, justificada e excepcionalmente, não puder cumprir as datas e horários programados, deverá comunicar, por escrito, a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** com antecedência mínima de 5 (cinco) dias úteis da data previamente designada, indicando outro profissional que tenha concordado em substituí-lo.

3.5 O descumprimento, pelo **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, do disposto no item 3.4. acima, obrigá-lo-á ao pagamento de multa equivalente a R\$ 200,00 (duzentos reais), que será descontada, em havendo crédito em seu favor, do repasse dos honorários do(s) mês(es) subsequente(s) e, em não havendo crédito, que deverá ser paga até o último dia útil do mês subsequente ao descumprimento. O médico que não comparecer a escala é passível das implicações de Falta ou Abandono de Plantão do Código de Ética CFM, além de reparos se houver.

### 4. CLÁUSULA QUARTA: DOS REPASSES DOS HONORÁRIOS

4.1 A **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** administrará o recebimento dos valores percebidos em razão do contrato firmado com os Municípios da Federação Brasileira e repassará ao **SEGUNDO SIGNATÁRIO** conforme o disposto no Anexo I do presente instrumento, que faz parte integrante e indissociável deste contrato.

4.2 Os valores estipulados no Anexo I não serão reajustados automaticamente. Eventual alteração dependerá de aditivo contratual em comum acordo entre as partes.

4.3 A **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** deverá realizar o repasse dos valores devidos ao **SEGUNDO SIGNATÁRIO** em até 30 (trinta) dias, contados a partir do final do mês da prestação dos serviços, em conta bancária por ele previamente indicada, por escrito.

4.4 Na hipótese de atraso comprovado do repasse dos valores devidos pelos Municípios da Federação Brasileira à **PRIMEIRA SIGNATÁRIA**, desde já estipulam as partes que inexistirá mora até a

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA  
ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS**



regularização dos referidos repasses, obrigando-se a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** a retomar os pagamentos imediatamente após a regularização do repasse.

**5. CLÁUSULA QUINTA: DA AUTONOMIA E RESPONSABILIDADE DAS PARTES**

5.1 O **SEGUNDO SIGNATÁRIO** possui ampla e total autonomia quanto ao atendimento de pacientes que lhes sejam indicados ou encaminhados no decorrer da prestação de serviços junto as Hospitas e Unidades de Atendimento Medico nos Municípios da Federação Brasileira, inexistindo qualquer vínculo de subordinação entre as partes contratantes.

5.2 A responsabilidade pelo atendimento a pacientes, inclusive decorrente de erro médico, é total e exclusiva do **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, obrigando-se este a arcar com toda e qualquer indenização ou despesa extrajudicial ou judicial, inclusive honorários advocatícios, eventualmente suportados pela **PRIMEIRA SIGNATÁRIA**, sem prejuízo do ressarcimento das perdas e danos cabíveis.

**6. CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DA PRIMEIRA SIGNATÁRIA**

6.1 Sem prejuízo das obrigações assumidas no presente contrato, a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** obriga-se, ainda, a:

6.2 Disponibilizar até a última semana de cada mês as datas e horários disponíveis para atendimento pelo **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, por meio eletrônico;

6.3 Sempre que solicitado, encaminhar ao **SEGUNDO SIGNATÁRIO** a relação completa das datas em que este prestou atendimento;

6.4 Respeitar os horários para atendimento estipulados de comum acordo entre as partes signatárias.

**7. CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO SEGUNDO SIGNATÁRIO**

7.1 Sem prejuízo das obrigações assumidas no presente contrato, o **SEGUNDO SIGNATÁRIO** obriga-se, ainda, a:

7.2 Preservar e manter em perfeitas condições os consultórios e equipamentos de propriedade de terceiros, obrigando-se a reembolsar a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** por eventuais danos ou prejuízos decorrentes da má utilização de equipamentos e da estrutura física disponibilizada pelo Hospital/Unidade;

7.3 Tratar com urbanidade e cordialidade os integrantes e colaboradores da Unidade, bem como os demais profissionais que exerçam sua profissão no mesmo ambiente de trabalho e especialmente os pacientes atendidos nas dependências do Hospital/Unidade, dentro da mais plena ética e padrões estabelecidos pelo órgão de classe;

7.4 Respeitar as normas internas e procedimentos da Unidade, de modo a manter o padrão de excelência no atendimento aos pacientes;

*Handwritten signatures and initials:*  
A large stylized signature on the right side of the page.  
Below it, the initials 'F.R.G.' are written vertically.

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA  
ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS**



7.5 Assinar, quando lhe for solicitado, os livros de presença, prontuários e quaisquer outros documentos necessários ao cumprimento e à comprovação dos atendimentos realizados;

7.6 Manter em ordem toda a documentação atinente aos serviços profissionais

**8. CLÁUSULA OITAVA: DA INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO**

8.1 Fica expressamente estipulado que não se estabelece, por força deste contrato, qualquer vínculo empregatício de qualquer natureza, trabalhista e/ou previdenciária, entre as partes signatárias.

**9. CLÁUSULA NONA – DA CONFIDENCIALIDADE**

9.1 As partes signatárias obrigam-se a manter completo sigilo de todos os dados e informações relacionados aos pacientes atendidos e demais assuntos decorrentes dos serviços prestados, durante a vigência deste contrato e após o seu término, respondendo civil e penalmente por toda e qualquer divulgação, reprodução, transmissão, utilização ou revelação a terceiros, por escrito, verbalmente ou por meio eletrônico, no todo ou em parte, não autorizadas, dos dados e/ou das informações que vier a ter conhecimento em virtude da prestação de serviços objeto deste Contrato.

**10. CLÁUSULA DÉCIMA: DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

10.1 Eventuais avisos e/ou comunicações necessários por força do presente contrato deverão ser feitos por escrito, e, enviados ao destinatário nos endereços constantes no preâmbulo desde instrumento, ou em endereços que qualquer das partes venha a especificar outra por escrito.

10.2 A aceitação por qualquer das partes, do não cumprimento, pela outra, de cláusulas ou condições previstas no presente instrumento, a qualquer tempo, será interpretada como meraliberalidade, não implicando em novação ou renúncia do direito de exigir o fiel e integral cumprimento das obrigações pactuadas, ou mesmo a rescisão do presente contrato.

10.3 Qualquer alteração ou complemento ao presente instrumento apenas será válida se efetuada por escrito e assinada pelas partes contratantes, ou por representante devidamente autorizado pelas partes, mediante a formalização de termo aditivo, que passará a fazer parte integrante do contrato.

10.4 A inaplicabilidade ou nulidade de quaisquer termos ou condições do presente contrato não resultará na nulidade das demais cláusulas, que continuarão em pleno vigor e eficácia até o término ou rescisão deste Contrato.

**11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO:**

11.1 As partes contratantes elegem o foro da Comarca dos Municípios da Federação Brasileira, para dirimir as dúvidas e questões advindas do presente contrato, com renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

11.2 E, por estarem de acordo, firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que surta os devidos efeitos legais, na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas, obrigando-se por si, seus herdeiros ou sucessores

*[Handwritten signatures and initials in the bottom right corner, including a large signature and several initials.]*

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA  
ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS**

**12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA PROTEÇÃO DOS DADOS PESSOAIS**

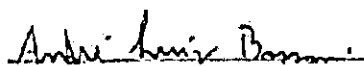
12.1 Os Dados Pessoais e os Dados Pessoais sensíveis coletados neste Contrato de trabalho serão tratados conforme as hipóteses do artigo 7º, da Lei 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), com fundamentos nos incisos:

V. Para o cumprimento de obrigação legal ou regulatória pelo controlador;

VI. Quando necessário para a execução de contrato ou de procedimentos preliminares relacionados a contrato do qual seja parte o titular, a pedido do titular dos dados;

VII. Para o exercício regular de direitos em processo judicial, administrativo ou arbitral, esse último nos termos da Lei nº 9.307, de 23 de setembro de 1996 (Lei de Arbitragem)

Curitiba, 18 de março de 2023.



**ANDRE LUIZ BASSANI**

**ASSINATURA ELETRÔNICA**

**NOVA**

**EMPREENDIM**

**ENTOS**

**LTDA:454156**

**26000105**

Assinado de forma  
digital por NOVA

EMPREENDIMENTOS

LTDA:454156260001

05

Dados: 2023.05.16

10:39:20 -03'00'

**NOVA EMPREENDIMENTOS LTDA  
ISIS MILENI DA SILVA**



Testemunha:

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

**ANEXO I**

**PLANTÃO MÉDICO 12 HORAS.**

Valores conforme acordo firmado através canais digitais entre as partes (E-mail, WhatsApp).

  
A  
S

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA JUSTIÇA E DA SEGURANÇA  
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1057736793 DATA DE EXPEDIÇÃO 02/07/2004

NOME ANDRÉ LUIZ BASSANI

FILIAÇÃO MARCOS AURELIO BASSANI  
SELANTRA MARIA BASSANI

NATURALIDADE SANTO ANGELO RS DATA DE NASCIMENTO 17/05/1989

DOC ORIGEM C NASC 26014 SANTO ANGELO RS

J.V. A123 FL. 03

CPF \*\*\*\*\*

PORTO ALEGRE, RS

ASSINATURA DO DIRETOR

151581

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83

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

CURITIBA 17 MAIO 2022 PARANÁ

SELO

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

Tabellionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

Nº FUS44911



Rafael Castro Rodrigues  
Escrivente Juramentado



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cartão de Identificação Pessoal Fiscal

072.765.159-58

Nome ANDRÉ LUIZ BASSANI

Nascimento 17/05/1989

Cartão de uso pessoal e intransferível.  
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

MAI/2006

Emissão

BANCO DO BRASIL

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

CURITIBA 17 MAIO 2022 PARANÁ

SELO

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

Tabellionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

Nº FUS44912



Rafael Castro Rodrigues  
Escrivente Juramentado

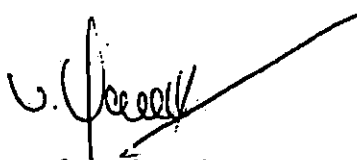
Rafael Castro Rodrigues  
Escrivente Juramentado

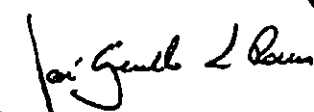
O Hospital de Clínicas de Porto Alegre certifica que

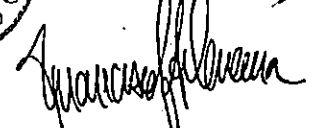
**Andre Luiz Bassani**

concluiu o Programa de Residência Médica, na especialidade **Gastroenterologia - Área de  
atuação: endoscopia digestiva.**

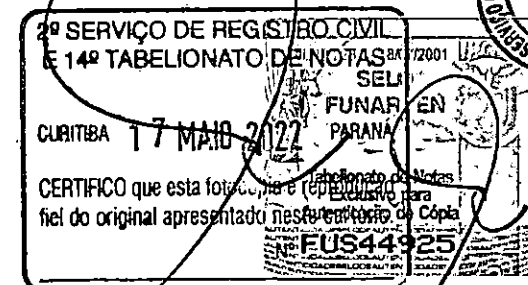
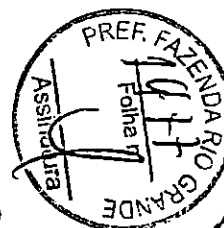
Porto Alegre, 15 de fevereiro de 2022.

  
Profa. Nadine Clausell  
Presidente do Hospital de Clínicas

  
Prof. José Geraldo Lopes Ramos  
Coordenador do Grupo de Ensino

  
Prof. Francisco Arsego de Oliveira  
Coordenadora da Coreme

  
Rafael Castro Rodrigues  
Escrevente Juramentado



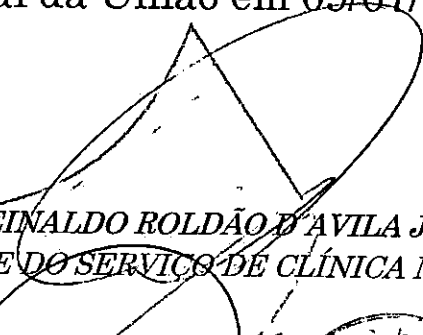


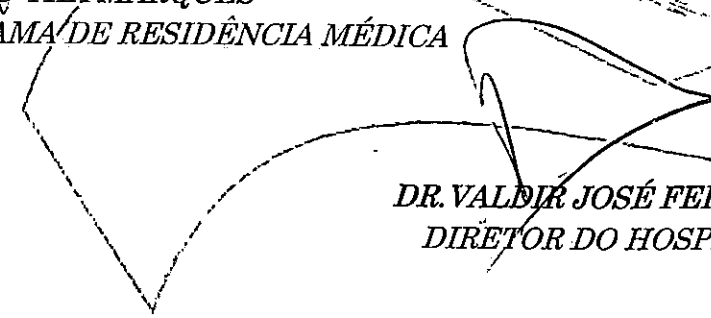
ESTADO DE SANTA CATARINA  
Secretaria de Estado da Saúde  
Sistema Único de Saúde – SUS

# CERTIFICADO

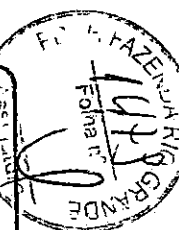
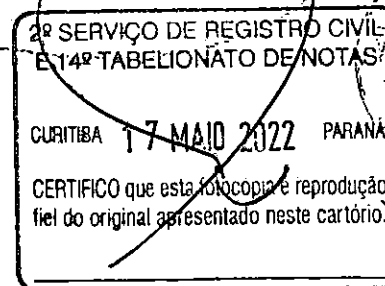
A Secretaria de Estado da Saúde certifica que **ANDRÉ LUIZ BASSANI**, médico, CRM-SC n.º 22066, CPF n.º 072.765.159-58. Concluiu o Programa de Residência Médica em **Clínica Médica** credenciado pelo CNRM/MEC no período de 01/03/2016 a 28/02/2018, no Hospital Regional de São José Dr. Homero de Miranda Gomes a quem confere o título de especialista, de acordo com a Lei n.º 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/1981.

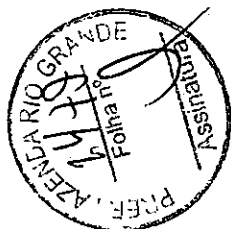
  
**DR. MARIO OCTÁVIO THÁ MARQUES**  
SUPERVISOR DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA

  
**DR. REINALDO ROLDÃO D'ÁVILA JUNIOR**  
CHEFE DO SERVIÇO DE CLÍNICA MÉDICA

  
**DR. VALDIR JOSÉ FERREIRA**  
DIRETOR DO HOSPITAL

**SELO NO  
VERSO**





ESTE CERTIFICADO FOI REGISTRADO  
NA COMISSÃO NACIONAL DE  
RESIDÊNCIA MÉDICA (CNRM/SES/MEC).

EM: 22/03/2018

Nº DO REGISTRO: **375040**

DIRETOR(A) DA INSTITUIÇÃO

*Valdir José Ferreira*

Diretor/HRSJ/SES

Matrícula 3602678-02



*Rafael Castro Rodrigues*  
Escrivente Juramentado

## Certificado de Residência Médica

PRPPG

Certificamos que o Médico *André Luiz Bassani* CRM 41884/PR, CPF 07276515958, concluiu a especialização lato sensu na modalidade residência no programa *Gastroenterologia*, cursado no período de 01/03/2019 a 28/02/2021, com uma carga horária de 5760 horas, de acordo com a Lei n° 6932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/1981.

Curitiba, 22 de junho de 2021

*Cláudia Regina*  
Superintendente do Complexo  
Hospital de Clínicas/UFPR

*[Assinatura]*  
Coordenador(a) da COREME

*André Luiz Bassani*  
Residente

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

CURITIBA 17 MAIO 2022 PARANÁ

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

SELO NO  
VERSO

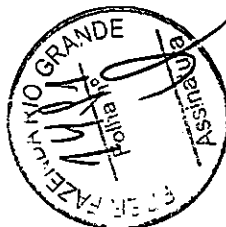


UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ  
Pró Reitoria de Pesquisa e Pós Graduação  
Unidade de Diplomas e Certificados

Certificado registrado à folha nº 17274 sob o nº 49352  
Do Livro nº 50 de Registros de Certificados

  
Pró-Reitor de Pesquisa e Pós-Graduação

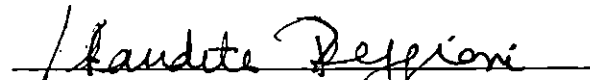
Prof.º Dr. Francisco A. Mendonça  
Pró-Reitor de Pesquisa e Pós-Graduação  
Matrícula: 139270  
PRPPG-UFPR



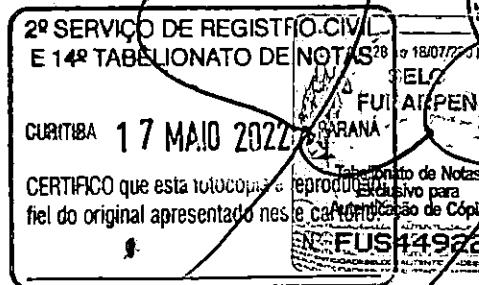
ESTE CERTIFICADO FOI REGISTRADO NA COMISSÃO  
NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA (CNRM/MEC)

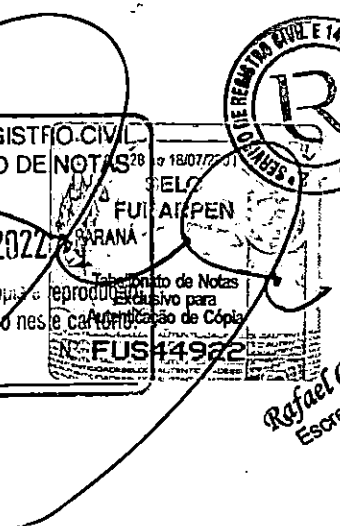
EM 05/03/2021

Nº DO REGISTRO 428219

  
Superintendente do Complexo  
Hospital de Clínicas/UFPR

Programa Credenciado pela  
CNRM/MEC Parecer nº32/2015 de  
26 de Novembro de 2017



  
Rafael Castro Rodrigues  
Escrevente Juramentado

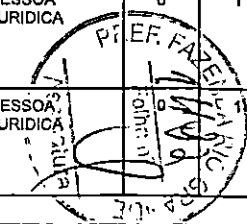
# Histórico Profissional

Data: 12/05/2023

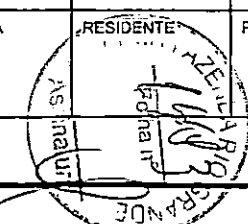
NOME: ANDRE LUIZ BASSANI

CNS: 700402417006945

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO            | CBO                     | CNES    | CNPJ | ESTABELECIMENTO                                          | NATUREZA JURÍDICA | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|----------------------|-------------------------|---------|------|----------------------------------------------------------|-------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 03/2023     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753278 |      | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 11        |
| 02/2023     | 412550 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753278 |      | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 11        |
| 01/2023     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753278 |      | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 11        |
| 12/2022     | 412550 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753278 |      | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 11        |
| 11/2022     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753278 |      | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 11        |
| 10/2022     | 412550 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753278 |      | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 11        |
| 09/2022     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753278 |      | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 11        |
| 08/2022     | 412550 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753278 |      | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 11        |
| 07/2022     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753278 |      | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 11        |
| 06/2022     | 412550 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO | 2753278 |      | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 11        |



| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO            | CBO                       | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                                          | NATUREZA JURÍDICA        | GESTÃO |     | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|----------------------|---------------------------|---------|----------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 05/2022     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2753278 |                | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO         | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 11        |
| 03/2022     | 431490 | RS |                      | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2237601 | 87020517000120 | HOSPITAL DE CLINICAS                                     | 2011 - EMPRESA PUBLICA   | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 02/2022     | 431490 | RS | PORTO ALEGRE         | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2237601 | 87020517000120 | HOSPITAL DE CLINICAS                                     | 2011 - EMPRESA PUBLICA   | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 01/2022     | 431490 | RS |                      | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2237601 | 87020517000120 | HOSPITAL DE CLINICAS                                     | 2011 - EMPRESA PUBLICA   | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 12/2021     | 431490 | RS | PORTO ALEGRE         | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2237601 | 87020517000120 | HOSPITAL DE CLINICAS                                     | 2011 - EMPRESA PUBLICA   | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 11/2021     | 431490 | RS |                      | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2237601 | 87020517000120 | HOSPITAL DE CLINICAS                                     | 2011 - EMPRESA PUBLICA   | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 10/2021     | 431490 | RS | PORTO ALEGRE         | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2237601 | 87020517000120 | HOSPITAL DE CLINICAS                                     | 2011 - EMPRESA PUBLICA   | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 09/2021     | 431490 | RS |                      | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2237601 | 87020517000120 | HOSPITAL DE CLINICAS                                     | 2011 - EMPRESA PUBLICA   | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 08/2021     | 431490 | RS | PORTO ALEGRE         | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2237601 | 87020517000120 | HOSPITAL DE CLINICAS                                     | 2011 - EMPRESA PUBLICA   | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 07/2021     | 431490 | RS |                      | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2237601 | 87020517000120 | HOSPITAL DE CLINICAS                                     | 2011 - EMPRESA PUBLICA   | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 02/2021     | 410690 | PR | CURITIBA             | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                            | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 02/2021     | 410690 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                            | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |



| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO | CBO                       | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO               | NATUREZA JURÍDICA        | GESTÃO |     | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-----------|---------------------------|---------|----------------|-------------------------------|--------------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 01/2021     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 01/2021     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 12/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 12/2020     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 11/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 11/2020     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 10/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 10/2020     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 09/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 09/2020     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 08/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 08/2020     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |

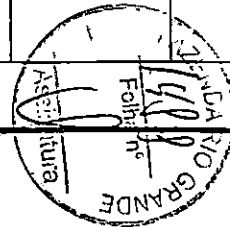
| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO | CBO                       | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                                       | NATUREZA JURÍDICA                                                       | GESTÃO |     | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO  | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-----------|---------------------------|---------|----------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------------------|--------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 07/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 07/2020     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 06/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 06/2020     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 05/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 05/2020     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 04/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 04/2020     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 04/2020     | 421680 | SC | SAO JOSE  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 03/2020     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 03/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                         | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 03/2020     | 421680 | SC |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO | CBO                       | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                                      | NATUREZA JURÍDICA                                                       | GESTÃO |     | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO  | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-----------|---------------------------|---------|----------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------------------|--------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 02/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 02/2020     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 02/2020     | 421660 | SC | SAO JOSE  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DRHOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 01/2020     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 01/2020     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 01/2020     | 421660 | SC |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DRHOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 12/2019     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 12/2019     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 12/2019     | 421680 | SC | SAO JOSE  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DRHOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 11/2019     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 11/2019     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 11/2019     | 421680 | SC |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DRHOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |



| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO | CBO                       | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                                      | NATUREZA JURÍDICA                                                       | GESTÃO |     | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO  | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-----------|---------------------------|---------|----------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------------------|--------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 10/2019     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 10/2019     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 10/2019     | 421660 | SC | SAO JOSE  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DRHOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 09/2019     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 09/2019     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 09/2019     | 421660 | SC |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DRHOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 08/2019     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 08/2019     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 08/2019     | 421660 | SC | SAO JOSE  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DRHOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 07/2019     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 07/2019     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | COMPLEXO HOSPITAL DE CLINICAS                        | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 07/2019     | 421660 | SC |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DRHOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO | CBO                       | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                                      | NATUREZA JURIDICA                                                       | GESTÃO |     | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO  | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-----------|---------------------------|---------|----------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------------------|--------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 06/2019     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS                                 | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 06/2019     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS                                 | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 06/2019     | 421660 | SC | SAO JOSE  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DRHOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 05/2019     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS                                 | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 05/2019     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS                                 | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 05/2019     | 421680 | SC |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DRHOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 04/2019     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS                                 | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 04/2019     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS                                 | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 04/2019     | 421680 | SC | SAO JOSE  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DRHOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 03/2019     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS                                 | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 03/2019     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS                                 | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE          | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 03/2019     | 420540 | SC |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 0019305 | 28700530000585 | HOSPITAL DE FLORIANOPOLIS                            | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | E      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO           | PESSOA JURIDICA         | 0          | 6        | 6         |



| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO                 | CBO                     | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                                       | NATUREZA JURÍDICA                                                       | GESTÃO |     | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO  | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|---------------------------|-------------------------|---------|----------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------------------|--------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 03/2019     | 421660 | SC | SAO JOSE                  | 225125 - MEDICO CLINICO | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 02/2019     | 420540 | SC |                           | 225125 - MEDICO CLINICO | 0019305 | 28700530000595 | HOSPITAL DE FLORIANOPOLIS                             | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | E      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO           | PESSOA JURIDICA         | 0          | 8        | 6         |
| 02/2019     | 421660 | SC | SAO JOSE                  | 225125 - MEDICO CLINICO | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 01/2019     | 421660 | SC |                           | 225125 - MEDICO CLINICO | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 12/2018     | 421660 | SC | SAO JOSE                  | 225125 - MEDICO CLINICO | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 11/2018     | 421660 | SC |                           | 225125 - MEDICO CLINICO | 2555646 | 82951245001050 | HOSPITAL REGIONAL DE SAO JOSE DR HOMERO MIRANDA GOMES | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 0        | 20        |
| 11/2016     | 421570 | SC | SANTO AMARO DA IMPERATRIZ | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO                                | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | E      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO           | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 12        |
| 10/2016     | 421570 | SC |                           | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO                                | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | E      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO           | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 12        |
| 09/2016     | 421570 | SC | SANTO AMARO DA IMPERATRIZ | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO                                | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | E      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO           | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 12        |
| 08/2016     | 421570 | SC |                           | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO                                | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | E      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO           | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 12        |
| 07/2016     | 421570 | SC | SANTO AMARO DA IMPERATRIZ | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO                                | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | E      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO           | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 12        |
| 05/2016     | 421570 | SC |                           | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO                                | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | E      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO           | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 12        |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO                 | CBO                     | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO        | NATUREZA JURÍDICA         | GESTÃO |     | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|---------------------------|-------------------------|---------|----------------|------------------------|---------------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 04/2016     | 421570 | SC | SANTO AMARO DA IMPERATRIZ | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 12        |
| 03/2016     | 421570 | SC |                           | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 12        |
| 02/2016     | 421570 | SC | SANTO AMARO DA IMPERATRIZ | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 12        |
| 01/2016     | 421570 | SC |                           | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 12        |
| 12/2015     | 421570 | SC | SANTO AMARO DA IMPERATRIZ | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 1        | 12        |
| 11/2015     | 421570 | SC |                           | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 0        | 12        |
| 10/2015     | 421570 | SC | SANTO AMARO DA IMPERATRIZ | 225125 - MEDICO CLINICO | 2418177 | 86025897000123 | HOSPITAL SAO FRANCISCO | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | E      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 0        | 12        |





## 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) **TAÍS CRISTINA RECHE**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **38498** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

31/07/2017 a presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. bf750c7bfa8dcd2138099602538d0b05a0069eb9

Emitida eletronicamente via internet em 20/04/2023

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



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **TAÍS CRISTINA RECHE**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **38498** desde **31/07/2017**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia 20/07/2023.

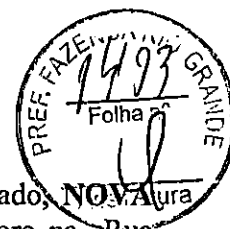
Chave de validação f33fb47631ac1897e7e3d3e198c9143498569e34

Emitida eletronicamente via internet em **20/04/2023**.

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

*(Assinaturas manuscritas)*

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA  
ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS**



Pelo presente instrumento particular de contrato de prestação de serviços, de um lado, **NOVA AURORA EMPREENDIMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede e foro na Rua Raphael Papa, nº 653, Jardim Social, Curitiba/PR, CEP: 82530190, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 45.415.626/0001-05, neste ato representada na forma de seu contrato social pela Sra. **ISIS MILENI DA SILVA**, brasileira, maior, casada, nascida em 22/08/1986, natural de Telemaco Borba/PR, devidamente inscrito no CPF/MF nº 051.862.979-17, portadora da Carteira de Identidade RG/MF nº 9.504.193-0 SESP/PR, e-mail admnova4@gmail.com, doravante denominada **PRIMEIRO SIGNATÁRIO**.

**PRIMEIRO SIGNATÁRIO** e, de outro lado **TAÍS CRISTINA RECHE**, brasileira, maior, casada, nascida em 20/09/1993, natural de Paranavaí/PR, médica devidamente inscrita no CRM/PR 38498 CPF/MF 078.108.629-95, portadora da Carteira de Identidade RG/MF 128474056, residente e domiciliado na Rua Domingos Cordeiro, 1100, apto 5, Centro, 83601-120.

**CONSIDERANDO** que as partes signatárias prestam serviços profissionais correlatos, mantendo relação profissional no atendimento de pacientes;

**CONSIDERANDO** que a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** foi credenciada para prestação de serviços junto Municípios da Federação Brasileira, nos termos do Edital de Ata de Preços/Licitação Pública edital 006/2020 ;

**CONSIDERANDO** que o **SEGUNDO SIGNATÁRIO** é profissional regularmente inscrito no órgão de classe e que possui interesse em integrar o corpo clínico que será responsável pela prestação dos serviços acima mencionados;

**CONSIDERANDO** que as partes signatárias, em decorrência da relação profissional mantida, têm interesse em formalizar documento que represente a fiel expressão da relação mantida entre as partes, têm entre si justo e acordado firmar o presente Contrato de Prestação de Serviços Médicos que reger-se-á pelas cláusulas e disposições que seguem:

## **1. CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO**

1.1. O presente contrato tem por objeto regular a prestação dos serviços médicos que o **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, de acordo com a sua especialidade e como parte integrante do corpo clínico da **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** especificamente destinado a atender Unidades de Atendimento Medico, proverá aos pacientes do referido Unidade nos termos do Edital de Credenciamento.

1.2. O **SEGUNDO SIGNATÁRIO** declara, sob as penas legais, que é profissional regularmente inscrito no conselho de classe, que está apto a prestar os serviços descritos neste contrato, e que não possui nenhum impedimento, de qualquer natureza, que o restrinja ou proíba de dar cabo ao objeto deste contrato, obrigando-se, ainda, a informar imediatamente à **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** qualquer alteração em seu status profissional ou anotações de impedimentos, advertências, suspensões ou qualquer outro ato que diga respeito à sua conduta profissional.

O **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, mediante a assinatura deste instrumento, assume ciência integral quanto ao respeito as Normas Internas do Hospital/ Unidade de atendimento.

## **2. CLÁUSULA SEGUNDA: DO PRAZO**

2.1 O presente contrato é celebrado pelo prazo de três meses a partir da data de assinatura deste instrumento e, expirado o prazo, no silêncio das partes, passa a vigor por prazo indeterminado.

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS



prévio, por escrito, com antecedência de 30 (trinta) dias, sem que seja devido a nenhuma das partes qualquer pagamento ou indenização a qualquer título.

2.3 Na hipótese de inobservância das condições estabelecidas no item 1.2, do descumprimento das normas que regem a ética aplicada na respectiva profissão ou do descumprimento das normas internas do Unidade de Saúde, a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** poderá denunciar o presente instrumento, independente do prazo previsto no item anterior.

### 3. CLÁUSULA TERCEIRA: DAS DATAS E HORÁRIOS DE ATENDIMENTO

3.1 Em vista a atender às necessidades dos Municípios da Federação Brasileira, a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** comunicará ao **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, por meio eletrônico, na última semana de cada mês, as datas e os horários de atendimento disponíveis para atendimento no referido Hospital/ Unidade de Saúde no mês subsequente

3.2 As datas e horários serão agendados de comum acordo entre as partes, sendo porém responsabilidade da **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** zelar pela melhor distribuição dos horários entre os profissionais do corpo clínico. As partes acordam, desde já, que não haverá quota mínima a ser observada na distribuição dos atendimentos.

3.3 A fim de não comprometer as atividades da Unidade de Saúde, é dever do **SEGUNDO SIGNATÁRIO** observar atentamente as datas programadas e os horários de atendimento, comprometendo-se a ser pontual e cumprindo as disposições constantes do Código de Ética da respectiva profissão e as normas internas da Unidade.

3.4 Na hipótese do **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, justificada e excepcionalmente, não puder cumprir as datas e horários programados, deverá comunicar, por escrito, a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** com antecedência mínima de 5 (cinco) dias úteis da data previamente designada, indicando outro profissional que tenha concordado em substituí-lo.

3.5 O descumprimento, pelo **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, do disposto no item 3.4. acima, obrigar-lhe-á ao pagamento de multa equivalente a R\$ 200,00 (duzentos reais), que será descontada, em havendo crédito em seu favor, do repasse dos honorários do(s) mês(es) subsequente(s) e, em não havendo crédito, que deverá ser paga até o último dia útil do mês subsequente ao descumprimento. O médico que não comparecer a escala é passível das implicações de Falta ou Abandono de Plantão do Código de Ética CFM, além de reparos se houver

### 4. CLÁUSULA QUARTA: DOS REPASSES DOS HONORÁRIOS

4.1 A **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** administrará o recebimento dos valores percebidos em razão do contrato firmado com os Municípios da Federação Brasileira e repassará ao **SEGUNDO SIGNATÁRIO** conforme o disposto no Anexo I do presente instrumento, que faz parte integrante e indissociável deste contrato.

4.2 Os valores estipulados no Anexo I não serão reajustados automaticamente. Eventual alteração dependerá de aditivo contratual em comum acordo entre as partes.

4.3 A **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** deverá realizar o repasse dos valores devidos ao **SEGUNDO SIGNATÁRIO** em até 30 (trinta) dias, contados a partir do final do mês da prestação dos serviços, em conta bancária por ele previamente indicada, por escrito.

4.4 Na hipótese de atraso comprovado do repasse dos valores devidos pelos Municípios da Federação Brasileira à **PRIMEIRA SIGNATÁRIA**, desde já estipulam as partes que inexistirá

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA  
ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS**

mora até a regularização dos referidos repasses, obrigando-se a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** retomar os pagamentos imediatamente após a regularização do repasse.

**5. CLÁUSULA QUINTA: DA AUTONOMIA E RESPONSABILIDADE DAS PARTES**

5.1 O **SEGUNDO SIGNATÁRIO** possui ampla e total autonomia quanto ao atendimento de pacientes que lhes sejam indicados ou encaminhados no decorrer da prestação de serviços junto as Hospitas e Unidades de Atendimento Medico nos Municípios da Federação Brasileira, inexistindo qualquer vínculo de subordinação entre as partes contratantes.

5.2 A responsabilidade pelo atendimento a pacientes, inclusive decorrente de erro médico, é total e exclusiva do **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, obrigando-se este a arcar com toda e qualquer indenização ou despesa extrajudicial ou judicial, inclusive honorários advocatícios, eventualmente suportados pela **PRIMEIRA SIGNATÁRIA**, sem prejuízo do ressarcimento das perdas e danos cabíveis.

**6. CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DA PRIMEIRA SIGNATÁRIA**

6.1 Sem prejuízo das obrigações assumidas no presente contrato, a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** obriga-se, ainda, a:

6.2 Disponibilizar até a última semana de cada mês as datas e horários disponíveis para atendimento pelo **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, por meio eletrônico;

6.3 Sempre que solicitado, encaminhar ao **SEGUNDO SIGNATÁRIO** a relação completa das datas em que este prestou atendimento;

6.4 Respeitar os horários para atendimento estipulados de comum acordo entre as partes signatárias.

**7. CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO SEGUNDO SIGNATÁRIO**

7.1 Sem prejuízo das obrigações assumidas no presente contrato, o **SEGUNDO SIGNATÁRIO** obriga-se, ainda, a:

7.2 Preservar e manter em perfeitas condições os consultórios e equipamentos de propriedade de terceiros, obrigando-se a reembolsar a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** por eventuais danos ou prejuízos decorrentes da má utilização de equipamentos e da estrutura física disponibilizada pelo Hospital/Unidade;

7.3 Tratar com urbanidade e cordialidade os integrantes e colaboradores da Unidade, bem como os demais profissionais que exerçam sua profissão no mesmo ambiente de trabalho e especialmente os pacientes atendidos nas dependências do Hospital/Unidade, dentro da mais plena ética e padrões estabelecidos pelo órgão de classe;

7.4 Respeitar as normas internas e procedimentos da Unidade, de modo a manter o padrão de excelência no atendimento aos pacientes;



*[Handwritten signatures and initials]*

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA  
ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS**

7.5 Assinar, quando lhe for solicitado, os livros de presença, prontuários e quaisquer outros documentos necessários ao cumprimento e à comprovação dos atendimentos realizados.

7.6 Manter em ordem toda a documentação atinente aos serviços profissionais



**8. CLÁUSULA OITAVA: DA INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO**

8.1 Fica expressamente estipulado que não se estabelece, por força deste contrato, qualquer vínculo empregatício de qualquer natureza, trabalhista e/ou previdenciária, entre as partes signatárias.

**9. CLÁUSULA NONA – DA CONFIDENCIALIDADE**

9.1 As partes signatárias obrigam-se a manter completo sigilo de todos os dados e informações relacionados aos pacientes atendidos e demais assuntos decorrentes dos serviços prestados, durante a vigência deste contrato e após o seu término, respondendo civil e penalmente por toda e qualquer divulgação, reprodução, transmissão, utilização ou revelação a terceiros, por escrito, verbalmente ou por meio eletrônico, no todo ou em parte, não autorizadas, dos dados e/ou das informações que vier a ter conhecimento em virtude da prestação de serviços objeto deste Contrato.

**10. CLÁUSULA DÉCIMA: DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

10.1 Eventuais avisos e/ou comunicações necessários por força do presente contrato deverão ser feitos por escrito, e, enviados ao destinatário nos endereços constantes no preâmbulo desde instrumento, ou em endereços que qualquer das partes venha a especificar outra por escrito.

10.2 A aceitação por qualquer das partes, do não cumprimento, pela outra, de cláusulas ou condições previstas no presente instrumento, a qualquer tempo, será interpretada como meraliberalidade, não implicando em novação ou renúncia do direito de exigir o fiel e integral cumprimento das obrigações pactuadas, ou mesmo a rescisão do presente contrato.

10.3 Qualquer alteração ou complemento ao presente instrumento apenas será válida se efetuada por escrito e assinada pelas partes contratantes, ou por representante devidamente autorizado pelas partes, mediante a formalização de termo aditivo, que passará a fazer parte integrante do contrato.

10.4 A inaplicabilidade ou nulidade de quaisquer termos ou condições do presente contrato não resultará na nulidade das demais cláusulas, que continuarão em pleno vigor e eficácia até o término ou rescisão deste Contrato.

**11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO:**

11.1 As partes contratantes elegem o foro da Comarca dos Municípios da Federação Brasileira, para dirimir as dúvidas e questões advindas do presente contrato, com renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

11.2 E, por estarem de acordo, firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que surta os devidos efeitos legais, na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas, obrigando-se por si, seus herdeiros ou sucessores

*[Handwritten signatures and initials]*

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA  
ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS**

**12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA PROTEÇÃO DOS DADOS PESSOAIS**

12.1 Os Dados Pessoais e os Dados Pessoais sensíveis coletados neste Contrato de trabalho serão tratados conforme as hipóteses do artigo 7º, da Lei 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), com fundamentos nos incisos:

V. Para o cumprimento de obrigação legal ou regulatória pelo controlador;

VI. Quando necessário para a execução de contrato ou de procedimentos preliminares relacionados a contrato do qual seja parte o titular, a pedido do titular dos dados;

VII. Para o exercício regular de direitos em processo judicial, administrativo ou arbitral, esse último nos termos da Lei nº 9.307, de 23 de setembro de 1996 (Lei de Arbitragem)

Curitiba, 18 de março de 2023.

*TAÍS CRISTINA RECHE*

**TAÍS CRISTINA RECHE**

**ASSINATURA ELETRÔNICA**

**NOVA**

**EMPREENDIM**

**ENTOS**

**LTDA:454156**

**26000105**

Assinado de forma  
digital por NOVA  
EMPREENDIM  
ENTOS  
LTDA:454156260001  
05  
Dados: 2023.05.16  
10:39:20 -03'00'



**NOVA EMPREENDIMIENTOS LTDA  
ISIS MILENI DA SILVA**

Testemunha:

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

**ANEXO I**

**PLANTÃO MÉDICO 12 HORAS.**

Valores conforme acordo firmado através canais digitais entre as partes (E-mail, WhatsApp).

*Handwritten signatures and initials.*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 12.847.405-6

POLEGAR DIREITO

*Tais Cristina Reche*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 12.847.405-6 DATA DE EXPEDIÇÃO: 18/08/2009

NOME: TAIS CRISTINA RECHE

FILIAÇÃO: JOSE CARLOS RECHE  
CLEIDE MARIA DA SILVA RECHE

NATURALIDADE: PARANAVA/PR DATA DE NASCIMENTO: 20/09/1993

DOC. ORIGEM: COMARCA=PARANAVA/PR, DA SEDE  
C.NASC=27.128, LIVRO=73A, FOLHA=57

CPF: 078.108.628-95

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

SECURITIBA

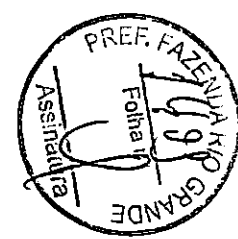
Cartório Bacacheri

AUTENTICAÇÃO

14/09/2022

PARANÁ

Renato Moller Franco Filho  
Escrivente Jamentado

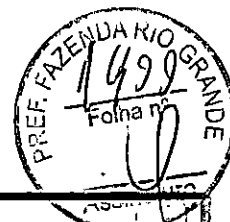


CO

CAH

7

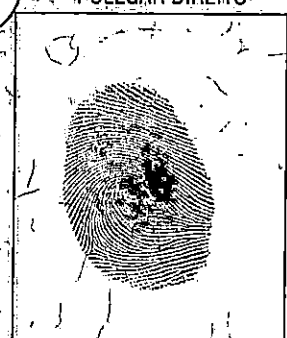
1



| CRM-PR                                                                          |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Conselho Regional de Medicina do PARANÁ                                         |                            |
| <b>CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO</b>                                          |                            |
| Inscrição: 0038498 em 31/07/2017                                                |                            |
| Nome:<br>TAIS CRISTINA RECHE                                                    |                            |
| Filiação:<br>JOSE CARLOS RECHE e CLEIDE MARIA DA SILVA RECHE                    |                            |
| Nacionalidade:<br>BRASIL                                                        | Nascimento:<br>20/09/1993  |
| Naturalidade:<br>Paranavaí-PR                                                   |                            |
| Diplomado pela:<br>PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ - CAMPUS CURITIBA | Formado em:<br>28/07/2017  |
| Identidade:<br>128474056                                                        | Órgão Expedidor:<br>SSP-PR |
| CPF:<br>078.108.629-95                                                          |                            |



POLEGAR DIREITO



Assinatura do Portador

*[Signature]*

CARFÓRIO BACCHERI

AUTENTICAÇÃO

A presente cópia é reprodução fiel do original. Documento apresentado neste sistema. Dou fé.

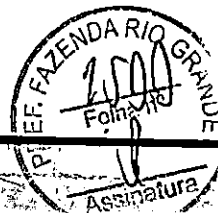
27 JUL 2022

Tabellionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia

ELIC3430

Renato Mattar França Filho  
Escrevente Juramentado

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten initials]*  
*[Handwritten number 3]*



## CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

A presente Carteira Profissional de Médico habilita o(a) portador(a) qualificado(a) no anverso a exercer legalmente a Medicina na jurisdição do Estado do Paraná.

Essa carteira é para uso exclusivo dos Conselhos Regionais de Medicina. Transferência de Estado ou outras inscrições deverão constar nas folhas seguintes.

Curitiba, 05/10/2018

Dr. Roberto Issamu Yosida  
Presidente

Dr. Luiz Ernesto Pujol  
Secretário-Geral



*J*  
*ca*  
*R*  
*E*  
*asm*  
*g*

# Pontifícia Universidade Católica do Paraná



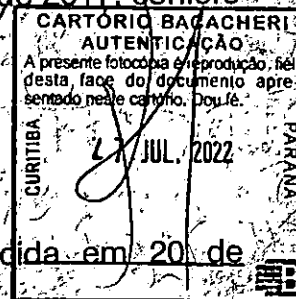
O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 28 de julho de 2017, confere o título de MEDICA a

*Tals Cristina Reche*

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 20 de setembro de 1993, portadora da Carteira de Identidade n.º 12.847.405-6, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Certifico que o selo de autenticidade de atos foi afixado na última folha do documento.

Curitiba, 28 de julho de 2017.



Reitor

PUCPR PUCPR PUCPR

Diplomada PUCPR PUCPR

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ  
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, publicada no D.O.U. de 26/12/2008.

Reitor: Waldemiro Gremiski

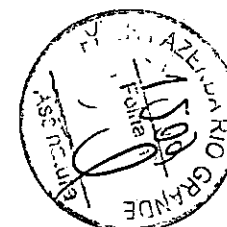
Diploma registrado sob o n.º 67192, Livro 17, Folha 094, nos termos do disposto no parágrafo 1.º do artigo 48 da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 28 de julho de 2017.

Prof.ª Sara Regina Hokai  
Secretária Geral



Renato Mattar França Filho  
Escrevente Juramentado



PUCPR

## Histórico Profissional

Data: 12/05/2023

NOME: TAIS CRISTINA RECHE

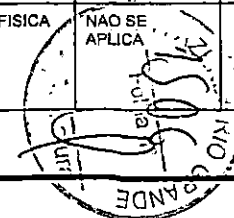
CNS: 702704606593460

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO   | CBO                              | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                             | NATUREZA JURÍDICA                    | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-------------|----------------------------------|---------|----------------|---------------------------------------------|--------------------------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 03/2023     | 410420 | PR | CAMPO LARGO | 225125 - MEDICO CLINICO          | 5603145 | 08689079000111 | HOSPITAL DO CENTRO                          | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA JURIDICA   | NAO SE APLICA           | 0          | 4        | 12        |
| 03/2023     | 410420 | PR |             | 225125 - MEDICO CLINICO          | 5603145 | 08689079000111 | HOSPITAL DO CENTRO                          | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | E      | NÃO | AUTONOMO                | PESSOA JURIDICA   | NAO SE APLICA           | 0          | 2        | 4         |
| 03/2023     | 410690 | PR | CURITIBA    | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA            | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 03/2023     | 410690 | PR |             | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA            | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 02/2023     | 410420 | PR | CAMPO LARGO | 225125 - MEDICO CLINICO          | 5603145 | 08689079000111 | HOSPITAL DO CENTRO                          | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA JURIDICA   | NAO SE APLICA           | 0          | 4        | 12        |
| 02/2023     | 410420 | PR |             | 225125 - MEDICO CLINICO          | 5603145 | 08689079000111 | HOSPITAL DO CENTRO                          | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | E      | NÃO | AUTONOMO                | PESSOA JURIDICA   | NAO SE APLICA           | 0          | 2        | 4         |
| 02/2023     | 410690 | PR | CURITIBA    | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA            | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 02/2023     | 410690 | PR |             | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA            | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 01/2023     | 410420 | PR | CAMPO LARGO | 225125 - MEDICO CLINICO          | 5603145 | 08689079000111 | HOSPITAL DO CENTRO                          | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA JURIDICA   | NAO SE APLICA           | 0          | 4        | 12        |
| 01/2023     | 410420 | PR |             | 225125 - MEDICO CLINICO          | 5603145 | 08689079000111 | HOSPITAL DO CENTRO                          | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | E      | NÃO | AUTONOMO                | PESSOA JURIDICA   | NAO SE APLICA           | 0          | 2        | 4         |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO   | CBO                                   | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                             | NATUREZA JURÍDICA         | GEST. |     | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO  | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-------------|---------------------------------------|---------|----------------|---------------------------------------------|---------------------------|-------|-----|-------------------------|--------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 01/2023     | 410690 | PR | CURITIBA    | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA      | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D     | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 01/2023     | 410690 | PR |             | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D     | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 12/2022     | 410690 | PR | CURITIBA    | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA      | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D     | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 12/2022     | 410690 | PR |             | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D     | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 11/2022     | 410420 | PR | CAMPO LARGO | 225125 - MEDICO CLINICO               | 9358714 |                | UPA 24H CAMPO LARGO                         | 1244 - MUNICIPIO          | D     | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 11/2022     | 410690 | PR |             | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D     | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 11/2022     | 410690 | PR | CURITIBA    | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA      | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D     | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 10/2022     | 410420 | PR |             | 225125 - MEDICO CLINICO               | 9358714 |                | UPA 24H CAMPO LARGO                         | 1244 - MUNICIPIO          | D     | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 10/2022     | 410690 | PR | CURITIBA    | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D     | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 10/2022     | 410690 | PR |             | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA      | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D     | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 09/2022     | 410420 | PR | CAMPO LARGO | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0182104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO                    | 1244 - MUNICIPIO          | M     | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 09/2022     | 410420 | PR |             | 131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE | 9358714 |                | UPA 24H CAMPO LARGO                         | 1244 - MUNICIPIO          | D     | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO   | CBO                                   | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                             | NATUREZA JURIDICA         | GES | S   | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO  | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-------------|---------------------------------------|---------|----------------|---------------------------------------------|---------------------------|-----|-----|-------------------------|--------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 09/2022     | 410690 | PR | CURITIBA    | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D   | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 09/2022     | 410690 | PR |             | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA      | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D   | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 08/2022     | 410420 | PR | CAMPO LARGO | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO                    | 1244 - MUNICIPIO          | M   | SIM | VÍNCULO EMPREGATÍCIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 08/2022     | 410420 | PR |             | 131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE | 9358714 |                | UPA 24H CAMPO LARGO                         | 1244 - MUNICIPIO          | D   | SIM | VÍNCULO EMPREGATÍCIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 08/2022     | 410690 | PR | CURITIBA    | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D   | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 08/2022     | 410690 | PR |             | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA      | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D   | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 07/2022     | 410180 | PR | ARAUCARIA   | 225125 - MEDICO CLINICO               | 5995280 |                | HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA             | 1244 - MUNICIPIO          | M   | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO           | PESSOA FISICA           | 0          | 6        | 12        |
| 07/2022     | 410420 | PR |             | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO                    | 1244 - MUNICIPIO          | M   | SIM | VÍNCULO EMPREGATÍCIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 07/2022     | 410420 | PR | CAMPO LARGO | 131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE | 9358714 |                | UPA 24H CAMPO LARGO                         | 1244 - MUNICIPIO          | D   | SIM | VÍNCULO EMPREGATÍCIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 07/2022     | 410690 | PR |             | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA      | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D   | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 07/2022     | 410690 | PR | CURITIBA    | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D   | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 06/2022     | 410180 | PR |             | 225125 - MEDICO CLINICO               | 5995280 |                | HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA             | 1244 - MUNICIPIO          | M   | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO           | PESSOA FISICA           | 0          | 6        | 12        |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO   | CBO                                   | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                             | NATUREZA JURÍDICA         | GEST |     | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO  | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-------------|---------------------------------------|---------|----------------|---------------------------------------------|---------------------------|------|-----|-------------------------|--------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 06/2022     | 410420 | PR | CAMPO LARGO | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO                    | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 06/2022     | 410420 | PR |             | 131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE | 8358714 |                | UPA 24H CAMPO LARGO                         | 1244 - MUNICIPIO          | D    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 08/2022     | 410690 | PR | CURITIBA    | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA      | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D    | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 06/2022     | 410690 | PR |             | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D    | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 05/2022     | 410180 | PR | ARAUCARIA   | 225125 - MEDICO CLINICO               | 5995280 |                | HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA             | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO           | PESSOA FISICA           | 0          | 8        | 12        |
| 05/2022     | 410420 | PR |             | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO                    | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 05/2022     | 410420 | PR | CAMPO LARGO | 131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE | 8358714 |                | UPA 24H CAMPO LARGO                         | 1244 - MUNICIPIO          | D    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 05/2022     | 410690 | PR |             | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA      | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D    | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 05/2022     | 410690 | PR | CURITIBA    | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D    | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 04/2022     | 410420 | PR |             | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO                    | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 04/2022     | 410420 | PR | CAMPO LARGO | 131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE | 9358714 |                | UPA 24H CAMPO LARGO                         | 1244 - MUNICIPIO          | D    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 04/2022     | 410690 | PR |             | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D    | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |



| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO   | CBO                                   | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                             | NATUREZA JURÍDICA         | GES | S   | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO  | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-------------|---------------------------------------|---------|----------------|---------------------------------------------|---------------------------|-----|-----|-------------------------|--------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 04/2022     | 410690 | PR | CURITIBA    | 225151 - MEDICO ANESTESIOLO GISTA     | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D   | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 03/2022     | 410420 | PR |             | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO                    | 1244 - MUNICIPIO          | M   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 03/2022     | 410420 | PR | CAMPO LARGO | 131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE | 9358714 |                | UPA 24H CAMPO LARGO                         | 1244 - MUNICIPIO          | D   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 03/2022     | 410690 | PR |             | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D   | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 03/2022     | 410690 | PR | CURITIBA    | 225151 - MEDICO ANESTESIOLO GISTA     | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D   | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 02/2022     | 410420 | PR |             | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO                    | 1244 - MUNICIPIO          | M   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 02/2022     | 410420 | PR | CAMPO LARGO | 131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE | 9358714 |                | UPA 24H CAMPO LARGO                         | 1244 - MUNICIPIO          | D   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 02/2022     | 410690 | PR |             | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D   | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 02/2022     | 410690 | PR | CURITIBA    | 225151 - MEDICO ANESTESIOLO GISTA     | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D   | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 01/2022     | 410420 | PR |             | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO                    | 1244 - MUNICIPIO          | M   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 01/2022     | 410420 | PR | CAMPO LARGO | 131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE | 9358714 |                | UPA 24H CAMPO LARGO                         | 1244 - MUNICIPIO          | D   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 01/2022     | 410690 | PR |             | 225151 - MEDICO ANESTESIOLO GISTA     | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D   | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO   | CBO                                   | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                             | NATUREZA JURÍDICA         | GES | IS  | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO  | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-------------|---------------------------------------|---------|----------------|---------------------------------------------|---------------------------|-----|-----|-------------------------|--------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 01/2022     | 410690 | PR | CURITIBA    | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D   | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 12/2021     | 410420 | PR |             | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO                    | 1244 - MUNICIPIO          | M   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 12/2021     | 410420 | PR | CAMPO LARGO | 131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE | 9358714 |                | UPA 24H CAMPO LARGO                         | 1244 - MUNICIPIO          | D   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 12/2021     | 410690 | PR |             | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA      | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D   | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 12/2021     | 410690 | PR | CURITIBA    | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D   | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 11/2021     | 410420 | PR |             | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO                    | 1244 - MUNICIPIO          | M   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 11/2021     | 410420 | PR | CAMPO LARGO | 131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE | 9358714 |                | UPA 24H CAMPO LARGO                         | 1244 - MUNICIPIO          | D   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 11/2021     | 410690 | PR |             | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA      | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D   | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 11/2021     | 410690 | PR | CURITIBA    | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D   | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 11/2021     | 421580 | SC |             | 225125 - MEDICO CLINICO               | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA      | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M   | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 10/2021     | 410420 | PR | CAMPO LARGO | 225125 - MEDICO CLINICO               | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO                    | 1244 - MUNICIPIO          | M   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 10/2021     | 410420 | PR |             | 131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE | 9358714 |                | UPA 24H CAMPO LARGO                         | 1244 - MUNICIPIO          | D   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |

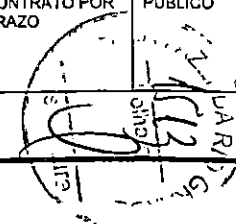
| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO        | CBO                                               | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                             | NATUREZA JURÍDICA         | GEST | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO    | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros       | CHS Amb. | CHS Hosp. |    |
|-------------|--------|----|------------------|---------------------------------------------------|---------|----------------|---------------------------------------------|---------------------------|------|-------------------------|----------------------|-------------------------|------------------|----------|-----------|----|
| 10/2021     | 410690 | PR | CURITIBA         | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D    | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 15        | 15 |
| 10/2021     | 410690 | PR |                  | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA                  | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D    | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 1         | 1  |
| 10/2021     | 421580 | SC | SAO BENTO DO SUL | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA      | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M    | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 3         | 3  |
| 09/2021     | 410420 | PR |                  | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO                  | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM                     | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO             | SERVIDOR PROPRIO | 0        | 40        | 0  |
| 09/2021     | 410420 | PR | CAMPO LARGO      | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO                    | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM                     | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO      | PUBLICO          | 0        | 20        | 0  |
| 09/2021     | 410690 | PR |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D    | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 15        | 15 |
| 09/2021     | 410690 | PR | CURITIBA         | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA                  | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D    | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 1         | 1  |
| 09/2021     | 421580 | SC |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA      | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M    | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 3         | 3  |
| 08/2021     | 410420 | PR | CAMPO LARGO      | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO                  | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM                     | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO             | SERVIDOR PROPRIO | 0        | 40        | 0  |
| 08/2021     | 410420 | PR |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO                    | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM                     | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO      | PUBLICO          | 0        | 20        | 0  |
| 08/2021     | 410690 | PR | CURITIBA         | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D    | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 15        | 15 |
| 08/2021     | 410690 | PR |                  | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA                  | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D    | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 1         | 1  |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO        | CBO                                               | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                             | NATUREZA JURIDICA         | GEST | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO    | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros       | CHS Amb. | CHS Hosp. |    |
|-------------|--------|----|------------------|---------------------------------------------------|---------|----------------|---------------------------------------------|---------------------------|------|-------------------------|----------------------|-------------------------|------------------|----------|-----------|----|
| 08/2021     | 421580 | SC | SAO BENTO DO SUL | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA      | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M    | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 3         | 3  |
| 07/2021     | 410420 | PR |                  | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO                  | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM                     | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO             | SERVIDOR PROPRIO | 0        | 40        | 0  |
| 07/2021     | 410420 | PR | CAMPO LARGO      | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO                    | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM                     | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO      | PUBLICO          | 0        | 20        | 0  |
| 07/2021     | 410690 | PR |                  | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA                  | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D    | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 1         | 1  |
| 07/2021     | 410690 | PR | CURITIBA         | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D    | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 15        | 15 |
| 07/2021     | 421580 | SC |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA      | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M    | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 3         | 3  |
| 06/2021     | 410420 | PR | CAMPO LARGO      | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO                  | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM                     | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO             | SERVIDOR PROPRIO | 0        | 40        | 0  |
| 06/2021     | 410420 | PR |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO                    | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM                     | VINCULO EMPREGATICIO | CONTRATO POR PRAZO      | PUBLICO          | 0        | 20        | 0  |
| 06/2021     | 410690 | PR | CURITIBA         | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA                  | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D    | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 1         | 1  |
| 06/2021     | 410690 | PR |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D    | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 15        | 15 |
| 08/2021     | 421580 | SC | SAO BENTO DO SUL | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA      | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M    | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 3         | 3  |
| 05/2021     | 410420 | PR |                  | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO                  | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM                     | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO             | SERVIDOR PROPRIO | 0        | 40        | 0  |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO        | CBO                                               | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                        | NATUREZA JURÍDICA         | GES | S   | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO  | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|------------------|---------------------------------------------------|---------|----------------|----------------------------------------|---------------------------|-----|-----|-------------------------|--------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 05/2021     | 410420 | PR | CAMPO LARGO      | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO               | 1244 - MUNICIPIO          | M   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 05/2021     | 421580 | SC |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M   | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 04/2021     | 410420 | PR | CAMPO LARGO      | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO             | 1244 - MUNICIPIO          | M   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 04/2021     | 410420 | PR |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO               | 1244 - MUNICIPIO          | M   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 04/2021     | 421580 | SC | SAO BENTO DO SUL | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M   | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 03/2021     | 410420 | PR |                  | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO             | 1244 - MUNICIPIO          | M   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 03/2021     | 410420 | PR | CAMPO LARGO      | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO               | 1244 - MUNICIPIO          | M   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 03/2021     | 421580 | SC |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M   | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 02/2021     | 410420 | PR | CAMPO LARGO      | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO             | 1244 - MUNICIPIO          | M   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 02/2021     | 410420 | PR |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO               | 1244 - MUNICIPIO          | M   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 02/2021     | 421580 | SC | SAO BENTO DO SUL | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M   | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 01/2021     | 410420 | PR |                  | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO             | 1244 - MUNICIPIO          | M   | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO        | CBO                                               | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                        | NATUREZA JURIDICA         | GEST |     | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO  | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|------------------|---------------------------------------------------|---------|----------------|----------------------------------------|---------------------------|------|-----|-------------------------|--------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 01/2021     | 410420 | PR | CAMPO LARGO      | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO               | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 01/2021     | 421580 | SC |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M    | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 12/2020     | 410420 | PR | CAMPO LARGO      | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO             | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 12/2020     | 410420 | PR |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO               | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 12/2020     | 421580 | SC | SAO BENTO DO SUL | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M    | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 11/2020     | 410420 | PR |                  | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO             | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 11/2020     | 410420 | PR | CAMPO LARGO      | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO               | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 11/2020     | 421580 | SC |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M    | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 10/2020     | 410420 | PR | CAMPO LARGO      | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO             | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 10/2020     | 410420 | PR |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO               | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 10/2020     | 421580 | SC | SAO BENTO DO SUL | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M    | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 09/2020     | 410420 | PR |                  | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO             | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO        | CBO                                               | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                        | NATUREZA JURÍDICA         | GEST |     | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO  | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|------------------|---------------------------------------------------|---------|----------------|----------------------------------------|---------------------------|------|-----|-------------------------|--------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 09/2020     | 410420 | PR | CAMPO LARGO      | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO               | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 09/2020     | 421580 | SC |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M    | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 08/2020     | 410420 | PR | CAMPO LARGO      | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO             | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 08/2020     | 410420 | PR |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0192104 |                | CENTRO COVID CAMPO LARGO               | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 08/2020     | 421580 | SC | SAO BENTO DO SUL | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M    | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 07/2020     | 410420 | PR |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0013854 |                | CENTRO MEDICO HOSPITALAR               | 1244 - MUNICIPIO          | D    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 07/2020     | 410420 | PR | CAMPO LARGO      | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO             | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 07/2020     | 421580 | SC |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M    | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 06/2020     | 410420 | PR | CAMPO LARGO      | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0013854 |                | CENTRO MEDICO HOSPITALAR               | 1244 - MUNICIPIO          | D    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |
| 06/2020     | 410420 | PR |                  | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO             | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO        | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 06/2020     | 421580 | SC | SAO BENTO DO SUL | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M    | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA      | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 05/2020     | 410420 | PR |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0013854 |                | CENTRO MEDICO HOSPITALAR               | 1244 - MUNICIPIO          | D    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | CONTRATO POR PRAZO | PUBLICO                 | 0          | 20       | 0         |



| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO   | CBO                                               | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                        | NATUREZA JURÍDICA         | GEST |     | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-------------|---------------------------------------------------|---------|----------------|----------------------------------------|---------------------------|------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 05/2020     | 410420 | PR | CAMPO LARGO | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO             | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 05/2020     | 421580 | SC |             | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M    | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 04/2020     | 410420 | PR | CAMPO LARGO | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO             | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 04/2020     | 421580 | SC |             | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M    | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 03/2020     | 410420 | PR | CAMPO LARGO | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO             | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 03/2020     | 421580 | SC |             | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M    | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 02/2020     | 410420 | PR | CAMPO LARGO | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO             | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 02/2020     | 421580 | SC |             | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M    | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 01/2020     | 410420 | PR | CAMPO LARGO | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO             | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 01/2020     | 421580 | SC |             | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M    | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 12/2019     | 410420 | PR | CAMPO LARGO | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO             | 1244 - MUNICIPIO          | M    | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 12/2019     | 421580 | SC |             | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M    | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO        | CBO                                               | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                           | NATUREZA JURÍDICA         | GEST. |     | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|------------------|---------------------------------------------------|---------|----------------|-------------------------------------------|---------------------------|-------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 11/2019     | 410420 | PR | CAMPO LARGO      | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO                | 1244 - MUNICIPIO          | M     | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 11/2019     | 421580 | SC |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 01630921000281 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA    | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M     | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 10/2019     | 410420 | PR | CAMPO LARGO      | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO                | 1244 - MUNICIPIO          | M     | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 10/2019     | 421580 | SC |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 84942887000399 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA    | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M     | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 09/2019     | 410420 | PR | CAMPO LARGO      | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022020 |                | UNIDADE DE SAUDE SAO PEDRO                | 1244 - MUNICIPIO          | M     | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 09/2019     | 411950 | PR |                  | 225170 - MEDICO GENERALISTA                       | 7596650 |                | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE PIRAQUARA | 1244 - MUNICIPIO          | D     | SIM | INTERMEDIADO            | CELETISTA         | NAO SE APLICA           | 0          | 12       | 0         |
| 09/2019     | 421580 | SC | SAO BENTO DO SUL | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 84942887000399 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA    | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M     | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 08/2019     | 410420 | PR |                  | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0013935 |                | UNIDADE DE SAUDE BOTIATUVA                | 1244 - MUNICIPIO          | M     | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 08/2019     | 411950 | PR | PIRAQUARA        | 225170 - MEDICO GENERALISTA                       | 7596650 |                | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE PIRAQUARA | 1244 - MUNICIPIO          | D     | SIM | INTERMEDIADO            | CELETISTA         | NAO SE APLICA           | 0          | 12       | 0         |
| 08/2019     | 421580 | SC |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 84942887000399 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA    | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M     | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 07/2019     | 410420 | PR | CAMPO LARGO      | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0013935 |                | UNIDADE DE SAUDE BOTIATUVA                | 1244 - MUNICIPIO          | M     | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 07/2019     | 411950 | PR |                  | 225170 - MEDICO GENERALISTA                       | 7596650 |                | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE PIRAQUARA | 1244 - MUNICIPIO          | D     | SIM | INTERMEDIADO            | CELETISTA         | NAO SE APLICA           | 0          | 12       | 0         |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO        | CBO                                               | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                           | NATUREZA JURÍDICA         | GESTÃO | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO    | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros       | CHS Amb. | CHS Hosp. |   |
|-------------|--------|----|------------------|---------------------------------------------------|---------|----------------|-------------------------------------------|---------------------------|--------|-------------------------|----------------------|-------------------------|------------------|----------|-----------|---|
| 07/2019     | 421580 | SC | SAO BENTO DO SUL | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 84942887000399 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA    | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M      | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 3         | 3 |
| 06/2019     | 410420 | PR |                  | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0013935 |                | UNIDADE DE SAUDE BOTIATUVA                | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM                     | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO             | SERVIDOR PROPRIO | 0        | 40        | 0 |
| 06/2019     | 411950 | PR | PIRAQUARA        | 225170 - MEDICO GENERALISTA                       | 7596650 |                | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE PIRAQUARA | 1244 - MUNICIPIO          | D      | SIM                     | INTERMEDIADO         | CELETISTA               | NAO SE APLICA    | 0        | 12        | 0 |
| 06/2019     | 421580 | SC |                  | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 84942887000399 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA    | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M      | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 3         | 3 |
| 05/2019     | 410420 | PR | CAMPO LARGO      | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0013935 |                | UNIDADE DE SAUDE BOTIATUVA                | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM                     | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO             | SERVIDOR PROPRIO | 0        | 40        | 0 |
| 05/2019     | 411950 | PR |                  | 225170 - MEDICO GENERALISTA                       | 7596650 |                | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE PIRAQUARA | 1244 - MUNICIPIO          | D      | SIM                     | INTERMEDIADO         | CELETISTA               | NAO SE APLICA    | 0        | 12        | 0 |
| 05/2019     | 421580 | SC | SAO BENTO DO SUL | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 84942887000399 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA    | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M      | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 3         | 3 |
| 04/2019     | 410420 | PR |                  | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0013935 |                | UNIDADE DE SAUDE BOTIATUVA                | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM                     | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO             | SERVIDOR PROPRIO | 0        | 40        | 0 |
| 04/2019     | 411950 | PR | PIRAQUARA        | 225170 - MEDICO GENERALISTA                       | 7596650 |                | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE PIRAQUARA | 1244 - MUNICIPIO          | D      | SIM                     | INTERMEDIADO         | CELETISTA               | NAO SE APLICA    | 0        | 12        | 0 |
| 04/2019     | 412550 | PR |                  | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2682125 |                | UNIDADE DE SAUDE RIACHO DOCE              | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM                     | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO             | SERVIDOR PROPRIO | 0        | 40        | 0 |
| 04/2019     | 421580 | SC | SAO BENTO DO SUL | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 84942887000399 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA    | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M      | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 3         | 3 |
| 03/2019     | 411950 | PR |                  | 225170 - MEDICO GENERALISTA                       | 7596650 |                | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE PIRAQUARA | 1244 - MUNICIPIO          | D      | SIM                     | INTERMEDIADO         | CELETISTA               | NAO SE APLICA    | 0        | 12        | 0 |

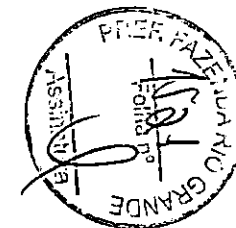
| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO            | CBO                                               | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                           | NATUREZA JURÍDICA         | GESTÃO | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO    | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros       | CHS Amb. | CHS Hosp. |   |
|-------------|--------|----|----------------------|---------------------------------------------------|---------|----------------|-------------------------------------------|---------------------------|--------|-------------------------|----------------------|-------------------------|------------------|----------|-----------|---|
| 03/2019     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2682125 |                | UNIDADE DE SAUDE RIACHO DOCE              | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM                     | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO             | SERVIDOR PROPRIO | 0        | 40        | 0 |
| 03/2019     | 421580 | SC |                      | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 84942887000399 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA    | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M      | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 3         | 3 |
| 02/2019     | 411950 | PR | PIRAQUARA            | 225170 - MEDICO GENERALISTA                       | 7596650 |                | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE PIRAQUARA | 1244 - MUNICIPIO          | D      | SIM                     | INTERMEDIADO         | CELETISTA               | NAO SE APLICA    | 0        | 12        | 0 |
| 02/2019     | 412550 | PR |                      | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2682125 |                | UNIDADE DE SAUDE RIACHO DOCE              | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM                     | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO             | SERVIDOR PROPRIO | 0        | 40        | 0 |
| 02/2019     | 421580 | SC | SAO BENTO DO SUL     | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 84942887000399 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA    | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M      | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 3         | 3 |
| 01/2019     | 411950 | PR |                      | 225170 - MEDICO GENERALISTA                       | 7596650 |                | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE PIRAQUARA | 1244 - MUNICIPIO          | D      | SIM                     | INTERMEDIADO         | CELETISTA               | NAO SE APLICA    | 0        | 12        | 0 |
| 01/2019     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2682125 |                | UNIDADE DE SAUDE RIACHO DOCE              | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM                     | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO             | SERVIDOR PROPRIO | 0        | 40        | 0 |
| 01/2019     | 421580 | SC |                      | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 84942887000399 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA    | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M      | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 3         | 3 |
| 12/2018     | 411950 | PR | PIRAQUARA            | 225170 - MEDICO GENERALISTA                       | 7596650 |                | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE PIRAQUARA | 1244 - MUNICIPIO          | D      | SIM                     | INTERMEDIADO         | CELETISTA               | NAO SE APLICA    | 0        | 12        | 0 |
| 12/2018     | 412550 | PR |                      | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2682125 |                | UNIDADE DE SAUDE RIACHO DOCE              | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM                     | VINCULO EMPREGATICIO | ESTATUTARIO             | SERVIDOR PROPRIO | 0        | 40        | 0 |
| 12/2018     | 421580 | SC | SAO BENTO DO SUL     | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 84942887000399 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA    | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M      | SIM                     | AUTONOMO             | PESSOA FISICA           | NAO SE APLICA    | 0        | 3         | 3 |
| 11/2018     | 411950 | PR |                      | 225170 - MEDICO GENERALISTA                       | 7596650 |                | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE PIRAQUARA | 1244 - MUNICIPIO          | D      | SIM                     | INTERMEDIADO         | CELETISTA               | NAO SE APLICA    | 0        | 12        | 0 |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO            | CBO                                               | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                           | NATUREZA JURÍDICA         | GEST. |     | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|----------------------|---------------------------------------------------|---------|----------------|-------------------------------------------|---------------------------|-------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 11/2018     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2682125 |                | UNIDADE DE SAUDE RIACHO DOCE              | 1244 - MUNICIPIO          | M     | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 11/2018     | 421580 | SC |                      | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 84942887000399 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA    | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M     | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 10/2018     | 411950 | PR | PIRAQUARA            | 225170 - MEDICO GENERALISTA                       | 7596650 |                | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE PIRAQUARA | 1244 - MUNICIPIO          | D     | SIM | INTERMEDIADO            | CELETISTA         | NAO SE APLICA           | 0          | 12       | 0         |
| 10/2018     | 412550 | PR |                      | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2682125 |                | UNIDADE DE SAUDE RIACHO DOCE              | 1244 - MUNICIPIO          | M     | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 10/2018     | 421580 | SC | SAO BENTO DO SUL     | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 84942887000399 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA    | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M     | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 09/2018     | 411950 | PR |                      | 225170 - MEDICO GENERALISTA                       | 7596650 |                | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE PIRAQUARA | 1244 - MUNICIPIO          | D     | SIM | INTERMEDIADO            | CELETISTA         | NAO SE APLICA           | 0          | 12       | 0         |
| 09/2018     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 2682125 |                | UNIDADE DE SAUDE RIACHO DOCE              | 1244 - MUNICIPIO          | M     | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 09/2018     | 421580 | SC |                      | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 84942887000399 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA    | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M     | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 08/2018     | 411950 | PR | PIRAQUARA            | 225170 - MEDICO GENERALISTA                       | 7596650 |                | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE PIRAQUARA | 1244 - MUNICIPIO          | D     | SIM | INTERMEDIADO            | CELETISTA         | NAO SE APLICA           | 0          | 12       | 0         |
| 08/2018     | 412550 | PR |                      | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0016937 |                | UNIDADE DE SAUDE BORDA DO CAMPO           | 1244 - MUNICIPIO          | M     | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 08/2018     | 421580 | SC | SAO BENTO DO SUL     | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 84942887000399 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA    | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | M     | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 07/2018     | 411950 | PR |                      | 225170 - MEDICO GENERALISTA                       | 7596650 |                | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE PIRAQUARA | 1244 - MUNICIPIO          | D     | SIM | INTERMEDIADO            | CELETISTA         | NAO SE APLICA           | 0          | 12       | 0         |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO            | CBO                                               | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                                      | NATUREZA JURÍDICA                    | GESTÃO |     | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO        | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|----------------------|---------------------------------------------------|---------|----------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------|-----|-------------------------|--------------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 07/2018     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0018937 |                | UNIDADE DE SAUDE BORDA DO CAMPO                      | 1244 - MUNICIPIO                     | M      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO              | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 07/2018     | 421580 | SC |                      | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 84942887000399 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA               | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA            | M      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA            | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 06/2018     | 411950 | PR | PIRAQUARA            | 225170 - MEDICO GENERALISTA                       | 7596650 |                | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE PIRAQUARA            | 1244 - MUNICIPIO                     | D      | SIM | INTERMEDIADO            | CELETISTA                | NAO SE APLICA           | 0          | 12       | 0         |
| 06/2018     | 412550 | PR |                      | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0018937 |                | UNIDADE DE SAUDE BORDA DO CAMPO                      | 1244 - MUNICIPIO                     | M      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO              | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 06/2018     | 421580 | SC | SAO BENTO DO SUL     | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 84942887000399 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA               | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA            | M      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA            | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 05/2018     | 410690 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 3005593 | 77799823000153 | HOSPITAL DAS NACOES                                  | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M      | NÃO | AUTONOMO                | PESSOA JURIDICA          | NAO SE APLICA           | 0          | 0        | 12        |
| 05/2018     | 411950 | PR | PIRAQUARA            | 225170 - MEDICO GENERALISTA                       | 7596650 |                | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE PIRAQUARA            | 1244 - MUNICIPIO                     | D      | SIM | INTERMEDIADO            | CELETISTA                | NAO SE APLICA           | 0          | 12       | 0         |
| 05/2018     | 412550 | PR |                      | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0018937 |                | UNIDADE DE SAUDE BORDA DO CAMPO                      | 1244 - MUNICIPIO                     | M      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO              | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 40       | 0         |
| 05/2018     | 421580 | SC | SAO BENTO DO SUL     | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 2521792 | 84942887000399 | HOSPITAL E MATERNIDADE SAGRADA FAMILIA               | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA            | M      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA            | NAO SE APLICA           | 0          | 3        | 3         |
| 04/2018     | 410030 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0013129 |                | UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS MOYSES LUPION | 1244 - MUNICIPIO                     | D      | SIM | AUTONOMO                | INTERMEDIADO POR EMPRESA | SEM SUBTIPO             | 0          | 12       | 0         |
| 04/2018     | 410030 | PR | AGUDOS DO SUL        | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022128 |                | UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA PAVAOZINHO               | 1244 - MUNICIPIO                     | M      | SIM | AUTONOMO                | INTERMEDIADO POR EMPRESA | SEM SUBTIPO             | 0          | 40       | 0         |
| 04/2018     | 410690 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 3005593 | 77799823000153 | HOSPITAL DAS NACOES                                  | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | M      | NÃO | AUTONOMO                | PESSOA JURIDICA          | NAO SE APLICA           | 0          | 0        | 12        |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO     | CBO                                               | CNES    | CNPJ | ESTABELECIMENTO                                      | NATUREZA JURÍDICA | GESTÃO |     | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO        | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|---------------|---------------------------------------------------|---------|------|------------------------------------------------------|-------------------|--------|-----|-------------------------|--------------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 04/2018     | 411950 | PR | PIRAQUARA     | 225170 - MEDICO GENERALISTA                       | 7596650 |      | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE PIRAQUARA            | 1244 - MUNICIPIO  | D      | SIM | INTERMEDIADO            | CELETISTA                | NAO SE APLICA           | 0          | 12       | 0         |
| 04/2018     | 412550 | PR |               | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 6849636 |      | UPA AFONSO PENA                                      | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | EMPREGO PUBLICO          | PROPRIO                 | 0          | 12       | 0         |
| 03/2018     | 410030 | PR | AGUDOS DO SUL | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0013129 |      | UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS MOYSES LUPION | 1244 - MUNICIPIO  | D      | SIM | AUTONOMO                | INTERMEDIADO POR EMPRESA | SEM SUBTIPO             | 0          | 12       | 0         |
| 03/2018     | 410030 | PR |               | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022128 |      | UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA PAVAOZINHO               | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | AUTONOMO                | INTERMEDIADO POR EMPRESA | SEM SUBTIPO             | 0          | 40       | 0         |
| 03/2018     | 411950 | PR | PIRAQUARA     | 225170 - MEDICO GENERALISTA                       | 7596650 |      | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE PIRAQUARA            | 1244 - MUNICIPIO  | D      | SIM | INTERMEDIADO            | CELETISTA                | NAO SE APLICA           | 0          | 12       | 0         |
| 03/2018     | 412550 | PR |               | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 6849636 |      | UPA AFONSO PENA                                      | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | EMPREGO PUBLICO          | PROPRIO                 | 0          | 12       | 0         |
| 02/2018     | 410030 | PR | AGUDOS DO SUL | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0013129 |      | UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS MOYSES LUPION | 1244 - MUNICIPIO  | D      | SIM | AUTONOMO                | INTERMEDIADO POR EMPRESA | SEM SUBTIPO             | 0          | 12       | 0         |
| 02/2018     | 410030 | PR |               | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022128 |      | UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA PAVAOZINHO               | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | AUTONOMO                | INTERMEDIADO POR EMPRESA | SEM SUBTIPO             | 0          | 40       | 0         |
| 02/2018     | 411950 | PR | PIRAQUARA     | 225170 - MEDICO GENERALISTA                       | 7596650 |      | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE PIRAQUARA            | 1244 - MUNICIPIO  | D      | SIM | INTERMEDIADO            | CELETISTA                | NAO SE APLICA           | 0          | 12       | 0         |
| 02/2018     | 412550 | PR |               | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 6849636 |      | UPA AFONSO PENA                                      | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | EMPREGO PUBLICO          | PROPRIO                 | 0          | 12       | 0         |
| 01/2018     | 410030 | PR | AGUDOS DO SUL | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0013129 |      | UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS MOYSES LUPION | 1244 - MUNICIPIO  | D      | SIM | AUTONOMO                | INTERMEDIADO POR EMPRESA | SEM SUBTIPO             | 0          | 12       | 0         |
| 01/2018     | 410030 | PR |               | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022128 |      | UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA PAVAOZINHO               | 1244 - MUNICIPIO  | M      | SIM | AUTONOMO                | INTERMEDIADO POR EMPRESA | SEM SUBTIPO             | 0          | 40       | 0         |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO     | CBO                                               | CNES    | CNPJ | ESTABELECIMENTO                                      | NATUREZA JURÍDICA | GEST | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO  | CHS Outros    | CHS Amb. | CHS Hosp. |   |
|-------------|--------|----|---------------|---------------------------------------------------|---------|------|------------------------------------------------------|-------------------|------|-------------------------|-------------------|--------------------------|---------------|----------|-----------|---|
| 01/2018     | 411950 | PR | PIRAQUARA     | 225170 - MEDICO GENERALISTA                       | 7596650 |      | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE PIRAQUARA            | 1244 - MUNICIPIO  | D    | SIM                     | INTERMEDIADO      | CELETISTA                | NAO SE APLICA | 0        | 12        | 0 |
| 12/2017     | 410030 | PR |               | 225125 - MEDICO CLINICO                           | 0013129 |      | UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS MOYSES LUPION | 1244 - MUNICIPIO  | D    | SIM                     | AUTONOMO          | INTERMEDIADO POR EMPRESA | SEM SUBTIPO   | 0        | 12        | 0 |
| 12/2017     | 410030 | PR | AGUDOS DO SUL | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022128 |      | UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA PAVAOZINHO               | 1244 - MUNICIPIO  | M    | SIM                     | AUTONOMO          | INTERMEDIADO POR EMPRESA | SEM SUBTIPO   | 0        | 40        | 0 |
| 12/2017     | 411950 | PR |               | 225170 - MEDICO GENERALISTA                       | 7596650 |      | PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE PIRAQUARA            | 1244 - MUNICIPIO  | D    | SIM                     | INTERMEDIADO      | CELETISTA                | NAO SE APLICA | 0        | 12        | 0 |
| 11/2017     | 410030 | PR | AGUDOS DO SUL | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022128 |      | UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA PAVAOZINHO               | 1244 - MUNICIPIO  | M    | SIM                     | AUTONOMO          | INTERMEDIADO POR EMPRESA | SEM SUBTIPO   | 0        | 40        | 0 |
| 10/2017     | 410030 | PR |               | 225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA | 0022128 |      | UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA PAVAOZINHO               | 1244 - MUNICIPIO  | M    | SIM                     | AUTONOMO          | INTERMEDIADO POR EMPRESA | SEM SUBTIPO   | 0        | 40        | 0 |





## 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) **ALAN JHONATAN TORRICO CARRASCO**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **36111** conforme períodos abaixo:

#### Períodos

|            |   |               |
|------------|---|---------------|
| 03/05/2016 | a | 17/04/2018    |
| 31/05/2021 | a | presente data |

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 0f89a79c766b81e827835a3a535d2a6d015fd2ff

Emitida eletronicamente via internet em **20/04/2023**

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

*Assinatura manuscrita*  
A  
CRM  
S



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **ALAN JHONATAN TORRICO CARRASCO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **36111** desde **31/05/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

**Esta Certidão tem validade até o dia 20/07/2023.**

Chave de validação **8ab5fbf6aa80d31a3b3432fe7bd4c7779f64421e**

Emitida eletronicamente via internet em **20/04/2023**.

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

*[Assinatura manuscrita]*

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA  
ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS**



Pelo presente instrumento particular de contrato de prestação de serviços, de um lado, **NOVA EMPREENDIMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com sede e foro na Rua Raphael Papa, nº 653, Jardim Social, Curitiba/PR, CEP: 82530190, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 45.415.626/0001-05, neste ato representada na forma de seu contrato social pela Sra. **ISIS MILENI DA SILVA**, brasileira, maior, casada, nascida em 22/08/1986, natural de Telemaco Borba/PR, devidamente inscrito no CPF/MF nº 051.862.979-17, portadora da Carteira de Identidade RG/MF nº 9.504.193-0 SESP/PR, e-mail [admnova4@gmail.com](mailto:admnova4@gmail.com), doravante denominada **PRIMEIRO SIGNATÁRIO**.

**PRIMEIRO SIGNATÁRIO** e, de outro lado **ALAN JHONATAN TORRICO CARRASCO**, brasileiro, casado, maior, nascido em 05/07/1989, médico devidamente inscrito no CRM/PR. 36111 CPF/MF nº 069.092.871-85, portador da Carteira de Identidade RG/MF nº 6.673.334-0 SSP-SP, residente e domiciliado na Rua cruzeiro do sul #119 pinhais - CEP 83324-060.

**CONSIDERANDO** que as partes signatárias prestam serviços profissionais correlatos, mantendo relação profissional no atendimento de pacientes;

**CONSIDERANDO** que a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** foi credenciada para prestação de serviços junto Municípios da Federação Brasileira, nos termos do Edital de Ata de Preços/Licitação Pública edital 006/2020 ;

**CONSIDERANDO** que o **SEGUNDO SIGNATÁRIO** é profissional regularmente inscrito no órgão de classe e que possui interesse em integrar o corpo clínico que será responsável pela prestação dos serviços acima mencionados;

**CONSIDERANDO** que as partes signatárias, em decorrência da relação profissional mantida, têm interesse em formalizar documento que represente a fiel expressão da relação mantida entre as partes, têm entre si justo e acordado firmar o presente Contrato de Prestação de Serviços Médicos que reger-se-á pelas cláusulas e disposições que seguem:

**1. CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO**

1.1. O presente contrato tem por objeto regular a prestação dos serviços médicos que o **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, de acordo com a sua especialidade e como parte integrante do corpo clínico da **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** especificamente destinado a atender Unidades de Atendimento Medico, proverá aos pacientes do referido Unidade nos termos do Edital de Credenciamento.

1.2. O **SEGUNDO SIGNATÁRIO** declara, sob as penas legais, que é profissional regularmente inscrito no conselho de classe, que está apto a prestar os serviços descritos neste contrato, e que não possui nenhum impedimento, de qualquer natureza, que restrinja ou proíba de dar cabo ao objeto deste contrato, obrigando-se, ainda, a informar imediatamente à **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** qualquer alteração em seu status profissional ou anotações de impedimentos, advertências, suspensões ou qualquer outro ato que diga respeito à sua conduta profissional.

O **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, mediante a assinatura deste instrumento, assume ciência integral quanto ao respeito as Normas Internas do Hospital/ Unidade de atendimento.

**2. CLÁUSULA SEGUNDA: DO PRAZO**

2.1 O presente contrato é celebrado pelo prazo de três meses a partir da data de assinatura deste instrumento e, expirado o prazo, no silêncio das partes, passa a vigor por prazo indeterminado.

Handwritten signatures and initials on the right margin, including a large 'V' and 'e'.

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS



2.2 As partes podem denunciar o presente instrumento a qualquer tempo, mediante aviso prévio, por escrito, com antecedência de 30 (trinta) dias, sem que seja devido a nenhuma das partes qualquer pagamento ou indenização a qualquer título.

2.3 Na hipótese de inobservância das condições estabelecidas no item 1.2, do descumprimento das normas que regem a ética aplicada na respectiva profissão ou do descumprimento das normas internas da Unidade de Saúde, a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** poderá denunciar o presente instrumento, independente do prazo previsto no item anterior.

### 3. CLÁUSULA TERCEIRA: DAS DATAS E HORÁRIOS DE ATENDIMENTO

3.1 Em vista de atender às necessidades dos Municípios da Federação Brasileira, a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** comunicará ao **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, por meio eletrônico, na última semana de cada mês, as datas e os horários de atendimento disponíveis para atendimento no referido Hospital/ Unidade de Saúde no mês subsequente

3.2 As datas e horários serão agendados de comum acordo entre as partes, sendo porém responsabilidade da **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** zelar pela melhor distribuição dos horários entre os profissionais do corpo clínico. As partes acordam, desde já, que não haverá quota mínima a ser observada na distribuição dos atendimentos.

3.3 A fim de não comprometer as atividades da Unidade de Saúde, é dever do **SEGUNDO SIGNATÁRIO** observar atentamente as datas programadas e os horários de atendimento, comprometendo-se a ser pontual e cumprindo as disposições constantes do Código de Ética da respectiva profissão e as normas internas da Unidade.

3.4 Na hipótese do **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, justificada e excepcionalmente, não puder cumprir as datas e horários programados, deverá comunicar, por escrito, a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** com antecedência mínima de 5 (cinco) dias úteis da data previamente designada, indicando outro profissional que tenha concordado em substituí-lo.

3.5 O descumprimento, pelo **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, do disposto no item 3.4. acima, obrigá-lo-á ao pagamento de multa equivalente a R\$ 200,00 (duzentos reais), que será descontada, em havendo crédito em seu favor, do repasse dos honorários do(s) mês(es) subsequente(s) e, em não havendo crédito, que deverá ser paga até o último dia útil do mês subsequente ao descumprimento. O médico que não comparecer a escala é passível das implicações de Falta ou Abandono de Plantão do Código de Ética CFM, além de reparos se houver

### 4. CLÁUSULA QUARTA: DOS REPASSES DOS HONORÁRIOS

4.1 A **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** administrará o recebimento dos valores percebidos em razão do contrato firmado com os Municípios da Federação Brasileira e repassará ao **SEGUNDO SIGNATÁRIO** conforme o disposto no Anexo I do presente instrumento, que faz parte integrante e indissociável deste contrato.

4.2 Os valores estipulados no Anexo I não serão reajustados automaticamente. Eventual alteração dependerá de aditivo contratual em comum acordo entre as partes.

4.3 A **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** deverá realizar o repasse dos valores devidos ao **SEGUNDO SIGNATÁRIO** em até 30 (trinta) dias, contados a partir do final do mês da prestação dos serviços, em conta bancária por ele previamente indicada, por escrito.

4.4 Na hipótese de atraso comprovado do repasse dos valores devidos pelos Municípios da

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA  
ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS**



Federação Brasileira à **PRIMEIRA SIGNATÁRIA**, desde já estipulam as partes que inexistirá mora até a regularização dos referidos repasses, obrigando-se a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** a retomar os pagamentos imediatamente após a regularização do repasse.

**5. CLÁUSULA QUINTA: DA AUTONOMIA E RESPONSABILIDADE DAS PARTES**

5.1 O **SEGUNDO SIGNATÁRIO** possui ampla e total autonomia quanto ao atendimento de pacientes que lhes sejam indicados ou encaminhados no decorrer da prestação de serviços junto as Hospitas e Unidades de Atendimento Medico nos Municípios da Federação Brasileira, inexistindo qualquer vínculo de subordinação entre as partes contratantes.

5.2 A responsabilidade pelo atendimento a pacientes, inclusive decorrente de erro médico, é total e exclusiva do **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, obrigando-se este a arcar com toda e qualquer indenização ou despesa extrajudicial ou judicial, inclusive honorários advocatícios, eventualmente suportados pela **PRIMEIRA SIGNATÁRIA**, sem prejuízo do ressarcimento das perdas e danos cabíveis.

**6. CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DA PRIMEIRA SIGNATÁRIA**

6.1 Sem prejuízo das obrigações assumidas no presente contrato, a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** obriga-se, ainda, a:

6.2 Disponibilizar até a última semana de cada mês as datas e horários disponíveis para atendimento pelo **SEGUNDO SIGNATÁRIO**, por meio eletrônico;

6.3 Sempre que solicitado, encaminhar ao **SEGUNDO SIGNATÁRIO** a relação completa das datas em que este prestou atendimento;

6.4 Respeitar os horários para atendimento estipulados de comum acordo entre as partes signatárias.

**7. CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO SEGUNDO SIGNATÁRIO**

7.1 Sem prejuízo das obrigações assumidas no presente contrato, o **SEGUNDO SIGNATÁRIO** obriga-se, ainda, a:

7.2 Preservar e manter em perfeitas condições os consultórios e equipamentos de propriedade de terceiros, obrigando-se a reembolsar a **PRIMEIRA SIGNATÁRIA** por eventuais danos ou prejuízos decorrentes da má utilização de equipamentos e da estrutura física disponibilizada pelo Hospital/Unidade;

7.3 Tratar com urbanidade e cordialidade os integrantes e colaboradores da Unidade, bem como os demais profissionais que exerçam sua profissão no mesmo ambiente de trabalho e especialmente os pacientes atendidos nas dependências do Hospital/Unidade, dentro da mais plena ética e padrões estabelecidos pelo órgão de classe;

7.4 Respeitar as normas internas e procedimentos da Unidade, de modo a manter o padrão de excelência no atendimento aos pacientes;

V  
CO  
AN  
E  
S

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA  
ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS**



7.5 Assinar, quando lhe for solicitado, os livros de presença, prontuários e quaisquer outros documentos necessários ao cumprimento e à comprovação dos atendimentos realizados;

7.6 Manter em ordem toda a documentação atinente aos serviços profissionais

**8. CLÁUSULA OITAVA: DA INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO**

8.1 Fica expressamente estipulado que não se estabelece, por força deste contrato, qualquer vínculo empregatício de qualquer natureza, trabalhista e/ou previdenciária, entre as partes signatárias.

**9. CLÁUSULA NONA – DA CONFIDENCIALIDADE**

9.1 As partes signatárias obrigam-se a manter completo sigilo de todos os dados e informações relacionados aos pacientes atendidos e demais assuntos decorrentes dos serviços prestados, durante a vigência deste contrato e após o seu término, respondendo civil e penalmente por toda e qualquer divulgação, reprodução, transmissão, utilização ou revelação a terceiros, por escrito, verbalmente ou por meio eletrônico, no todo ou em parte, não autorizadas, dos dados e/ou das informações que vier a ter conhecimento em virtude da prestação de serviços objeto deste Contrato.

**10. CLÁUSULA DÉCIMA: DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

10.1 Eventuais avisos e/ou comunicações necessários por força do presente contrato deverão ser feitos por escrito, e, enviados ao destinatário nos endereços constantes no preâmbulo desde instrumento, ou em endereços que qualquer das partes venha a especificar outra por escrito.

10.2 A aceitação por qualquer das partes, do não cumprimento, pela outra, de cláusulas ou condições previstas no presente instrumento, a qualquer tempo, será interpretada como meraliberalidade, não implicando em novação ou renúncia do direito de exigir o fiel e integral cumprimento das obrigações pactuadas, ou mesmo a rescisão do presente contrato.

10.3 Qualquer alteração ou complemento ao presente instrumento apenas será válida se efetuada por escrito e assinada pelas partes contratantes, ou por representante devidamente autorizado pelas partes, mediante a formalização de termo aditivo, que passará a fazer parte integrante do contrato.

10.4 A inaplicabilidade ou nulidade de quaisquer termos ou condições do presente contrato não resultará na nulidade das demais cláusulas, que continuarão em pleno vigor e eficácia até o término ou rescisão deste Contrato.

**11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO:**

11.1 As partes contratantes elegem o foro da Comarca dos Municípios da Federação Brasileira, para dirimir as dúvidas e questões advindas do presente contrato, com renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

11.2 E, por estarem de acordo, firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que surta os devidos efeitos legais, na presença de 02 (duas) testemunhas, abaixo assinadas, obrigando-se por si, seus herdeiros ou sucessores.

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA  
ATENDIMENTO A PLANTÕES MÉDICOS**



**12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA PROTEÇÃO DOS DADOS PESSOAIS**

12.1 Os Dados Pessoais e os Dados Pessoais sensíveis coletados neste Contrato de trabalho serão tratados conforme as hipóteses do artigo 7º, da Lei 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), com fundamentos nos incisos:

V. Para o cumprimento de obrigação legal ou regulatória pelo controlador;

VI. Quando necessário para a execução de contrato ou de procedimentos preliminares relacionados a contrato do qual seja parte o titular, a pedido do titular dos dados;

VII. Para o exercício regular de direitos em processo judicial, administrativo ou arbitral, esse último nos termos da Lei nº 9.307, de 23 de setembro de 1996 (Lei de Arbitragem)

Curitiba, 10 de março de 2023.

  
**ALAN JHONATAN TORRICO CARRASCO**

**ASSINATURA ELETRÔNICA**

**NOVA**

**EMPREENDIM**

**ENTOS**

**LTDA:454156**

**26000105**

**NOVA EMPREENDIMENTOS LTDA**

**ISIS MILENI DA SILVA**

Assinado de forma  
digital por NOVA  
EMPREENDIM  
ENTOS  
LTDA:454156260001  
05  
Dados: 2023.05.16  
10:39:20 -03'00'

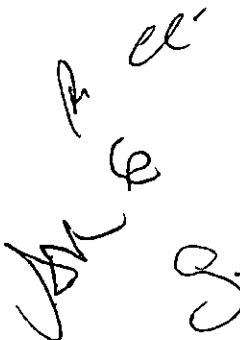
Testemunha:

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

**ANEXO I**

**PLANTÃO MÉDICO 12 HORAS.**

Valores conforme acordo firmado através canais digitais entre as partes (E-mail, WhatsApp).



# CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

## CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 0036111 em 03/05/2016

Nome:

ALAN JHONATAN TORRICO CARRASCO

Filiação:

WILLY DEMETRIO TORRICO DAZA e TERESA CARRASCO CABRERA

Nacionalidade:

BOLÍVIA

Nascimento:

05/07/1989

Naturalidade:

Revalidado Pela:

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ 12/02/2014

Formado em:

RNE:

G063151-M

Órgão Expedidor:

DPF

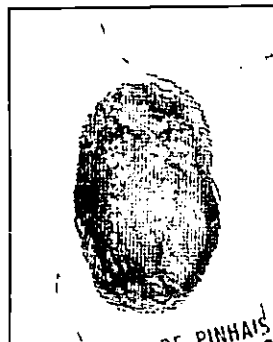
CPF:

069.092.871-65

00010969



POLEGAR DIREITO



Assinatura do Portador



FUY62399

# CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

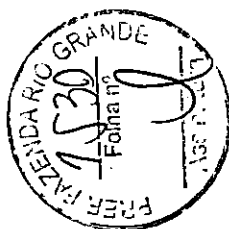
A presente Carteira Profissional de Médico habilita o (a) portador (a) qualificado(a) no anverso a exercer legalmente a Medicina na jurisdição do Estado do Paraná. Essa carteira é para uso exclusivo dos Conselhos Regionais de Medicina. Transferência de Estado ou outras inscrições deverão constar nas folhas seguintes.

Curitiba, 06/05/2016

Dr. Luiz Ernesto Pujol  
Presidente

Dr. Maurício Marcondes Ribas  
Secretário-Geral

00011040



CPF  
069.092.871-85

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR  
G063151-M / DPF

TÍTULO DE ELEITOR  
\*\*\*\*

SEÇÃO  
\*\*\*

ZONA  
\*\*\*

DATA DE NASCIMENTO  
05/07/1989

NATURALIDADE  
BOLÍVIA

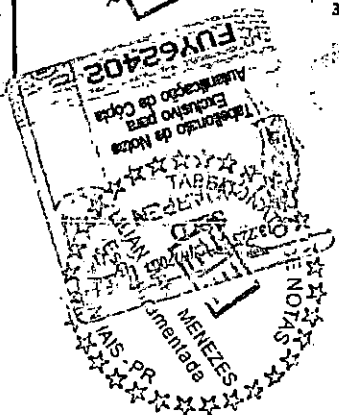
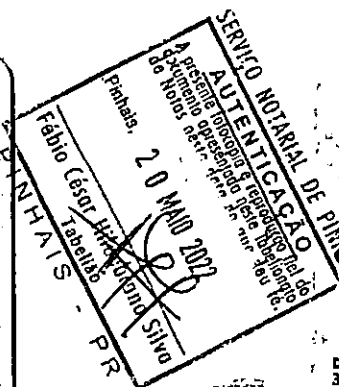


LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA-PR 02/06/2021

505693

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER  
EFETO DE ACORDO COM A LEI 6206/73



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

NOME  
ALAN JHONATAN TORRICO  
CARRASCO

CRM/UP  
36111/PR

FILIAÇÃO  
TERESA CARRASCO CABRERA

WILLY DEMETRIO TORRICO DAZA

DATA DE INSCRIÇÃO  
31/05/2021

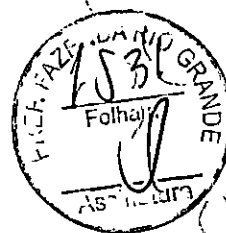
VIA  
01

ASSINATURA DO PORTADOR



# CFM-CRM

Conselho Federal e Regional de Medicina



## CERTIFICADO

A Comissão de Especialidades Médicas do Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo, certifica que analisou e aprovou, conforme as normas em vigor, o registro de qualificação de especialista do(a) médico(a) abaixo:

Dr(a).: ALAN JHONATAN TORRICO CARRASCO - CRM 196175

Especialidade: CLINICA MEDICA

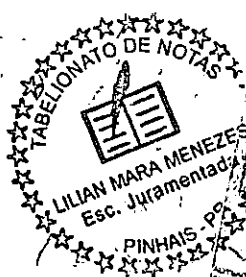
RQE: 90345

Data de Aprovação: 25/02/2021

São Paulo, 29 de março de 2021.

Dra. Irene Abramovich  
Presidente

Dr. Angelo Vattimo  
Diretor 1º Secretário





PREFEITURA DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

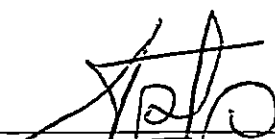
# CERTIFICADO

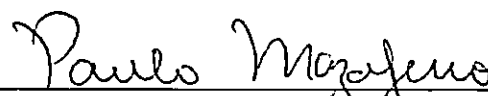
## RESIDÊNCIA EM REDE

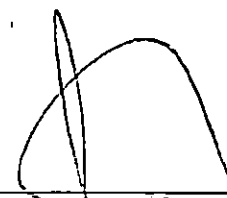


Certificamos que **DR. ALAN JHONATAN TORRICO CARRASCO**, CRM nº 196175, UF-SP, CPF: 069.092.871-85, concluiu Residência Médica na especialidade de CLÍNICA MÉDICA, cursada no período de 01/03/2018 à 29/02/2020, a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei Federal nº 6.932, de 09 de setembro de 1981.

São Paulo, 25 de Março de 2020.

  
DR. ALAN JHONATAN TORRICO CARRASCO  
Médico Residente

  
Dr. PAULO MARCELO NAOUM MAZAFERRO  
Coordenador da Residência em Rede

  
EDSON APARECIDO DOS SANTOS  
Secretário Municipal de Saúde



Escola  
Municipal  
de Saúde



PREFEITURA DE  
**SÃO PAULO**  
SAÚDE

CERTIFICADO REGISTRADO NA  
COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA  
(CNRM/SESu/MEC)

em 02 de março de 2020

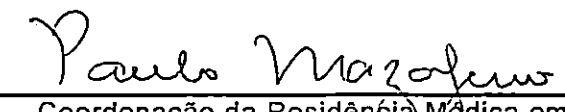
Nº DO REGISTRO 410331.

  
Rosana Cristina P. C. Garcia  
Diretora da Escola Municipal de Saúde (EMS)

Livro de Registro dos Certificados

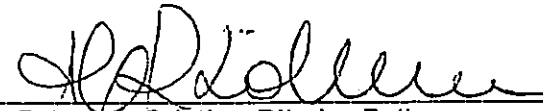
Diploma nº329 Folha nº6

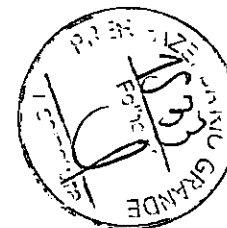
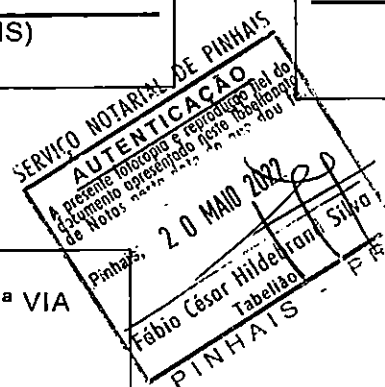
Comissão Municipal de Residência Médica em Rede  
Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo

  
Coordenação da Residência Médica em Rede  
SMS - G

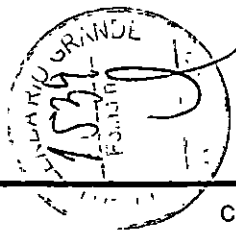
Registrado no Livro de Certificados – 1ª VIA  
Livro nº01 Folha nº71  
do Conselho de Ensino da  
Secretaria Municipal da Saúde

data: 25/03/2020

  
Dra. Ana Cristina Ribeiro Zollner  
Diretora de Divisão de Ensino e Serviço  
da Escola Municipal de Saúde / SMS



CP 15



## Histórico Profissional

Data: 12/05/2023

NOME: ALAN JHONATAN TORRICO CARRASCO

CNS: 708404701896469

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO            | CBO                              | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                                          | NATUREZA JURÍDICA         | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|----------------------|----------------------------------|---------|----------------|----------------------------------------------------------|---------------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 03/2023     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 03/2023     | 410690 | PR |                      | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 03/2023     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO          | 2753278 |                | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 02/2023     | 410690 | PR |                      | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 02/2023     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 02/2023     | 412550 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO          | 2753278 |                | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 01/2023     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 01/2023     | 410690 | PR |                      | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 01/2023     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO          | 2753278 |                | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 12/2022     | 410690 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO            | CBO                              | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                                          | NATUREZA JURÍDICA         | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|----------------------|----------------------------------|---------|----------------|----------------------------------------------------------|---------------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 12/2022     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 12/2022     | 412550 | PR | SÃO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO          | 2753278 |                | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 11/2022     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 11/2022     | 410690 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 11/2022     | 412550 | PR | SÃO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO          | 2753278 |                | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 10/2022     | 410690 | PR |                      | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 10/2022     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 10/2022     | 412550 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO          | 2753278 |                | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 09/2022     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 09/2022     | 410690 | PR |                      | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 09/2022     | 412550 | PR | SÃO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO          | 2753278 |                | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 08/2022     | 410690 | PR |                      | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO            | CBO                              | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                                          | NATUREZA JURÍDICA         | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|----------------------|----------------------------------|---------|----------------|----------------------------------------------------------|---------------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 08/2022     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 08/2022     | 412550 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO          | 2753278 |                | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 07/2022     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 07/2022     | 410690 | PR |                      | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 07/2022     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO          | 2753278 |                | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 06/2022     | 410690 | PR |                      | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 06/2022     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 06/2022     | 412550 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO          | 2753278 |                | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 05/2022     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 05/2022     | 410690 | PR |                      | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 05/2022     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO          | 2753278 |                | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 04/2022     | 410690 | PR |                      | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO            | CBO                              | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                                          | NATUREZA JURÍDICA         | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|----------------------|----------------------------------|---------|----------------|----------------------------------------------------------|---------------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 04/2022     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 04/2022     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO          | 2753278 |                | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 03/2022     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 03/2022     | 410690 | PR |                      | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 03/2022     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO          | 2753278 |                | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 02/2022     | 410690 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 02/2022     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 02/2022     | 410690 | PR |                      | 225170 - MEDICO GENERALISTA      | 0015334 | 76613835000189 | HOSPITAL SANTA CASA DE CURITIBA                          | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA JURIDICA   | NAO SE APLICA           | 0          | 2        | 2         |
| 02/2022     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO          | 2753278 |                | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 01/2022     | 410690 | PR |                      | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 01/2022     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 01/2022     | 410690 | PR |                      | 225170 - MEDICO GENERALISTA      | 0015334 | 76613835000189 | HOSPITAL SANTA CASA DE CURITIBA                          | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA JURIDICA   | NAO SE APLICA           | 0          | 2        | 2         |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO            | CBO                              | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                                          | NATUREZA JURÍDICA         | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|----------------------|----------------------------------|---------|----------------|----------------------------------------------------------|---------------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 01/2022     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO          | 2753278 |                | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 12/2021     | 410690 | PR |                      | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 12/2021     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 12/2021     | 410690 | PR |                      | 225170 - MEDICO GENERALISTA      | 0015334 | 76613835000189 | HOSPITAL SANTA CASA DE CURITIBA                          | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA JURIDICA   | NAO SE APLICA           | 0          | 2        | 2         |
| 12/2021     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO          | 2753278 |                | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 11/2021     | 410690 | PR |                      | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 11/2021     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 11/2021     | 410690 | PR |                      | 225170 - MEDICO GENERALISTA      | 0015334 | 76613835000189 | HOSPITAL SANTA CASA DE CURITIBA                          | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA JURIDICA   | NAO SE APLICA           | 0          | 2        | 2         |
| 11/2021     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO          | 2753278 |                | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO          | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 10/2021     | 410690 | PR |                      | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 10/2021     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 10/2021     | 410690 | PR |                      | 225170 - MEDICO GENERALISTA      | 0015334 | 76613835000189 | HOSPITAL SANTA CASA DE CURITIBA                          | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA JURIDICA   | NAO SE APLICA           | 0          | 2        | 2         |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO            | CBO                              | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                                          | NATUREZA JURÍDICA                                                       | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|----------------------|----------------------------------|---------|----------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 10/2021     | 412550 | PR | SAO JOSE DOS PINHAIS | 225125 - MEDICO CLINICO          | 2753278 |                | HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS PINHAIS | 1244 - MUNICIPIO                                                        | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 09/2021     | 410690 | PR |                      | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 09/2021     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 09/2021     | 410690 | PR |                      | 225170 - MEDICO GENERALISTA      | 0015334 | 76613835000189 | HOSPITAL SANTA CASA DE CURITIBA                          | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA JURIDICA   | NAO SE APLICA           | 0          | 2        | 2         |
| 08/2021     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 08/2021     | 410690 | PR |                      | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 08/2021     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225170 - MEDICO GENERALISTA      | 0015334 | 76613835000189 | HOSPITAL SANTA CASA DE CURITIBA                          | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA JURIDICA   | NAO SE APLICA           | 0          | 2        | 2         |
| 07/2021     | 410690 | PR |                      | 225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 1        | 1         |
| 07/2021     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225125 - MEDICO CLINICO          | 0015245 | 60967551002102 | HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE              | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 15       | 15        |
| 07/2021     | 410690 | PR |                      | 225170 - MEDICO GENERALISTA      | 0015334 | 76613835000189 | HOSPITAL SANTA CASA DE CURITIBA                          | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA JURIDICA   | NAO SE APLICA           | 0          | 2        | 2         |
| 06/2021     | 410690 | PR | CURITIBA             | 225170 - MEDICO GENERALISTA      | 0015334 | 76613835000189 | HOSPITAL SANTA CASA DE CURITIBA                          | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | D      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA JURIDICA   | NAO SE APLICA           | 0          | 2        | 2         |
| 05/2021     | 355030 | SP |                      | 225125 - MEDICO CLINICO          | 2066092 | 48374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA                               | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO | CBO                       | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO            | NATUREZA JURIDICA                                                       | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-----------|---------------------------|---------|----------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 04/2021     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 03/2021     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 02/2021     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 01/2021     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 12/2020     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 11/2020     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 10/2020     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 09/2020     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 08/2020     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 08/2020     | 355030 | SP | SAO PAULO | 2231F8 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM       | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |
| 07/2020     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 07/2020     | 355030 | SP | SAO PAULO | 2231F8 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM       | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO | CBO                       | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                          | NATUREZA JURÍDICA                                                       | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-----------|---------------------------|---------|----------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 06/2020     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA               | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 06/2020     | 355030 | SP | SAO PAULO | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                     | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |
| 05/2020     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA               | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 05/2020     | 355030 | SP |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                     | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |
| 04/2020     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA               | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 04/2020     | 355030 | SP |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                     | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |
| 03/2020     | 353440 | SP | OSASCO    | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS BARRETO ZEQUINHA BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                        | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 12       | 0         |
| 03/2020     | 355030 | SP |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA               | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 03/2020     | 355030 | SP | SAO PAULO | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                     | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |
| 02/2020     | 353440 | SP |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS BARRETO ZEQUINHA BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                        | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 12       | 0         |
| 02/2020     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA               | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 02/2020     | 355030 | SP |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                     | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO | CBO                       | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                          | NATUREZA JURÍDICA                                                       | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-----------|---------------------------|---------|----------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 01/2020     | 353440 | SP | OSASCO    | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS BARRETO ZEQUINHA BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                        | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 12       | 0         |
| 01/2020     | 355030 | SP |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA               | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 01/2020     | 355030 | SP | SÃO PAULO | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                     | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |
| 12/2019     | 353440 | SP |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS BARRETO ZEQUINHA BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                        | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 12       | 0         |
| 12/2019     | 355030 | SP | SÃO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA               | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 12/2019     | 355030 | SP |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                     | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |
| 11/2019     | 353440 | SP | OSASCO    | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS BARRETO ZEQUINHA BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                        | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 12       | 0         |
| 11/2019     | 355030 | SP |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA               | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 11/2019     | 355030 | SP | SÃO PAULO | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                     | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |
| 10/2019     | 353440 | SP |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS BARRETO ZEQUINHA BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                        | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 12       | 0         |
| 10/2019     | 355030 | SP | SÃO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA               | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 10/2019     | 355030 | SP |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                     | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO | CBO                             | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                                | NATUREZA JURÍDICA                                                                | GESTÃO | SUS | VÍNCULO<br>ESTABELECIMENTO | VÍNCULO<br>EMPREGADO | DETALHAMENTO<br>DO VÍNCULO | CHS<br>Outros | CHS<br>Amb. | CHS<br>Hosp. |
|-------------|--------|----|-----------|---------------------------------|---------|----------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|----------------------------|----------------------|----------------------------|---------------|-------------|--------------|
| 09/2019     | 353440 | SP | OSASCO    | 225125 -<br>MEDICO<br>CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS<br>BARRETO ZEQUINHA<br>BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                                 | M      | SIM | INTERMEDIADO               | AUTONOMO             | PESSOA<br>FISICA           | 0             | 12          | 0            |
| 09/2019     | 355030 | SP |           | 225125 -<br>MEDICO<br>CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE<br>PEDREIRA                  | 1023 - ORGAO PUBLICO DO<br>PODER EXECUTIVO<br>ESTADUAL OU DO<br>DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                   | PESSOA FISICA        | NAO SE<br>APLICA           | 0             | 10          | 10           |
| 09/2019     | 355030 | SP | SAO PAULO | 2231F9 -<br>MEDICO<br>RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                           | 1031 - ORGAO PUBLICO DO<br>PODER EXECUTIVO<br>MUNICIPAL                          | M      | SIM | INTERMEDIADO               | AUTONOMO             | PESSOA<br>JURIDICA         | 0             | 15          | 15           |
| 08/2019     | 353440 | SP |           | 225125 -<br>MEDICO<br>CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS<br>BARRETO ZEQUINHA<br>BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                                 | M      | SIM | INTERMEDIADO               | AUTONOMO             | PESSOA<br>FISICA           | 0             | 12          | 0            |
| 08/2019     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 -<br>MEDICO<br>CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE<br>PEDREIRA                  | 1023 - ORGAO PUBLICO DO<br>PODER EXECUTIVO<br>ESTADUAL OU DO<br>DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                   | PESSOA FISICA        | NAO SE<br>APLICA           | 0             | 10          | 10           |
| 08/2019     | 355030 | SP |           | 2231F9 -<br>MEDICO<br>RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                           | 1031 - ORGAO PUBLICO DO<br>PODER EXECUTIVO<br>MUNICIPAL                          | M      | SIM | INTERMEDIADO               | AUTONOMO             | PESSOA<br>JURIDICA         | 0             | 15          | 15           |
| 07/2019     | 353440 | SP | OSASCO    | 225125 -<br>MEDICO<br>CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS<br>BARRETO ZEQUINHA<br>BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                                 | M      | SIM | INTERMEDIADO               | AUTONOMO             | PESSOA<br>FISICA           | 0             | 12          | 0            |
| 07/2019     | 355030 | SP |           | 225125 -<br>MEDICO<br>CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE<br>PEDREIRA                  | 1023 - ORGAO PUBLICO DO<br>PODER EXECUTIVO<br>ESTADUAL OU DO<br>DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                   | PESSOA FISICA        | NAO SE<br>APLICA           | 0             | 10          | 10           |
| 07/2019     | 355030 | SP | SAO PAULO | 2231F9 -<br>MEDICO<br>RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                           | 1031 - ORGAO PUBLICO DO<br>PODER EXECUTIVO<br>MUNICIPAL                          | M      | SIM | INTERMEDIADO               | AUTONOMO             | PESSOA<br>JURIDICA         | 0             | 15          | 15           |
| 06/2019     | 353440 | SP |           | 225125 -<br>MEDICO<br>CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS<br>BARRETO ZEQUINHA<br>BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                                 | M      | SIM | INTERMEDIADO               | AUTONOMO             | PESSOA<br>FISICA           | 0             | 12          | 0            |
| 06/2019     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 -<br>MEDICO<br>CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE<br>PEDREIRA                  | 1023 - ORGAO PUBLICO DO<br>PODER EXECUTIVO<br>ESTADUAL OU DO<br>DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                   | PESSOA FISICA        | NAO SE<br>APLICA           | 0             | 10          | 10           |
| 06/2019     | 355030 | SP |           | 2231F9 -<br>MEDICO<br>RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                           | 1031 - ORGAO PUBLICO DO<br>PODER EXECUTIVO<br>MUNICIPAL                          | M      | SIM | INTERMEDIADO               | AUTONOMO             | PESSOA<br>JURIDICA         | 0             | 15          | 15           |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO | CBO                       | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                          | NATUREZA JURÍDICA                                                       | GESTÃO | SUB | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-----------|---------------------------|---------|----------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 05/2019     | 353440 | SP | OSASCO    | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS BARRETO ZEQUINHA BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                        | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 12       | 0         |
| 05/2019     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA               | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 05/2019     | 355030 | SP | SAO PAULO | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                     | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |
| 04/2019     | 353440 | SP | OSASCO    | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS BARRETO ZEQUINHA BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                        | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 12       | 0         |
| 04/2019     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA               | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 04/2019     | 355030 | SP | SAO PAULO | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                     | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |
| 03/2019     | 353440 | SP | OSASCO    | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS BARRETO ZEQUINHA BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                        | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 12       | 0         |
| 03/2019     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA               | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 03/2019     | 355030 | SP | SAO PAULO | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                     | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |
| 02/2019     | 353440 | SP | OSASCO    | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS BARRETO ZEQUINHA BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                        | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 12       | 0         |
| 02/2019     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA               | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 02/2019     | 355030 | SP | SAO PAULO | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                     | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO | CBO                       | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                          | NATUREZA JURÍDICA                                                       | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-----------|---------------------------|---------|----------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 01/2019     | 353440 | SP | OSASCO    | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS BARRETO ZEQUINHA BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                        | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 12       | 0         |
| 01/2019     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA               | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 01/2019     | 355030 | SP | SAO PAULO | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                     | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |
| 12/2018     | 353440 | SP | OSASCO    | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS BARRETO ZEQUINHA BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                        | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 12       | 0         |
| 12/2018     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA               | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 12/2018     | 355030 | SP | SAO PAULO | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                     | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |
| 11/2018     | 353440 | SP | OSASCO    | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS BARRETO ZEQUINHA BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                        | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 12       | 0         |
| 11/2018     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA               | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 11/2018     | 355030 | SP | SAO PAULO | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                     | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |
| 10/2018     | 353440 | SP | OSASCO    | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS BARRETO ZEQUINHA BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                        | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 12       | 0         |
| 10/2018     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA               | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 10/2018     | 355030 | SP | SAO PAULO | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                     | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO | CBO                       | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                          | NATUREZA JURÍDICA                                                       | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-----------|---------------------------|---------|----------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 09/2018     | 353440 | SP | OSASCO    | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS BARRETO ZEQUINHA BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                        | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 12       | 0         |
| 09/2018     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA               | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 09/2018     | 355030 | SP | SAO PAULO | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                     | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |
| 08/2018     | 353440 | SP | OSASCO    | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS BARRETO ZEQUINHA BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                        | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 12       | 0         |
| 08/2018     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA               | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 08/2018     | 355030 | SP | SAO PAULO | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                     | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |
| 07/2018     | 353440 | SP | OSASCO    | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS BARRETO ZEQUINHA BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                        | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 12       | 0         |
| 07/2018     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA               | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 10       | 10        |
| 07/2018     | 355030 | SP | SAO PAULO | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                     | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |
| 06/2018     | 353440 | SP | OSASCO    | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS BARRETO ZEQUINHA BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                        | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 12       | 0         |
| 06/2018     | 355030 | SP | SAO PAULO | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                     | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |
| 05/2018     | 353440 | SP | OSASCO    | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS BARRETO ZEQUINHA BARRETO | 1244 - MUNICIPIO                                                        | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 12       | 0         |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO | CBO                       | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                             | NATUREZA JURÍDICA                                                       | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-----------|---------------------------|---------|----------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 05/2018     | 355030 | SP | SAO PAULO | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 5718368 | 46392148005502 | HOSP MUN M BOI MIRIM                        | 1031 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                       | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA JURIDICA         | 0          | 15       | 15        |
| 04/2018     | 353440 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7152574 |                | UPA JOSE CAMPOS BARRETO ZEQUINHA BARRETO    | 1244 - MUNICIPIO                                                        | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 12       | 0         |
| 04/2018     | 355030 | SP | SAO PAULO | 225125 - MEDICO CLINICO   | 2066092 | 46374500014063 | HOSPITAL GERAL DE PEDREIRA                  | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | E      | SIM | AUTONOMO                | PESSOA FISICA     | NAO SE APLICA           | 0          | 5        | 5         |
| 04/2018     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 0015369 | 76416886000816 | HOSPITAL DO TRABALHADOR                     | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | SUBSIDIADO POR OUTRO    | 0          | 4        | 4         |
| 04/2018     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 0015660 | 78372539000169 | HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MADALENA SOFIA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA                                    | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 04/2018     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7413432 | 08295371000150 | IMS                                         | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 03/2018     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 0015369 | 76416886000816 | HOSPITAL DO TRABALHADOR                     | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | SUBSIDIADO POR OUTRO    | 0          | 4        | 4         |
| 03/2018     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 0015660 | 78372539000169 | HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MADALENA SOFIA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA                                    | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 03/2018     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7413432 | 08295371000150 | IMS                                         | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 02/2018     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 0015369 | 76416886000816 | HOSPITAL DO TRABALHADOR                     | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | SUBSIDIADO POR OUTRO    | 0          | 4        | 4         |
| 02/2018     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 0015660 | 78372539000169 | HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MADALENA SOFIA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA                                    | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 02/2018     | 410690 | PR |           | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7413432 | 08295371000150 | IMS                                         | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |

24/00

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO | CBO                       | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO                             | NATUREZA JURÍDICA                                                       | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-----------|---------------------------|---------|----------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 01/2018     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 0015369 | 76416866000816 | HOSPITAL DO TRABALHADOR                     | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | SUBSIDIADO POR OUTRO    | 0          | 4        | 4         |
| 01/2018     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 0015660 | 78372539000169 | HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MADALENA SOFIA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA                                    | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 01/2018     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7413432 | 08295371000150 | IMS                                         | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 12/2017     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 0015369 | 76416866000816 | HOSPITAL DO TRABALHADOR                     | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | SUBSIDIADO POR OUTRO    | 0          | 4        | 4         |
| 12/2017     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 0015660 | 78372539000169 | HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MADALENA SOFIA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA                                    | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 12/2017     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7413432 | 08295371000150 | IMS                                         | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 11/2017     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 0015369 | 76416866000816 | HOSPITAL DO TRABALHADOR                     | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | SUBSIDIADO POR OUTRO    | 0          | 4        | 4         |
| 11/2017     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 0015660 | 78372539000169 | HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MADALENA SOFIA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA                                    | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 11/2017     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 7413432 | 08295371000150 | IMS                                         | 3999 - ASSOCIACAO PRIVADA                                               | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 10/2017     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 0015369 | 76416866000816 | HOSPITAL DO TRABALHADOR                     | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | SUBSIDIADO POR OUTRO    | 0          | 4        | 4         |
| 10/2017     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO   | 0015660 | 78372539000169 | HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MADALENA SOFIA | 2062 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA                                    | M      | SIM | INTERMEDIADO            | AUTONOMO          | PESSOA FISICA           | 0          | 0        | 12        |
| 09/2017     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE | 0015369 | 76416866000816 | HOSPITAL DO TRABALHADOR                     | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | SUBSIDIADO POR OUTRO    | 0          | 4        | 4         |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO | CBO                         | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO           | NATUREZA JURÍDICA                                                       | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-----------|-----------------------------|---------|----------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 09/2017     | 410690 | PR | CURITIBA  | 225125 - MEDICO CLINICO     | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS      | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 09/2017     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE   | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS      | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 15       | 15        |
| 08/2017     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE   | 0015369 | 76416866000816 | HOSPITAL DO TRABALHADOR   | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | SUBSIDIADO POR OUTRO    | 0          | 4        | 4         |
| 03/2017     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE   | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS      | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 07/2017     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE   | 0015369 | 76416866000816 | HOSPITAL DO TRABALHADOR   | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | SUBSIDIADO POR OUTRO    | 0          | 4        | 4         |
| 07/2017     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE   | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS      | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 08/2017     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE   | 0015369 | 76416866000816 | HOSPITAL DO TRABALHADOR   | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | SUBSIDIADO POR OUTRO    | 0          | 4        | 4         |
| 06/2017     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE   | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS      | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 05/2017     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE   | 0015369 | 76416866000816 | HOSPITAL DO TRABALHADOR   | 1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | M      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | SUBSIDIADO POR OUTRO    | 0          | 4        | 4         |
| 06/2017     | 410690 | PR |           | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE   | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS      | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 04/2017     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE   | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS      | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL                                                | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 03/2017     | 410580 | PR |           | 225170 - MEDICO GENERALISTA | 0014990 |                | PA 24 HORAS ALTO MARACANA | 1244 - MUNICIPIO                                                        | D      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 20       | 0         |

| COMPETÊNCIA | IBGE   | UF | MUNICÍPIO | CBO                         | CNES    | CNPJ           | ESTABELECIMENTO           | NATUREZA JURÍDICA        | GESTÃO | SUS | VÍNCULO ESTABELECIMENTO | VÍNCULO EMPREGADO | DETALHAMENTO DO VÍNCULO | CHS Outros | CHS Amb. | CHS Hosp. |
|-------------|--------|----|-----------|-----------------------------|---------|----------------|---------------------------|--------------------------|--------|-----|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------|----------|-----------|
| 03/2017     | 410690 | PR | CURITIBA  | 2231F9 - MEDICO RESIDENTE   | 2384299 | 75095679000220 | HOSPITAL DE CLINICAS      | 1104 - AUTARQUIA FEDERAL | D      | SIM | RESIDENCIA              | RESIDENTE         | PROPRIO                 | 0          | 30       | 30        |
| 02/2017     | 410580 | PR | COLOMBO   | 225170 - MEDICO GENERALISTA | 0014990 |                | PA 24 HORAS ALTO MARACANA | 1244 - MUNICIPIO         | D      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 20       | 0         |
| 01/2017     | 410580 | PR | COLOMBO   | 225170 - MEDICO GENERALISTA | 0014990 |                | PA 24 HORAS ALTO MARACANA | 1244 - MUNICIPIO         | D      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 20       | 0         |
| 12/2016     | 410580 | PR |           | 225170 - MEDICO GENERALISTA | 0014990 |                | PA 24 HORAS ALTO MARACANA | 1244 - MUNICIPIO         | D      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 20       | 0         |
| 11/2016     | 410580 | PR | COLOMBO   | 225170 - MEDICO GENERALISTA | 0014990 |                | PA 24 HORAS ALTO MARACANA | 1244 - MUNICIPIO         | D      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 20       | 0         |
| 10/2016     | 410580 | PR |           | 225170 - MEDICO GENERALISTA | 0014990 |                | PA 24 HORAS ALTO MARACANA | 1244 - MUNICIPIO         | D      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 20       | 0         |
| 09/2016     | 410580 | PR | COLOMBO   | 225170 - MEDICO GENERALISTA | 0014990 |                | PA 24 HORAS ALTO MARACANA | 1244 - MUNICIPIO         | D      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 20       | 0         |
| 08/2016     | 410580 | PR |           | 225170 - MEDICO GENERALISTA | 0014990 |                | PA 24 HORAS ALTO MARACANA | 1244 - MUNICIPIO         | D      | SIM | VINCULO EMPREGATICIO    | ESTATUTARIO       | SERVIDOR PROPRIO        | 0          | 20       | 0         |