

PROTOCOLO GERAL  
NUP Nº 64583.011276/2023-97



INEXIGIBILIDADE  
Nº -HMAR

MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE  
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

APENSO 10  
TC 10/2025

**SEÇÃO DE CREDENCIAMENTO E CONTRATOS FUSEX**

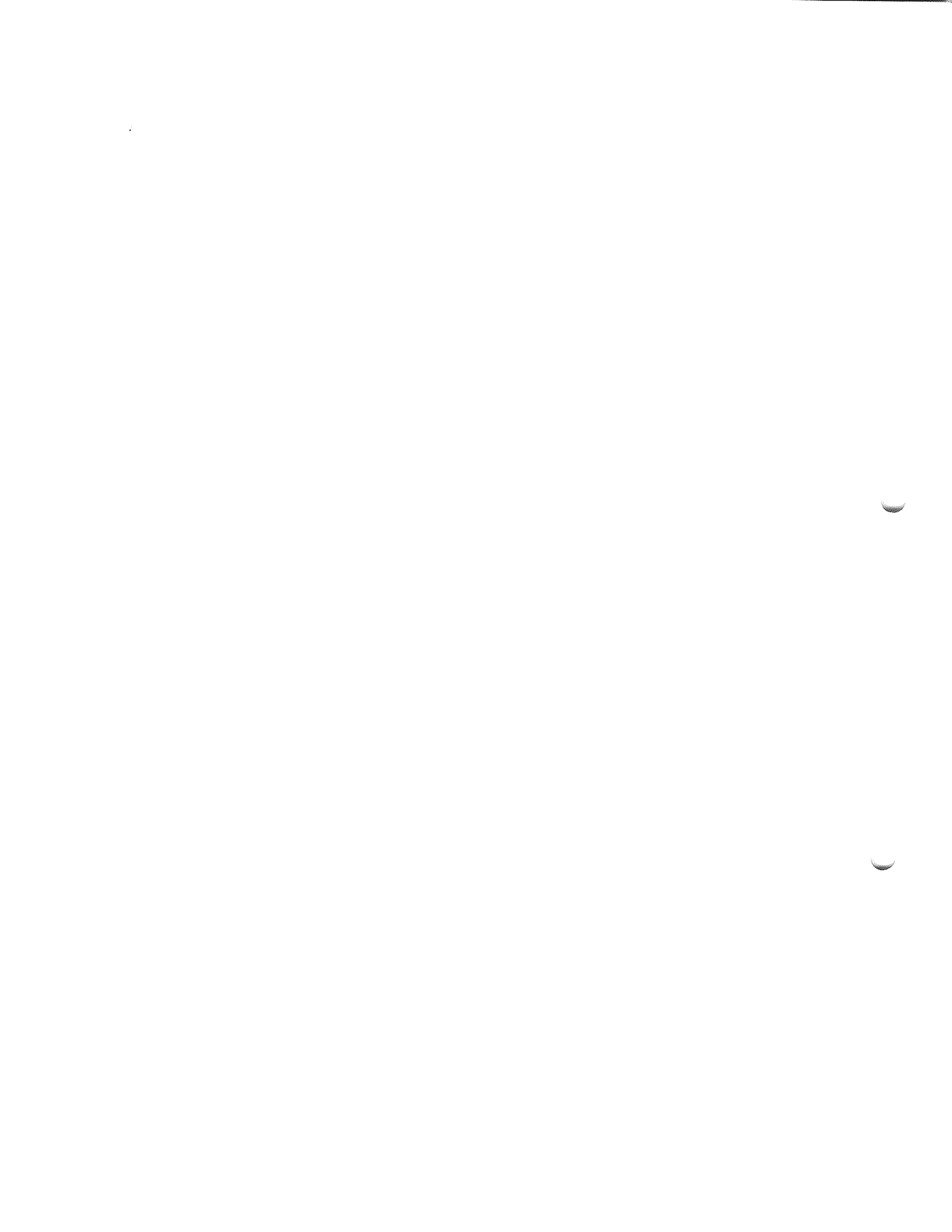
**OBJETO:** Credenciamento de OCS/PSA para prestação de serviços de saúde.

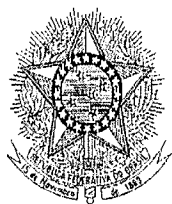
**INTERESSADO:** HMAR + OCS

**ANEXOS:** Documentos diversos.

**MOVIMENTO DO PROCESSO**

	DESTINO	DATA	DESTINO	DATA
1				28
2				29
3				30
4				31
5				32
6				33
7				34
8				35
9				36
10				37
11				38
12				39
13				40
14				41
15				42
16				43
17				44
18				45
19				46
20				47
21				48
22				49
23				50
24				51
25				52
26				53
27				54



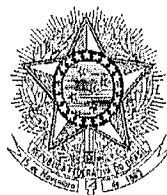


MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE  
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

**TERMO DE ABERTURA DE APENSO**

Aos 20 dias do mês de novembro de dois mil e vinte e quatro, na cidade de Recife, no estado de Pernambuco, procedemos a abertura deste apenso nº 130 do processo nº 64583.011276/2023-97, contendo \_\_\_\_ folhas, que se inicia com a folha nº **01** para constar, eu 1º Ten (Idt 070798797-0 MD/EB) **ISADORA QUEIROZ ALVES DA COSTA**, Adjunto SCCFUSEX subscrevo e assino.

EM BRANCO



**MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE  
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)**

**TERMO DE AUTUAÇÃO**

Aos vinte dias do mês de maio de dois mil e vinte e cinco, na cidade de Recife, no estado de Pernambuco, procedemos a autuação do processo sob NUP: 64583.011276/2023-97, que trata da Inexigibilidade de Licitação para Credenciamento de Organizações Civas de Saúde (OCS) de baixa e média complexidade e Profissionais de Saúde Autônomos (PSA) para a prestação de serviços de saúde, visando atender de forma suplementar, complementar e contínua naquilo que não for possível realizar nas instalações do H Mil A Recife, constituído inicialmente com ( ) folhas, devidamente numeradas e rubricadas:

- 1) Termo de Abertura de Apenso: fl ( 02 )
- 2) Termo de Autuação: fl ( 03 a      )
  - 3) Check List: fl ( 04 a      )
  - 4) Requerimento para o credenciamento: fl ( 06 )
  - 5) Ficha Cadastro: fl ( 10 a      )
  - 6) Proposta de serviços: fl ( 14 )
  - 7) Relação do corpo clínico: fl ( 19 a      )
  - 8) Declaração de fatos impeditivos: fl ( 23 )
  - 9) Declaração do trabalho de menor: fl ( 26 )
  - 10) Declaração de ausência de servidor no quadro funcional: fl ( 29 )
  - 11) Cédula de identidade do (s) representante (s) legal (is): fl ( 32 )
  - 12) JUCEPE: fl ( 34 a 51 )
  - 13) Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica: fl ( 51 )
  - 14) SICAF: ( 52 )
  - 15) Prova de regularidade conjunta com a fazenda federal e dívida ativa da união: fl ( 53 )

16) Prova de regularidade com fundo de garantia por tempo de serviço (FGTS): fl

(54)

17) Prova de regularidade com a justiça do trabalho: fl (55)

18) CEIS – Cadastro nacional de empresas inidôneas e suspensas: fl (58)

19) CNJ – Improbidade administrativa e inelegibilidade: fl (56)

20) Alvará de vigilância sanitária: fl (60)

21) Alvará de localização: fl (61)

22) Responsabilidade técnica: fl (62)

23) Avaliação de instalações: fl (60, a 79)

  
**ISADORA QUEIROZ ALVES DA COSTA – 1º Ten**  
Adjunto SCCFUSEX

**CHECK LIST - Credenciamento de Pessoa Jurídica (OCS)**

NOME DA OCS: Ofthalmax Hospital cu olhos LTDA

Para o credenciamento de Organização Civil de Saúde (OCS) - **Pessoa Jurídica**, é necessária a apresentação dos documentos abaixo relacionados em cópias reprográficas devidamente autenticadas ou originais:

Nº	ITENS PARA CONFERÊNCIA	SIM	NÃO	OBSERVAÇÃO
01	Requerimento para o credenciamento (ANEXO)	X		
02	Ficha Cadastro (ANEXO).	X		
03	Proposta de Serviços para o credenciamento, datada e assinada pelo representante legal (ANEXO).	X		
04	<b>Relação de membros do corpo clínico</b> datada e assinada pelo responsável técnico contendo os seguintes dados: Nome completo; Especialidade clínica; Número no registro de classe.	X		
04	Declaração de Fatos Impeditivos (ANEXO).	X		
05	Declaração do Trabalho de Menor (ANEXO).	X		
06	Declaração de Ausência de Servidor no Quadro Funcional (ANEXO).	X		
07	Cédula de identidade do (s) representante (s) legal (is).	X		
09	<b>Ato constitutivo, estatuto ou Contrato Social em vigor</b> , com a última alteração, devidamente <u>registrado</u> em <b>JUNTA COMERCIAL</b> .	X		
12	Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral de Pessoa Jurídica (CNPJ).	X		
13	Comprovante de cadastramento no SICAF.			
14	Prova de Regularidade conjunta com a <b>Fazenda Federal e Dívida Ativa da União</b> .	X		
18	Prova de Regularidade com Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS).	X		
19	Prova de Regularidade com a <b>Justiça do Trabalho</b> .	X		
21	<b>CEIS</b> - Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas.			CNPJ + CPF
22	<b>CNJ</b> de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade.			CNPJ + CPF

EM BRANCO



25	Alvará da Vigilância Sanitária emitido pela Secretaria de Saúde.	X		
26	Alvará de Localização expedido pela Prefeitura no município sede do interessado.	X		
27	Prova de registro ou inscrição no Conselho de Classe respectivo. Documentação do responsável técnico da OCS: RG e CPF; Certificado de especialidade; Registro no Conselho de Classe.	X		

Recife - PE, 14 de novembro de 2024

Ana Paula Costa da Silva - 3ª SET  
(Nome Completo Membro CEC - Posto/Graduação)

\_\_\_\_\_  
(Nome Completo Presidente CEC - Posto/Graduação)

EM BRANCO

**ANEXO IX**  
**REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA - OCS**

**REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO**

Ao Sr. Diretor do Hospital Militar de Área de Recife

A Empresa OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS LTDA, estabelecida à Rua Benfica, nº 411, Madalena, CEP: 50.070-001, na cidade de Recife – PE , (telefones) 81 3036-2727, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 02.166.836/0001-96, na condição de Organização Civil de Saúde (OCS) inscrita no CRM sob o nº 720, vem requerer seu credenciamento para prestar serviços de saúde aos beneficiários do SAMMED, FUSEx, SAME-Cmb e PASS, na especialidade de Oftalmologia.

Disponibilizamos os seguintes meios para prestar quaisquer esclarecimentos relativos à esta proposta, bem como para agendamento da vistoria técnica: telefone (91) 98627-4880 (Leonardo Januario – Analista Comercial).

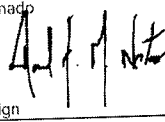
Para efeito deste requerimento, seguem anexos os documentos especificados no Edital de Credenciamento de Organizações Civis de Saúde (OCS) de Alta Complexidade do HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE, com o qual esta empresa (ou Associação, Instituição, etc.) declara estar de pleno acordo em todas as suas cláusulas e condições.

Designado para representar legalmente e a intervir pelo(a) **OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS LTDA**, o Sr.(a) **Raul Fernandes Marinheiro Neto, RG nº 200929347** e o Sr.(a) **Leonardo Lujan Gonzales, RG nº 43.610.754-5**, constando também em anexo a credencial que o autoriza a participar deste procedimento administrativo.

EM BRANCO

Recife - PE, 11 de novembro de 2024.

raul.neto@grupohmaisbrasil.com.br

Assinado  
  
D4Sign


---

**Raul Fernandes Marinheiro Neto**

CPF: 021.630.247-17

RG: 200929347

leonardo.gonzalez@grupohmaisbrasil.com.br

Assinado  
  
D4Sign

---

**Leonardo Lujan Gonzales**

CPF: 337.549.098-43

RG: 43.610.754-5

EM BRANCO



4 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil  
**Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)**  
Certificado de assinaturas gerado em 13 de November de 2024,  
08:19:59



7 ANEXO IX - Requerimento de Credenciamento docx  
Código do documento d0081474-3969-4b9c-ae8-8668af55ea11



## Assinaturas



Raul Fernandes Marinheiro Neto  
raul.neto@grupohmaisbrasil.com.br  
Assinou



Leonardo Lujan Gonzalez  
leonardo.gonzalez@grupohmaisbrasil.com.br  
Assinou

## Eventos do documento

**11 Nov 2024, 09:42:04**

Documento d0081474-3969-4b9c-ae8-8668af55ea11 **criado** por LEONARDO BORGES JANUARIO (871d7fa4-0b7c-4f1d-b38f-c69e96f87b7c). Email:leonardo.januario@opty.com.br. - DATE\_ATOM: 2024-11-11T09:42:04-03:00

**11 Nov 2024, 09:52:36**

Assinaturas **iniciadas** por LEONARDO BORGES JANUARIO (871d7fa4-0b7c-4f1d-b38f-c69e96f87b7c). Email: leonardo.januario@opty.com.br. - DATE\_ATOM: 2024-11-11T09:52:36-03:00

**11 Nov 2024, 10:40:45**

RAUL FERNANDES MARINHEIRO NETO **Assinou** (e99786ca-9520-4bec-a476-f6361ddef47c) - Email: raul.neto@grupohmaisbrasil.com.br - IP: 191.248.218.221 (191.248.218.221.dynamic.adsl.gvt.net.br porta: 13246) - Geolocalização: -23.006464942650698 -43.32246385019058 - Documento de identificação informado: 021.630.247-17 - DATE\_ATOM: 2024-11-11T10:40:45-03:00

**12 Nov 2024, 17:49:46**

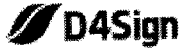
LEONARDO LUJAN GONZALEZ **Assinou** (25fa51e8-5eaf-4927-8c93-e5af01c3c7f6) - Email: leonardo.gonzalez@grupohmaisbrasil.com.br - IP: 191.209.88.86 (191-209-88-86.user.vivozap.com.br porta: 32124) - Documento de identificação informado: 337.549.098-43 - DATE\_ATOM: 2024-11-12T17:49:46-03:00

## Hash do documento original

(SHA256):0209ff22b331f06716cbf47d7403d9478e35f93469a41a99e5eac9618f2e97e9  
(SHA512):d612480c983e9fe5d6bbf9af91c00050be8387128c08cf68cdf990726fa32f4a2de09ee4aa1384e87f32aa8eb49dd3ad3f4c12a6634f9d32ecbc2a6cd82cc5e9

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

EM BRANCO



4 páginas - Dados e horários baseados em Brasília, Brasil  
**Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)**  
Certificado de assinaturas gerado em 13 de November de 2024,  
08:19:59



Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign



EM BRANCO

**ANEXO X**  
**FICHA CADASTRO DE PESSOA JURÍDICA - OCS**

**FICHA CADASTRO DE PESSOA JURÍDICA**

<b>Razão Social:</b>	Oftalmax Hospital de Olhos Ltda
<b>Nome de Fantasia:</b>	Oftalmax Hospital de Olhos
<b>CNPJ:</b>	02.166.836/0001-96
<b>Especialidade Principal:</b>	Oftalmologia
<b>Diretor(a):</b>	Raul Fernandes Marinheiro Neto Leonardo Lujan Gonzalez
<b>Endereço Sede:</b>	Rua Benfica, nº 411, bairro: Madalena, CEP: 50.720-001, Recife - PE.
<b>Telefone Geral:</b>	(82) 2121-2800
<b>Whatsapp:</b>	(81) 9273-7052
<b>E -mail Geral:</b>	<a href="mailto:fernanda.albuquerque@opty.com.br">fernanda.albuquerque@opty.com.br</a> / <a href="mailto:leonardo.januario@opty.com.br">leonardo.januario@opty.com.br</a> / <a href="mailto:tamara.lins@opty.com.br">tamara.lins@opty.com.br</a>
<b>Domicílio bancário para pagamento:</b>	Agência: 1833-3 Conta Corrente: 33644-0

**CONTATOS**

Setor	Responsável	Telefone	FAX	e-mail
<b>Direção</b>	Raul Fernandes M. Neto; Leonardo Lujan Gonzalez	(82) 2121-2800	-	<a href="mailto:raul.neto@grupohmaisbrasil.com.br">raul.neto@grupohmaisbrasil.com.br</a> ; <a href="mailto:leonardo.gonzalez@grupohmaisbrasil.com.br">leonardo.gonzalez@grupohmaisbrasil.com.br</a>
<b>Setor de Contratos /Convênios</b>	Tâmara Vieira Lins Leonardo B. Januario	(71) 98128-2294 (91) 98627-4880	-	<a href="mailto:tamara.lins@opty.com.br">tamara.lins@opty.com.br</a> ; <a href="mailto:leoborgesadm@gmail.com">leoborgesadm@gmail.com</a>
<b>Setor de Faturamento</b>	Fernanda de A. P. de Freitas	(81) 99152-7606	-	<a href="mailto:fernanda.albuquerque@opty.com.br">fernanda.albuquerque@opty.com.br</a>
<b>Emissão de Notas Fiscais</b>	Cristiane Ramos Tavares da Silva	(81) 3036-2727 Ramal 220	-	<a href="mailto:cristiane.tavares@oftalmax.com.br">cristiane.tavares@oftalmax.com.br</a>

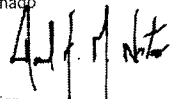
**LOCAIS DE ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS**

EM BRANCO

Serviços	Local	Horário de Atendimento
1) Oftalmologia	<ul style="list-style-type: none"> <li>* UNIDADE BENFICA - 02.166.836/0001-96 - RUA BENFICA, Nº 411 – MADALENA, CEP: 50.720-00</li> <li>* RIO MAR - 02.166.836/0002-77 - AV. REPÚBLICA DO LÍBANO, Nº 251 - SALA 2204 A 2210 - TORRE C – PINA, CEP: 51.110-160</li> <li>* TACARUNA - 02.166.836/0003-58 - AV. AGAMENON MAGALHÃES 153 LOJA 20/21 - SANTO AMARO, CEP: 50.110-000</li> <li>* NORT WAY - 02.166.836/0004-39 - RODOVIA PE 15 N. 242 SHOPPING NORT WAY LOJA L01 08 A, CEP: 53.041-445</li> <li>* CAMARÁ - 02.166.836/0005-10 - RUA MANOEL HONORATO DA COSTA Nº555 - SHOP. CAMARÁ - LOJA 1102 - PISO 01 - VL. DA FÁBRICA - CAMARAGIBE - PE, CEP: 54.759-475</li> </ul>	Segunda à Sexta-feira das 8h às 18h.

Recife - PE, 11 de novembro de 2024.

raul.neto@grupohmaisbrasil.com.br


Assinado  
  
 D4Sign

**Raul Fernandes Marinheiro Neto**

CPF: 021.630.247-17

RG: 200929347

leonardo.gonzalez@grupohmaisbrasil.com.br

Assinado  
  
 D4Sign

**Leonardo Lujan Gonzales**

CPF: 337.549.098-43

RG: 43.610.754-5

EM BRANCO



4 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil  
**Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)**  
Certificado de assinaturas gerado em 13 de November de 2024,  
08:19:13

br

8 ANEXO X - Ficha de Cadastro docx  
Código do documento 6756944b-796f-4fec-a7b7-32db13916af8



## Assinaturas



Leonardo Lujan Gonzalez  
leonardo.gonzalez@grupohmaisbrasil.com.br  
Assinou



Raul Fernandes Marinheiro Neto  
raul.neto@grupohmaisbrasil.com.br  
Assinou

ledg.

Raul F. Neto

## Eventos do documento

**11 Nov 2024, 09:53:46**

Documento 6756944b-796f-4fec-a7b7-32db13916af8 **criado** por LEONARDO BORGES JANUARIO (871d7fa4-0b7c-4f1d-b38f-c69e96f87b7c). Email:leonardo.januario@opty.com.br. - DATE\_ATOM: 2024-11-11T09:53:46-03:00

**11 Nov 2024, 09:54:59**

Assinaturas **iniciadas** por LEONARDO BORGES JANUARIO (871d7fa4-0b7c-4f1d-b38f-c69e96f87b7c). Email: leonardo.januario@opty.com.br. - DATE\_ATOM: 2024-11-11T09:54:59-03:00

**11 Nov 2024, 10:41:42**

RAUL FERNANDES MARINHEIRO NETO **Assinou** (e99786ca-9520-4bec-a476-f6361ddef47c) - Email: raul.neto@grupohmaisbrasil.com.br - IP: 191.248.218.221 (191.248.218.221.dynamic.adsl.gvt.net.br porta: 4488) - Geolocalização: -23.006464942650698 -43.32246385019058 - Documento de identificação informado: 021.630.247-17 - DATE\_ATOM: 2024-11-11T10:41:42-03:00

**12 Nov 2024, 17:49:47**

LEONARDO LUJAN GONZALEZ **Assinou** (25fa51e8-5eaf-4927-8c93-e5af01c3c7f6) - Email: leonardo.gonzalez@grupohmaisbrasil.com.br - IP: 191.209.88.86 (191-209-88-86.user.vivozap.com.br porta: 32124) - Documento de identificação informado: 337.549.098-43 - DATE\_ATOM: 2024-11-12T17:49:47-03:00

## Hash do documento original

(SHA256):e2caeaaca368d6dcc7fd0d05a25fa8cca63c2399e6c999e48a754f07d089bb01d  
(SHA512):a3898951d59acbfc03fe0740bd185d5c5defe82a90ae4e0e8f9f9b1f66a5a1c48450de13652a7b72c6df126e11ad753638bd7d0f6f15dfaf50d17610c51efa52

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

EM BRANCO



4 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil  
**Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)**  
Certificado de assinaturas gerado em 13 de November de 2024,  
08:19:13



Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign



EM BRANCO



EM BRANCO

	TONOMETRIA - BINOCULAR	AMBULATORIAL
	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNOSTICA MONOCULAR	AMBULATORIAL
	ULTRASSONOGRRAFIA DO GLOBO OCULAR	AMBULATORIAL
	VISÃO SUBNORMAL - MONOCULAR	AMBULATORIAL
	ABCESSO DE PÁLPEBRA - DRENAGEM	CIRÚRGICO
	APLICAÇÃO DE PLACA RADIATIVA EPISCLERAL	CIRÚRGICO
	AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL	CIRÚRGICO
	BIÓPSIA DE CONJUNTIVA	CIRÚRGICO
	BIÓPSIA DE ESCLERA	CIRÚRGICO
	BIÓPSIA DE ÍRIS E CORPO CILIAR	CIRÚRGICO
	BIÓPSIA DE MÚSCULOS OCULARES	CIRÚRGICO
	BIÓPSIA DE PALPEBRA	CIRÚRGICO
	BIÓPSIA DE RETINA	CIRÚRGICO
	BIÓPSIA DE TUMOR VIA PARS PLANA	CIRÚRGICO
	BIÓPSIA DE VÍTREO VIA PARS PLANA	CIRÚRGICO
	BLEFARORRAFIA	CIRÚRGICO
	CALÁZIO - EXÉRESE	CIRÚRGICO
	CANTOPLASTIA LATERAL	CIRÚRGICO
	CANTOPLASTIA MEDIAL	CIRÚRGICO
	CAPSULOTOMIA YAG OU CIRÚRGICA	CIRÚRGICO
	CAUTERIZAÇÃO DE Córnea	CIRÚRGICO
	CICLOTERAPIA - QUALQUER TÉCNICA	CIRÚRGICO
	CIRURGIA COM SUTURA AJUSTÁVEL	CIRÚRGICO
	CIRURGIA DA GLANDULA LACRIMAL	CIRÚRGICO
	CIRURGIAS FISTULIZANTES ANTIGLAUCOMATOSAS	CIRÚRGICO
	CIRURGIAS FISTULIZANTES COM IMPLANTES VALVULARES	CIRÚRGICO
	COLOBOMA - COM PLÁSTICA	CIRÚRGICO
	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ECTRÓPIO OU ENTRÓPIO	CIRÚRGICO
	CORRECAO DA ENOFTALMIA	CIRÚRGICO
	CORREÇÃO DE BOLSAS PALPEBRAIS SUP - BILATERAL	CIRÚRGICO
	CRIOTERAPIA CONJUNTIVAL	CIRÚRGICO
	DACRIOCISTECTOMIA - UNILATERAL	CIRÚRGICO
	DACRIOCISTORRINOSTOMIA COM OU SEM INTUBAÇÃO - UNILATERAL	CIRÚRGICO
	DELAMINAÇÃO CORNEANA COM FOTOABLAÇÃO ESTROMAL - LASIK - MONO	CIRÚRGICO

EM BRANCO

	DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE - UNILATERAL	CIRÚRGICO
	DESCOMPRESSÃO DE ÓRBITA OU NERVO ÓTICO	CIRÚRGICO
	DRENAGEM DE DESCOLAMENTO DE CORÓIDE	CIRÚRGICO
	ENDOLASER/ENDODIATERMIA	CIRÚRGICO
	ENUCLEAÇÃO OU EVISCERAÇÃO COM OU SEM IMPLANTE	CIRÚRGICO
	ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TÉCNICA)	CIRÚRGICO
	ENXERTO DE MEMBRANA AMNIÓTICA	CIRÚRGICO
	EPICANTO - CORREÇÃO CIRÚRGICA - UNILATERAL	CIRÚRGICO
	EPILAÇÃO	CIRÚRGICO
	EPILAÇÃO DE CÍLIOS (DIATERMO-COAGULAÇÃO)	CIRÚRGICO
	ESTRABISMO CICLO VERTICAL/TRANSPOSIÇÃO - MONOCULAR	CIRÚRGICO
	ESTRABISMO HORIZONTAL - MONOCULAR	CIRÚRGICO
	EXENTERAÇÃO COM OSTEOTOMIA	CIRÚRGICO
	EXENTERAÇÃO DE ORBITA	CIRÚRGICO
	EXÉRESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLÓGICA	CIRÚRGICO
	EXÉRESE DE TUMOR DE CORÓIDE E/OU CORPO CILIAR	CIRÚRGICO
	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR COM FACOEMULSIFICAÇÃO	CIRÚRGICO
	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR SEM FACOEMULSIFICAÇÃO	CIRÚRGICO
	FACECTOMIA SEM IMPLANTE	CIRÚRGICO
	FECHAMENTO DOS PONTOS LACRIMAIS	CIRÚRGICO
	FISSURA PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	CIRÚRGICO
	FIXAÇÃO IRIANA DE LENTE INTRA-OCULAR	CIRÚRGICO
	FOTOABLAÇÃO DE SUPERFÍCIE CONV MONOCULAR - PRK	CIRÚRGICO
	FOTOCOAGULAÇÃO (LASER) - POR SESSÃO - MONOCULAR	CIRÚRGICO
	FOTOTRABECULOPLASTIA LASER ALT	CIRÚRGICO
	FRATURA DE ÓRBITA - REDUÇÃO CIRÚRGICA	CIRÚRGICO
	FRATURA DE ÓRBITA - REDUÇÃO CIRÚRGICA E ENXERTO ÓSSEO	CIRÚRGICO
	GONIOTOMIA OU TRABECULOTOMIA	CIRÚRGICO
	HONORARIOS/INFUSÃO DE GÁS EXPANSOR	CIRÚRGICO
	IMPLANTE DE ANEL INTRA-ESTROMAL	CIRÚRGICO
	IMPLANTE DE SILICONE INTRAVÍTREO	CIRÚRGICO
	IMPLANTE INTRAVITREO DE POLIMERO FARMACOLÓGICO	CIRÚRGICO
	IMPLANTE SECUNDÁRIO / EXPLANTE / FIXAÇÃO ESCLERAL OU IRIANA	CIRÚRGICO

EM BRANCO

	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE ÓRBITA	CIRÚRGICO
	INFILTRAÇÃO SUBCONJUNTIVAL	CIRÚRGICO
	INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO	CIRÚRGICO
	INJEÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA - MONOCULAR	CIRÚRGICO
	INJEÇÃO RETROBULBAR	CIRÚRGICO
	IRIDECTOMIA (LASER OU CIRÚRGICA)	CIRÚRGICO
	IRIDOCICLECTOMIA	CIRÚRGICO
	LAGOFTALMO - CORREÇÃO CIRÚRGICA	CIRÚRGICO
	MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB-RETINIANA	CIRÚRGICO
	MICROCIRURGIA PARA TUMORES ORBITÁRIOS	CIRÚRGICO
	PÁLPEBRA - RECONSTRUÇÃO PARCIAL (COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR)	CIRÚRGICO
	PÁLPEBRA - RECONSTRUÇÃO TOTAL (COM OU SEM RESSECÇÃO DE TUMOR)	CIRÚRGICO
	PANCIOTERAPIA PERIFÉRICA	CIRÚRGICO
	PARACENTESE DA CÂMARA ANTERIOR	CIRÚRGICO
	PLÁSTICA DE CONJUNTIVA	CIRÚRGICO
	PTERÍGIO - EXÉRESE	CIRÚRGICO
	PTK CERATECTOMIA FOTOTERAPÊUTICA - MONOCULAR	CIRÚRGICO
	PTOSE PALPEBRAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA - UNILATERAL	CIRÚRGICO
	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	CIRÚRGICO
	RECONSTITUIÇÃO DE FUNDO DE SACO	CIRÚRGICO
	RECONSTITUIÇÃO DE GLOBO OCULAR COM LESÃO DE ESTRUTURAS INTRA	CIRÚRGICO
	RECONSTITUIÇÃO DE PAREDES ORBITÁRIAS	CIRÚRGICO
	RECONSTITUIÇÃO DE VIAS LACRIMAIS COM SILICONE OU OUTRO MATER	CIRÚRGICO
	RECONSTRUÇÃO DA CÂMARA ANTERIOR	CIRÚRGICO
	RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE CAVIDADE ORBITAL - POR ESTÁGIO	CIRÚRGICO
	RECONSTRUÇÃO TOTAL DA CAVIDADE ORBITAL - POR ESTÁGIO	CIRÚRGICO
	REMOÇÃO DE HIFEMA	CIRÚRGICO
	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	CIRÚRGICO
	REMOÇÃO DE PIGMENTOS DALENTE INTRA-OCULAR COM YAG-LASER	CIRÚRGICO
	RESSECÇÃO DE TUMORES PALPEBRAIS	CIRÚRGICO
	RETINOPEXIA COM INTROFLEXÃO ESCLERAL	CIRÚRGICO
	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	CIRÚRGICO

EM BRANCO

	RETINOPEXIA PROFILÁTICA (CRIOPEXIA)	CIRÚRGICO
	RETINOTOMIA RELAXANTE	CIRÚRGICO
	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO CORPOVITREO	CIRÚRGICO
	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR	CIRÚRGICO
	RETIRADA DE ÓLEO DE SILICONE VIA PARS PLANA	CIRÚRGICO
	RETRATAÇÃO PALPEBRAL	CIRÚRGICO
	SIMBLÉFARO COM OU SEM ENXERTO - CORREÇÃO CIRÚRGICA	CIRÚRGICO
	SINEQUIOTOMIA (CIRÚRGICA)	CIRÚRGICO
	SINEQUIOTOMIA (LASER)	CIRÚRGICO
	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS - COM OU SEM LAVAGEM - ADULTO	CIRÚRGICO
	SUPERCÍLIO - RECONSTRUÇÃO TOTAL	CIRÚRGICO
	SUTURA DE CONJUNTIVA	CIRÚRGICO
	SUTURA DE CórNEA (COM OU SEM HÉRNIA DE ÍRIS)	CIRÚRGICO
	SUTURA DE ESCLERA	CIRÚRGICO
	SUTURA DE PÁLPEBRA	CIRÚRGICO
	TARSOCONJUNTIVOCERATOPLASTIA	CIRÚRGICO
	TARSORRAFIA	CIRÚRGICO
	TELECANTO - CORREÇÃO CIRÚRGICA - UNILATERAL	CIRÚRGICO
	TRANSPLANTE DE LIMBO	CIRÚRGICO
	TRATAMENTO ANTIANGIOGENICO COM EYLIA	CIRÚRGICO
	TRIQUÍASE COM OU SEM ENXERTO	CIRÚRGICO
	TROCA FLUIDO GASOSA	CIRÚRGICO
	TUMOR DE CONJUNTIVA - EXÉRESE	CIRÚRGICO
	TUMOR DE ÓRBITA - EXÉRESE	CIRÚRGICO
	VITRECTOMIA A CÉU ABERTO - CERATOPRÓTESE	CIRÚRGICO
	VITRECTOMIA ANTERIOR	CIRÚRGICO
	VITRECTOMIA VIAS PARS PLANA	CIRÚRGICO
	XANTELASMA PALPEBRAL - EXÉRESE - UNILATERAL	CIRÚRGICO

EM BRANCO

**B) CORPO CLÍNICO**

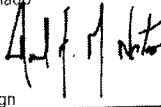
Informamos os profissionais que compõem o corpo clínico desta OCS, que atuam na realização dos serviços propostos:

<b>NOME DO PROFISSIONAL</b>	<b>REGISTRO CONSELHO DE CLASSE</b>	<b>ESPECIALIDADE</b>
Afra De Abreu E Lima	20824-PE	Glaucoma
Andrea Da Fonte Maciel Braga	14786-PE	Córnea
Antônio Bezerra De Melo Calheiros	14702-PE	Retina, Úvea e Vítreo
Arthur Borges Dos Santos	18411-PE	Retina, Úvea e Vítreo
Carolina Falcão Lessa	20563-PE	Córnea, Catarata, Cir. Refrativa, Lentes de Contato
Carolina Maria Da Silva Martin Arribas	15593-PE	Retina, Úvea e Vítreo
Cassia Maria Silva Fernandes	22841-PE	Oftalmopediatria e Estrabismo
Clara Sarmiento Maia Da Mata	20816-PE	Córnea
Henrique Carneiro Furtado Dos Santos	21869-PE	Plástica, Órbita, Tumores e Vias Lacrimais
Henrique Moura De Paula	20872-PE	Glaucoma
Julio Cesar De Paula Lins	8809-AM	Visão Subnormal e Reabilitação Visual
Larissa Rocha De Andrade Sabino	21804-PE	Oftalmologia Geral
Leonardo Antonio De Sousa Bezerra	16198-PE	Córnea, lentes de contato
Manuela Oliveira Gomes Bacelar	18826-PE	Oftalmologia Geral
Manuela Tenorio Cardoso	19768-PE	Córnea, lentes de contato
Marcela Valença De Oliveira Cavalcanti	23990-PE	Córnea, Doenças Externas e Superfície Ocular, Cir. Refrativa, Catarata
Mariana Meira Dolfini Silva	26664-PE	Oftalmologia Geral, Retina, Úvea e Vítreo
Marília de Sá Coutinho Guerra	17292-PE	Plástica, Órbita, Tumores e Vias Lacrimais, Lentes de Contato
Mario Henrique Bezerra Da Silva	19650-PE	Glaucoma
Milena Barata de Miranda Ferraz Costa	17214-PE	Oftalmopediatria e Estrabismo

EM BRANCO

Recife - PE, 11 de novembro de 2024.

raul.neto@grupohmaisbrasil.com.br


Assinado  
  
D4Sign

**Raul Fernandes Marinheiro Neto**

CPF: 021.630.247-17

RG: 200929347

leonardo.gonzalez@grupohmaisbrasil.com.br

Assinado  
  
D4Sign

**Leonardo Lujan Gonzales**

CPF: 337.549.098-43

RG: 43.610.754-5

EM BRANCO



9 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil  
**Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)**  
Certificado de assinaturas gerado em 13 de November de 2024,  
08:18:18



## 9 ANEXO XI - Proposta de Serviços docx

Código do documento d6bb5b58-00b9-41a0-bc35-bbda6e842367



### Assinaturas



Raul Fernandes Marinheiro Neto  
raul.neto@grupohmaisbrasil.com.br  
Assinou



Leonardo Lujan Gonzalez  
leonardo.gonzalez@grupohmaisbrasil.com.br  
Assinou

### Eventos do documento

#### 11 Nov 2024, 09:56:28

Documento d6bb5b58-00b9-41a0-bc35-bbda6e842367 **criado** por LEONARDO BORGES JANUARIO (871d7fa4-0b7c-4f1d-b38f-c69e96f87b7c). Email:leonardo.januario@opty.com.br. - DATE\_ATOM: 2024-11-11T09:56:28-03:00

#### 11 Nov 2024, 09:57:39

Assinaturas **iniciadas** por LEONARDO BORGES JANUARIO (871d7fa4-0b7c-4f1d-b38f-c69e96f87b7c). Email: leonardo.januario@opty.com.br. - DATE\_ATOM: 2024-11-11T09:57:39-03:00

#### 11 Nov 2024, 10:42:30

RAUL FERNANDES MARINHEIRO NETO **Assinou** (e99786ca-9520-4bec-a476-f6361ddef47c) - Email: raul.neto@grupohmaisbrasil.com.br - IP: 191.248.218.221 (191.248.218.221.dynamic.adsl.gvt.net.br porta: 9148) - Geolocalização: -23.006464942650698 -43.32246385019058 - Documento de identificação informado: 021.630.247-17 - DATE\_ATOM: 2024-11-11T10:42:30-03:00

#### 12 Nov 2024, 17:49:48

LEONARDO LUJAN GONZALEZ **Assinou** (25fa51e8-5eaf-4927-8c93-e5af01c3c7f6) - Email: leonardo.gonzalez@grupohmaisbrasil.com.br - IP: 191.209.88.86 (191-209-88-86.user.vivozap.com.br porta: 32124) - Documento de identificação informado: 337.549.098-43 - DATE\_ATOM: 2024-11-12T17:49:48-03:00

#### Hash do documento original

(SHA256):266bfff16ddb7856f10f17996c7948b58e4f8d32bf06e34e040f1638d7c0f79d3  
(SHA512):2ce1820a8bd59958c276700057aa4197e5c4e138be45c34d7a55df8776f984ab3867775c8e6a408d4977c98c9a57a486ee32e6eb1951b65847946ff1d84c67c2

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

EM BRANCO



9 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil  
**Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)**  
Certificado de assinaturas gerado em 13 de November de 2024,  
08:18:18

br

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign



EM BRANCO

**ANEXO XII**  
**DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS DE PESSOA JURÍDICA - OCS**

**DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS**

A Empresa OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 02.166.836/0001-96 sediada na Rua Benfica, nº 411, Madalena, CEP: 50.070-001, na cidade de Recife – PE declara, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a sua habilitação no presente processo de credenciamento, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Recife - PE, 11 de novembro de 2024.

raul.neto@grupohmaisbrasil.com.br



Assinado

*Raul F. Netto*

D4Sign

**Raul Fernandes Marinheiro Neto**

CPF: 021.630.247-17

RG: 200929347

leonardo.gonzalez@grupohmaisbrasil.com.br



Assinado

*Leonardo*

D4Sign

**Leonardo Lujan Gonzales**

CPF: 337.549.098-43

RG: 43.610.754-5

EM BRANCO



## 10 ANEXO XII - Declaração de Fatos Impeditivos docx

Código do documento 5df16611-19db-4519-9802-106932937f8d



### Assinaturas



Raul Fernandes Marinheiro Neto  
raul.neto@grupohmaisbrasil.com.br  
Assinou



Leonardo Lujan Gonzalez  
leonardo.gonzalez@grupohmaisbrasil.com.br  
Assinou

### Eventos do documento

#### 11 Nov 2024, 09:58:11

Documento 5df16611-19db-4519-9802-106932937f8d **criado** por LEONARDO BORGES JANUARIO (871d7fa4-0b7c-4f1d-b38f-c69e96f87b7c). Email:leonardo.januario@opty.com.br. - DATE\_ATOM: 2024-11-11T09:58:11-03:00

#### 11 Nov 2024, 09:59:24

Assinaturas **iniciadas** por LEONARDO BORGES JANUARIO (871d7fa4-0b7c-4f1d-b38f-c69e96f87b7c). Email: leonardo.januario@opty.com.br. - DATE\_ATOM: 2024-11-11T09:59:24-03:00

#### 11 Nov 2024, 10:43:33

RAUL FERNANDES MARINHEIRO NETO **Assinou** (e99786ca-9520-4bec-a476-f6361ddef47c) - Email: raul.neto@grupohmaisbrasil.com.br - IP: 191.248.218.221 (191.248.218.221.dynamic.adsl.gvt.net.br porta: 12512) - Geolocalização: -23.006464942650698 -43.32246385019058 - Documento de identificação informado: 021.630.247-17 - DATE\_ATOM: 2024-11-11T10:43:33-03:00

#### 12 Nov 2024, 17:49:49

LEONARDO LUJAN GONZALEZ **Assinou** (25fa51e8-5eaf-4927-8c93-e5af01c3c7f6) - Email: leonardo.gonzalez@grupohmaisbrasil.com.br - IP: 191.209.88.86 (191-209-88-86.user.vivozap.com.br porta: 32124) - Documento de identificação informado: 337.549.098-43 - DATE\_ATOM: 2024-11-12T17:49:49-03:00

#### Hash do documento original

(SHA256):820b3c735aafb0058fbf3de86c26c3ea3b99620c7b7093c2cadb4f639f770b3e  
(SHA512):7037680b30e5a7e412e58d3a6b4217247ef37915cfd7c3898549662bc95e8209922080ef3f3e8e2adc9e54760e2bde9270a240600cf2284f74493b18ac7ee02

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

EM BRANCO



3 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil  
**Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)**  
Certificado de assinaturas gerado em 13 de November de 2024,  
08:17:38



Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign



EM BRANCO

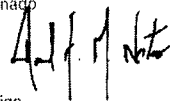
**ANEXO XIII**  
**DECLARAÇÃO DE TRABALHO DE MENOR DE PESSOA JURÍDICA - OCS**

**DECLARAÇÃO DO TRABALHO DO MENOR**

A Empresa OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 02.166.836/0001-96, sediada na Rua Benfica, nº 411, Madalena, CEP: 50.070-001, na cidade de Recife – PE, declara, sob as penas da Lei, para os fins requeridos no inciso XXXIII, do Artigo 7º da Constituição Federal, consoante o que se estabeleceu no Artigo 1º, da Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não tem em seu quadro de empregados, menores de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, bem como em qualquer trabalho, menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos.

Recife - PE, 11 de novembro de 2024.

raul.neto@grupohmaisbrasil.com.br


Assinado  
  
D4Sign

**Raul Fernandes Marinheiro Neto**

CPF: 021.630.247-17

RG: 200929347

leonardo.gonzalez@grupohmaisbrasil.com.br

Assinado  
  
D4Sign

**Leonardo Lujan Gonzales**

CPF: 337.549.098-43

RG: 43.610.754-5

EM BRANCO



3 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil  
**Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)**  
Certificado de assinaturas gerado em 13 de November de 2024,  
08:17:01



11 ANEXO XIII - Declaração de Trabalho de Menor docx  
Código do documento 27e4a800-cd88-43ce-a223-8ae08b9c119e



## Assinaturas



Raul Fernandes Marinheiro Neto  
raul.neto@grupohmaisbrasil.com.br  
Assinou



Leonardo Lujan Gonzalez  
leonardo.gonzalez@grupohmaisbrasil.com.br  
Assinou

## Eventos do documento

**11 Nov 2024, 09:59:45**

Documento 27e4a800-cd88-43ce-a223-8ae08b9c119e **criado** por LEONARDO BORGES JANUARIO (871d7fa4-0b7c-4f1d-b38f-c69e96f87b7c). Email:leonardo.januario@opty.com.br. - DATE\_ATOM: 2024-11-11T09:59:45-03:00

**11 Nov 2024, 10:00:37**

Assinaturas **iniciadas** por LEONARDO BORGES JANUARIO (871d7fa4-0b7c-4f1d-b38f-c69e96f87b7c). Email:leonardo.januario@opty.com.br. - DATE\_ATOM: 2024-11-11T10:00:37-03:00

**11 Nov 2024, 10:43:50**

RAUL FERNANDES MARINHEIRO NETO **Assinou** (e99786ca-9520-4bec-a476-f6361ddef47c) - Email:raul.neto@grupohmaisbrasil.com.br - IP: 191.248.218.221 (191.248.218.221.dynamic.adsl.gvt.net.br porta: 7166) - Geolocalização: -23.006464942650698 -43.32246385019058 - Documento de identificação informado: 021.630.247-17 - DATE\_ATOM: 2024-11-11T10:43:50-03:00

**12 Nov 2024, 17:49:50**

LEONARDO LUJAN GONZALEZ **Assinou** (25fa51e8-5eaf-4927-8c93-e5af01c3c7f6) - Email:leonardo.gonzalez@grupohmaisbrasil.com.br - IP: 191.209.88.86 (191-209-88-86.user.vivozap.com.br porta: 32124) - Documento de identificação informado: 337.549.098-43 - DATE\_ATOM: 2024-11-12T17:49:50-03:00

## Hash do documento original

(SHA256):7da88fbf2c143bea314e8b69dc45f865f3bb49a967ad0cb347979558c9f90e1d  
(SHA512):3e23cb3332bbfdacd58a9d980f700b820ec9bc241f53c9c6fa7069791d26dbc3870fdb2119efd0f8ed84e5ebcafd6ac99b90c639b7b25ad3687a3c164f85e45e

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

EM BRANCO



3 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil  
**Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)**  
Certificado de assinaturas gerado em 13 de November de 2024,  
08:17:01



Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign



EM BRANCO

**ANEXO XIV**  
**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE SERVIDOR PÚBLICO CIVIL E MILITAR PARA**  
**PESSOA JURÍDICA - OCS**

**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE SERVIDOR NO QUADRO FUNCIONAL**

A Empresa OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 02.166.836/0001-96 sediada na Rua Benfica, nº 411, Madalena, CEP: 50.070-001, na cidade de Recife – PE declara, sob as penas da Lei, de que não há em seu quadro funcional (como funcionários, proprietários ou diretores), qualquer servidor, civil ou militar (da ativa, reconvocados ou prestadores de tarefa por tempo certo), conforme art. 14, IV da Lei nº 14.133/21.

Recife - PE, 11 de novembro de 2024.

raul.neto@grupohmaisbrasil.com.br



Assinado

*Raul F. Neto*

D4Sign

**Raul Fernandes Marinheiro Neto**

CPF: 021.630.247-17

RG: 200929347

leonardo.gonzalez@grupohmaisbrasil.com.br



Assinado

*Leonardo*

D4Sign

**Leonardo Lujan Gonzales**

CPF: 337.549.098-43

RG: 43.610.754-5

EM BRANCO



## 12 ANEXO XIV - Declaração de Ausência de Servidor Público Civil e Militar no Quadro Funcional

Código do documento 60d922a9-31e5-4a04-8933-8f7431f3dad3



### Assinaturas



Raul Fernandes Marinheiro Neto  
raul.neto@grupohmaisbrasil.com.br  
Assinou



Leonardo Lujan Gonzalez  
leonardo.gonzalez@grupohmaisbrasil.com.br  
Assinou

### Eventos do documento

#### 11 Nov 2024, 10:01:00

Documento 60d922a9-31e5-4a04-8933-8f7431f3dad3 **criado** por LEONARDO BORGES JANUARIO (871d7fa4-0b7c-4f1d-b38f-c69e96f87b7c). Email:leonardo.januario@opty.com.br. - DATE\_ATOM: 2024-11-11T10:01:00-03:00

#### 11 Nov 2024, 10:02:00

Assinaturas **iniciadas** por LEONARDO BORGES JANUARIO (871d7fa4-0b7c-4f1d-b38f-c69e96f87b7c). Email: leonardo.januario@opty.com.br. - DATE\_ATOM: 2024-11-11T10:02:00-03:00

#### 11 Nov 2024, 10:45:17

RAUL FERNANDES MARINHEIRO NETO **Assinou** (e99786ca-9520-4bec-a476-f6361ddef47c) - Email: raul.neto@grupohmaisbrasil.com.br - IP: 191.248.218.221 (191.248.218.221.dynamic.adsl.gvt.net.br porta: 15882) - Geolocalização: -23.006464942650698 -43.32246385019058 - Documento de identificação informado: 021.630.247-17 - DATE\_ATOM: 2024-11-11T10:45:17-03:00

#### 12 Nov 2024, 17:49:50

LEONARDO LUJAN GONZALEZ **Assinou** (25fa51e8-5eaf-4927-8c93-e5af01c3c7f6) - Email: leonardo.gonzalez@grupohmaisbrasil.com.br - IP: 191.209.88.86 (191-209-88-86.user.vivozap.com.br porta: 32124) - Documento de identificação informado: 337.549.098-43 - DATE\_ATOM: 2024-11-12T17:49:50-03:00

#### Hash do documento original

(SHA256):3d9c6347939e8a0a438318dab516d7a35d5d1e9cc6388f62267cd2d0b9dd29d7  
(SHA512):d0c1e79c20f98c5d39ef564aaa54968dd2f5bbd6da3bb0b24360e583c38203b116b116603dd16731154d2e5e40f4e74dca341b0dc358c2cc08f82861edef6c5a

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

EM BRANCO



3 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil  
**Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)**  
Certificado de assinaturas gerado em 13 de November de 2024,  
08:16:24



Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign



EM BRANCO



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8130-7  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO  
"RICARDO GUMBLETON DAUNT"

NOME  
**LEONARDO LUJAN GONZALEZ**

FILIAÇÃO  
PEDRO CALIXTO GONZALEZ

ELISABETE LUJAN GONZALEZ

DATA NASCIMENTO 17/03/1986 ORGÃO EXPEDIDOR SSP-SP FATOR RH  
NATALIDADE S. PAULO - SP  
OBSERVAÇÃO

744E7830

*Leonardo Gonzalez*  
ASSINATURA DO TITULAR

PARA NÃO FALSIFICAR  
COPIAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 337549098/43 DNI  
REGISTRO GERAL 43.610.754-5 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO 28/06/2021  
REGISTRO CIVIL  
SÃO PAULO-SP JD. PAULISTA CC.LV.8101/FLS.139 /Nº10490

T. ELEITOR CTPS SÉRIE UF POLEGAR DIREITO

NIS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH CNS

*[Assinatura]*  
Militar Armando  
Delegado de Polícia Divisório HINGD.SSP.SP  
ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

EM BRANCO



NOME: RAUL FERNANDES MARTINHEIRO NETO

DOC. IDENTIDADE/ORG EMISSORAUF: 230029347 DTC RJ

CPF: 021.536.247-17 DATA NASCIMENTO: 06/10/1982

FILIAÇÃO: RAUL FERNANDES MARTINHEIRO J UNIOR  
 OLGA FERREIRA DE SOUZA MARI INHEIRO

PERMISSÃO: ACC: CAT. HAB:

Nº REGISTRO: 0100014346 VALIDADE: 16/06/2011 1ª HABILITAÇÃO: 05/07/2001



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 2247373857



OBSERVAÇÕES:

ASSINATURA DO PORTADOR

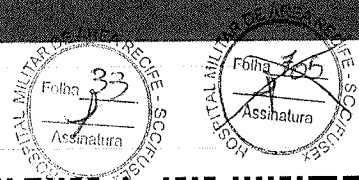
LOCAL: RIO DE JANEIRO, RJ DATA EMISSÃO: 15/05/2011

ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

2247373857

RIO DE JANEIRO  
 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

EM BRANCO



## OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS LTDA.

CNPJ/ME nº 02.166.836/0001-96  
NIRE 2620230623

### 15ª ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Pelo presente instrumento particular, as partes:

**OPTY PERNAMBUCO PARAÍBA HOLDING S.A.**, sociedade por ações, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Joaquim Floriano, 72, 10º andar, conjuntos 102, 103 e 104, Itaim Bibi, CEP 04534-000, inscrita no CNPJ/ME sob nº 37.488.089/0001-97 (“Opty Pernambuco Paraíba”) neste ato representada por seus procuradores, os Srs. (i) **Amaury Agnone Guerrero**, brasileiro, casado sob o regime da comunhão parcial de bens, administrador de empresas, portador da Cédula de Identidade RG nº 12.178.507-5 (SSP/SP), inscrito no CPF sob o nº 113.950.438-09; e (ii) **Glauber Luiz Carmo**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, engenheiro, portador da Cédula de Identidade RG nº 28.999.074-9, inscrito no CPF sob o nº 224.014.958-27, ambos residentes e domiciliados na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, com endereço comercial na Rua Joaquim Floriano, 72, 10º andar, conjuntos 102 a 104, CEP 04534-000;

**CLÍNICAS DO BRASIL HOLDING S.A.**, sociedade por ações, inscrita no CNPJ/ME sob nº 23.670.693/0001-25, com sede na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Joaquim Floriano, nº 72, 10º andar, conjuntos 102, 103 e 104, Itaim Bibi, CEP 04534-000, CEP 01453-000 e com os seus atos constitutivos registrados na JUCESP sob o NIRE 35.300.484.592 (“Clínicas do Brasil”), neste ato representada por seus Diretores, os Srs. (i) **Amaury Agnone Guerrero**, brasileiro, casado sob o regime da comunhão parcial de bens, administrador de empresas, portador da Cédula de Identidade RG nº 12.178.507-5 (SSP/SP), inscrito no CPF sob o nº 113.950.438-09; e (ii) **Glauber Luiz Carmo**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, engenheiro, portador da Cédula de Identidade RG nº 28.999.074-9, inscrito no CPF sob o nº 224.014.958-27, ambos residentes e domiciliados na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, com endereço comercial na Rua Joaquim Floriano, 72, 10º andar, conjuntos 102 a 104, CEP 04534-000;

**PAULO JOSÉ SUASSUNA DE MEDEIROS**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, inscrito no CREMEPE sob o nº. 8581-PE, inscrito no CPF sob o nº. 373.819.624-20 e portador da Carteira de Identidade nº 405.126 SSP-PB, residente e domiciliado à Rua Padre Roma, 688, Apto. 1202, Parnamirim, Recife-PE, CEP 52060-060 (“Paulo Suassuna”);

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13qMvJ-T55EcnEERR08e&chave2=ioivYHk0cZxw&ck14Edlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 06075372806-ADILSON DA SILVA|22401495827-GLAUBER LUIZ CARMO|29788631886-DIEGO CARREIRO MESA  
21978301987-JOSE ISIDORO BROJEZE|33002172472-ERIANO DE MELO ALVES|11395043809-AMAURY AGNONE GUERRERO|02428085467-ANAMARIA CORTINHO PESSOA  
33761037805-MAURI ALMEIDA DOS SANTOS|00843619724-GLAUCO MICHELOTI PEREIRA|39028500430-SANDRA MARIA RAMOS GALVAO

29/09/2021

Certifico o Registro em 29/09/2021



Arquivamento 20218719329 de 29/09/2021 Protocolo 218719329 de 27/07/2021 NIRE 26202301623

Nome da empresa OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 52327308148963

EM BRANCO



**PAULO JORGE ROCHA SAUNDERS**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, inscrito no CPF sob o nº. 848.324.014-91, portador da Carteira de Identidade nº 4.244.705 SSP-PE e CRM-PE sob o nº 13.837, residente e domiciliado à Rua da Estrela, 100, Apto. 1201, Casa Amarela, Recife-PE, CEP 52060-165 (“Paulo Jorge”);

**ERMANO DE MELO ALVES**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão universal de bens, médico, inscrito no CPF sob o nº 530.021.724-72, portador da Carteira de Identidade nº 8.231.177 SSP-MG e CRM-PE sob o nº 11.427, residente e domiciliado à Rua da Estrela, 100, Apto. 202, Parnamirim, Recife-PE, CEP 52060-165 (“Ermano”);

**SANDRA MARIA RAMOS GALVÃO**, brasileira, divorciada, médica, inscrita no CPF sob o nº 390, 285.004-30, portadora da Carteira de Identidade de nº 1.661.163 SSP-PE e CRM-PE sob o nº 008.018, residente e domiciliada à Rua Benfica, 411, Madalena, Recife-PE, CEP: 50720-001 (“Sandra”);

**JOÃO PESSOA DE SOUZA FILHO**, brasileiro, casado, sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, inscrito no CPF sob o nº 768.876.004-63 portador do CRM-PE de nº 015921 e Carteira de Identidade de 1.481.202 SSP-PB, residente e domiciliado à Rua Vigário Barreto, nº 127, Edifício. Barreto Costa, apto 301, Graças, Recife-PE, CEP: 52020-140 (“João”);

**ANAMARIA COUTINHO PESSOA** brasileira, casada, sob regime de comunhão parcial de bens, médica, inscrita no CPF sob o nº 024.280.654-67, portadora do CRM-PE de nº 13470 e Carteira de Identidade de 4.865.749 SSP-PE, residente e domiciliada à Rua Vigário Barreto, nº 127, Edifício Barreto Costa, apto 301, Graças, Recife-PE, CEP: 52020-140 (“Anamaria” e, em conjunto com Paulo Suassuna, Paulo Jorge, Ermano, Sandra e João, “Sócios Originais”);

únicos sócios da **OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede na Rua Benfica, nº411, Madalena, Recife-PE, CEP 50720-001, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 02.166.836/0001-96, registrada na Junta Comercial do Estado do Pernambuco – JUCEPE sob o NIRE 26.202.301.623 (“Sociedade”),

RESOLVEM, sem quaisquer restrições ou ressalvas, nos termos do artigo 1.072, § 3º da Lei 10.406/2002, neste ato representada na forma de seu estatuto social pelos seus representantes legais abaixo assinados têm entre si justo e acordado alterar o Contrato Social da Sociedade (“Contrato Social”) nos seguintes termos e condições:



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13qMyL-T55EchneERR08e&chave2=divYHkoLZXwAGXCKi4Folw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 06075372806-ADILSON DA SILVA|22401495827-GAUBER LUIZ CARMO|29788631886-DIEGO CARREIRO MESA  
21978301987-JOSE ISIDORO BROEZEI|53002172472-ERMANO DE MELO ALVES|11395043809-AMÁURIA AGNONE GUERREIRO|02428065467-ANAMARIA COUTINHO PESSOA  
33761037805-MAURI ALMEIDA DOS SANTOS|00849619724-GLAUCO MICHELOTTI PEREIRA|39028500430-SANDRA MARIA RAMOS GALVÃO

29/09/2021

Certifico o Registro em 29/09/2021

Arquivamento 20218719329 de 29/09/2021 Protocolo 218719329 de 27/07/2021 NIRE 26202301623

Nome da empresa OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 52327308148963

**JUCEPE**

EM BRANCO



## 1. DA RERRATIFICAÇÃO DA 14ª ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE

1.1. Inicialmente, os Sócios resolvem aprovar a **rerratificação da 14ª Alteração do Contrato Social da Sociedade**, datada de 30 de setembro de 2020, devidamente registrada perante a Junta Comercial do Estado de Pernambuco sob o n.º 20208470204, em sessão de 04 de dezembro de 2020 (“**14ª ACS**”), na qual, por equívoco, constou da Cláusula 2.2 do Contrato Social da Sociedade que as filiais têm o mesmo objeto social da Matriz, sendo que, em verdade, as atividades exercidas pelas filiais da Sociedade não incluem procedimentos cirúrgicos.

Em vista de retificação aprovada nos termos do item 1.1. acima, os Sócios decidem retificar o item 2.2 da consolidação do Contrato Social da Sociedade que integrou a 14ª ACS, de forma a retificar as atividades exercidas pelas filiais da Sociedade, em razão do que a Cláusula Segunda do Contrato Social da Sociedade passará a ser lida da seguinte forma:

### “Cláusula Segunda – OBJETO SOCIAL

2.1 **Objeto Social da Matriz:** *Prestação de serviços médicos em oftalmologia com recursos para realização de consultas, exames complementares, procedimentos cirúrgicos em centro cirúrgico próprio ou cedido de terceiros e atendimento hospitalar no sistema day hospital.*

2.2. *As filiais da Sociedade têm como objeto social a prestação de serviços médicos em oftalmologia com recursos para realização de consultas e exames complementares”.*

## 2. DA ALTERAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

2.1. Os sócios decidem consignar a renúncia dos Srs. (i) **Diego Penna Moreira**, brasileiro, casado em regime de separação total de bens, administrador de empresas, portador da Cédula de Identidade RG n.º 29.168.792-1, expedida pela SSP-SP, inscrito no CPF sob o n.º 220.583.568-88, ao cargo de **Diretor sem Designação Específica**; e (ii) **Karla Maciel Dolabella**, brasileira, casada, administradora, portadora da Cédula de Identidade RG n.º 4076975517 (SSP/RS) e inscrita no CPF/MF sob o n.º 009.399.760-48, ao cargo de **Diretora Financeira**; ambos residentes e domiciliados na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, com endereço comercial na Rua Joaquim Floriano, 72, 10º andar, conjuntos 102, 103 e 104, CEP 04534-000, conforme as cartas de renúncia arquivadas na sede da Sociedade.

2.2. Ato contínuo, aprovar, por unanimidade e sem quaisquer ressalvas ou restrições, a eleição dos Srs. (i) **Glauber Luiz Carmo**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão



http://assinador.pjcs.com.br/assinador/web/autenticacao?chave1=1396YJ-T55EeEERR08eA&chave2=01vYHk0tZXWAGXck14EGLW  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 06075372806-ADILSON DA SILVA|22401495827-GLAUBER LUIZ CARMO|29788631886-DIEGO CARREIRO MESA  
21978301987-JOSE ISIDORO BROJEZE|53002172472-ERMANO DE MELO ALVES|11395043809-AMAUURY AGNONE GUERREIRO|02428065467-ANAMARIA COUTINHO PESSOA  
33761037805-MAURI ALMEIDA DOS SANTOS|00843619724-GLAUCO MICHELOTTI PEREIRA|39028500430-SANDRA MARIA RAMOS GALVÃO

29/09/2021

Certifico o Registro em 29/09/2021

Arquivamento 20218719329 de 29/09/2021 Protocolo 218719329 de 27/07/2021 NIRE 26202301623

Nome da empresa OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 52327308148963

EM BRANCO



EM BRANCO



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=13qWjL-T55EoneER08e4chave2=0ivYHk0tZxWAGXCKi4Eldw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 06073372806-ADILSON DA SILVA 22401455827-GLAUBER LUIZ CARMO 129788631886-DIEGO CARREIRO MESA  
21978301997-JOSE ISIDORO BROLEZE 153002172472-ERMANO DE MELO ALVES 11395043809-AMÁURIO AGNONE GUERREIRO 02428065467-ANAMARIA COUTINHO PESSOA  
33761037805-MAURI ALMEIDA DOS SANTOS 100843619724-GLAUCO MICHELOTTI PEREIRA 139028500430-SANDRA MARIA RAMOS GALVÃO

com endereço comercial na Rua Joaquim Floriano, nº 72, 10º andar, conjuntos 102, 103 e 104, CEP 04534-000, para ocupar o cargo de Diretor Sem Designação Específica (“Glauco”); (iv) **Luiz Antônio Felinto Cruz**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, engenheiro civil, portador da Carteira de Identidade RG nº 99010101399 (SSP/CE), inscrito no CPF sob o nº 644.014.643-20, com endereço comercial na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, com endereço comercial na Rua Joaquim Floriano, nº 72, 10º andar, conjuntos 102, 103 e 104, CEP 04534-000, para ocupar o cargo de Diretor Geral (“Luiz Antônio”); (v) **Fernanda Bonfim Bieberbach**, brasileira, casada, engenheira de produção, portadora da Cédula de Identidade RG nº 35.941.369-9 (SSP/SP), inscrita no CPF sob o nº 327.110.198-10, com endereço comercial na Rua Joaquim Floriano, nº 72, 10º andar, conjuntos 102, 103 e 104, CEP 04534-000, para ocupar o cargo de Diretora Sem Designação Específica (“Fernanda Bonfim”); e **José Isidoro Broleze**, brasileiro, divorciado, administrador, portador da Cédula de Identidade RG nº 0898937272 SSP/BA, inscrito no CPF/MF sob o nº 219.783.019-87, residente e domiciliado na Cidade de Recife, Estado de Pernambuco, com endereço comercial na Rua Benfica, nº 411, Madalena, CEP 50720-001, para ocupar o cargo de Diretor Sem Designação Específica .”

### 3. DAS FILIAIS DA SOCIEDADE

3.1. Os sócios decidem, por unanimidade e sem quaisquer ressalvas ou restrições, aprovar a abertura de nova filial da Sociedade a ser localizada na Cidade de Camaragibe, Estado de Pernambuco, na rua Manoel Honorato da Costa, nº 555, Vila da Fábrica, Shopping Camará, LUC Nº 1102 – Piso 1, CEP 54759475, **a qual desenvolverá atividade de prestação de serviços médicos em oftalmologia com recursos para realização de consultas e exames complementares**, e não terá capital social destacado.

3.2. Em virtude da deliberação acima, a Cláusula 1.1 do Contrato Social da Sociedade passa a vigorar com a seguinte nova redação:

“1.1. A sociedade gira sob a denominação social de **“OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS LTDA.”** tendo a sua sede e foro jurídico na Cidade de Recife, Estado do Pernambuco, na Rua Benfica, nº 411, Madalena, CEP 50720-001, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 02.166.836/0001-96, registrada na Junta Comercial do Estado do Pernambuco – JUCEPE sob o NIRE 26.202.301.623.

1.2. A Sociedade possui as seguintes filiais:

(i) A filial localizada na Cidade de Recife, Estado de Pernambuco, na Avenida Governador Agamenon Magalhães, 153, Lojas 20/21, Expansão Shopping Tacaruna, Santo Amaro, CEP 50.110-00, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 02.166.836/0003-58, que

29/09/2021

Certifico o Registro em 29/09/2021

Arquivamento 20218719329 de 29/09/2021 Protocolo 218719329 de 27/07/2021 NIRE 26202301623

Nome da empresa OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 52327308148963

EM BRANCO



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13qkyl-T55cneRR08e4&chave2=bivYHk0tzXwAGXck14Edlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 00707372806-ADILSON DA SILVA|22401495827-GLAUBER LUIZ CARMO|29788631886-DIEGO CARREIRO MESA  
21978301987-JOSE ISIDORO BROJEZE|53002172472-ERMANO DE MELO ALVES|11395043809-AMAURY AGNONE GUERREIRO|02428065467-ANAMARIA COUTINHO PESSOA  
33761037305-MAURI ALMEIDA DOS SANTOS|00843619724-GLAUCO MICHELOTTI PEREIRA|39028500430-SANDRA MARIA RAMOS GALVÃO

tem por objeto social a prestação de serviços médicos em oftalmologia com recursos para realização de consultas, exames complementares;

(ii) A filial localizada na Cidade de Recife, Estado de Pernambuco, Avenida República do Líbano, 251, Torre C, Sala 2204 a 2210 e 2212, Edifício Complexo Empresarial de RM Trade Center, Pina, CEP 51.110-160, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 02.166.836/0002-77, que tem por objeto social a prestação de serviços médicos em oftalmologia com recursos para realização de consultas, exames complementares;

(iii) A filial localizada na Cidade de Recife, Estado de Pernambuco, na Rod. PE 15, nº 242 (Shopping North Way Km 16, 5º piso, L1 e megaloja L108), CEP 53.401-445, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 02.166.836/0004-39, que tem por objeto social a prestação de serviços médicos em oftalmologia com recursos para realização de consultas, exames complementares; e

(iv) A filial localizada na Cidade de Camaragibe, Estado de Pernambuco, na rua Manoel Honorato da Costa, nº 555, Vila da Fábrica, Shopping Camará, LUC Nº 1102 – Piso 1, CEP 54759475, em fase de obtenção de CNPJ/MF e NIRE, que tem por objeto social a prestação de serviços médicos em oftalmologia com recursos para realização de consultas, exames complementares.

#### 4. DA CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

4.1. Por fim, os sócios decidem aprovar a consolidação do Contrato Social da Sociedade que, já refletindo as alterações ora aprovadas, passará a vigorar com a seguinte nova redação:

#### CONSOLIDAÇÃO DA OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS LTDA.

CNPJ/ME: 02.166.836/0001-96  
NIRE 2620230623

#### Cláusula 1ª – DENOMINAÇÃO SOCIAL E SEDE DA SOCIEDADE

1.1. A sociedade gira sob a denominação social de “OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS LTDA.” tendo a sua sede e foro jurídico na Cidade de Recife, Estado do Pernambuco, na Rua Benfíca, nº411, Madalena, CEP 50720-001, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 02.166.836/0001-96, registrada na Junta Comercial do Estado do Pernambuco – JUCEPE sob o NIRE 26.202.301.623.

29/09/2021

Certifico o Registro em 29/09/2021

Arquivamento 20218719329 de 29/09/2021 Protocolo 218719329 de 27/07/2021 NIRE 26202301623

Nome da empresa OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 52327308148963

EM BRANCO



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13qWYJ-T55EeneERRO6eA&chave2=diVYHKOtZXwAGXok14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 06075372806-ADILSON DA SILVA|22401495827-GLAUBER LUIZ CARMO|29788631886-DIEGO CARREIRO MESA  
21978301987-JOSE ISIDORO BROLEZEI|5306212472-ERMANO DE MELO ALVES|11395043809-AMARYR AGNONE GUERRERO|02428065467-ANAMARIA COUTINHO PESSOA  
33761037805-MAURI ALMEIDA DOS SANTOS|00843619724-GLAUCO MICHELOTTI FERREIRA|39028500430-SANDRA MARIA RAMOS GALVAO

## 1.2. A Sociedade possui as seguintes filiais:

- (i) A filial localizada na Cidade de Recife, Estado de Pernambuco, na Avenida Governador Agamenon Magalhães, 153, Lojas 20/21, Expansão Shopping Tacaruna, Santo Amaro, CEP 50.110-00, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 02.166.836/0003-58, que tem por objeto social a prestação de serviços médicos em oftalmologia com recursos para realização de consultas, exames complementares;
- (ii) A filial localizada na Cidade de Recife, Estado de Pernambuco, Avenida República do Líbano, 251, Torre C, Sala 2204 a 2210 e 2212, Edifício Complexo Empresarial de RM Trade Center, Pina, CEP 51.110-160, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 02.166.836/0002-77, que tem por objeto social a prestação de serviços médicos em oftalmologia com recursos para realização de consultas, exames complementares;
- (iii) A filial localizada na Cidade de Recife, Estado de Pernambuco, na Rod. PE 15, nº 242 (Shopping North Way Km 16, 5º piso, L1 e megaloja L108), CEP 53.401-445, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 02.166.836/0004-39, que tem por objeto social a prestação de serviços médicos em oftalmologia com recursos para realização de consultas, exames complementares; e
- (iv) A filial localizada na Cidade de Camaragibe, Estado de Pernambuco, na rua Manoel Honorato da Costa, nº 555, Vila da Fábrica, Shopping Camará, LUC Nº 1102 – Piso 1, CEP 54759475, em fase de obtenção de CNPJ/MF e NIRE, que tem por objeto social a prestação de serviços médicos em oftalmologia com recursos para realização de consultas, exames complementares.

## Cláusula 2ª - OBJETO SOCIAL

2.1 **Objeto Social da Matriz:** Prestação de serviços médicos em oftalmologia com recursos para realização de consultas, exames complementares, procedimentos cirúrgicos em centro cirúrgico próprio ou cedido de terceiros e atendimento hospitalar no sistema day hospital.

2.2. As filiais da Sociedade têm como objeto social a prestação de serviços médicos em oftalmologia com recursos para realização de consultas, exames complementares (CNAE 8630-5/02).

## Cláusula 3ª - CAPITAL SOCIAL

3.1. O capital social da Sociedade é de R\$ 4.700.000,00 (quatro milhões setecentos mil reais), dividido em 4.700.000 (quatro milhões e setecentas mil) quotas com valor nominal

29/09/2021

Certifico o Registro em 29/09/2021

Arquivamento 20218719329 de 29/09/2021 Protocolo 218719329 de 27/07/2021 NIRE 26202301623

Nome da empresa OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 52327308148963

EM BRANCO



de R\$1,00 (um real) cada uma, totalmente subscritas e integralizadas, em moeda corrente nacional, assim distribuídas entre os sócios:

Sócios	Quota(s)
Opty Pernambuco Paraíba Holding S.A.	3.759.994
Clínicas do Brasil Holding S.A.	940.000
Paulo José Suassuna de Medeiros	1
Paulo Jorge Rocha Saunders	1
Ermano de Melo Alves	1
Sandra Maria Ramos Galvão	1
João Pessoa de Souza Filho	1
Anamaria Coutinho Pessoa	1
<b>Total</b>	<b>4.700.000</b>

3.2. A responsabilidade dos Sócios é limitada, de acordo com o Art. 1.052 da Lei nº 10.406/02, ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

3.3. Os Sócios responderão subsidiariamente pelas obrigações da Sociedade.

3.4. As quotas são indivisíveis em relação à Sociedade e cada uma delas dá o direito a um voto nas deliberações sociais.

3.5. O capital social poderá ser aumentado, nos termos do Art. 1.081 da Lei nº 10.406/02, ressalvado o direito de preferência dos Sócios de participar do aumento, na proporção das quotas que sejam titulares.

#### Cláusula 4ª - INÍCIO E DURAÇÃO DA SOCIEDADE

4.1. A sociedade iniciou suas atividades operacionais em 02 de dezembro de 1976, sendo o seu prazo de duração por tempo indeterminado.

#### Cláusula 5ª – ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE

5.1. A Sociedade será administrada por uma Diretoria, que terá as atribuições conferidas por lei ou por este Contrato Social.

5.1.1. Os Diretores serão investidos em seus cargos mediante a assinatura do ato de sua eleição, juntamente com a declaração de desimpedimento exigida por lei.

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=13qkyl-T55EeneRR08e&chave2=biVYHkOtZXwGxK14FdIw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 06075372806-ADILSON DA SILVA|22401495827-GLAUBER LUIZ CARMO|29788631886-DIEGO CARREIRO MESA  
21978301987-JOSE ISIDORO BROEZE|53002172472-ERMANO DE MELO ALVES|11395043809-AMARYR AGNONE GUERRERO|02428065467-ANAMARIA COUTINHO PESSOA  
33761037805-MAURI ALMEIDA DOS SANTOS|00943619724-GLAUCO MICHELOTTI PEREIRA|39028500430-SANDRA MARIA RAMOS GALVÃO

29/09/2021

Certifico o Registro em 29/09/2021

Arquivamento 20218719329 de 29/09/2021 Protocolo 218719329 de 27/07/2021 NIRE 26202301623

Nome da empresa OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 52327308148963

EM BRANCO

## PROCURAÇÃO



Pelo presente instrumento particular de Procuração:

**(A) IV PARTICIPAÇÕES S.A.**, sociedade por ações, com sede na Cidade de São José dos Campos, Estado de São Paulo, na Av. São João, nº 2375, sala 2314, Jardim das Colinas, CEP 12242-000, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 33.547.750/0001-37, neste ato representada na forma do seu Estatuto Social;

**(B) BRANCH SERV MÉDICOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Dona Germaine Burchard, nº 331, Água Branca, CEP 05002-061, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 23.446.985/0001-89, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(C) CDOO – SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Dona Germaine Burchard, nº 332, Água Branca, CEP 05002-061, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 72.820.772/0001-80, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(D) CENTRO DE MICROCIRURGIA E DIAGNÓSTICO LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede na cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, na Rua Castro Alves, nº 10, Méier, CEP 20775-040, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 73.786.329/0001-01 e suas filiais, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(E) CLÍNICA DE OFTALMODIAGNÓSTICO LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede na cidade de Salvador, Estado da Bahia, na Avenida Adhemar de Barros, nº 422, Ondina, CEP 40.170-110, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 00.081.876/0001-00, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(F) CLÍNICA DE OFTALMOLOGIA DE OSASCO LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 01.624.743/0001-03, com sede na cidade de Osasco, Estado de São Paulo, na Avenida Salem Bechara, nº 297, Jardim Osasco, CEP 06018-180, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(G) CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. ARMANDO AUGUSTO GUEDES LTDA.**, sociedade simples limitada, com sede na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, na Rua São Januário, nº 153, Salas 207 a 210, São Cristóvão, CEP 20921-000, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 00.181.085/0001-51, registrada no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do Rio de Janeiro, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(H) CLÍNICA SUL DE OFTALMOLOGIA LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede em Brasília, Distrito Federal, no ST, Quadra 01, Conjunto G, Lote 01, Setor Sul (Gama), CEP 72.410-107, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 02.769.526/0001-66, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

EM BRANCO



**(I) DUQUE E PORTELA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede na cidade do Paulista, Estado de Pernambuco, na Avenida Dr. Cláudio José Gueiros Leite, nº 4.351, Loja 12, Caixa Postal 332, CEP 53435-000, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 06.180.259/0001-48, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(J) HCLOE HOSPITAL DE OLHOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Itapeva, nº 240, 4º andar, 5º andar, conjuntos 505 a 508, 6º andar, conjuntos 606 e 607, 11º andar, conjunto 1103, 12º andar, conjuntos 1201 a 1210, e 13º andar, conjuntos 1301 a 1310, Bela Vista, CEP 01332-000, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 61.367.520/0001-21, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(K) HOBRASIL – HOSPITAIS OFTALMOLÓGICOS DO BRASIL LTDA.**, sociedade empresária limitada com sede em Brasília, Distrito Federal, no SGAS, Quadra 607, conjunto G, Asa Sul, CEP 70.200-670, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 00.649.756/0001-66, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(L) HOSPITAL DE OLHOS RUY CUNHA LTDA.**, sociedade empresária limitada com sede na Cidade de Itabuna, Estado da Bahia, na Rua Ruffo Galvão, nº 274, Centro, CEP 45.600-195, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 13.188.370/0001-46, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(M) HOSPITAL DE OLHOS SADALLA AMIN GHANEM LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede na Cidade de Joinville, Estado de Santa Catarina, na Rua Desembargador Nelson Nunes Guimarães, nº 910, Atiradores, CEP 89.203-060, inscrita no CNPJ sob o nº 00.750.846/0001-49, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(N) HOSPITAL DE OLHOS SANTA LUZIA LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede na Cidade de Maceió, Estado de Alagoas, na Rua Artur Vital da Silva, nº. 634, Gruta de Lourdes, CEP 57.052-790, inscrita no CNPJ/ME sob o nº. 12.305.371/0001-60, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(O) INBOL – INSTITUTO BRASILIENSE DE OLHOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede em Brasília, Distrito Federal, na SEP/SUL, EQ.714/914, Conjunto E, Sala 10, Térreo, Edifício Talento, Asa Sul, CEP 70.390-145, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 37.114.071/0001-25, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(P) INOB – INSTITUTO DE OLHOS E MICROCIURURGIA DE BRASÍLIA LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede em Brasília, Distrito Federal, no ST SHLS, Quadra 716, CJ L, BL 02, Térreo Consultório 1 a 6, Térreo Consultório 19, 21, 22 e 23, Térreo Consultório 201 e 202, Subsolo Consultório 204, 206 e 209, Edifício Centro Clínico Sul, bairro Asa Sul, CEP 70.390-700, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 00.363.702/0001-30, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

EM BRANCO



**(Q) INSTITUTO DE OLHOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede na cidade de Salvador, Estado da Bahia, na Avenida Tancredo Neves, 1.963, Loja 1.963, Caminho das Árvores, 00002679 CEP 41.820-021, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 40.514.432/0001-35, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(R) ISOB – INSTITUTO DE SAÚDE DE OLHOS BRASÍLIA LTDA.**, sociedade limitada, com sede em Brasília, Distrito Federal, na CNC nº 01, Lote 14, Taguatinga Norte, CEP 72.115-515, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 03.056.609/0001-70, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(S) JARDIM DE ALAH CENTRO CIRÚRGICO LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, na Rua Prudente de Moraes, nº 1.458, Bairro Ipanema, CEP 22.420-040, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 01.124.549/0001-50, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(T) M. TAVEIRA DOS SANTOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede na cidade de Castanhal, Estado do Pará, na Rua Paes de Carvalho, nº 2985, Centro, CEP 68.743-060, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 08.080.995/0001-50, neste ato representada na forma de seu Contrato Social;

**(U) OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS LTDA.**, sociedade empresária limitada com sede na Rua Benfica, nº 411, Madalena, CEP 50720-001, na cidade de Recife, Estado de Pernambuco, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 02.166.836/0001-96, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(V) OFTALMOCLIN HOSPITAL DE OLHOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede na cidade de Salvador, Estado da Bahia, na Rua General Labatut, 119, CEP 40.070-100, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 14.307.763/0001-94, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(X) ORTOCITY SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Brigadeiro Gavião Peixoto, nº 526, City Lapa, CEP 05078-000, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 55.577.977/0001-68, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(Z) ORTOPEDIA DO BRASIL S.A.**, sociedade por ações de capital fechado, com sede na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Joaquim Floriano, 72, 10º andar, conjuntos 102 a 104, parte, Itaim Bibi, CEP 04534-000, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 42.675.700/0001-26, neste ato representada na forma de seu Estatuto Social;

**(AA) OTORRINO CENTER LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede na cidade de Salvador, Estado da Bahia, na Av. Antônio Carlos Magalhães, nº 585, Edifício Louis Pasteur, salas 16, 34, 39 a 43, Itaipara, CEP 41.825-000, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 02.989.485/0001-13, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

EM BRANCO



**(BB) OTORRINO DO BRASIL S.A.**, sociedade por ações de capital fechado, com sede na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Joaquim Floriano, nº 72, 10º andar, conjuntos 102 a 104, parte, CEP 04.534-000, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 42.516.464/0001-03, neste ato representada na forma de seu Estatuto Social;

**(CC) SÃO PAULO EYE CENTER LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Av. Marques de São Vicente, nº 2219, 17º andar, Salas 1701 a 1704, Jardim das Perdizes, Água Branca, CEP 05.036-040, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 73.758.336/0001-91, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(DD) SEOPE - SERVIÇO OFTALMOLOGICO DE PERNAMBUCO LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 35.470.574/0001-08, com sede na Rua Antônio Gomes de Freitas, nº 191, Ilha do Leite, Recife/PE - CEP: 50.070-480, neste ato por seus representantes legais;

**(EE) UNIDADE PAULISTA DE MEDICINA LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Avenida Indianópolis, 489, Indianópolis, CEP: 04062-0001, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 47.091.830/0001-35, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(FF) UROBRASIL SERVIÇOS MÉDICOS E CONSULTORIA LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede na cidade de São Paulo, estado de São Paulo, na Rua Pará, nº 76, cj. 21 e 22, Consolação, CEP 01243-020, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 08.306.772/0001-68, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(GG) UROLOGIA BRASIL S.A.**, sociedade por ações de capital fechado, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Joaquim Floriano, 72, 10º andar, conjuntos 102 a 104, parte, Itaim Bibi, CEP 04534-000, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 41.667.271/0001-82, neste ato representada na forma do seu Estatuto Social;

**(HH) VISÃO INSTITUTO POLICLÍNICA DE SAMAMBAIA LTDA.**, sociedade limitada, com sede em Brasília, Distrito Federal, QN 204, conjunto 1, Lote 17, Loja 3 e Lote 18, Lojas 1, 2 e 3, Samambaia Norte, CEP 72.316-071, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 19.936.547/0001-21, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(II) VISÃO INSTITUTOS HOLDING E PARTICIPAÇÕES LTDA.**, sociedade limitada, com sede na QNB 04. Casa 14, Taguatinga Norte, na cidade de Brasília, Distrito Federal, CEP 72.115-040, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 08.865.779/0001-10, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

**(JJ) VISCLIN OFTALMOLOGIA LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Jesuíno Arruda, 676, conjuntos 58 e 141 a 148, Itaim Bibi, CEP 04.532-082, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 04.388.121/0001-03, neste ato representada na forma do seu Contrato Social;

EM BRANCO



**(KK) CONTACT-GEL LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, portadora do CNPJ nº **01.162.143/0001-62**, com sede em St Shls Quadra 716, S/N, estabelecida na Cidade de Brasília, Estado de Distrito Federal;

**(LL) CLÍNICA DE OLHOS CARUARU LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, portadora do CNPJ nº 04.482.140/0001-02, com sede na Rua Av. Agamenon Magalhaes, nº 732, estabelecida na cidade de Caruaru, estado de Pernambuco;

**(MM) CLÍNICA OFTÁLMICA ANTONIO MAGALHAES BASTOS LTDA.**, inscrita no CNPJ sob o n.º 03.564.877/0001-01, localizada na Avenida John Fitzgerald Kennedy, n.º 1101, Jardim das Nações, Taubaté/SP, CEP 12030-200

**(NN) CLÍNICAS DO BRASIL HOLDING S.A.**, sociedade por ações, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Joaquim Floriano, nº 72, 10º andar, conjuntos 102, 103 e 104, Itaim Bibi, CEP 04534-000, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 23.670.693/0001-25, neste ato representada na forma do seu Estatuto Social;

**(OO) HOC – HOSPITAL OFTALMOLÓGICO LTDA.**, sociedade empresária limitada com sede em Brasília, Distrito Federal, Quadra SEPS 714/914, Conjunto E, Sala 10, parte A, térreo, Edifício Talento, Asa Sul, CEP 70.390-145, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 16.977.841/0001-93, neste ato representada na forma do seu Contrato Social

**(PP) OPTY NORTE HOLDING S.A.**, sociedade por ações de capital fechado, com sede na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Joaquim Floriano, nº 72, 10º andar, conjuntos 102 a 104, Sala Córnea, Parte, Bairro Itaim Bibi, CEP 04.534-000, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 43.688.170/0001-13, neste ato representada na forme de seu Estatuto Social;

**(QQ) OPTY PERNAMBUCO PARAÍBA HOLDING S.A.**, sociedade por ações de capital fechado, com sede na Rua Joaquim Floriano, 72, 10º andar, conjuntos 102, 103 e 104, Itaim Bibi, CEP 04534-000, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 37.488.089/0001-97, neste ato representada na forma do seu Estatuto Social;

**(RR) OPTY RIO HOLDING S.A.**, sociedade por ações, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Joaquim Floriano, 72, 10º andar, conjuntos 102 a 104, Itaim Bibi, CEP 04534-000, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 34.656.982/0001-96, neste ato representada na forma do seu Estatuto Social;

EM BRANCO



**(SS) SÃO CAMILO CLÍNICA MÉDICA VALE DO PARAÍBA LTDA.**, sociedade empresária limitada, com sede na cidade de São José dos Campos, Estado de São Paulo, Av. Tivoli, nº 279, Vila Betania, CEP 12245-230, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 51.617.801/0001-31, neste ato representada na forma de seu Contrato Social;

**(TT) SAÚDE DO BRASIL HOLDING S.A.**, sociedade por ações de capital fechado, com sede na Rua Joaquim Floriano, 72, 10º andar, conjuntos 102, 103 e 104, Itaim Bibi, Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, CEP 01453-000, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 22.932.773/0001-49, neste ato representada na forma do seu Estatuto Social;

**(UU) SAÚDE LATAM HOLDING S.A.**, sociedade por ações de capital fechado, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Joaquim Floriano, 72, 10º andar, conjuntos 102, 103 e 104, Itaim Bibi, CEP 04534-000, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 22.932.716/0001-60, neste ato representada na forma do seu Estatuto Social;

#### **REPRESENTANTES LEGAIS:**

**(i) LEONARDO LUJAN GONZALEZ**, brasileiro, casado, economista, portador da Carteira de Identidade nº 43.610.754-5 SSP/SP e do CPF 337.549.098-43; e **(ii) LUIZ ANTONIO FELINTO CRUZ**, brasileiro, casado em regime da comunhão parcial de bens, engenheiro civil, portador da Cédula de Identidade RG n.º 99010101399 SSP/CE, inscrito no CPF sob o n.º 644.014.643-20, ambos com endereço comercial na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Joaquim Floriano, nº 72, 10º andar, conjuntos 102, 103 e 104, CEP 04534-000

Todas as empresas acima descritas são doravante denominadas, em conjunto, como “Outorgantes”, as quais, pelo presente instrumento, nomeiam e constituem como seus bastantes procuradores os colaboradores:

#### **OUTORGADO:**

**RAUL FERNANDES MARINHEIRO NETO**, brasileiro, em união estável, administrador, portador da Cédula de Identidade RG nº 20.092.934-7 e inscrito no CPF/MF sob o nº 021.630.247-17, residente e domiciliada na Cidade do Rio de Janeiro, Estado do Rio de Janeiro, com endereço comercial na Av. Armando Lombardi, 155, 3º andar, CEP: 22.640-020

EM BRANCO



## PODERES CONFERIDOS:

Ao Outorgado são conferidos amplos poderes para representar as Outorgantes, **sempre em conjunto com o diretor financeiro Leonardo Lujan Gonzalez**, na assinatura de contratos de prestação de serviços nos quais as Outorgantes figurem como parte contratada, podendo, para tanto, assinar os contratos e qualquer documentação correlata, tais como aditivos, distrato, rescisões, notificações, correspondências, confissões de dívida, dentre outros, praticando, enfim, todo e qualquer ato que se fizer necessário para o bom e fiel cumprimento do presente mandato.


O Outorgado, ora nomeado, é autorizado a praticar os atos necessários à boa e fiel execução do presente mandato, cujo prazo de validade é de 1 (um) ano a contar da data de sua outorga, cessando-se os efeitos imediatamente com relação ao Outorgado, na hipótese de deixar de integrar o quadro de funcionários da Outorgante, na data de seu desligamento.

Todos os poderes outorgados por meio desta procuração deverão ser exercidos sempre obedecendo ao disposto nos documentos constitutivos das Outorgantes e não podem ser substabelecidos em nenhuma hipótese.

São Paulo, 17 de junho de 2024

Leonardo Lujan Gonzalez

Luiz Antonio Felinto Cruz

Assinatura Eletrônica  
17/06/2024 18:03 UTC  
 *Leonardo L. Gonzalez*  
037.111.1143  
Leonardo Lujan Gonzalez

Assinatura Eletrônica  
17/06/2024 14:03 UTC  
 *Luiz Antonio Felinto Cruz*  
844.155.111.20  
Luiz Antonio Felinto Cruz

EM BRANCO



# Protocolo de assinaturas

Para verificar a(s) assinatura(s) deste documento, realize o scan do código QR abaixo ou acesse <https://assinatura.projuris.com.br/scad/protocolos/assinaturas>, preencha o código de verificação e clique em "Verificar".



Código de verificação:

1a5063f4-1086-45ff-b165-e6937286fd04

CHAVE:

D41DF9CDEEAC4504B1FC4C9F30C5B350C4638C250F42C93CEEEB356827D67860

Atenção! Este documento é uma versão para impressão e não contém as assinaturas digitais e/ou eletrônicas.

Se você está lendo esse documento em uma versão digital, utilizar essa versão para realizar manualmente a verificação das assinaturas não funcionará. Para obter a versão digital deste documento com as assinaturas, siga as instruções acima para realizar a verificação, e clique em "Baixar documento assinado".

## Sobre o documento assinado

Detalhes e situação do documento assinado na data 18/06/2024 04:53 (UTC).

**Nome do documento:** 000\_protocolo\_assinaturas\_17.06.2024\_ProcuracaoRaul\_ContratosComerciais.pdf

**Algoritmo:** SHA256

**Hash:** 96F48C4A62B251F2D315BA6AD76199C5E5D8B65C665C663758F673593A60EE81

**Situação geral:** Todas as assinaturas deste documento estão válidas.

- O documento é autêntico e não foi adulterado.
- Todos os certificados dos assinantes são válidos.
- As identidades dos assinantes foram reconhecidas.
- A assinatura está aderente às recomendações da política de assinatura
- As datas das assinaturas são confiáveis

## Sobre os assinantes

Detalhes e situações dos assinantes deste documento na data 18/06/2024 04:53 (UTC).

### Leonardo Lujan Gonzalez

- Data da assinatura:** 17/06/2024 06:03 (UTC).
- Tipo:** Assinatura Eletrônica
- Evidências:**
  - IP:** 191.209.88.86
  - Email:** leonardo.gonzalez@opty.com.br

### SERVIDOR DE CARIMBO DO TEMPO ACT BRy 50151

- Data da assinatura:** 17/06/2024 06:03 (UTC).
- Certificado:**
  - Tipo do certificado:** T3
  - Emitido por:** SERVIDOR DE CARIMBO DO TEMPO ACT BRy 50151
  - Validade:** 13/02/2023 07:01 (UTC) - 12/02/2028 07:01 (UTC)
- Situação:**
  - Assinatura íntegra
  - Certificado válido
  - Identidade reconhecida

EM BRANCO

- Assinatura Eletrônica Qualificada
- A assinatura esta de acordo com a sua política
- Carimbo válido



**Luiz Antonio Felinto Cruz**

- **Data da assinatura:** 18/06/2024 02:08 (UTC).
- **Tipo:** Assinatura Eletrônica
- **Evidências:**
  - **IP:** 179.213.152.94
  - **Email:** luiz.fcruz@opty.com.br

**SERVIDOR DE CARIMBO DO TEMPO ACT BRy 50110**

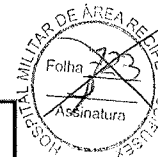
- **Data da assinatura:** 18/06/2024 02:08 (UTC).
- **Certificado:**
  - **Tipo do certificado:** T3
  - **Emitido por:** SERVIDOR DE CARIMBO DO TEMPO ACT BRy 50110
  - **Validade:** 24/02/2023 08:26 (UTC) - 23/02/2028 08:26 (UTC)
- **Situação:**
  - Assinatura íntegra
  - Certificado válido
  - Identidade reconhecida
  - Assinatura Eletrônica Qualificada
  - A assinatura esta de acordo com a sua política
  - Carimbo válido

EM BRANCO



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>02.166.836/0001-96</b> MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA <b>18/09/1997</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS LTDA</b>
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS</b>	PORTE <b>DEMAIS</b>
---	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos</b> <b>86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente</b> <b>86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde</b> <b>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>R BENFICA</b>	NÚMERO <b>411</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
--------------------------------	----------------------	-----------------------------

CEP <b>50.720-001</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>MADALENA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>	UF <b>PE</b>
--------------------------	------------------------------------	----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>OFTALMAX@OFTALMAX.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(81) 3036-2727</b>
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>19/06/2004</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **01/08/2024** às **10:58:06** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

EM BRANCO



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

### Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

#### Dados do Fornecedor

CNPJ: 02.166.836/0001-96 DUNS®: 648439904  
Razão Social: OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS S.A  
Nome Fantasia: OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 16/06/2025  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANÔNIMA FECHADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Demais

#### Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta  
Impedimento de Licitar: Nada Consta  
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta  
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

#### Níveis cadastrados:

Documento(s) assinalado(s) com "\*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

##### I - Credenciamento

##### II - Habilitação Jurídica (Possui Pendência)

##### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	02/03/2025	Automática
FGTS	Validade:	22/11/2024	Automática
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	19/04/2025	Automática

##### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

Receita Estadual/Distrital	Validade:	16/02/2022 (*)
Receita Municipal	Validade:	13/11/2022 (*)

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade:	31/05/2022 (*)
-----------	----------------

EM BRANCO



**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: OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS S.A**  
**CNPJ: 02.166.836/0001-96**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos 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 11:41:55 do dia 28/10/2024 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 26/04/2025.

Código de controle da certidão: **DE17.57ED.8E45.BAF5**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

EM BRANCO

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 02.166.836/0001-96  
**Razão Social:** OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS LTDA  
**Endereço:** R BENFICA 411 / MADALENA / RECIFE / PE / 50720-001

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.

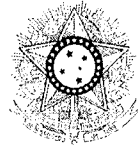
**Validade:** 12/11/2024 a 11/12/2024

**Certificação Número:** 2024111223550700416395

Informação obtida em 13/11/2024 09:04:32

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)**

EM BRANCO



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



Página 1 de 1

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS S.A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 02.166.836/0001-96

Certidão nº: 78650876/2024

Expedição: 13/11/2024, às 09:03:27

Validade: 12/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS S.A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.166.836/0001-96**, **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.

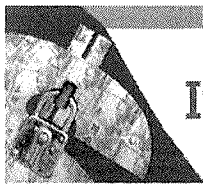
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

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.

EM BRANCO



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa



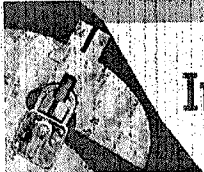
**Certifico que nesta data (14/11/2024 às 12:40) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 02.166.836/0001-96.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6736.19F4.C1EA.4836 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)

EM BRANCO



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa



**Certifico que nesta data (18/11/2024 às 10:39) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 337.549.098-43.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 673B.4376.8A8C.0142 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)

EM BRANCO



# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correcional (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS S.A**

CPF/CNPJ: **02.166.836/0001-96**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

*Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.*

*Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.*

*O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.*

*O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).*

*O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.*

Certidão emitida às 12:53:28 do dia 14/11/2024 , com validade até o dia 14/12/2024.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

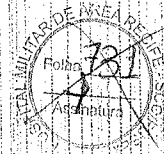
Código de controle da certidão: U683L1t1XgBN5Prvju3

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

EM BRANCO



# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO



Certidão negativa correcional (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **LEONARDO LUJAN GONZALEZ**

CPF/CNPJ: **337.549.098-43**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

*Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.*

*Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.*

*O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.*

*O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).*

*O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.*

Certidão emitida às 10:39:45 do dia 18/11/2024, com validade até o dia 18/12/2024.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: **KU5Ew4BQqfl5Lk0nG2JY**

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

EM BRANCO



## Prefeitura do Recife

Secretaria de Saúde  
Secretaria Executiva de Vigilância em Saúde  
Gerência de Vigilância Sanitária



## DECLARAÇÃO

Processo nº: 8051640024

A **Gerência de Vigilância Sanitária, CONCEDE** a presente **DECLARAÇÃO DE TRAMITAÇÃO**, processo nº **8051640024**, conforme dados abaixo:

### 1. Dados do Empreendimento

Nome/Razão Social: OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS LTDA

CPF/CNPJ: 02.166.836/0001-96

Endereço: RUA Benfica, 411

Madalena - RECIFE/PE

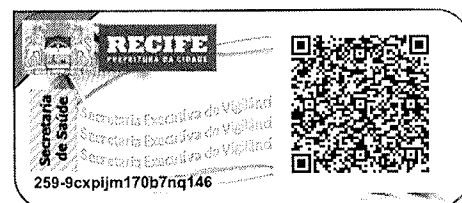
Sequencial do Imóvel: **427718.0**

Inscrição Mercantil: **275.075-9**

Saliente-se que esta declaração deve ser autenticada/validada através do selo ou link descrito abaixo, ficando a declarada obrigada a acompanhar o trâmite do *supra* referido processo de obtenção de sua Licença Sanitária(INICIAL), velando pelo cumprimento das exigências que surjam para a consecução de tal fim, sob pena de incorrer em infração sanitária nos termos de legislação pertinente.

Data de solicitação: 17/09/2024

Data da emissão: 17/09/2024



Para verificar a autenticidade/validade deste documento, acesse o link <https://processos.recife.pe.gov.br/pcr-urbanistico/externo/exibircertificado/exibir-certificado.action> e digite o código existente no rodapé do selo

EM BRANCO



## Prefeitura do Recife

Secretaria de Mobilidade e Controle Urbano  
Secretaria Executiva de Licenciamento e Urbanismo



# ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Alvará nº 8018653222

Data Validade: 31/03/2027

Tipo de Alvará: DEFINITIVO

A **Diretoria Executiva de Licenciamento e Urbanismo**, através da Central de Licenciamento, concede este **ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**, conforme dados abaixo:

### 1. Dados da Empresa

Razão Social: **OFTALMAX HOSPITAL DE OLHOS LTDA**

CNPJ: **02.166.836/0001-96**

Inscrição Mercantil: **275.075-9**

Tipo	Sequencial	Endereço do cadastro imobiliário
Principal	427718.0	RUA BENFICA, 411 - MADALENA - RECIFE/PE
Correspondência	427718.0	RUA BENFICA, 411 - MADALENA - RECIFE/PE

### 2. Atividade(s):

\* Atividade Principal

Código	Descrição
*8610101	*ATIVIDADES DE ATEND HOSPITALAR, EXC PRONTO-SOCORRO E UNIDADES P/ ATEND A URGÊNCIAS
8630502	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS P/ REALIZ DE EXAMES COMPLEMENTARES
8650099	ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
8660700	ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE
8630501	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS P/ REALIZ DE PROCEDIMENTOS

### 3. Condicionante(s)

### 4. Atividade Incômoda no local

Não

### 5. Nível de incomodidade

DEFERIDO POR:

76990435453



MANTER ESTE DOCUMENTO EM LOCAL VISÍVEL

EM BRANCO



# CERTIFICADO

Conselho Regional de Medicina de Pernambuco

## Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica

Inscrito sob CRM nº	CNPJ	Inscrição	Validade
0000720-PE	02.166.836/0001-96	12/05/2000	12/05/2025
<b>Razão Social</b>	<b>Nome Fantasia</b>		
OFTALMAX - HOSPITAL DE OLHOS LTDA	OFTALMAX - HOSPITAL DE OLHOS		
<b>Endereço</b>	<b>Município</b>	<b>CEP</b>	
RUA BENFICA, 411 - MADALENA	RECIFE - PE	50720001	
<b>Diretor Técnico</b>	<b>Classificação</b>		
0008018-PE SANDRA MARIA RAMOS GALVÃO	HOSPITAL ESPECIALIZADO - PEQUENO PORTE		

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 12/05/2025**. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

MIGUEL ARCANJO DOS SANTOS JUNIOR  
SECRETARIO-GERAL



Recife, 30 de abril de 2024

EM BRANCO

Área de Atuação:

Todas



BUSCAR



**SANDRA MARIA RAMOS GALVÃO**

**CRM:** 8018-PE

**Data de Inscrição:** 05/07/1985

**Primeira inscrição na UF:** 05/07/1985

**Inscrição:** Principal

**Situação:** Regular

**Especialidades/Áreas de Atuação:**

OFTALMOLOGIA - RQE Nº: 9057

**Endereço:** Exibição não autorizada pelo médico.

**Telefone:** Exibição não autorizada pelo médico.

Pág. 1

1 registros encontrados

EM BRANCO



**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DE PERNAMBUCO**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**

NOME: SANDRA MARIA RAMOS GALVÃO      CRM/UFPE: 068018/PE

RELACÃO: ROMULO GALVÃO

TEREZINHA RAMOS GALVÃO

DATA DE INSCRIÇÃO: 06/07/1985      VIA

*Sandra Maria Ramos Galvão*  
 ASSINATURA DO PORTADOR




**CARTÓRIO DO 11º DISTRITO JUDICIÁRIO PINA E BOA VIAGEM**  
 Manoel Apolinário L. A. Soares - Oficial - Tabelião  
 Francisco Emmanuel L. Soares - Substituto - Odeira Moraes de L. Gonçalves - Substituto  
 Av. Eng. Domingos Fagundes, 201, loja 02 - Pina - Recife - PE - Fone: (011) 3338-0048

Autentico a presente cópia reprográfica extraída nesta serventia, que confere com o original. Dou fé.  
 Recife, 10 de julho de 2020 10:35:21.

Em testemunho da verdade  
 Giselle Dias (Escrevente)

Emol. R\$ 3,17 TSNR R\$ 0,70 FERC R\$ 0,35 ISS R\$ 0,18 FERM R\$ 0,04 FUNSEG R\$ 0,07 Total R\$ 4,51  
 Selc: 0074799.ZWD07202003.00303



CPF: 360.285.004-30      RG / ÓRGÃO EMISSOR: 1.061.163/08P-PE

TÍTULO DE ELEITOR: 0057860708/02      SEÇÃO: 122      ZONA: 8

DATA DE NASCIMENTO: 08/08/1988      NATURALIDADE: RIO DE JANEIRO-RJ

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO:  
 RECIFE, 23/03/2012

0033732

*Giselle Dias*  
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CMA

VALIDAÇÃO ESCOVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACÓRDIO COM A LEI Nº 20875

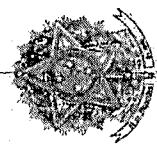
EM BRANCO

CARTÓRIO DO 1º DISTRITO JUDICIÁRIO PINA E BOA VIAGEM  
Francisco Emersson de Siqueira L. A. Castro, Oficial Tabelião  
Av. Eng. Domingos Fereira, 201, Conj. 05 - Pina, Recife-PE, Fone: (51) 3228-1040

Autentico a presente cópia reprográfrica extraída nesta  
serventia, que confere com o original. Dou fé.  
Recife, 21 de julho de 2020 13:59:09.



Em testemunho da verdade  
Cintia Regina Santos da Silva (Escrevente)  
TÍTULOS: R\$ 3,17 TSNR R\$ 0,70 FERC R\$ 0,35 ISS R\$ 1,18 FERM R\$ 0,04 FUNSEG R\$ 0,07 Total R\$ 4,51  
Código: 0074799.AZR07202006.00108



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO**

O REITOR DA UNIVERSIDADE Federal de Pernambuco, no uso de suas atribuições,  
tendo em vista a conclusão do Curso de **Medicina**

no **2º** semestre do ano de **1984**, e colação de grau a **07** / **dezembro** / **1984**, confere o título

de **Sandra Maria Cabral Mayes SSP-PE**

cédula de identidade nº **1.661.163** órgão expedidor **SSP-PE**  
filho (a) de **Homulo Cabral e Exercício**  
**Homos Cabral** nascido (a) a **09** / **agosto** / **1959**  
natural de **São de Janeiro** e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos  
nacionalidade **brasileira** e os direitos e prerrogativas legais.  
Recife (PE) **11** de **março** de **1985**

**E. Lima da Font.**  
Diretor do Dept.º Controle Acadêmico  
FRANCISCA BRAGA BRAGA  
Diretora Geral do Departamento de Controle Acadêmico



**Sandra Maria Cabral Mayes**  
Diplomado  
Prof. José Luiz Resende  
Substituto em Serviço de Registro de Diplomas da UFPE - MEC  
Em Recife, PE, em 11 de março de 1985  
**Sandra Maria Cabral Mayes**  
Chefe



EM BRANCO

# CERTIFICADO

Conselho Regional de Medicina de Pernambuco

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Pernambuco, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 25/06/2019, no livro nº 11, RQE nº 9057, folha nº 13, a qualificação da médica,  
SANDRA MARIA RAMOS GALVÃO, CRM nº 8018.

na especialidade de  
**OFTALMOLOGIA**

Com validade em todo o território nacional.

Recife, 28 de junho de 2019

MARIO FERNANDO DA SILVA LINS  
PRESIDENTE

MÁRIO JORGÉ LEMOS DE CASTRO LÔBO  
SECRETARIO-GERAL

CARTÓRIO DO 1º DISTRITO JUDICIÁRIO PINA E BOA VIAGEM  
Francisco Serravallo, 11 - São Raimundo, L.A. Sarmil - Oficial - Tabelião  
Rua: José de Alencar, 100 - Centro - Recife - PE - CEP: 51010-000  
Av. Eng. Domingos Figueiredo, 801 - Loja 06 - Pina - Recife - PE - Fone: (011) 3223.0019

Autentico a presente cópia reprográfrica extraída nesta  
serventia, que confere com o original. Dou fé.  
Recife, 21 de julho de 2020 13:58:54.



Em testemunho da verdade:  
Cintia Regina Santos da Silva (Escrevente)  
Emol: R\$ 3,17 TSNR R\$ 0,70 FERC R\$ 0,35 - ISS R\$ 0,18 FERM R\$ 0,04 FUNSEG R\$ 0,07 Total R\$ 4,51  
Salic: 0074799.BIE07202006.00087

Cartório  
Pública Viagem



EM BRANCO



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE PERNAMBUCO

### Certidão de Direção Técnica

Certifico para os devidos fins, que o estabelecimento **OFTALMAX - HOSPITAL DE OLHOS LTDA**, nome fantasia **OFTALMAX - HOSPITAL DE OLHOS**, registro nº **720**, tipo de inscrição **DEFINITIVA - REGULAR**, sito a **RUA BENFICA, 411 - MADALENA**, na cidade de **RECIFE/PE**, está funcionando sob a Direção Técnica do(a) Dr(a) **SANDRA MARIA RAMOS GALVÃO**, inscrito com o CRM nº **8018**.

Por ser verdade, firmo a presente, para os fins de direito.



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **747692dcdde303d892c00bea1ab170336c0cfae5**

Emitida eletronicamente via internet em **10/04/2024**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CREMEPE**:  
<http://www.cremepe.org.br/>

EM BRANCO



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE  
PERNAMBUCO

**CERTIDÃO**

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. SANDRA MARIA RAMOS GALVÃO** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE PERNAMBUCO, sob o número 8018, desde 05/07/1985, estando quite com o exercício de 2024 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **OFTALMOLOGIA - RQE Nº 9057**.

Recife, 08 de agosto de 2024

Certidão emitida no dia 08 de agosto de 2024. Válida até o dia 04 de fevereiro de 2025.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **A9JXDK**.

EM BRANCO