

PROCOLO 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 16
TC 16/2025

SEÇÃO DE CREDENCIAMENTO E CONTRATOS FUSEX

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

INTERESSADO: HMAR + OCS

ANEXOS: Documentos diversos.

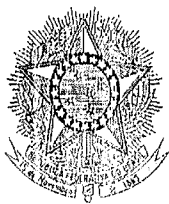
MOVIMENTO DO PROCESSO

	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

1000

1000

1000

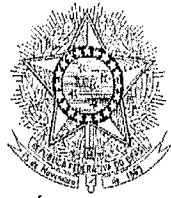


**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)**

TERMO DE ABERTURA DE APENSO

Aos 20 dias do mês de novembro de dois mil e vinte e cinco, na cidade de Recife, no estado de Pernambuco, procedemos a abertura deste apenso nº 15 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 novembro de dois mil e vinte e quatro, 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 Cíveis 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 (05)
 - 5) Ficha Cadastro: fl (06 a 07)
 - 6) Proposta de serviços: fl (08 a 09)
 - 7) Relação do corpo clínico: fl (10 a 11)
 - 8) Declaração de fatos impeditivos: fl (12)
 - 9) Declaração do trabalho de menor: fl (13)
 - 10) Declaração de ausência de servidor no quadro funcional: fl (14)
 - 11) Cédula de identidade do (s) representante (s) legal (is): fl (15)
 - 12) JUCEPE: fl (17 a 24)
 - 13) Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica: fl (25)
 - 14) SICAF: (26)
 - 15) Prova de regularidade conjunta com a fazenda federal e dívida ativa da união: fl (26)

(26)

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

17) Prova de regularidade com a justiça do trabalho: fl (26)

18) CEIS – Cadastro nacional de empresas inidôneas e suspensas: fl (38)

19) CNJ – Improbidade administrativa e inelegibilidade: fl (31)

20) Alvará de vigilância sanitária: fl (34)

21) Alvará de localização: fl (35)

22) Responsabilidade técnica: fl (41)

23) Avaliação de instalações: fl (51 a 57)



ISADORA QUEIROZ ALVES DA COSTA – 1º Ten
Adjunto SCCFUSEX

CHECK LIST - Credenciamento de Pessoa Jurídica (OCS)

NOME DA OCS: Clinicas de Fraturas e Reabilitação

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	Relação de membros do corpo clínico datada e assinada pelo responsável técnico contendo os seguintes dados: Nome completo; Especialidade clínica; Número no registro de classe.			
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	Ato constitutivo, estatuto ou Contrato Social em vigor , com a última alteração, devidamente <u>registrado</u> em JUNTA COMERCIAL .	X		
12	Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral de Pessoa Jurídica (CNPJ).	X		
13	Comprovante de cadastramento no SICAF.	X		
14	Prova de Regularidade conjunta com a Fazenda Federal e Dívida Ativa da União .	X		
18	Prova de Regularidade com Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS).	X		
19	Prova de Regularidade com a Justiça do Trabalho .	X		
21	CEIS - Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas.	X		
22	CNJ de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade.	X		

25	Alvará da Vigilância Sanitária emitido pela Secretaria de Saúde.	✓		
26	Alvará de Localização expedido pela Prefeitura no município sede do interessado.	α		
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.			

Recife - PE, 11 de Outubro de 2024

Maria do Bom Porto Alcantara 3ºSGT
 (Nome Completo Membro CEC - Posto/Graduação)

 (Nome Completo Presidente CEC - Posto/Graduação)

REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO



Ao Sr. Diretor do Hospital Militar de Área de Recife

A Empresa Clínica de Fraturas e Reabilitação Ltda, estabelecida à Rua João Fernandes Vieira, nº 644, Boa Vista, CEP 50050-245, na cidade de Recife - Estado Pernambuco, telefone 81 3423.2399, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.797.579/0001-19, na condição de Organização Civil de Saúde (OCS) inscrita no CRM sob o nº 060, vem requerer seu credenciamento para prestar serviços de saúde aos beneficiários do SAMMED, FUSEx, SAME-Cmb e PASS, nas especialidades de Ortopedia e traumatologia (Cirurgia de ombro, cotovelo, coluna, quadril, mão, joelho, pé e tornozelo)(consulta eletiva e urgência/emergência), Angiologia e Cirurgia Vascular (consulta eletiva/sobreaviso), Hemodinâmica, Neurologia(consulta eletiva), Neurocirurgia(consulta eletiva/sobreaviso), Cirurgia bucomaxilofacial (consulta eletiva e sobreaviso) e Medicina da dor (consulta eletiva), Otorrinolaringologia(consulta eletiva e internação cirúrgica), Urologia (Consulta eletiva e internação cirúrgica).

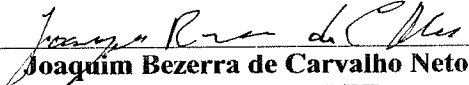
Adicionalmente, também requeremos o credenciamento dos serviços disponíveis em nossa instituição: UTI Geral, Tomografia, Raio X Digital, Hemodinâmica, ultrassom, consulta eletiva, urgência e emergência e internação cirúrgica.

Disponibilizamos os seguintes meios para prestar quaisquer esclarecimentos relativos à esta proposta, bem como para agendamento da vistoria técnica: telefone (81) 3423.2399/99701.7109 (Sr. Rodrigo Sobreira, Diretor Comercial).

Para efeito deste requerimento, seguem anexos os documentos especificados no Edital de Credenciamento de OCS/PSA do HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE, com o qual esta empresa declara estar de pleno acordo em todas as suas cláusulas e condições.

Designado para representar legalmente e a intervir pela Clínica de Fratura e Reabilitação Ltda, o Sr(a) **Joaquim Bezerra de Carvalho Neto**, RG 1938931 - SSP/PE, constando também em anexo a credencial que o autoriza a participar deste procedimento administrativo.

Recife - PE, 08 de outubro de 2024.


Joaquim Bezerra de Carvalho Neto
RG 1938931 - SSP/PE
Joaquim Bezerra
CRM 9484
Hospital de Fraturas
10.797.579/0001-19

EM BRANCO



Clinica de Fraturas e Reabilitação Ltda (Hospital de Fraturas)

CNPJ 10.797.579/0001-19

FICHA CADASTRO DE PESSOA JURÍDICA

Razão Social:	Clinica de Fraturas e Reabilitação Ltda.		
Nome de Fantasia:	Hospital de Fraturas.		
CNPJ:	10.797.579/0001-19		
Especialidade Principal:	Ortopedia e traumatologia		
Diretor(a):	Joaquim Bezerra de Carvalho Neto		
Endereço Sede:	Rua João Fernandes Viêira, nº 644, Boa Vista, Recife-PE, CEP 50050-245		
Telefone Geral:	81.34232399		
Whatsapp (marcação)	(81) 981194250		
E-mail Geral:	faturamento@hospitaldefraturas.com.br		
Domicílio bancário para pagamento:	Banco do Brasil Agência: 1850-3, Conta 85600-2		
Sector	Responsável	Telefone	FAX
Diretor executivo	Joaquim Carvalho	81.34232399	
Sector de Contratos /Dir. Comercial	Rodrigo Sobreira	81.997017109	
Sector de Faturamento	Adriana Fernandes	81.34232399	
Emissão de Notas Fiscais	Vera Luna	81.30362445	
LOCAIS DE ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS			
Serviços	Local	Horário de Atendimento	
1) Ortopedia e traumatologia. 2) Angiologia e cirurgia vascular. 3) Neurologia. 4) Neurocirurgia. 5) Medicina da dor. 6) UTI Geral. 7) Tomografia. 8) Rato X Digital. 9) Ultrassonografia. 10) Fisioterapia (Pct. Internado). 11) Nutrição (Pct. Internado). 12) SADI. 13) Hemodinâmica. 14) Ortomolambologia. 15) Urologia. 16) Fonoaudiologia (paciente internado). 17) Pulsozterapia (infusão de imunobiológicos).	Rua João Fernandes Viêira, nº 644, Boa Vista, Recife-PE, CEP 50050-245	Urgência ortopédica: 24 horas. Bucomaxilofacial, Otorrinolaringologia neurocirurgia, angiologia e cirurgia vascular: Sobreviço 24hs.	

EM BRANCO

Especialidade	Consulta Eletiva	Internação cirúrgica	Urgência 24hs	Sobreaviso 24hs
Ortopedia e traumatologia	X	X	X	
Angiologia e Cirurgia Vascular	X	X		X
Hemodinâmica	X	X		
Neurologia	X	X		
Neurocirurgia	X	X		X
Cirurgia bucomaxilofacial	X	X		X
Medicina da dor	X	X		
Otorrinolaringologia	X	X		
Raio X Digital	X	X	X	X
Tomografia	X	X	X	X
UTI Geral	X	X	X	X

Recife - PE, 08 de outubro de 2024.

Joaquim Bezerra
 Hospital de Fala e Audição Bezerra
 Hospital de Fala e Audição - R.M. 9484
 10.797.579/0001-19

Joaquim Bezerra de Carvalho Neto
 RG: 1938931 - SSP/PE

Hospital de Fraturas
 10.797.579/0001-19

EM BRANCO



HOSPITAL DE FRATURAS

Clinica de Fraturas e Reabilitação Ltda (Hospital de Fraturas)

CNPJ: 10.797.579/0001-19

A) SERVIÇOS

Disponibilizamos os seguintes serviços aos beneficiários do SAMMED, FUSEX, SAME - Cmb e PASS:

CÓDIGO TABELA	SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
10101012	Consulta em ortopedia	Hospital apto a realizar todos os procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos da especialidade
10101012	Consulta em cirurgia bucomaxilofacial	Hospital apto a realizar todos os procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos da especialidade
10101012	Consulta em neurocirurgia	Hospital apto a realizar todos os procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos da especialidade
10101012	Consulta em neurologia	Hospital apto a realizar todos os procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos da especialidade
10101012	Consulta em angiologia e cirurgia vascular	Hospital apto a realizar todos os procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos da especialidade
10101012	Consulta em urologia	Hospital apto a realizar todos os procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos da especialidade
10101012	Consulta com médico da dor	Hospital apto a realizar todos os procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos da especialidade
10101039	Atendimento de urgência em ortopedia	Hospital apto a realizar todos os procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos da especialidade
10101039	Atendimento de urgência em cirurgia bucomaxilofacial	Hospital apto a realizar todos os procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos da especialidade
10101039	Atendimento de urgência em neurocirurgia	Hospital apto a realizar todos os procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos da especialidade
10101039	Atendimento de urgência em angiologia e cirurgia vascular	Hospital apto a realizar todos os procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos da especialidade
20203012	Assistência fisioterápica respiratória com ventilação mecânica	Atendimento de pacientes internados
20203047	Assistência fisioterápica respiratória em pct. Clínico Internado.	Atendimento de pacientes internados
20103441	Fisioterapia motora (paralisia e tetraplegia)	Atendimento de pacientes internados
20201109	Nutrição (Avaliação clínica diária - enteral)	Atendimento de pacientes internados
20201117	Nutrição (Avaliação clínica diária (parenteral))	Atendimento de pacientes internados
30913020	Monitorização hemodinâmica - acesso vascular a beira do leito	Aptos a realizar todos os códigos de hemodinâmica (vasculares)
60001038	Diária de UTI Geral (Adulto)	
60000864	Diária de apartamento	
60000694	Diária de enfermaria	
41001125	Tomografia de coluna cervical	Realizamos todos os códigos/segmentos corpóreos.
40901122	Ultrassom de abdômen total	Realizamos todos os códigos/segmentos corpóreos.
40804070	Raio X	Realizamos todos os códigos/segmentos corpóreos.

EM BRANCO

Nome	CRM	CPF	Especialidade	Vínculo
José Ronaldo Bezerra de Menezes	16044	011.858.494-40	Neuro, Neurocirurgia, Neurocirurgia pediátrica.	Prestador de serviço
Luiza Adelaide de Souza Pessoa	10594	735.176.314-34	Neuro e Neurocirurgia.	Prestador de serviço
Maria de Jesus Carvalho Coelho	3835	091.905.114-68	Neuro, Neurocirurgia, Neurocirurgia pediátrica.	Prestador de serviço
Maria da Penha Pereira Mendes da Silva	8124	318.077.804-06	Neuro e Neurocirurgia	Prestador de serviço
Rodrigo Luiz Gonçalves de Freitas	9405	629.842.094-00	Neuro e Neurocirurgia.	Prestador de serviço
José Leal de Farias Júnior	5821	183.800.184-00	Ortop. e Traumatologia	Sócio
Sandra Campelo Andrade Lima	9371	386.702.084-15	Cirurgia de mão	Sócio
Jorge Osvaldo Acosta	7927	148.443.891-49	Ortop. e Traumatologia	Sócio
Joaquim Bezerra de Carvalho Neto	9484	448.077.404-15	Ortop. e Traumatologia	Sócio
Tiago Ribeiro Justo	10590	609.883.804-63	Cirurgia de ombro.	Sócio
Renata Leal de Farias Rabelo	16917	039.453.794-74	Cirurgia de mão.	Sócio
Gabriel Campos de Bezerra Júnior	15110	030.891.964-50	Cirurgia de mão.	Sócio
Elias Palm Leonel	20029	005.934.506-39	Cirurgia de Pé	Sócio
Eliane Cristina Burity Silva	10583	733.223.854-34	Ortopedia Pediátrica	Sócio
Emerson Felipe de Carvalho Nogueira	8840	062.463.724-73	Buco maxilo facial	Prestador de serviço
Sandra de Paiva Barbosa	10032	666.386.824-15	Cirurgia de mão.	Sócio
Thiago Henrique Siveira Andrade	21016	050.365.544-93	Ortop. e Traumatologia	Prestador de serviço
Paulo Sérgio Santos Meilo	17367	036.794.224-07	Cirurgia de coluna.	Sócio
Silvia Helena Cavadinha Cândido dos Santos	17340	051.869.864-09	Cirurgia de mão e Cotovelo	Prestador de serviço
Guttenberg Alexandre da Cunha Cruz	13281	947.820.834-91	Ortop. e Traumatologia.	Prestador de serviço
Francisca Maria Damasceno Silva do Couto Soares	9474	360.734.774-15	Espec. em radiodiagnóstico.	Prestador de serviço
Marcos Antônio Barbosa da Silva	10125	514.834.083-34	Angiologia e Cirurgia Vascular	Prestador de serviço
João Jovino da Silva Neto	13847	020.596.294-70	Otorrinolaringologia	Prestador de serviço

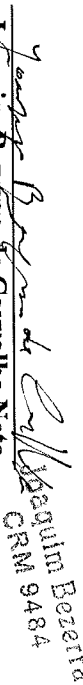
EM BRANCO



B) CORPO CLÍNICO

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

Recife - PE, 08 de outubro de 2024


Joaquim Bezerra de Carvalho Neto
1.938.931 SSP/PE
Hospital de Fraturas
40.797.579/0001-19
CRM 9484

EM BRANCO

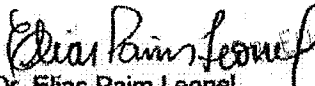


HOSPITAL DE FRATURAS

Corpo Clínico - Hospital de Fraturas.



Nome	CRM	CPF	Especialidade	Vínculo
José Ronaldo Bezerra de Menezes	16044	011.858.494-40	Neuro, Neurocirurgia, Neurocirurgia pediátrica.	Prestador de serviço
Luiza Adelaide de Souza Pessoa	10594	735.176.314-34	Neuro e Neurocirurgia.	Prestador de serviço
Maria de Jesus Carvalho Coelho	3835	091.905.114-68	Neuro, Neurocirurgia, Neurocirurgia pediátrica.	Prestador de serviço
Maria da Penha Pereira Mendes da Silva	8124	318.077.804-06	Neuro e Neurocirurgia	Prestador de serviço
Rodrigo Luiz Gonçalves de Freitas	9405	629.842.094-00	Neuro e Neurocirurgia.	Prestador de serviço
José Leal de Farias Júnior	5821	183.800.184-00	Ortop. e Traumatologia	Sócio
Sandra Campelo Andrade Lima	9371	386.702.084-15	Cirurgia de mão	Sócio
Jorge Osvaldo Acosta	7927	148.443.891-49	Ortop. e Traumatologia	Sócio
Joaquim Bezerra de Carvalho Neto	9484	448.077.404-15	Ortop. e Traumatologia	Sócio
Tiago Ribeiro Justo	10590	609.883.804-63	Cirurgia de ombro.	Sócio
Renata Leal de Farias Rabelo	16917	039.453.794-74	Cirurgia de mão.	Sócio
Gabriel Campos de Bezerra Júnior	15110	030.891.964-50	Cirurgia de mão.	Sócio
Elias Paim Leonel	20029	005.934.506-39	Cirurgia de Pé	Sócio
Eliane Cristina Burity Silva	10583	733.223.854-34	Ortopedia Pediátrica	Sócio
Emerson Felipe de Carvalho Nogueira	8840	062.463.724-73	Buco maxilo facial	Prestador de serviço
Sandra de Paiva Barbosa	10032	666.386.824-15	Cirurgia de mão.	Sócio
Thiago Henrique Silveira Andrade	21016	050.365.544-93	Ortop. e Traumatologia	Prestador de serviço
Paulo Sérgio Santos Melo	17367	036.794.224-07	Cirurgia de coluna.	Sócio
Silvia Helena Cavadinha Cândido dos Santos	17340	051.869.864-09	Cirur. Ombro e Cotovelo	Prestador de serviço
Guttemberg Alexandre da Cunha Cruz	13281	947.820.834-91	Ortop. e Traumatologia.	Prestador de serviço
Francisca Maria Damasceno Silva do Couto Soares	9474	360.734.774-15	Espec. em radiodiagnóstico.	Prestador de serviço
Marcos Antônio Barbosa da Silva	10125	514.834.083-34	Angiologia e Cirurgia Vascular	Prestador de serviço
João Jovino da Silva Neto	13847	020.596.294-70	Otorrinolaringologia	Prestador de serviço
Alexandre Magno Macário Nunes Soares	15652	007.667.914-40	Cirurgia cardíaca	Prestador de serviço
Cristiano Lima Silvestre	1 1 2 4 2 8 Crefito	031.481.394-29	Fisioterapeuta	Prestador de serviço
Thaysa Eduarda Pedrosa Oliveira	2 6 6 8 5 3 Crefito	095.288.544-19	Fisioterapeuta	Prestador de serviço
Gilvan Ferreira Maia Neto	2 3 0 1 4 7 Crefito	047.890.374-01	Fisioterapeuta	Prestador de serviço
Wellitânia Vieira da Cunha	2 8 9 9 9 7 Crefito	121.471.744-67	Fisioterapeuta	Prestador de serviço
Gustavo Machado dos Santos Filho	2 8 6 9 6 4 Crefito	112.380.924-03	Fisioterapeuta	Prestador de serviço
Michelly Paloma Soliê de Freitas	2 3 0 1 3 9 Crefito	105.964.574-21	Fisioterapeuta	Prestador de serviço
Phalloman de Araujo Monteiro	6 5 7 5 - CRN	013.625.474-84	Nutricionista	Prestador de serviço
Sandra Rosa Vespasiano Borges	4 5 3 2 5 - CRF	697.970.564-49	Fonoaudióloga	Prestador de serviço


 Dr. Elias Paim Leonel
 MÉDICO
 CRM - PE 20.029
 Hospital de Fraturas
 10.797.579/0001-19

EM BRANCO



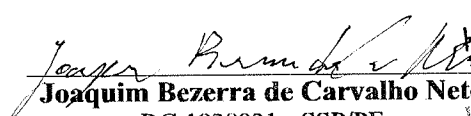
HOSPITAL DE FRATURAS



DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS

A **Clínica de Fraturas e Reabilitação Ltda**, inscrita no CNPJ sob o nº 10.797.579/0001-19 sediada na **Rua João Fernandes Viêira, 644, Boa Vista, Recife-PE, CEP 50050-245**, 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, 08 de outubro de 2024.


Joaquim Bezerra de Carvalho Neto
RG 1938931 - SSP/PE

Hospital de Fraturas
10.797.579/0001-19
Joaquim Bezerra
CRM 9484

EM BRANCO




HOSPITAL DE FRATURAS



DECLARAÇÃO DO TRABALHO DO MENOR

A **Clínica de Fraturas e Reabilitação Ltda**, inscrita no CNPJ sob o nº 10.797.579/0001-19 sediada na **Rua João Fernandes Viêira, 644, Boa Vista, Recife, Pernambuco, CEP 50050-245**, 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, 08 de outubro de 2024.


Joaquim Bezerra de Carvalho Neto
RG 1938931 - SSP/PE
Joaquim Bezerra
CRM 9484
Hospital de Fraturas
10.797.579/0001-19

EM BRANCO



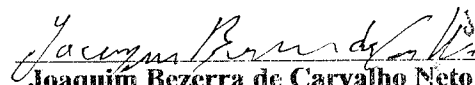
HOSPITAL DE FRATURAS



DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE SERVIDOR NO QUADRO FUNCIONAL

A Clínica de Fraturas e Reabilitação Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº 10.797.579/0001-19 sediada na Rua João Fernandes Viêira, 644, Boa Vista, Recife, Pernambuco, CEP 50050-245, 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. 9º, III da Lei no 8666/93.

Recife - PE, 08 de outubro de 2024.


Joaquim Bezerra de Carvalho Neto
RG 1938931 - SSP/PE
Joaquim Bezerra
CRM 9484
Hospital de Fraturas
10.797.579/0001-19

EM BRANCO

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

NOME: JOAQUIM BEZERRA DE CARVALHO NETO
CRM/UF: 006484/PE

FILIAÇÃO: GABRIEL CAMPOS BEZERRA
MÁRIA DO CARMO CARVALHO BEZERRA

DATA DE INSCRIÇÃO: 13/02/1990 VIA 1

João Neto
ASSINATURA DO PORTADOR



CPF: 446.077.404-15
RG/ORGÃO EMISSOR: 1.938.931/SSP-PE

TÍTULO DE ELEITOR: 207436109/08
SEÇÃO: 0107
ZONA: 074

DATA DE NASCIMENTO: 17/05/1966
NATURALIDADE: BERRA TALHADA-PE

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: RECIFE - 14/02/2012
0008448

Maria Carmo Bezerra
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACÓRDIO COM A LEI Nº 206/75

TABELIONATO
TABELIA

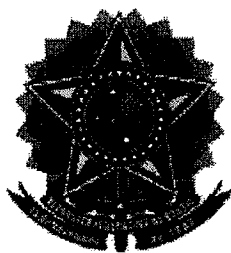
At. Rosa e Silva, 711 - Graças - Recife - PE - www.tabelionatos.com.br - Fone: (51) 3333-1111

Maria Maria Miranda de Oliveira
ASSINATURA

Autêntico a presente cópia, reproduzida fiel do original que se foi apresentado, em testemunho de verdade.
Recife-PE, 31/08/2018 11:05:16
Márcia Maria Miranda de Oliveira - Escrevente
(2018-032074) ENCL: RP 2, 30, FERL: 0, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17
SELO DIGITAL: 0023692.181102201801.02900
Consulte autenticidade em www.tjpe.us.br/selodigital

Márcia Maria Miranda de Oliveira
Escrevente Autorizada
3.ª Tabelionato de Recife

EM BRANCO



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE
PERNAMBUCO

C E R T I D ã O

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. JOAQUIM BEZERRA DE CARVALHO NETO** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE PERNAMBUCO, sob o número 9484, desde 13/02/1990, estando quite com o exercício de 2024 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - RQE Nº 8367.**

Recife, 10 de outubro de 2024

Certidão emitida no dia 10 de outubro de 2024. Válida até o dia 08 de abril 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 **MS4KUL**.

EM BRANCO




INAMPS / INSTITUTO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL EM PERNAMBUCO
SECRETARIA REGIONAL DE PLANEJAMENTO
COORDENADORIA REGIONAL DE DESENVOLVIMENTO DE RECURSOS HUMANOS
E MODERNIZAÇÃO ADMINISTRATIVA
HOSPITAL GETÚLIO VARGAS


Programa Credenciado pela CNRM/ME Parecer n.º 03/84 de 13.09.84
Processo n.º 236917/82

CERTIFICADO

Certificamos que o Dr. JOAQUIM BEZERRA DE CARVALHO NETO
CRM 9484 PE, concluiu Residência Médica na área básica de _____ no
período de _____ a _____ e na área de concentração TRAUMATOLOGIA/ORTO-
PEDIA
no período de 05.03.90 a 28.02.92, a quem conferimos o título de especialista, de acordo
com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial em 09/07/81.

Recife, 15 de Abril de 1993


Dr. CARLOS MARINHO
Coordenador do Programa
CRM 1547 - Matr. 4.343/84
CPF 880484374766
Chefe de Cl. Traumatologia-Ortopedia


Diretor
Médico Residente

EM BRANCO



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E DO DESPORTO
Secretaria de Educação Superior
Comissão Nacional de Residência Médica
Certificado Registrado sob n.º 038960
no livro n.º 53 folha 009335
Brasília, 05 de Outubro de 1993

Lucimilda Diniz Gualberto
Secretária Executiva da CNRM

Certificamos que o Médico Residente Joaquim Bezerra de Carvalho Neto realizou o 3º ano óncional do Programa de Residência Médica em Ortopedia e Traumatologia no período de 01.03.92 a 01.03.93.

DR. AYDANO PINHEIRO
Méd. 4.149.050 - CREMEPE 4450

EM BRANCO

CLÍNICA DE FRATURAS E REABILITAÇÃO LTDA

CNPJ nº 10.797.579/0001-19

NIRE 26.2.0222196-4



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=4497X3300C_GXV:PH0XAU0Sciaavef=divYHKO-ZXWAGXK14F0LW
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 021158759400-ALMIR DIAS DE SOUZA

20ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Pelo presente instrumento particular de 20ª alteração do contrato social, os abaixo assinados e assim qualificados:

01 - ESPÓLIO DE JOSÉ CARLOS BASTO DE ANDRADE LIMA, brasileiro, casado sob o regime de comunhão universal de bens, médico, portador da Cédula de Identidade nº 195.933 SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 001.706.074-53 e no CRM sob o nº 283-PE, residente e domiciliado na Rua Xavier Marques, nº 209, apto. 1701, no bairro das Graças, nesta Cidade do Recife, capital do Estado de Pernambuco, CEP: 52.050-230, neste ato representado por seu filho e INVENTARIANTE, SÉRGIO MURILO CAMPELO DE ANDRADE LIMA, brasileiro, casado em comunhão parcial de bens, nascido em 29/09/1959, engenheiro agrônomo, portador da Cédula de Identidade nº 1.405.314 SSP/PE, inscrito no CPF sob o nº 192.723.164-72, residente e domiciliado na Avenida Flor de Santana, nº 190, apt. 801, no bairro de Parnamirim, Cidade do Recife, Estado de Pernambuco, CEP: 52.060-290.

02 - JOSÉ LEAL DE FARIAS JÚNIOR, brasileiro, divorciado, médico, portador da Cédula de Identidade nº 934.583 SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 183.800.184-00 e no CRM sob o nº 5.821-PE, residente e domiciliado na Rua Conselheiro Portela, nº 169, apto. 501, no bairro do Espinheiro, nesta Cidade do Recife, capital do Estado de Pernambuco, CEP: 52.020-035;

03 - MARIA ELOINA LEAL BITTENCOURT, brasileira, casada sob o regime de comunhão universal de bens, médica, portadora da Cédula de Identidade nº 1.243.703 SSP/PE, inscrita no CPF/MF sob o nº 183.862.614-04 e no CRM sob o nº 7.786-PE, residente e domiciliada na Rua Bruno Veloso, nº 140, apto. 502, no bairro de Boa Viagem, nesta Cidade do Recife, capital do Estado de Pernambuco, CEP: 51.021-280;

04 - SANDRA CAMPELO DE ANDRADE LIMA, brasileira, divorciada, médica, portadora da Cédula de Identidade nº 1.405.315 SSP/PE, inscrita no CPF/MF sob o nº 386.702.084-15 e no CRM sob o nº 9.371-PE, residente e domiciliada na Rua Adalberto Camargo, nº 58, apto. 401, no bairro das Graças, nesta Cidade do Recife, capital do Estado de Pernambuco, CEP: 52.050-290;

05 - JORGE OSVALDO ACOSTA INSRÁN, paraguaio, casado sob o regime de comunhão universal de bens, médico, portador da Cédula de Identidade nº 0057159 SPMAF/SR/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 148.443.891-49 e no CRM sob o nº 7.927-PE,

19/10/2022

EM BRANCO



residente e domiciliado na Av. Boa Viagem, nº 328, apto. 101, no bairro do Pina, nesta Cidade do Recife, capital do Estado de Pernambuco, CEP: 51011-000;

06 - JOAQUIM BEZERRA DE CARVALHO NETO, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, portador da Cédula de Identidade nº 1.938.931 SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 448.077.404-15 e no CRM sob o nº 9.484-PE, residente e domiciliado na Rua Jacó Velosino, nº 205, apto. 1001, no bairro de Casa Forte, nesta Cidade do Recife, capital do Estado de Pernambuco, CEP: 52.061-410;

07 - TIAGO RIBEIRO JUSTO, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, portador da Cédula de Identidade nº 708.485-83 SSP/CE, inscrito no CPF/MF sob o nº 609.883.804-63 e no CRM sob o nº 10.590-PE, residente e domiciliado na Rua Setúbal, nº 596, apto. 596, no bairro de Boa Viagem, nesta Cidade do Recife, capital do Estado de Pernambuco, CEP: 51.030-010;

08 - ELIANE CRISTINA BURITY SILVA JUSTO, brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, médica, portadora da Cédula de Identidade nº 3.194.486 SSP/PE, inscrita no CPF/MF sob o nº 733.223.854-34 e no CRM sob o nº 10.583-PE, residente e domiciliada na Rua Setúbal, nº 596, apto. 596, no bairro de Boa Viagem, nesta Cidade do Recife, capital do Estado de Pernambuco, CEP: 51.030-010;

09 - RENATA LEAL DE FARIAS RABELO, brasileira, casada sob o regime de separação total de bens, médica, portadora da Cédula de Identidade nº 6.021.138 SSP-PE, inscrita no CPF/MF sob o nº 039.453.794-74 e no CRM sob o nº 16.917-PE, residente e domiciliada na Rua Marquês de Tamandaré, nº 138, apto. 101, no bairro do Poço da Panela, nesta Cidade do Recife, Capital do Estado de Pernambuco, CEP: 52.061-170;

10 - GABRIEL CAMPOS BEZERRA JÚNIOR, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, portador da Cédula de Identidade nº 5.256.498 SDS/PE, inscrito no CPF/MF sob o nº 030.891.964-50 e no CRM sob o nº 15.110-PE, residente e domiciliado na Estrada do Encanamento, nº 1342, apto. 501, no bairro de Casa Forte, Cidade do Recife, Estado de Pernambuco, CEP: 52.074-000.

11 - ELIAS PAIM LEONEL, brasileiro, solteiro, nascido em 10/04/1979, médico, portador da Cédula de Identidade nº M-9. 219.811 SSP/MG, inscrito no CPF/MF sob nº 005.934.506-39 e no CRM sob o nº 20.029, residente e domiciliado na Rua do Futuro, nº 1150, apto. 904, no bairro da Tamarineira, Cidade do Recife, Estado de Pernambuco, CEP: 52.051-055;

12 - MARIA HELENA CESAR LEAL, brasileira, solteira, nascida em 05/01/1993, empresária, portadora da Cédula de Identidade nº 7.680.769 SDS/PE, inscrita no CPF sob nº 092.389.124-24, residente e domiciliada na Avenida Governador Agamenon Magalhães, nº 2860, apto. 1002, no bairro das Graças, nesta Cidade do Recife, capital do Estado de Pernambuco, 52.020-900;

13 - SANDRA CRISTINA FERREIRA COUTINHO, brasileira, viúva, advogada, portadora da Cédula de Identidade nº 2.014.132 SSP/PE, inscrita no CPF/MF sob nº 267.215.464-34, residente e domiciliada na Rua Engenheiro Teófilo de Freitas, nº 30, apto.

Handwritten signatures and initials corresponding to the listed individuals.

http://assinador.pcos.com.br/assinador/autenticacao?chave1=4aWYV3X0C_gXWYpH0A0J0a0cnaV6=blVYHf0cZMh8X0c1F0d1
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 02115873400-ALMER DAS DE SOUZA

19/10/2022

EM BRANCO



802, no bairro do Derby, nesta Cidade do Recife, capital do Estado de Pernambuco, CEP: 52.010-190.



14 - PAULO SERGIO SANTOS MELO, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, médico, portador da Cédula de Identidade nº 5.330.991 SSP/PE, inscrito no CPF/MF sob nº 036.794.224-07, residente e domiciliado na Rua Ernani Braga, nº 109, apto. 1002, Edif. Villa Santorin, no bairro da Madalena, nesta Cidade do Recife, capital do Estado de Pernambuco, CEP: 50.610-350.

Únicos sócios quotistas da sociedade empresária limitada, denominada CLÍNICA DE FRATURAS E REABILITAÇÃO LTDA, com sede na Rua João Fernandes Vieira, nº 644, no bairro da Boa Vista, nesta cidade do Recife, capital do Estado de Pernambuco, CEP: 50.050-245, inscrita no CNPJ sob o nº 10.797.579/0001-19, com seu Contrato de Constituição arquivado na JUCEPE sob o nº 26.2.0222196-4, resolvem alterar o contrato social, para especificar as atividades exercidas pela sociedade

CLÁUSULA 01 - Da Discriminação das Atividades

01.01 - A Sociedade tem por objeto, independentemente da ordem de nomeação, a prestação de serviços médicos especializados, bem como estimular atividades científicas referentes a fraturas e reabilitação, e o aluguel de imóveis próprios.

01.02 Decidem os sócios que representa ¾ (três quartos) do capital social, especificar as referidas atividades, com os respectivos CNAE, conforme segue:

CNAE - 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;

CNAE - 8610-1/02 - Atividades de atendimento em Pronto Socorro e unidades hospitalares para atendimento e urgências;

CNAE - 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos;

CNAE - 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;

CNAE - 6810-2/02 - aluguel de imóveis próprios.

01.03 - O objeto social da Sociedade será exercido gradativamente, em conformidade com as suas disponibilidades econômicas e financeiras, e na medida em que possa a mesma ir atendendo às exigências da legislação aplicável ao exercício de cada uma das atividades que o compõem.

01.04 - Mediante deliberação de, no mínimo, ¾ (três quartos) do capital social, poderá a Sociedade ampliar, reduzir ou modificar o seu objeto social, de acordo com o inciso I, do art. 1.076, do Código Civil.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 1 (uma) via, para que produza os seus jurídicos e legais efeitos.

Handwritten signatures of the parties involved in the contract.

http://assinador.jps.com.br/assinador/web/autenticacao?chave=4a4fjxx33000_gxx/nh0a1q3chave2-biv7hc22xmasxori4f4a
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 02115875400-ALMIR DIAS DE SOUZA

EM BRANCO



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=4405xx3M0C_gXXpH8NAJ0c0naVe2Hb1V7H0c0ZxWASX0X14f0aW
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 02115875400-AMIR DIAS DE SOUZA

Recife/PE, 22 de agosto de 2022.

CONF. LUANA
6º Ofício de Notas - Recife - PE
ROMA

Jose Leal de Farias Junior
JOSÉ LEAL DE FARIAS JÚNIOR

CONF. LUANA
6º Ofício de Notas - Recife - PE
ROMA

Maria Eloina Leal Bittencourt
MÁRIA ELOINA LEAL BITTENCOURT

CONF. LUANA
6º Ofício de Notas - Recife - PE
ROMA

Sandra Campelo de Andrade Lima
SANDRA CAMPELO DE ANDRADE LIMA

CONF. LUANA
6º Ofício de Notas - Recife - PE
ROMA

Horge Osvaldo Acosta Insfran
JORGE OSVALDO ACOSTA INSFRÁN

CONF. LUANA
6º Ofício de Notas - Recife - PE
ROMA

Elias Paim Leonel
ELIAS PAIM LEONEL

CONF. LUANA
6º Ofício de Notas - Recife - PE
ROMA

Joaquim Bezerra de Carvalho Neto
JOAQUIM BEZERRA DE CARVALHO NETO

CONF. LUANA
6º Ofício de Notas - Recife - PE
ROMA

Tiago Ribeiro Justo
TIAGO RIBEIRO JUSTO

CONF. LUANA
6º Ofício de Notas - Recife - PE
ROMA

Eliane Cristina Buritty Silva Justo
ELIANE CRISTINA BURITTY SILVA JUSTO

CONF. LUANA
6º Ofício de Notas - Recife - PE
ROMA

Renata Leal de Farias Rabelo
RENATA LEAL DE FARIAS RABELO

CONF. LUANA
6º Ofício de Notas - Recife - PE
ROMA

Gabriel Campos Bezerra Junior
GABRIEL CAMPOS BEZERRA JÚNIOR

CONF. LUANA
6º Ofício de Notas - Recife - PE
ROMA

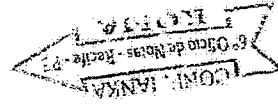
Maria Helena Cesar Leal
MÁRIA HELENA CESAR LEAL

Paulo Sergio Santos Melo
PAULO SERGIO SANTOS MELO

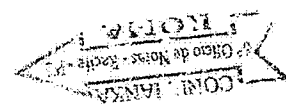
19/10/2022



EM BRANCO



Sérgio Murilo Campelo de Andrade Lima
ESPÓLIO DE JOSÉ CARLOS BASTO DE ANDRADE LIMA
Inventariante SÉRGIO MURILO CAMPELO DE ANDRADE LIMA



Sandra Cristina Ferreira Coutinho
SANDRA CRISTINA FERREIRA COUTINHO



6º OFÍCIO DE NOTAS DE RECIFE - PE - CANTORICA ROMA - Recife - Pernambuco

Rua República Ildefonso de Azevedo, 33 - Centro - CEP 50060-000 - Recife - PE - Fone: (51) 32422222 - e-mail: autenticacao@notas.pe.br

Reconheço por semelhança a firma de **SÉRGIO MURILO CAMPELO DE ANDRADE LIMA**, **SANDRA CRISTINA FERREIRA COUTINHO** Em test. da verdade.

Recife-PE 14/10/2022 08:48:27 - ESCR: 0,56
 FERN: 0,10 FUNSEG: 0,20 TSAR: 1,90 PERC: 0,96
 ISS: 0,48 TOTAL: 12,20

SANDRA MARIA MIRANDA TORQUATO Escrevente Autorizada

Deslize a autenticidade do selo em www.sce.br/legaco

Selos: 067724B_1EA18262201_80958_067724B_NEU18262201_06963

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=497f8x3x0c_gxxvchxvndqzchavez=bd1v7hko2zxwagxoi4f6cm
 ASSINADO DIGITALMENTE POR: 02115815400-ALMIR DIAS DE SOUZA

Handwritten initials and marks.

19/10/2022

EM BRANCO



DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DOS DOCUMENTOS ANEXADOS AO REGISTRO DIGITAL
NA JUCEPE

Eu, ALMIR DIAS DE SOUZA, CPF 02115875400, profissional contabilista, inscrito(a) no CRC/ PE sob nº 00643700, declaro, sob as penas da lei, que os documentos apresentados ao presente protocolo de registro digital na Junta Comercial do Estado de Pernambuco são verdadeiros e estão estritamente de acordo com os respectivos documentos emitidos e/ou assinados originalmente pelo(s) signatário(s).

DOCUMENTOS APRESENTADOS

INSTRUMENTO DA 20ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL - CLINICA DE FRATURAS E REABILITAÇÃO LTDA (CONTENDO 5 PÁGINAS);CRC DO CONTADOR - ALMIR DIAS DE SOUZA (CONTENDO 1 PÁGINA)

RECIFE/PE, 23 de agosto de 2022.

ALMIR DIAS DE SOUZA

Assinado Digitalmente

http://assinador.pscs.com.br/assinadored/autenticacao?chave=4WJXV3MOC-3YGIYK57TQDEY4URR7V9313M94EDY
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 02115875400-ALMIR DIAS DE SOUZA

19/10/2022



Certifico o Registro em 19/10/2022

Arquivamento 20228621658 de 19/10/2022 Protocolo 228821658 de 08/09/2022 NIRE 26202221964

Nome da empresa CLÍNICA DE FRATURAS E REABILITACAO LTDA

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

Chancela 95992515046221

EM BRANCO

EM BRANCO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 10.797.579/0001-19 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 29/08/1966
NOME EMPRESARIAL CLINICA DE FRATURAS E REABILITACAO LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 68.10-2-02 - Aluguel de imóveis próprios 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.40-2-04 - Serviços de tomografia		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R JOAO FERNANDES VIEIRA	NÚMERO 644	COMPLEMENTO *****
CEP 50.050-245	BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	MUNICÍPIO RECIFE
		UF PE
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (81) 3423-2399	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **08/10/2024** às **12:09:33** (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: 10.797.579/0001-19 DUNS®: 910658462
Razão Social: CLINICA DE FRATURAS E REABILITACAO LTDA
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: 11/09/2025
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**
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:	23/11/2024	Automática
FGTS	Validade:	20/11/2024	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	01/03/2025	Automática

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira (Possui Pendência)

Validade: 31/12/2021 (*)

EM BRANCO



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



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

Nome: CLINICA DE FRATURAS E REABILITACAO LTDA
CNPJ: 10.797.579/0001-19

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:50:42 do dia 08/10/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/04/2025.

Código de controle da certidão: **03C5.60A4.E13A.4EE6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

EM BRANCO

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.797.579/0001-19

Razão Social: CLINICA FRATURAS E REABILITACAO

Endereço: R FERNANDES VIEIRA 644 / BOA VISTA / RECIFE / PE / 50000-000

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

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

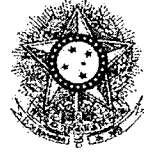
Validade: 03/10/2024 a 01/11/2024

Certificação Número: 2024100318220147491075

Informação obtida em 08/10/2024 12:12:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

EM BRANCO



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA DE FRATURAS E REABILITACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 10.797.579/0001-19
Certidão n°: 68845324/2024
Expedição: 08/10/2024, às 12:23:52
Validade: 06/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA DE FRATURAS E REABILITACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **10.797.579/0001-19**, **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



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

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

Consultado: **CLINICA DE FRATURAS E REABILITACAO LTDA**

CPF/CNPJ: **10.797.579/0001-19**

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 13:37:44 do dia 10/10/2024 , com validade até o dia 09/11/2024.

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

Código de controle da certidão: WYdwexqlq37GcuBkzbSb

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

EM BRANCO

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (09/10/2024 às 21:39) 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 CNPJ nº 10.797.579/0001-19.

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 6707.225A.EDF0.1794 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

EM BRANCO

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade



Certidão Negativa

Certifico que nesta data (10/10/2024 às 13:25) 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 448.077.404-15.

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 6707.FFFC.2EC3.7532 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

EM BRANCO



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO



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

Consultado: **JOAQUIM BEZERRA DE CARVALHO NETO**

CPF/CNPJ: **448.077.404-15**

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 13:38:39 do dia 10/10/2024 , com validade até o dia 09/11/2024.

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

Código de controle da certidão: TF9c8YHNTFkYaEGUJFqI

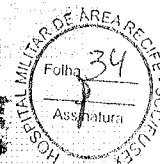
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

EM BRANCO



LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Secretaria de Saúde
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária



Setor Emissor: UNICOSS

Nº Processo: 00096279-92

Razão Social: CLÍNICA DE FRATURAS E REABILITAÇÃO LTDA

Nome de Fantasia: CLÍNICA DE FRATURAS E REABILITAÇÃO

CNPJ/CPF: 10.797.579/0001-19

Nº Cadastro: 6.63.194.308606

Endereço: RUA JOÃO FERNANDES VIEIRA

Nº: 644 Complemento:

Bairro: BOA VISTA

Cidade: RECIFE

Área: SERVIÇOS DE SAÚDE

Atividade: SERVIÇOS HOSPITALARES

Sub-atividade: HOSPITAL ESPECIALIZADO

Responsável Técnico: ELIAS PAIM LEONEL

Conselho: CRM Número: 20029

De acordo com o Código Sanitário do Estado de Pernambuco (Decreto nº 20.786/98), esta empresa está autorizada a funcionar durante o prazo de vigência da presente Licença.

Data Emissão: 31/1/2024

Data Validade: 31/1/2025

Licença Sanitária Emitida Eletronicamente
Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária

ESTA LICENÇA DEVE SER AFIXADA EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO
Para verificar a autenticidade dessa Licença, digite o Nº Processo 00096279-92 na página da Apevisa: <https://www.apevisa.pe.gov.br/> em Acompanhamento do Processo.

EM BRANCO

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Data Validade: 21/03/2028

Alvará nº 8015822623

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: CLINICA DE FRATURAS E REABILITACAO LTDA

CNPJ: 10.797.579/0001-19

Inscrição Mercantil: 003.548-3

Tipo	Sequencial	Endereço do cadastro imobiliário
Principal	117349.9	RUA JOAO FERNANDES VIEIRA, 644 - BOA VISTA - RECIFE/PE
Correspondência	117349.9	RUA JOAO FERNANDES VIEIRA, 644 - BOA VISTA - RECIFE/PE

2. Atividade(s):

* Atividade Principal

Código	Descrição
*8610102	*ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES P/ ATENDIMENTO URGENTE
6810202	ALUGUEL DE IMÓVEIS PRÓPRIOS
8630502	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS P/ REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
8630501	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS P/ REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS
8640204	SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA

3. Condicionante(s)

4. Atividade Incômoda no local

Não

5. Nível de incomodidade

DEFERIDO POR:

37245732434

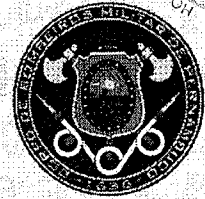


MANTER ESTE DOCUMENTO EM LOCAL VISÍVEL

EM BRANCO



SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO



CENTRO DE ATIVIDADES TÉCNICAS DA REGIÃO
METROPOLITANA DO RECIFE

ATESTADO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS ATESTADO DE REGULARIDADE

Válido até 14/11/2024

Protocolo nº: 2310010232097

Projeto de Incêndio nº: 84914

O Corpo de Bombeiros Militar de Pernambuco, atesta que o estabelecimento abaixo especificado atende as exigências contidas no Código de Segurança Contra Incêndio de Pânico (COSCIP), em vigor no Estado de Pernambuco.

Razão Social: CLINICA DE FRATURAS E REABILITACAO LTDA

Nome Fantasia: HOSPITAL DE FRATURAS

CPF/CNPJ: 10.797.579/0001-19

Atividade Econômica Principal: 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Endereço: RUA JOAO FERNANDES VIEIRA, nº 644 - CEP: 50.050-245

Bairro: BOA VISTA

Município: RECIFE - PE

Área: 2081.17 m²

Risco: COMERCIAL

Capacidade Máxima de Pessoas: 250

Tipo da Ocupação: TIPO I - HOSPITALAR

Observações:

Vistoriador: 2º SGT DEMOCRITO BASTOS DOS SANTOS JUNIOR

Deferido por: TC BRUNO GOMES DE LUCENA

Chefe do: CAT / RMR

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: a79e043b9bd6d27f

Atenção:

- A autenticidade deste documento deverá ser confirmada através do Portal do Corpo de Bombeiros, no endereço www.bombeiros.pe.gov.br.
- Este documento poderá ser cassado, dentro do prazo de validade, se for constatada qualquer irregularidade.
- Para informações ou denúncias ligar para a Ouvidoria Geral do Estado: 162 ou (81) 3182-9126.

Emitido via Web, posição em 16/11/2023

EM BRANCO

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (10/10/2024 às 13:23) 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 005.934.506-39.

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 6707.FF8C.5C95.F420 no seguinte endereço: 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: ELIAS PAIM LEONEL

CPF/CNPJ: 005.934.506-39

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 13:40:13 do dia 10/10/2024 , com validade até o dia 09/11/2024.

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

Código de controle da certidão: kvylGiKJThHrovcrOCxe

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

EM BRANCO

CERTIFICADO

Conselho Regional de Medicina de Pernambuco

Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica

Inscrito sob CRM nº	0000060-PE	CNPJ	10.797.579/0001-19	Inscrição	06/07/1984	Validade	06/07/2025
Razão Social	CLINICA DE FRATURAS E REABILITACAO LTDA			Nome Fantasia	HOSPITAL DE FRATURAS		
Endereço	R. JOAO FERNANDES VIEIRA, 644 - BOA VISTA			Município	RECIFE - PE		
Diretor Técnico	0020029-PE ELIAS PAIM LEONEL			Classificação	CLÍNICA ESPECIALIZADA/AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO		
CEP	50050245						

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 06/07/2025**. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

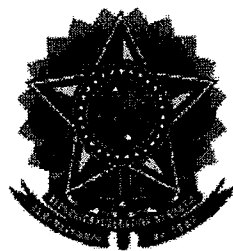
Miguel Arcanjo dos Santos Junior

MIGUEL ARCANJO DOS SANTOS JUNIOR
SECRETARIO-GERAL



Recife, 27 de junho de 2024

EM BRANCO



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE
PERNAMBUCO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

O CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE PERNAMBUCO, no uso da atribuição que lhe confere a Lei 3268/57 e o Decreto 44.045/58, **CERTIFICA** que o estabelecimento de saúde **CLINICA DE FRATURAS E REABILITACAO LTDA, de nome fantasia HOSPITAL DE FRATURAS, encontra-se inscrito** neste Conselho desde 06/07/1984, sob o número **60**, estando quite com suas anuidades até o dia **31/12/2024**.

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

Certidão emitida em: **10 de outubro de 2024**

Certidão válida até: **31/12/2024**

Código de controle: **MFS181**

EM BRANCO



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

NOME
ELIAS PAIM LEONEL

CRM-AM
020029/PE

FILIAÇÃO
JOAQUIM LEONEL SOARES

MARIA APARECIDA PAIM SOARES

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
07/03/2012 1

Elias Paim Leonel
ASSINATURA DO PORTADOR



CNPJ
005.934.506-39

RG / ÓRGÃO EMISSOR
MG219811/SSP-MG

TÍTULO DE ELEITOR
00130873200299

SEÇÃO
0164

ZONA
209

DATA DE NASCIMENTO
10/04/1979

NATURALIDADE
PASSOS-MG

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
RECIFE 28/01/2013

0058338

Helena...
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO DE ACORDO COM A LEI 8.112/81

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS



POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

FAID BR-CE

POLEGAR DIREITO

Elias Paim Leonel
ASSINATURA DO TITULAR



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL
MG-9.219.811

DATA DE EXPEDIÇÃO
29/04/2013

NOME
ELIAS PAIM LEONEL

FILIAÇÃO
JOAQUIM LEONEL SOARES
MARIA APARECIDA PAIM SOARES

NATURALIDADE
PASSOS-MG

DOC. ORIGEM
NASC. LV-99A FL-83

DATA DE NASCIMENTO
10/4/1979

CNPJ
005934506-39

JACQUELINE DE OLIVEIRA FERRAZ
ASSINATURA DO DIRETOR

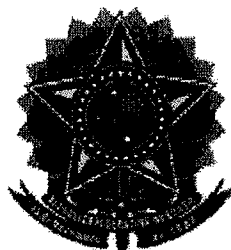
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PII-1233

2.ª VIA

Instituto de Identificação

EM BRANCO



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE
PERNAMBUCO

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. ELIAS PAIM LEONEL** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE PERNAMBUCO, sob o número 20029, desde 07/03/2012, estando quite com o exercício de 2024 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - RQE N° 8534.**

Recife, 10 de outubro de 2024

Certidão emitida no dia 10 de outubro de 2024. Válida até o dia 08 de abril 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 **UC91FS**.

EM BRANCO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE MEDICINA
DE RIBEIRÃO PRETO

Eu, *Prof. Dr. Adolpho José Meffi*, Reitor da Universidade de São Paulo,
no exercício de minhas atribuições legais, faço saber, à vista da aprovação obtida por
Elias Pamponel
de nacionalidade Brasileira pontador da Escola de Farmácia Nº 14-229.311-46
nascido em 10 de abril de 1919
natural do Estado de Minas Gerais
que lhe foi conferido, em 10/11/2004, o grau de *M. C. M. D.*

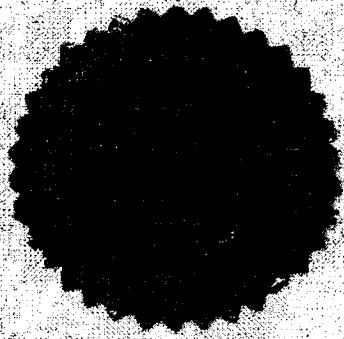
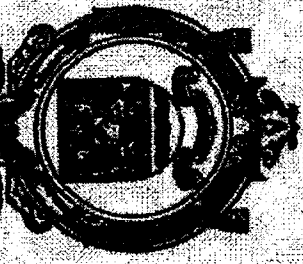
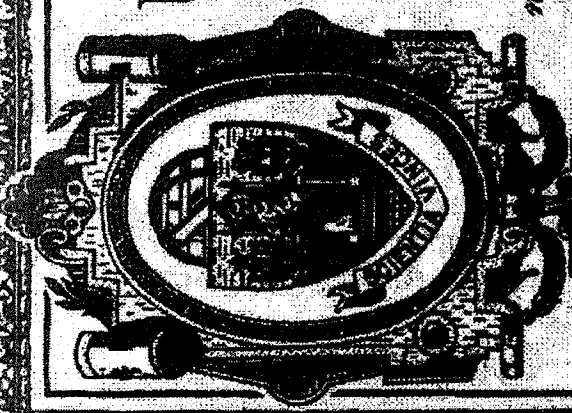
E, para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais, outorgo-lhe o presente
Diploma, que assim, juntamente com o Diretor da Faculdade de Medicina de
Ribeirão Preto e o Diplomado.

Ribeirão Preto, 10 de novembro de 2004.

[Signature]
Reitor

[Signature]
Diplomado

Reitor da Unidade
de Ribeirão Preto



EM BRANCO



CREMESP
Conselho Regional de Medicina de Pernambuco

Conselho Regional de Medicina de Pernambuco
Rua do Recife, nº 100 - Recife - PE

[Signature]

1981

CREMESP
Conselho Regional de Medicina de Pernambuco de São Paulo

Regulador de Exercício
Médico Registrado nº 1323445

[Signature]

1981

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA GERAL
DIVISÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS

Processo nº 2004.1.2201.17.3
Data de emissão de Ativo nº 01/03/1981

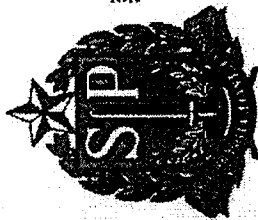
São Paulo, 26 de Novembro de 1981

[Signature]

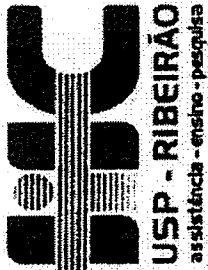
LEILA VAS DE SIQUEIRA
TÍTULA ASSISTENTE

DE SERVIDOR

EM BRANCO



HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA
DE RIBEIRÃO PRETO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO





Programa credenciado pela CNRM/MEC - Parecer nº 90/00 de 07/10/04


CERTIFICADO

Certificamos que o **Dr. ELIAS PAIM LEONEL**, CRM Nº **116.245**, SP, C.P.F. **005.934.506-39** concluiu Residência Médica na especialidade de **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA** cursada no período de **01.02.05** a **31.01.08**, a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/81.

Ribeirão Preto, SP, 01 de fevereiro de 2008


Prof. Dr. Milton Roberto Laprega
Superintendente


Prof. Dr. Carlos Gilberto Carlotti Jr.
Coordenador do Programa

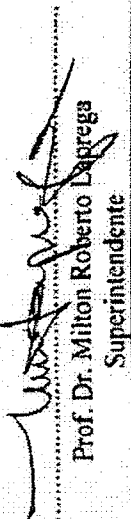

Dr. Elias Paim Leonel
Médico Residente


EM BRANCO

Este certificado foi registrado na Comissão Nacional
De Residência Médica (CNRM / SESu / MEC)

Em 10/03/2008.

Nº do Registro 99916-A


Prof. Dr. Milton Roberto Lagrega
Superintendente

Hospital das Clinicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo		
REGISTRO		
LIVRO Nº	FOLHA Nº	Nº DE ORDEM
01	165	5011
		
NILZA FACCIO PEREIRA DA SILVA		



EM BRANCO



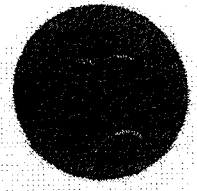
Associação Médica Brasileira



Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia

conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA EM ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA



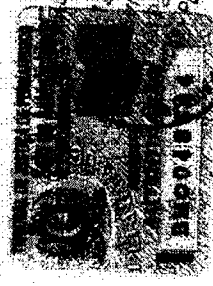
CO

Dr. Elias Paim Leonel

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e a Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia.

CARTÃO DO REGISTRO CML
12 DISTRITO JUDICIÁRIO
POÇO DA PANELA
R. E. C. M. F. O. N. 288 - 110
R. Rui Costa Rego Luna - OFICIAL
Marcelo Souto Maciel - Substituto
Ana Paula Araújo Correia - Ex. Autenticada

07 JAN. 2013



São Paulo, 10 de janeiro de 2008

[Signature]
Dr. Almar Humberto Soares
Secretário Geral da AMB

[Signature]
Dr. Flaviano de Araújo Cardoso Filho
Presidente da AMB

[Signature]
Dr. Gustavo Luiz Confield Lech
Presidente da SBO7

[Signature]
Dr. Jorge dos Santos Staf
Secretário Geral da SBO7

EM BRANCO


EM BRANCO

HOSPITAL DAS CLÍNICAS
FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO DA USP


CERTIFICADO

Certificamos que **ELIAS PAIM LEONEL** concluiu o estágio de *Médico Adido Complementação Especializada* junto ao Departamento de Biomecânica, Medicina e Reabilitação do Aparelho Locomotor, na área de **ORTOPEDIA PEDIÁTRICA E AFECÇÕES DO PÉ**, realizado no período de 01/02/2008 a 31/01/2009, perfazendo carga horária total de **5.040** horas.

Ribeirão Preto, 20 de março de 2009.


PROF. DR. HELTON LUIZ APARECIDO DEFINO
Chefe do Departamento


PROF. DR. JOSE BATISTA VOLPON
Coordenador do Programa


ELOISA DO CARMO SANTOS HERRERA
Diretora do Centro de Recursos Humanos



EM BRANCO