

ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
FUNSERVIR – FUNDO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO SERVIDOR PÚBLICO

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO nº 001/2024****ANEXO I****FICHA CADASTRAL (Pessoa Jurídica)**

Nome / Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ:

Insc. Estadual:

Inscrição Municipal:

Inscrição INSS:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Município:

UF:

Telefone:

E-mail:

**Corpo Clínico:** Corpo Clínico Aberto ( ) Corpo Clínico Fechado ( )

Nº CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde):

Conselho Regional (do Responsável Técnico):

UF Conselho Regional:

**Categoria do Prestador:**

Médico ( ) Associação/Cooperativa ( ) Membro do Corpo Clínico ( ) Hospital ( )

Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapias – SADT ( ) Outro ( ). Qual?

Serviço de Remoção ( ) Especificar:

**Dados Bancários:** Banco:

Cód. Banco:

Ag.:

C./C:

**Dados de Troca Arquivos:**

Utiliza padrão TISS atualmente: sim ( ) não ( )

|                                         |          |
|-----------------------------------------|----------|
| <b>RESPONSÁVEL PELO CREDENCIAMENTO:</b> | TELEFONE |
| E-MAIL                                  |          |
| <b>RESPONSÁVEL PELO FATURAMENTO:</b>    | TELEFONE |
| E-MAIL                                  |          |

**Tipos de Atendimento:****Dados de Serviços:****a) ATENDIMENTO HOSPITALAR****b) ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

- Hospital Geral ( )
- Hospital Especializado ( )
- Hospital de Alta Complexidade ( )
- Hospital Maternidade ( )
- Hospital Dia ( )
- Ambulatório com pronto atendimento ( )
- Outro ( ) Qual?

- Associação Médica ( )
- Cooperativa Médica ( )
- Consultório Médico ( )
- Consultório de profissional não médico ( )
- Policlínica com especialidades médicas ( )
- Medicina laboratorial ( )
- Policlínica de especialidades ( )

- Policlínica de profissionais não médicos (psicologia, nutrição, fisioterapia, psicoterapia, psicopedagogia) ( )
- Clínica de especialidades médicas internação ( )
- Serviço de Apoio Diagnóstico ( )
- Serviço de Remoção ( )
- Serviço de Hemoterapia ( )
- Outro ( ) Qual?

ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
FUNSERVIR – FUNDO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO SERVIDOR PÚBLICO

**Caráter do Atendimento**

Eletivo ( ) Urgência e emergência ( )

**Regime de Atendimento**

Hospitalar ( ) Ambulatorial ( ) Hospitalar e Ambulatorial ( )

Total de leitos:

**Tipo de internação (hospital e/ou clínica que atue com internação)**

Clínica ( ) Cirúrgica ( ) Obstétrica ( ) Pediátrica ( ) Psiquiátrica ( )

Outra ( ) Qual?

**Unidades de Atendimento e Serviços Disponíveis**

UTI Geral ( ) UTI Neonatal ( )  
UTI Pediátrica ( ) UTI Coronariana ( )  
Hemodiálise ( ) Unidade de Queimados ( )  
Pronto Socorro ( ) Serviços de Hemodinâmica ( )  
Pronto Atendimento ( ) Outro ( )  
Qual?

**Dados de Atendimento**

Capacidade mínima de atendimento mensal por especialidade:

|         |                |         |                |
|---------|----------------|---------|----------------|
| Quant.: | Especialidade: | Quant.: | Especialidade: |
| Quant.: | Especialidade: | Quant.: | Especialidade: |
| Quant.: | Especialidade: | Quant.: | Especialidade: |
| Quant.: | Especialidade: | Quant.: | Especialidade: |
| Quant.: | Especialidade: | Quant.: | Especialidade: |
| Quant.: | Especialidade: | Quant.: | Especialidade: |

Assinale a existência, ou não, da especialidade de acordo com o regime de Atendimento.

| <b>Especialidades Médicas</b>  | <b>Ambulatorial</b> | <b>Hospitalar</b> |
|--------------------------------|---------------------|-------------------|
| <b>Descrição</b>               | <b>SIM / NÃO</b>    | <b>SIM / NÃO</b>  |
| Acupunturista                  |                     |                   |
| Alergia e imunologia           |                     |                   |
| Anestesiologia                 |                     |                   |
| Angiologia                     |                     |                   |
| Cancerologia/Oncologia         |                     |                   |
| Cardiologia                    |                     |                   |
| Cirurgia cardiovascular        |                     |                   |
| Cirurgia de mão                |                     |                   |
| Cirurgia de cabeça e pescoço   |                     |                   |
| Cirurgia do aparelho digestivo |                     |                   |
| Cirurgia em geral              |                     |                   |
| Cirurgia pediátrica            |                     |                   |
| Cirurgia plástica              |                     |                   |
| Cirurgia torácica              |                     |                   |
| Cirurgia vascular              |                     |                   |
| Clínica Médica                 |                     |                   |
| Coloproctologia                |                     |                   |
| Dermatologia                   |                     |                   |
| Endocrinologia                 |                     |                   |

ESTADO DE SANTA CATARINA  
 MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
 SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
 FUNSERVIR – FUNDO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO SERVIDOR PÚBLICO

|                                                  | SIM / NÃO                         | SIM / NÃO                       |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Endoscopia                                       |                                   |                                 |
| Gastrenterologia                                 |                                   |                                 |
| Genética Médica                                  |                                   |                                 |
| Geriatrics                                       |                                   |                                 |
| Ginecologia e Obstetrícia                        |                                   |                                 |
| Hematologia e Hemoterapia                        |                                   |                                 |
| Homeopatia                                       |                                   |                                 |
| Infectologia                                     |                                   |                                 |
| Mastologia                                       |                                   |                                 |
| Medicina do Trabalho                             |                                   |                                 |
| Medicina Física e Reabilitação                   |                                   |                                 |
| Medicina Intensiva                               |                                   |                                 |
| Medicina Nuclear                                 |                                   |                                 |
| Medicina Preventiva e Social                     |                                   |                                 |
| Nefrologia                                       |                                   |                                 |
| Neurocirurgia                                    |                                   |                                 |
| Neurologia                                       |                                   |                                 |
| Outras-especificar:                              |                                   |                                 |
| <b>Especialidades Médicas - Área de Autuação</b> |                                   |                                 |
| <b>o Descrição</b>                               | <b>Ambulatorial<br/>SIM / NÃO</b> | <b>Hospitalar<br/>SIM / NÃO</b> |
| Alergia e Imunologia Pediátrica                  |                                   |                                 |
| Angiorradiologia e Cirurgia                      |                                   |                                 |
| Endovascular                                     |                                   |                                 |
| Atendimento ao queimado                          |                                   |                                 |
| Cardiologia Pediátrica                           |                                   |                                 |
| Cirurgia crânio-maxilio-facial                   |                                   |                                 |
| Cirurgia do Trauma                               |                                   |                                 |
| Cirurgia Videolaparoscópica                      |                                   |                                 |
| Citopatologia                                    |                                   |                                 |
| Densitometria Óssea                              |                                   |                                 |
| Dor                                              |                                   |                                 |
| Ecocardiografia                                  |                                   |                                 |
| Ecografia Vascular com Doppler                   |                                   |                                 |
| Eletrofisiologia Clínica Invasiva                |                                   |                                 |
| Endocrinologia Pediátrica                        |                                   |                                 |
| Endoscopia Digestiva                             |                                   |                                 |
| Endoscopia Respiratória                          |                                   |                                 |
| Ergometria                                       |                                   |                                 |
| Foniatría                                        |                                   |                                 |
| Gastrenterologia Pediátrica                      |                                   |                                 |
| Hansenologia                                     |                                   |                                 |
| Hematologia e Hemoterapia Pediátrica             |                                   |                                 |
| Hemodinâmica e Cardiologia                       |                                   |                                 |
| Intervencionista                                 |                                   |                                 |
| Hepatologia                                      |                                   |                                 |

ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
FUNSERVIR – FUNDO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO SERVIDOR PÚBLICO

**SIM / NÃO**

**SIM / NÃO**

|                               |  |  |
|-------------------------------|--|--|
| Infectologia Hospitalar       |  |  |
| Infectologia Pediátrica       |  |  |
| Mamografia                    |  |  |
| Medicina de Urgência          |  |  |
| Medicina do Adolescente       |  |  |
| Medicina do Sono              |  |  |
| Medicina Fetal                |  |  |
| Medicina Intensiva Pediátrica |  |  |
| Medicina Paliativa            |  |  |
| Nefrologia Pediátrica         |  |  |
| Neonatologia                  |  |  |
| Neurofisiologia Clínica       |  |  |
| Neurologia Pediátrica         |  |  |

**Dias e Horários de Atendimento :**

| TURNO |       | SEGUNDA<br>FEIRA | TERÇA<br>FEIRA | QUARTA<br>FEIRA | QUINTA<br>FEIRA | SEXTA<br>FEIRA | SÁBADO | DOMINGO |
|-------|-------|------------------|----------------|-----------------|-----------------|----------------|--------|---------|
|       | MANHÃ |                  |                |                 |                 |                |        |         |
|       | TARDE |                  |                |                 |                 |                |        |         |
|       | NOITE |                  |                |                 |                 |                |        |         |

**Relação do Corpo Clínico - Médicos:**

| NOME | ESPECIALIDADE | REG. CONSELHO<br>DE CLASSE | RQE | FAIXA ETÁRIA<br>ATENDIDA |
|------|---------------|----------------------------|-----|--------------------------|
|      |               |                            |     |                          |
|      |               |                            |     |                          |
|      |               |                            |     |                          |
|      |               |                            |     |                          |
|      |               |                            |     |                          |

**\*CASO O CORPO CLINICO POSSUA MAIS DE 05 PROFISSIONAIS FAVOR ENVIAR LISTAGEM EM ARQUIVO PRÓPRIO, ANEXO, ONDE CONSTEM TODOS OS DADOS CONTIDOS NA TABELA SUPRACITADA.**

**Relação do Corpo Clínico - Outros Profissionais:**

| NOME | ESPECIALIDADE | REG. CONSELHO<br>DE CLASSE | FAIXA ETÁRIA<br>ATENDIDA | INFORMAÇÕES<br>ADICIONAIS |
|------|---------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------|
|      |               |                            |                          |                           |
|      |               |                            |                          |                           |
|      |               |                            |                          |                           |
|      |               |                            |                          |                           |

**\*CASO O CORPO CLINICO POSSUA MAIS DE 04 PROFISSIONAIS FAVOR ENVIAR LISTAGEM EM ARQUIVO PRÓPRIO, ANEXO, ONDE CONSTEM TODOS OS DADOS CONTIDOS NA TABELA SUPRACITADA.**

ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
FUNSERVIR – FUNDO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO SERVIDOR PÚBLICO

---

**RELAÇÃO DE FILIAIS:** (no caso de unidade para atendimento ao beneficiário e o faturamento ocorrer no CNPJ da Matriz)**01****NOME:****CIDADE/UF****CNPJ DA FILIAL:**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**E-MAIL****TELEFONE****02****NOME:****CIDADE/UF****CNPJ DA FILIAL:**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**E-MAIL****TELEFONE**

A PROPONENTE, acima qualificada, vem requerer ao Fundo de Assistência à Saúde do Servidor Público de Balneário Camboriú – FUNSERVIR, o credenciamento ao presente instrumento.

**E, neste ato:**

**DECLARA**, total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento nº 001/2024 e seus anexos, inclusive com os valores e instruções gerais constantes da TAB-REF – Tabela de Referências para Credenciamentos do FUNSERVIR.

**DECLARA**, ciência e concordância com o Regulamento e Normas do FUNSERVIR disponíveis no sítio eletrônico: <https://www.funservir.com.br> > Serviços > Credenciamento > Credenciamento 001/2024.

**DECLARA**, para fins do disposto no inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal, de 5 de outubro de 1988, e no inciso VI do Art. 68 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) menor(es) de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e em qualquer trabalho menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 (quatorze) anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de 14(quatorze) anos, na condição de aprendiz?

SIM (    ) NÃO (    );

**DECLARA**, não possuir proprietário, sócios ou funcionários que sejam servidores ou agentes políticos do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação e não possuir proprietário ou sócio que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, e por afinidade, até o segundo grau, de agente político do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação.

**DECLARA**, para fins de participação no Edital de Credenciamento nº 001/2024, que, até a presente data, inexistem fatos impeditivos para credenciamento da PROPONENTE.

ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
FUNSERVIR – FUNDO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO SERVIDOR PÚBLICO

Para tanto, são apresentadas as documentações exigidas no Edital de Credenciamento e prestadas as informações a seguir:

**SIM / NÃO**

|  |                                                                        |
|--|------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>TAB-REF – Tabela de Referência para credenciamento do FUNSERVIR</b> |
|--|------------------------------------------------------------------------|

**Relacionar a lista de códigos de procedimentos executados pelo prestador**

**CÓDIGO                      DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS REALIZADOS PELO PRESTADOR:**

Ex. 10101012      Consulta em Consultório

Ex. 10102019      Visita hospitalar (paciente internado)

**FAVOR ENVIAR LISTAGEM EM ARQUIVO PRÓPRIO, ANEXO, NOS MOLDES SUPRACITADOS.**

**Relacionar a Relação do Corpo Clínico por especialidade**

**CRM      ESPECIALIDADE      NOME DO MÉDICO**

**FAVOR ENVIAR LISTAGEM EM ARQUIVO PRÓPRIO, ANEXO, NOS MOLDES SUPRACITADOS.**

## SERVIÇOS DE APOIO

| <b>TERAPIAS MÉDICAS<br/>DESCRIÇÃO</b>    | <b>AMBULATORIAL<br/>SIM / NÃO</b> | <b>HOSPITALAR<br/>SIM / NÃO</b> |
|------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Alergologia - Procedimentos              |                                   |                                 |
| Nefrologia - Diálise                     |                                   |                                 |
| Nefrologia - Hemodiálise                 |                                   |                                 |
| Nutrição Enteral /Parenteral             |                                   |                                 |
| Hemoterapia                              |                                   |                                 |
| Medicina Física e reabilitação           |                                   |                                 |
| Litotripsia extracorpórea                |                                   |                                 |
| Quimioterapia                            |                                   |                                 |
| Radioterapia                             |                                   |                                 |
| Hemodinâmica                             |                                   |                                 |
| Braquiterapia                            |                                   |                                 |
| Oxigenoterapia hiperbárica               |                                   |                                 |
| Outros:                                  |                                   |                                 |
| <b>EXAMES<br/>DESCRIÇÃO</b>              | <b>AMBULATORIAL<br/>SIM / NÃO</b> | <b>HOSPITALAR<br/>SIM / NÃO</b> |
| Antomopatológico e citopatológico        |                                   |                                 |
| Análises Clínicas e Patologia Clínica    |                                   |                                 |
| Exames cardiológicos                     |                                   |                                 |
| Exames eletrofisiológicos e neurológicos |                                   |                                 |
| Endoscopia digestiva                     |                                   |                                 |
| Endoscopia peroral                       |                                   |                                 |
| Exames cardiológicos                     |                                   |                                 |
| Exames genéticos                         |                                   |                                 |
| Diagnóstico por imagem - Radiologia      |                                   |                                 |

ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
FUNSERVIR – FUNDO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO SERVIDOR PÚBLICO

|                                                                                      | SIM / NÃO | SIM / NÃO |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| Medicina Nuclear<br>(cintilografia, Radioimunoensaio, Densitometria,<br>Angiografia) |           |           |
| Radiologia odontológica                                                              |           |           |
| Radiologia intervencionista                                                          |           |           |
| Tomografia computadorizada                                                           |           |           |
| Ressonância Magnética                                                                |           |           |
| Ultrassonografia                                                                     |           |           |
| PET Scan                                                                             |           |           |
| Outros procedimentos diagnósticos                                                    |           |           |

, de de 202

---