


| | | |
|--|--|---|
| <p>PROTOCOLO GERAL NUP: 64581.016240/2022-39</p> |  | <p>ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE Nº 68/2022- HMAM TERMO DE ADESÃO Nº 44/2022</p> |
| | <p>MINISTÉRIO DA DEFESA EXÉRCITO BRASILEIRO HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS</p> | |
| <p>FUSEX / CONTRATOS</p> | | |
| <p>OBJETO:</p> | <p>Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do SAMMED/FuSEx. OCS CONTRATADA: CLÍNICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERAPICA LTDA, CNPJ: 15.345.775/0001-76.</p> | |
| <p>PROCESSO COM _____ FOLHAS – VOLUME 01/01</p> | | |
| <p>ÍNDICE DOCUMENTAL</p> | | |
| <p>Nr</p> | <p>DOCUMENTO</p> | <p>Pág.</p> |
| <p>1</p> | <p>Requerimento</p> | <p>02</p> |
| <p>2</p> | <p>Carta de Serviços</p> | <p>04</p> |
| <p>3</p> | <p>Documentos habilitatórios de credenciamento da futura Organização Civil de Saúde (Identificação dos sócios, Extrato de Contrato Social e alterações, Junta Comercial)</p> | <p>18</p> |
| <p>4</p> | <p>Alvará de Funcionamento</p> | <p>37</p> |
| <p>5</p> | <p>Alvará Sanitário</p> | <p>38</p> |
| <p>6</p> | <p>CNPJ</p> | <p>39</p> |
| <p>7</p> | <p>Certidão negativa de débitos relativos aos tributos federais e à dívida ativa da união</p> | <p>40</p> |
| <p>8</p> | <p>Certificado de Regularidade do FGTS - CRF</p> | <p>41</p> |
| <p>9</p> | <p>Certidão negativa de débitos trabalhistas - CNDT</p> | <p>42</p> |

| | | |
|----|---|-----|
| 10 | Regularidade com a Fazenda Municipal e Estadual | 43 |
| 11 | Certidão negativa de falência | 46 |
| 12 | Registro ou inscrição no conselho | 47 |
| 13 | Responsável técnico (identidade, registro e comprovação de especialidade) | 48 |
| 14 | Corpo Clínico | / |
| 15 | Relação de Equipamentos Técnicos | 166 |
| 16 | Atestado de Capacidade Técnica | 184 |
| 17 | Declaração que não emprega menor | 185 |
| 18 | Declaração de fatos impeditivos | 186 |
| 19 | Declaração de não utilização de trabalho degradante | 187 |
| 20 | Declaração de acessibilidade | 188 |
| 21 | Aprovação de análise documental | 189 |
| 22 | Roteiro de Inspeção (Visita Técnica) | 190 |
| 23 | Declaração de Créditos Suficientes | 195 |
| 24 | Autorização | 197 |
| 25 | Parecer do Diretor para o credenciamento | 198 |
| 26 | Despacho do Ordenador de Despesas | 199 |
| 27 | Certidões SICAF/TCU atualizadas | 200 |
| 28 | Termo de Adesão | 202 |
| 29 | Publicação Inex DOU | 204 |
| 30 | Boletim Interno (Inex/termo de Adesão) | 205 |
| 31 | Publicação Termo de Adesão DOU | 206 |




**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS**

TERMO DE ABERTURA DE VOLUME

Nesta data procedemos a abertura deste volume nº 01 do processo nº 64581.016240/2022-39, que se inicia com a folha nº 001 para constar, eu a 1ª Ten **LARISSA ANDRADE DE NOVAIS**, Adjunto da Gestão de Contratos, subscrevo e assino.

Manaus-AM, de de 2022.


LARISSA ANDRADE DE NOVAIS – 1ª Ten
Adjunto do FuSex



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2022
(NUP: 64581.006009/2022-37)**

ANEXO A - MODELO DE REQUERIMENTO PARA ORGANIZAÇÕES CIVIS DE SAÚDE (OCS)

| | |
|--|---|
| Razão Social: CLÍNICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERAPICA LTDA | CNPJ: 15.345.775/0001-76 |
| Telefone: 92 3348-2800 | Celular: 92 99163-8766 |
| Endereço: AVENIDA SENADOR ALVARO MAIA, 305, SÃO GERALDO | Manaus/AM |
| Área de Atuação: SAÚDE | Especialidade: ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA |
| Representante Legal: RONAN CAMPOS GRANJEIRO | |
| E-mail: clinicaorthofit@gmail.com | |

O interessado acima identificado requer à Comissão Especial de Credenciamento do Hospital Militar de Área de Manaus a respectiva habilitação para contratação, declarando total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento 001/2022- HMAM e seus anexos, inclusive com os valores e instruções constantes no Referencial de Custos e Projeto Básico, e que atende plenamente os requisitos de habilitação e de execução contratual. Para tanto, foram devidamente anexadas as documentações exigidas, bem como passamos a prestar as informações a seguir:

- 1) Relação de Serviços:**
- CONSULTAS MÉDICAS
 - REABILITAÇÃO FISIOTERAPICA

2) Relação de Equipamentos Técnicos:

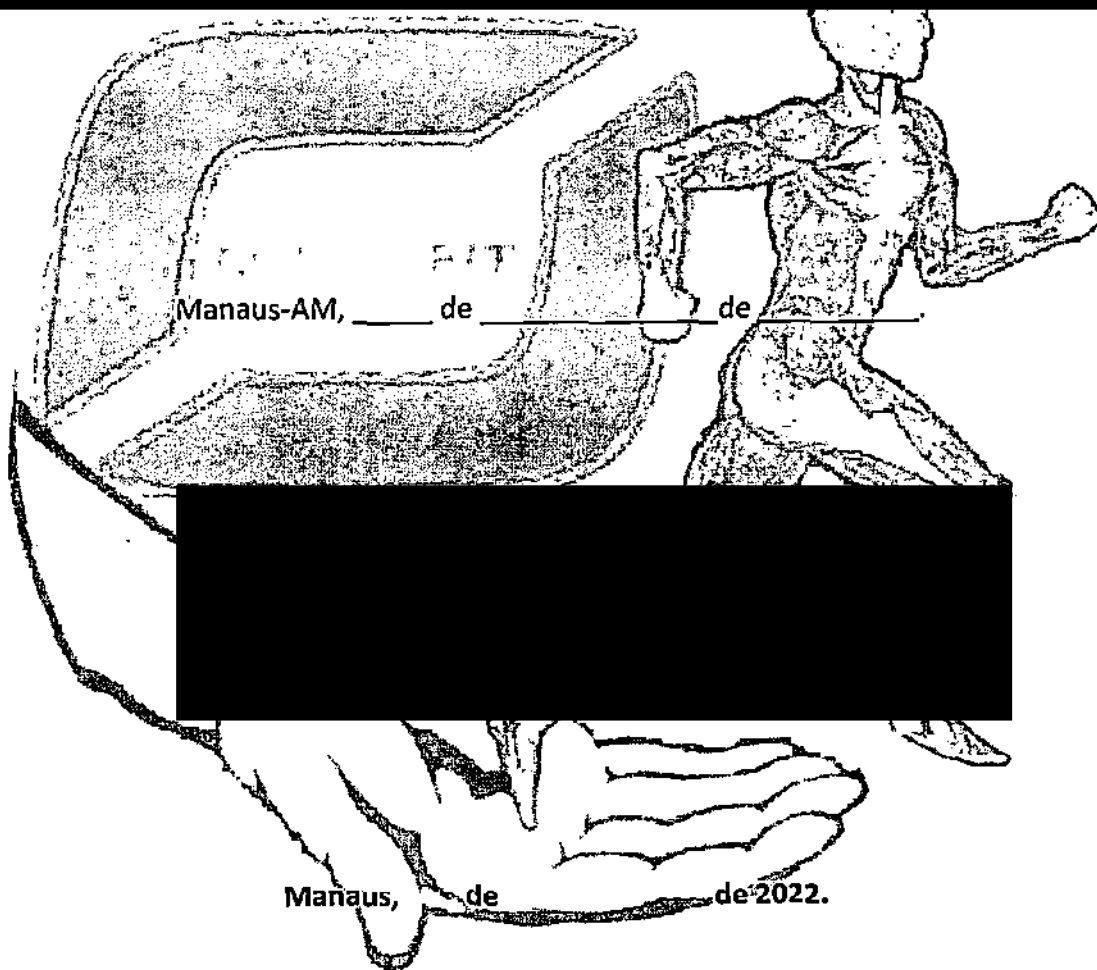
Esteira, bicicletas, cadeira extensora, elíptico, plataformas vibratórias, pedalinhos, ultrassons terapêuticos, tens neurodyn e vários acessórios de fisioterapias.

3) Dias e Horários de Atendimento:

Segunda a sexta-feira, das 07h às 18h e aos sábados das 08h às 12h.

4) Dados Bancários:

[Redacted]



Manaus-AM, _____ de _____ de _____

[Redacted]

Manaus, _____ de _____ de 2022.

ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO – Cel
Ordenador de Despesas do H Mil A Manaus



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2022
(NUP: 64581.006009/2022-37)**

**ANEXO C - MODELO DE CARTA-PROPOSTA DE SERVIÇOS PARA CREDENCIAMENTO
COM O HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS**

| | |
|---|-----------------------|
| Razão Social: Clínica de Ortopedia e Reabilitação-Fisioterápica-Ltda? | CNPJ: 153457750001-76 |
| Telefone: 3348-2800 | Celular: 99163-8766 |
| Endereço: Av. Senador Álvaro Maia, 305 – São Geraldo | Manaus/AM |
| E-mail: clinicaorthofit@gmail.com | |

O interessado acima identificado informa a relação do Corpo Clínico e a relação de serviços a qual requer Credenciamento:

| 1) Relação do Corpo Clínico | | | |
|-------------------------------------|-------------------|------------------|--------------------------|
| Nome do Profissional | Registro Conselho | Especialidade | Observação |
| Dr. Ronan Campos Granjeiro | CRM | Ortopedista | Consulta e procedimentos |
| Dr. Marlon Ferreira Carneiro | CRM | Ortopedista | Consulta e procedimentos |
| Dr. Adelino Viana Ramos | CRM | Ortopedista | Consulta e procedimentos |
| Dr. Romilton de Araujo Santos | CRM | Ortopedista | Consulta e procedimentos |
| Dr. Gilmar Garcias Rosa | CRM | Ortopedista | Consulta e procedimentos |
| Dr. Willian Chou Syh Su | CRM | Ortopedista | Consulta e procedimentos |
| Dr. Fabiola de Alencar Granjeiro | CRM | Anestesiologista | Consulta e procedimentos |
| Pamela Caroline Gomes da Silva | CREFITO | Fisioterapeuta | Consulta e procedimentos |
| Roberto Lúcio Guerra Silva de Souza | CREFITO | Fisioterapeuta | Consulta e procedimentos |
| Bruna Evelyn Campos Ferreira | CREFITO | Fisioterapeuta | Consulta e procedimentos |
| Karla Priscilla Figueiredo da Silva | CREFITO | Fisioterapeuta | Consulta e procedimentos |
| Daniele Aires | CREFITO | Fisioterapeuta | Consulta e procedimentos |

2) Relação de Serviços:

| Código | Serviço | Observação |
|----------|---|------------------------------------|
| 10101012 | Consulta em consultório - Ortopedia | Ambulatorial ou paciente internado |
| 20103484 | Patologia osteomioarticular em um membro. | Ambulatorial |
| 20103492 | Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros. | Ambulatorial |
| 20103506 | Patologia osteomioarticular em um segmento da coluna. | Ambulatorial |
| 20103514 | Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna | Ambulatorial |
| 20103522 | Patologia osteomioarticular com dependência de atividade da vida diária. | Ambulatorial |
| 31601014 | Acupuntura por sessão. | Ambulatorial |
| 50000144 | Consulta Ambulatorial em Fisioterapia. | Ambulatorial |
| 50000160 | Fisioterapia em paciente decorrente de alteração do sistema músculo-esquelético. | Ambulatorial |
| 50000217 | Atendimento fisioterápico ambulatorial no pré e pós cirúrgico e em recuperação de tecidos. | Ambulatorial |
| 50000446 | RPG. | Ambulatorial |
| 30713153 | Artroscopia para diagnóstico com ou sem biópsia sinovial | Ambulatorial |
| 30713021 | Biópsia óssea | Ambulatorial |
| 30713030 | Biópsias percutânea sinovial ou de tecidos moles | Ambulatorial |
| 30713048 | Enxertos em outras pseudartroses | Ambulatorial |
| 30713064 | Manipulação articular sob anestesia geral | Ambulatorial |
| 30713137 | Punção articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração). Quando orientada por RX, US, TC e RM, cobrar código correspondente | Ambulatorial |
| 30713145 | Punção extra-articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração/ agulhamento seco). Quando orientada por RX, US, TC e RM, cobrar código correspondente | Ambulatorial |
| 30713072 | Retirada de enxerto ósseo | Ambulatorial |
| 30714010 | Corpo estranho intra-articular – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30714036 | Corpo estranho intramuscular – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30714028 | Corpo estranho intra-ósseo – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30715075 | Costela cervical – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30715083 | Derivação lombar externa | Ambulatorial |
| 30715091 | Descompressão medular e/ou cauda equina | Ambulatorial |
| 30715105 | Dorso curvo / escoliose / giba costal – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30715113 | Espondilolistese – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30715121 | Fratura de coluna – tratamento conservador | Ambulatorial |
| 30715130 | Fratura do cóccix – redução incruenta | Ambulatorial |
| 30715148 | Fratura do cóccix – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30715156 | Fratura e/ou luxação de coluna vertebral – redução incruenta | Ambulatorial |
| 30715164 | Fraturas ou fratura-luxação de coluna – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30715172 | Hemivértebra – ressecção via anterior ou posterior – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30715393 | Hérnia de disco cervical – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30715180 | Hérnia de disco tóraco-lombar – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30715199 | Laminectomia ou laminotomia | Ambulatorial |
| 30715210 | Osteomielite de coluna – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30715229 | Osteotomia de coluna vertebral – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |

| | | |
|----------|--|--------------|
| 30715237 | Outras afecções da coluna – tratamento incruento | Ambulatorial |
| 30715245 | Pseudartrose de coluna – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30715253 | Punção liquórica | Ambulatorial |
| 30715261 | Retirada de corpo estranho – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30715270 | Retirada de material de síntese – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30715288 | Substituição de corpo vertebral | Ambulatorial |
| 30715296 | Tração cervical transesquelética | Ambulatorial |
| 30715300 | Tratamento cirúrgico da cifose infantil | Ambulatorial |
| 30715318 | Tratamento cirúrgico da lesão traumática raquimedular | Ambulatorial |
| 30715326 | Tratamento cirúrgico das malformações craniovertebrais | Ambulatorial |
| 30715334 | Tratamento cirúrgico do disrafismo | Ambulatorial |
| 30715342 | Tratamento conservador do traumatismo raquimedular (por dia) | Ambulatorial |
| 30715350 | Tratamento microcirúrgico das lesões intramedulares (tumor, malformações arteriovenosas, siringomielia, parasitoses) | Ambulatorial |
| 30715369 | Tratamento microcirúrgico do canal vertebral estreito por segmento | Ambulatorial |
| 30715377 | Tratamento pré-natal dos disrafismos espinhais | Ambulatorial |
| 30715385 | Tumor ósseo vertebral – ressecção com substituição com ou sem instrumentação – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30717019 | Artrodese ao nível do ombro – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30717027 | Artroplastia escápulo umeral com implante – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30717035 | Artrotomia glenoumeral – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30717043 | Biópsia cirúrgica da cintura escapular | Ambulatorial |
| 30717051 | Deformidade (doença) Sprengel – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30717060 | Desarticulação ao nível do ombro – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30717078 | Escápula em ressalto – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30717086 | Fratura de cintura escapular – tratamento conservador | Ambulatorial |
| 30717094 | Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões – redução incruenta | Ambulatorial |
| 30717108 | Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30717116 | Luxações crônicas inveteradas e recidivantes – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30717124 | Osteomielite ao nível da cintura escapular – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30717132 | Pseudartroses e/ou osteotomias da cintura escapular – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30717140 | Ressecção parcial ou total de clavícula – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30717159 | Revisão cirúrgica de prótese de ombro | Ambulatorial |
| 30717167 | Transferências musculares ao nível do ombro – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30718015 | Amputação ao nível do braço – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30718023 | Biópsia cirúrgica do úmero | Ambulatorial |
| 30718031 | Fixador externo dinâmico com ou sem alongamento – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30718040 | Fratura (incluindo descolamento epifisário) – redução incruenta | Ambulatorial |
| 30718058 | Fratura (incluindo descolamento epifisário) – tratamento | Ambulatorial |

| | | |
|----------|--|------------------------------------|
| | cirúrgico | |
| 30718066 | Fratura de úmero – tratamento conservador | Ambulatorial |
| 30718074 | Fraturas e pseudartroses – fixador externo – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30718082 | Osteomielite de úmero – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30718090 | Pseudartroses, osteotomias, alongamentos/encurtamentos – tratamento cirúrgico | Ambulatorial |
| 30719011 | Artrodese – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30719135 | Artrodiastase – tratamento cirúrgico com fixador externo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30719020 | Artroplastia com implante – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30719038 | Artroplastias sem implante – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30719046 | Artrotomia de cotovelo – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30719054 | Biópsia cirúrgica de cotovelo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30719062 | Desarticulação ao nível do cotovelo – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30719070 | Fratura de cotovelo – tratamento conservador | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30719089 | Fraturas / pseudartroses / artroses / com fixador externo dinâmico – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30719097 | Fraturas e/ou luxações – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30719100 | Fraturas e/ou luxações – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30719119 | Lesões ligamentares – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30720010 | Abaixamento miotendinoso no antebraço | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30720028 | Alongamento dos ossos do antebraço com fixador externo dinâmico – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30720036 | Amputação ao nível do antebraço – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30720044 | Biópsia cirúrgica do antebraço | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30720052 | Contratura isquêmica de Volkmann – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30720060 | Correção de deformidade adquirida de antebraço com fixador externo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30720079 | Encurtamento segmentar dos ossos do antebraço com osteossíntese – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30720087 | Fratura do antebraço – tratamento conservador | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30720095 | Fratura e/ou luxações (incluindo descolamento epifisário cotovelo- punho) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30720109 | Fratura e/ou luxações (incluindo descolamento epifisário) – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30720117 | Fratura viciosamente consolidada de antebraço – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30720125 | Osteomielite dos ossos do antebraço – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30720133 | Pseudartroses e ou osteotomias – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30720141 | Ressecção da cabeça do rádio e/ou da extremidade distal ulna – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30720150 | Ressecção do processo estilóide do rádio – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30720168 | Sinostose rádio-ulnar – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30720176 | Tratamento cirúrgico de fraturas com fixador externo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721016 | Agenesia de rádio (centralização da ulna no carpo) | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721024 | Alongamento do rádio/ulna – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721040 | Artrodese – fixador externo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721032 | Artrodese entre os ossos do carpo | Ambulatorial, Internado e Urgência |

| | | |
|----------|--|---|
| 30721059 | Artrodese rádio-cárpica ou do punho | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721067 | Artroplastia do punho (com implante) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721075 | Artroplastia para ossos do carpo (com implante) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721083 | Artrotomia – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721091 | Biópsia cirúrgica de punho | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721105 | Coto de amputação punho e antebraço – revisão | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721113 | Desarticulação do punho – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721121 | Encurtamento rádio/ulnar | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721148 | Fratura de osso do carpo – redução cirúrgica | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721130 | Fratura de punho – tratamento conservador | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721156 | Fratura do carpo – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721164 | Fraturas – fixador externo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721172 | Fraturas do carpo – tratamento conservador | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721180 | Fraturas e/ou luxações do punho – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721199 | Fraturas e/ou luxações do punho – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721202 | <i>Luxação do carpo – redução incruenta</i> | <i>Ambulatorial, Internado e Urgência</i> |
| 30721210 | Pseudartroses – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721237 | Reparação ligamentar do carpo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721229 | Ressecção de osso do carpo – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721245 | Sinovectomia de punho – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30721253 | Transposição do rádio para ulna | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722012 | Abscesso de mão e dedos – tenossinovites / espaços palmares / dorsais e comissurais – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722039 | Abscessos de dedo (drenagem) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722047 | Alongamento/transporte ósseo com fixador externo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722055 | Alongamentos tendinosos de mão | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722063 | Amputação ao nível dos metacarpianos – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722071 | Amputação de dedo (cada) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722080 | Amputação transmetacarpiana | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722098 | Amputação transmetacarpiana com transposição de dedo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722101 | Aponevrose palmar (ressecção) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722110 | Artrodese interfalangeana / metacarpofalangeana – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722128 | Artroplastia com implante na mão (MF e IF) múltipla | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722136 | Artroplastia com implante na mão (MF ou IF) | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722144 | Artroplastia interfalangeana / metacarpofalangeana – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722152 | Artrotomia ao nível da mão – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722160 | Biópsia cirúrgica dos ossos da mão | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722179 | Bridas congênicas – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722209 | Capsulectomias múltiplas MF ou IF | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722217 | Capsulectomias única MF e IF | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722225 | Centralização da ulna (tratamento da mão torta radial) | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722233 | Contratura isquêmica de mão – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722241 | Coto de amputação digital – revisão | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722250 | Dedo colo de cisne – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |

| | | |
|----------|--|------------------------------------|
| 30722268 | Dedo em boteeira – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722276 | Dedo em gatilho, capsulotomia / fasciotomia – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722284 | Dedo em martelo – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722292 | Dedo em martelo – tratamento conservador | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722306 | Enxerto ósseo (perda de substância) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722314 | Exploração cirúrgica de tendão de mão | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722322 | Falangização | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722330 | Fixador externo em cirurgia da mão | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722357 | Fratura de Bennett – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722365 | Fratura de Bennett – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722349 | Fratura de falange – tratamento conservador | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722373 | Fratura de osso da mão – tratamento conservador | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722381 | Fratura do metacarpiano – tratamento conservador | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722390 | Fratura/artrodese com fixador externo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722403 | Fraturas de falanges ou metacarpianos – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722411 | Fraturas de falanges ou metacarpianos – tratamento cirúrgico com fixação | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722420 | Fraturas e/ou luxações de falanges (interfalangeanas) – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722438 | Fraturas e/ou luxações de falanges (interfalangeanas) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722446 | Fraturas e/ou luxações de metacarpianos – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722454 | Gigantismo ao nível da mão – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722462 | Lesões ligamentares agudas da mão – reparação cirúrgica | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722470 | Lesões ligamentares crônicas da mão – reparação cirúrgica | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722489 | Ligamentoplastia com âncora | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722497 | Luxação metacarpofalangeana – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722500 | Luxação metacarpofalangeana – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722519 | Osteomielite ao nível da mão – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722527 | Osteossíntese de fratura de falange e metacarpeana com fixação externa | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722535 | Osteossíntese de fratura de falange e metacarpeana com uso de miniparafuso | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722543 | Perda de substância da mão (reparação) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722551 | Plástica ungueal | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722560 | Policização ou transferência digital | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722578 | Polidactilia articulada – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722586 | Polidactilia não articulada – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722594 | Prótese (implante) para ossos do carpo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722608 | Pseudartrose com perda de substâncias de metacarpiano e falanges | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722616 | Pseudartrose do escafoide – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722624 | Pseudartrose dos ossos da mão – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722632 | Reconstrução da falange com retalho homodigital | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722640 | Reconstrução de leito ungueal | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722659 | Reconstrução do polegar com retalho ilhado osteocutâneo | Ambulatorial, Internado e Urgência |

| | | |
|----------|--|------------------------------------|
| | antebraquial | |
| 30722667 | Reimplante de dois dedos da mão (por cada dedo adicional reimplantado será adicionado o porte 3B) | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722675 | Reimplante do membro superior nível transmetacarpiano até o terço distal do antebraço | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722683 | Reimplante do polegar | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722691 | Reparações cutâneas com retalho ilhado antebraquial invertido | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722705 | Ressecção 1ª fileira dos ossos do carpo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722713 | Ressecção de cisto sinovial | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722721 | Retração cicatricial de mais de um dedo, sem comprometimento tendinoso – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722730 | Retração cicatricial de um dedo sem comprometimento tendinoso – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722748 | Retração cicatricial dos dedos com lesão tendínea – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722756 | Revascularização do polegar ou outro dedo (por cada dedo adicional revascularizado será adicionado o porte 3B) | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722764 | Roturas do aparelho extensor de dedo – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722772 | Roturas tendino-ligamentares da mão (mais que 1) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722780 | Sequestrectomias | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722799 | Sindactilia de 2 dígitos – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722802 | Sindactilia múltipla – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722810 | Sinovectomia da mão (1 articulação) | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722829 | Sinovectomia da mão (múltiplas) | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722845 | Transposição de dedo – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722853 | Tratamento cirúrgico da polidactilia múltipla e/ou complexa | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722861 | Tratamento cirúrgico da sindactilia múltipla com emprego de expansor – por estágio | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722870 | Tratamento da doença de Kiembuck com transplante vascularizado | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30722888 | Tratamento da pseudoartrose do escafoide com transplante ósseo vascularizado e fixação com micro parafuso | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30723019 | Biópsia cirúrgica de cintura pélvica | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30723027 | Desarticulação interílio abdominal – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30723035 | Fratura da cintura pélvica – tratamento conservador | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30723043 | Fratura/luxação com fixador externo – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30723060 | Fraturas e/ou luxações do anel pélvico – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30723051 | Fraturas e/ou luxações do anel pélvico (com uma ou mais abordagens) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30723078 | Osteomielite ao nível da pelve – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30723086 | Osteotomias / artrodeses – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724015 | Artrite séptica – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724023 | Artrodese / fratura de acetábulo (ligamentotaxia) com fixador externo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724031 | Artrodese coxo-femoral em geral – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724040 | Artrodiastase de quadril | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724058 | Artroplastia (qualquer técnica ou versão de quadril) – | Ambulatorial, Internado e Urgência |

| | | |
|----------|--|------------------------------------|
| | tratamento cirúrgico | |
| 30724066 | Artroplastia de quadril infectada (retirada dos componentes) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724074 | Artroplastia de ressecção do quadril (Girdlestone) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724082 | Artroplastia parcial do quadril (tipo Thompson ou qualquer técnica) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724104 | Artrotomia coxo-femoral – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724090 | Artrotomia de quadril infectada (incisão e drenagem de artrite séptica) sem retirada de componente – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724112 | Biópsia cirúrgica coxo-femoral | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724120 | Desarticulação coxo-femoral – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724139 | Epifisiodese com abaixamento do grande trocanter – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724147 | Epifisiolistese proximal de fêmur (fixação “in situ”) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724163 | Fratura de acetábulo – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724155 | Fratura de acetábulo (com uma ou mais abordagens) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724171 | Fratura e/ou luxação e/ou avulsão coxo-femoral – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724180 | Fratura e/ou luxação e/ou avulsão coxo-femoral – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724198 | Luxação congênita de quadril (redução cirúrgica e osteotomia) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724201 | Luxação congênita de quadril (redução cirúrgica simples) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724210 | Luxação congênita de quadril (redução incruenta com ou sem tenotomia de adutores) | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724228 | Osteotomia – fixador externo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724236 | Osteotomias ao nível do colo ou região trocanteriana (Sugioka, Martin, Bombelli etc) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724244 | Osteotomias supra-acetabulares (Chiari, Pemberton, “dial”, etc.) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724252 | Punção-biópsia coxo-femoral-artrocentese | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724260 | Reconstrução de quadril com fixador externo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724279 | Revisão de artroplastias de quadril com retirada de componentes e implante de prótese | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30724287 | Tratamento de necrose avascular por foragem de estaqueamento associada à necrose microcirúrgica da cabeça femoral – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30725011 | Alongamento / transporte ósseo / pseudoartrose com fixador externo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30725020 | Alongamento de fêmur – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30725038 | Amputação ao nível da coxa – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30725046 | Biópsia cirúrgica de fêmur | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30/25054 | Correção de deformidade adquirida de fêmur com fixador externo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30725062 | Descolamento epifisário (traumático ou não) – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |

| | | |
|----------|---|------------------------------------|
| 30725070 | Descolamento epifisário (traumático ou não) -- tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30725089 | Encurtamento de fêmur – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30725097 | Epifisiodese (por segmento) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30725100 | Fratura de fêmur – tratamento conservador | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30725119 | Fraturas de fêmur – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30725127 | Fraturas de fêmur – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30725135 | Fraturas, pseudartroses, correção de deformidades e alongamentos com fixador externo dinâmico – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30725143 | Osteomielite de fêmur – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30725151 | Pseudartroses e/ou osteotomias – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30725160 | Tratamento cirúrgico de fraturas com fixador externo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726018 | Artrite séptica – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726026 | Artrodese de joelho – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726034 | Artroplastia total de joelho com implantes – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726042 | Artrotomia – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726050 | Biópsia cirúrgica de joelho | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726069 | Desarticulação de joelho – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726077 | Epifisites e tendinites – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726085 | Fratura de joelho – tratamento conservador | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726107 | Fratura e/ou luxação de patela – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726093 | Fratura e/ou luxação de patela (inclusive osteocondral) – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726115 | Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726123 | Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726131 | Lesão aguda de ligamento colateral, associada a ligamento cruzado e menisco – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726140 | Lesões agudas e/ou luxações de meniscos (1 ou ambos) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726158 | Lesões complexas de joelho (fratura com lesão ligamentar e meniscal) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726166 | Lesões intrínsecas de joelho (lesões condrais, osteocondrite dissecante, plica patológica, corpos livres, artrofitose) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726182 | Lesões ligamentares agudas – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726174 | Lesões ligamentares agudas – tratamento incruento | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726190 | Lesões ligamentares periféricas crônicas – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726204 | Liberção lateral e facectomias – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726212 | Meniscorrafia – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726220 | Osteotomias ao nível do joelho – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726239 | Realinhamentos do aparelho extensor – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726247 | Reconstruções ligamentares do pivot central – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726255 | Revisões de artroplastia total – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726263 | Revisões de realinhamentos do aparelho extensor – | Ambulatorial, Internado e Urgência |

| | tratamento cirúrgico | |
|----------|---|------------------------------------|
| 30726271 | Revisões de reconstruções intra-articulares – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726280 | Toalete cirúrgica – correção de joelho flexo – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726298 | Transplantes homólogos ao nível do joelho – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30726301 | Tratamento cirúrgico de luxações / artrodese / contraturas com fixador externo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30727014 | Alongamento / transporte ósseo / pseudoartrose com fixador externo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30727022 | Alongamento com fixador dinâmico – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30727030 | Alongamento dos ossos da perna – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30727049 | Amputação de perna – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30727057 | Biópsia cirúrgica de tíbia ou fíbula | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30727065 | Correção de deformidade adquirida de tíbia com fixador externo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30727073 | Correção de deformidades congênitas na perna com fixador externo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30727081 | Encurtamento dos ossos da perna – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30727090 | Epifisiodesse de tíbia/fíbula – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30727103 | Fratura de osso da perna – tratamento conservador | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30727120 | Fraturas de fíbula (inclui descolamento epifisário) – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30727111 | Fraturas de fíbula (inclui o descolamento epifisário) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30727138 | Fraturas de tíbia associada ou não a fíbula (inclui descolamento epifisário) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30727146 | Fraturas de tíbia e fíbula (inclui descolamento epifisário) – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30727154 | Osteomielite dos ossos da perna – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30727162 | Osteotomias e/ou pseudartroses – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30727170 | Transposição de fíbula/tíbia – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30727189 | Tratamento cirúrgico de fraturas de tíbia com fixador externo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30728010 | Amputação ao nível do tornozelo – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30728029 | Artrite ou osteoartrite – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30728037 | Artrodese (com ou sem alongamento simultâneo) com fixador externo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30728045 | Artrodese ao nível do tornozelo – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30728053 | Artroplastia de tornozelo (com implante) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30728061 | Artrorrise do tornozelo – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30728070 | Artrotomia de tornozelo – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30728088 | Biópsia cirúrgica do tornozelo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30728096 | Fratura de tornozelo – tratamento conservador | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30728100 | Fraturas / pseudartroses / artroses / com fixador externo dinâmico – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30728118 | Fraturas e/ou luxações ao nível do tornozelo – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |

| | | |
|----------|--|------------------------------------|
| 30728126 | Fraturas e/ou luxações ao nível do tornozelo – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30728142 | Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30728134 | Lesões ligamentares agudas ao nível do tornozelo – tratamento incruento | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30728150 | Lesões ligamentares crônicas ao nível do tornozelo – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30728169 | Osteocondrite de tornozelo – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30728177 | Pseudartroses ou osteotomias – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729017 | Amputação ao nível do pé – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729025 | Amputação/desarticulação de pododáctilos (por segmento) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729033 | Artrite ou osteoartrite dos ossos do pé (inclui osteomielite) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729041 | Artrodese de tarso e/ou médio pé – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729050 | Artrodese metatarso – falângica ou interfalângica – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729068 | Biópsia cirúrgica dos ossos do pé | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729084 | Correção de deformidades do pé com fixador externo dinâmico – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729092 | Correção de pé torto congênito com fixador externo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729106 | Deformidade dos dedos – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729114 | Exérese ungueal | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729122 | Fasciotomia ou ressecção de fascia plantar – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729130 | Fratura de osso do pé – tratamento conservador | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729149 | Fratura e/ou luxações do pé (exceto antepé) – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729157 | Fratura e/ou luxações do pé (exceto antepé) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729165 | Fraturas e/ou luxações do antepé – redução incruenta | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729173 | Fraturas e/ou luxações do antepé – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729181 | Hallux valgus (um pé) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729190 | Osteotomia ou pseudartrose do tarso e médio pé – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729203 | Osteotomia ou pseudartrose dos metatarsos/falanges – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729211 | Osteotomias / fraturas com fixador externo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729220 | Pé plano/pé cavo/coalisão tarsal – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729238 | Pé torto congênito (um pé) – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729246 | Ressecção de osso do pé – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729254 | Retração cicatricial dos dedos | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729270 | Rotura do tendão de Aquiles – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729262 | Rotura do tendão de Aquiles – tratamento incruento | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729289 | Tratamento cirúrgico da sindactilia complexa e/ou múltipla | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729297 | Tratamento cirúrgico da sindactilia simples | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729300 | Tratamento cirúrgico de gigantismo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729319 | Tratamento cirúrgico de linfedema ao nível do pé | Ambulatorial, Internado e Urgência |

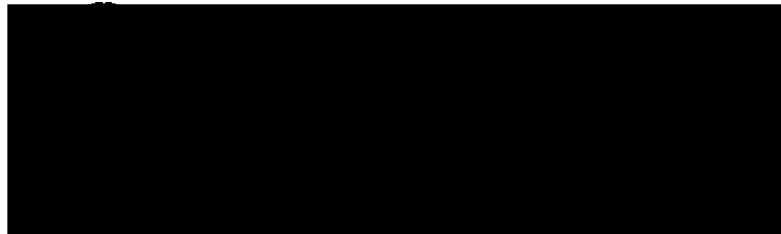
| | | |
|----------|--|------------------------------------|
| 30729327 | Tratamento cirúrgico de polidactilia múltipla e/ou cômplexa | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729335 | Tratamento cirúrgico de polidactilia simples | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30729343 | Tratamento cirúrgico do mal perfurante plantar | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30730015 | Alongamento | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30730023 | Biópsia de músculo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30730031 | Desbridamento cirúrgico de feridas ou extremidades | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30730040 | Desinserção ou miotomia | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30730058 | Dissecção muscular | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30730066 | Drenagem cirúrgica do psoas | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30730074 | Fasciotomia | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30730082 | Fasciotomia – por compartimento | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30730090 | Fasciotomias (descompressivas) | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30730104 | Fasciotomias acima do punho | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30730112 | Miorrafias | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30730120 | Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes moles – acompanhamento 1ª aplicação | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30730139 | Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes moles – acompanhamento reaplicações | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30730155 | Transposição muscular | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731011 | Abertura de bainha tendinosa – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731020 | Biópsias cirúrgicas de tendões, bursas e sinóvias | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731038 | Bursectomia – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731046 | Cisto sinovial – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731054 | Encurtamento de tendão – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731062 | Sinovectomia – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731070 | Tenoartroplastia para ossos do carpo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731089 | Tenodese | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731097 | Tenólise no túnel osteofibroso | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731100 | Tenólise/tendonese – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731119 | Tenoplastia / enxerto de tendão – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731127 | Tenoplastia de tendão em outras regiões | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731135 | Tenorrafia múltipla em outras regiões | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731143 | Tenorrafia no túnel osteofibroso – mais de 2 dígitos | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731151 | Tenorrafia no túnel osteofibroso até 2 dígitos | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731160 | Tenorrafia única em outras regiões | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731178 | Tenossinovectomia de mão ou punho | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731186 | Tenossinovites estenosantes – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731194 | Tenossinovites infecciosas – drenagem | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731208 | Tenotomia | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731216 | Transposição de mais de 1 tendão – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731224 | Transposição única de tendão | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30731232 | Tumores de tendão ou sinovial – tratamento cirúrgico | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30732018 | Curetagem ou ressecção em bloco de tumor com reconstrução e enxerto vascularizado | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30732026 | Enxerto ósseo | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30732034 | Ressecção da lesão com cimentação e osteossíntese | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30732050 | Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes ósseas – acompanhamento 1ª aplicação | Ambulatorial, Internado e Urgência |

| | | |
|----------|---|------------------------------------|
| 30732069 | Terapia por ondas de choque extracorpórea em partes ósseas – acompanhamento reaplicações | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30732085 | Tumor ósseo (ressecção com substituição) | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30732093 | Tumor ósseo (ressecção e artrodese) | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30732107 | Tumor ósseo (ressecção e cimento) | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30732115 | Tumor ósseo (ressecção e enxerto) | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30732123 | Tumor ósseo (ressecção segmentar) | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30732131 | Tumor ósseo (ressecção simples) | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30733030 | Condroplastia (com remoção de corpos livres) | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30733081 | Fratura com redução e/ou estabilização da superfície articular – um compartimento # | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30733103 | Instabilidade femoro-patelar, release lateral da patela, retencionamento, reforço ou reconstrução do ligamento patelo- femoral medial # | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30733057 | Meniscectomia – um menisco | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30733049 | Osteocondroplastia – estabilização, ressecção e/ou plastia # | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30733073 | Reconstrução, retencionamento ou reforço do ligamento cruzado anterior ou posterior # | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30733065 | Reparo ou sutura de um menisco | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30733022 | Sinovectomia parcial ou subtotal | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30733014 | Sinovectomia total | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30733090 | Tratamento cirúrgico da artrofibrose # | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30734037 | Condroplastia (com remoção de corpos livres) | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30734061 | Fraturas – redução e estabilização de cada superfície | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30734045 | Osteocondroplastia – estabilização, ressecção e ou plastia (enxertia) # | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30734053 | Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30734029 | Sinovectomia parcial ou subtotal | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30734010 | Sinovectomia total | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30735033 | Acromioplastia | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30735076 | Instabilidade multidirecional | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30735041 | Lesão labral | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30735050 | Luxação gleno-umeral | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30735084 | Ressecção lateral da clavícula | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30735068 | Ruptura do manguito rotador | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30735025 | Sinovectomia parcial ou subtotal | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30735017 | Sinovectomia total | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30735092 | Tenotomia da porção longa do biceps | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30736030 | Condroplastia (com remoção de corpos livres) | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30736064 | Fraturas: redução e estabilização para cada superfície | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30736048 | Osteocondroplastia – estabilização, ressecção e/ou plastia (enxertia) # | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30736056 | Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento # | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30736013 | Sinovectomia total | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30736021 | Sinovectomia parcial ou subtotal | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30737036 | Condroplastia (com remoção de corpos livres) | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30737060 | Fraturas – redução e estabilização de cada superfície | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30737044 | Osteocondroplastia – estabilização, ressecção e/ou plastia | Ambulatorial, Internado e Urgência |

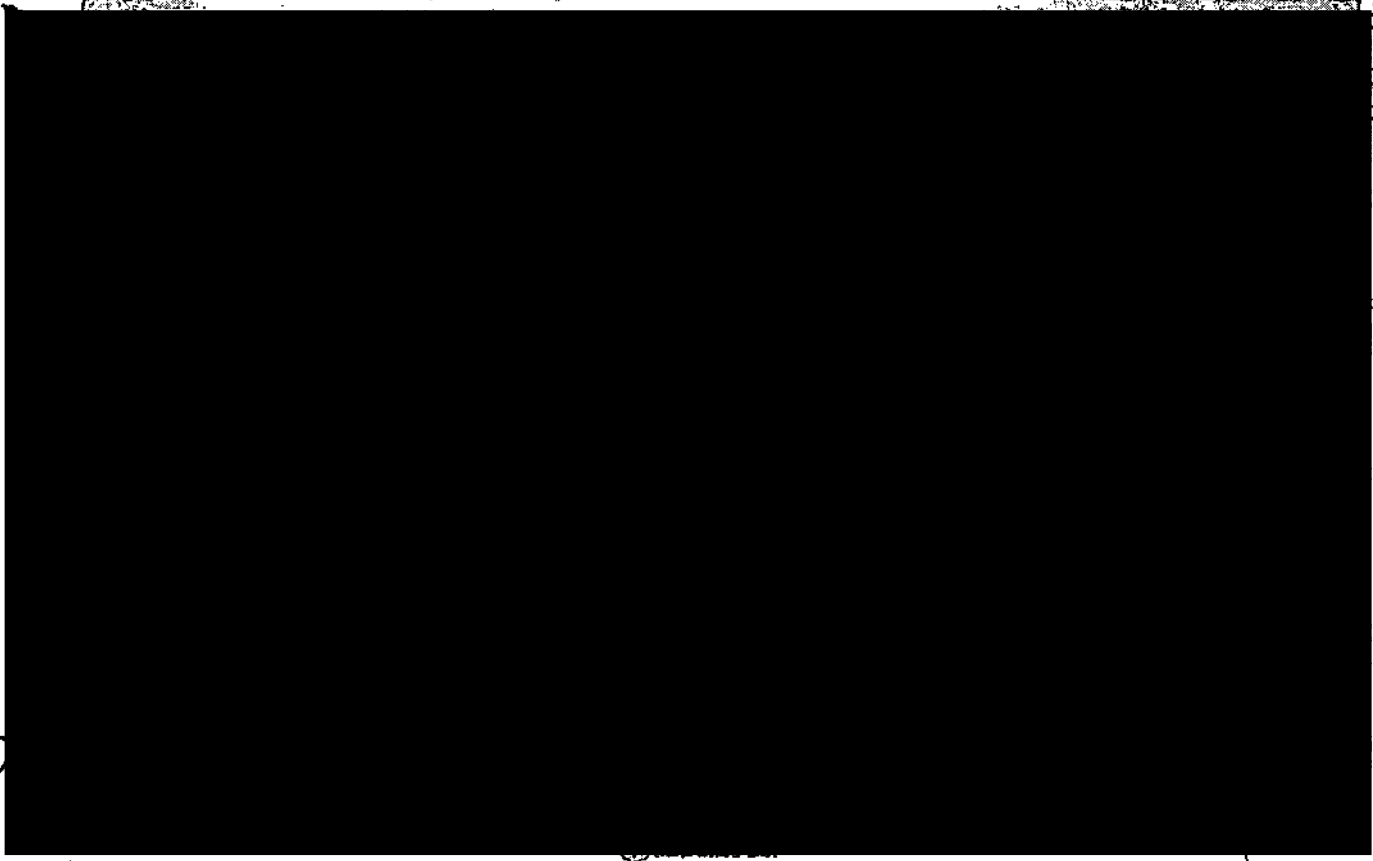
| | | |
|----------|--|------------------------------------|
| | (enxertia) | |
| 30737052 | Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligamento ou reparo de cartilagem triangular # | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30737028 | Sinovectomia parcial ou subtotal | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30737010 | Sinovectomia total | Ambulatorial, Internado e Urgência |
| 30737079 | Túnel do carpo – descompressão | Ambulatorial, Internado e Urgência |

Conforme item 15.22 do edital, qualquer alteração na relação de Corpo Clínico e/ou impossibilidade de realização dos serviços acima relacionados, devem ser informados imediatamente ao FuSEx através do endereço de e-mail: fusexhmam@gmail.com.

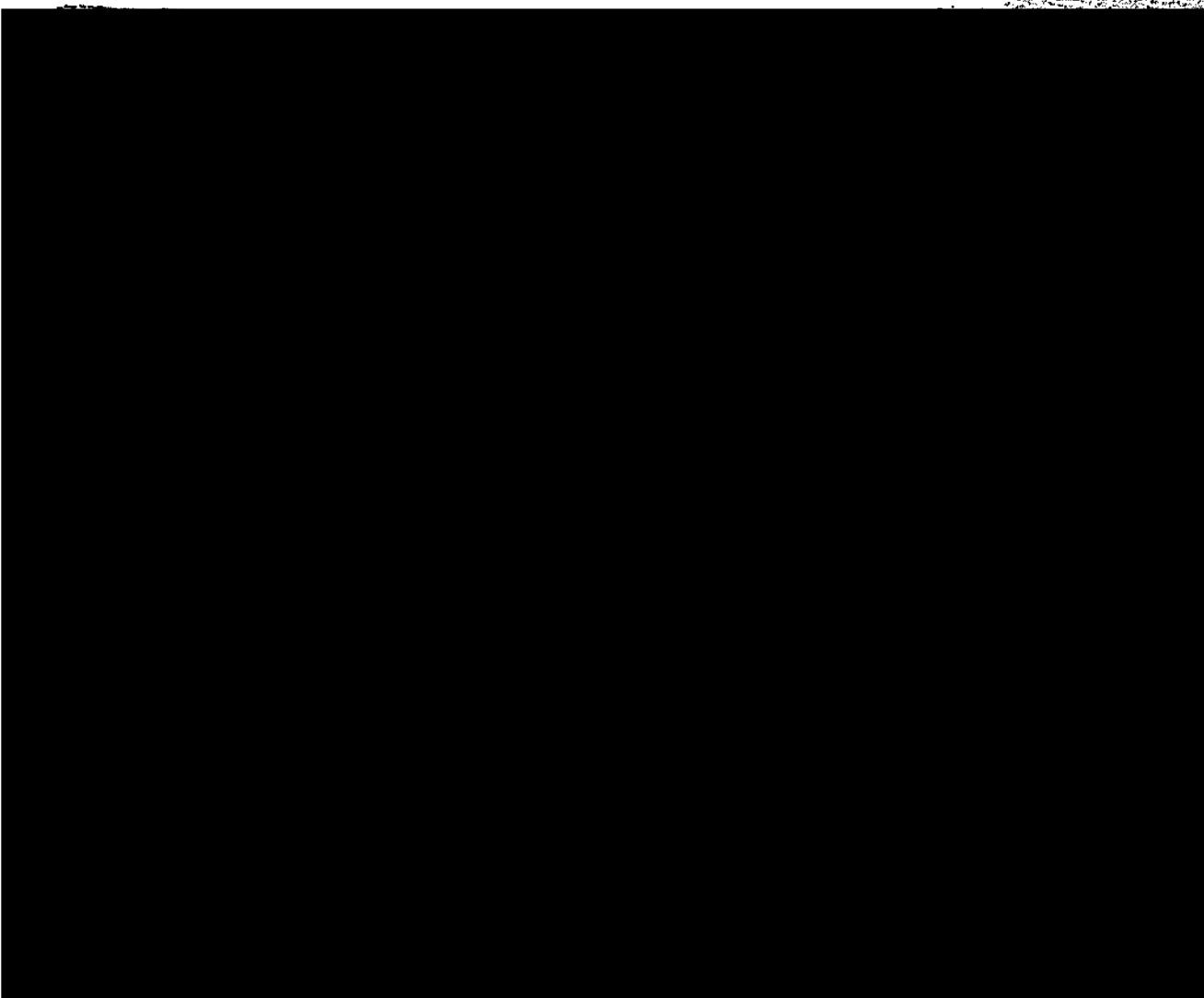
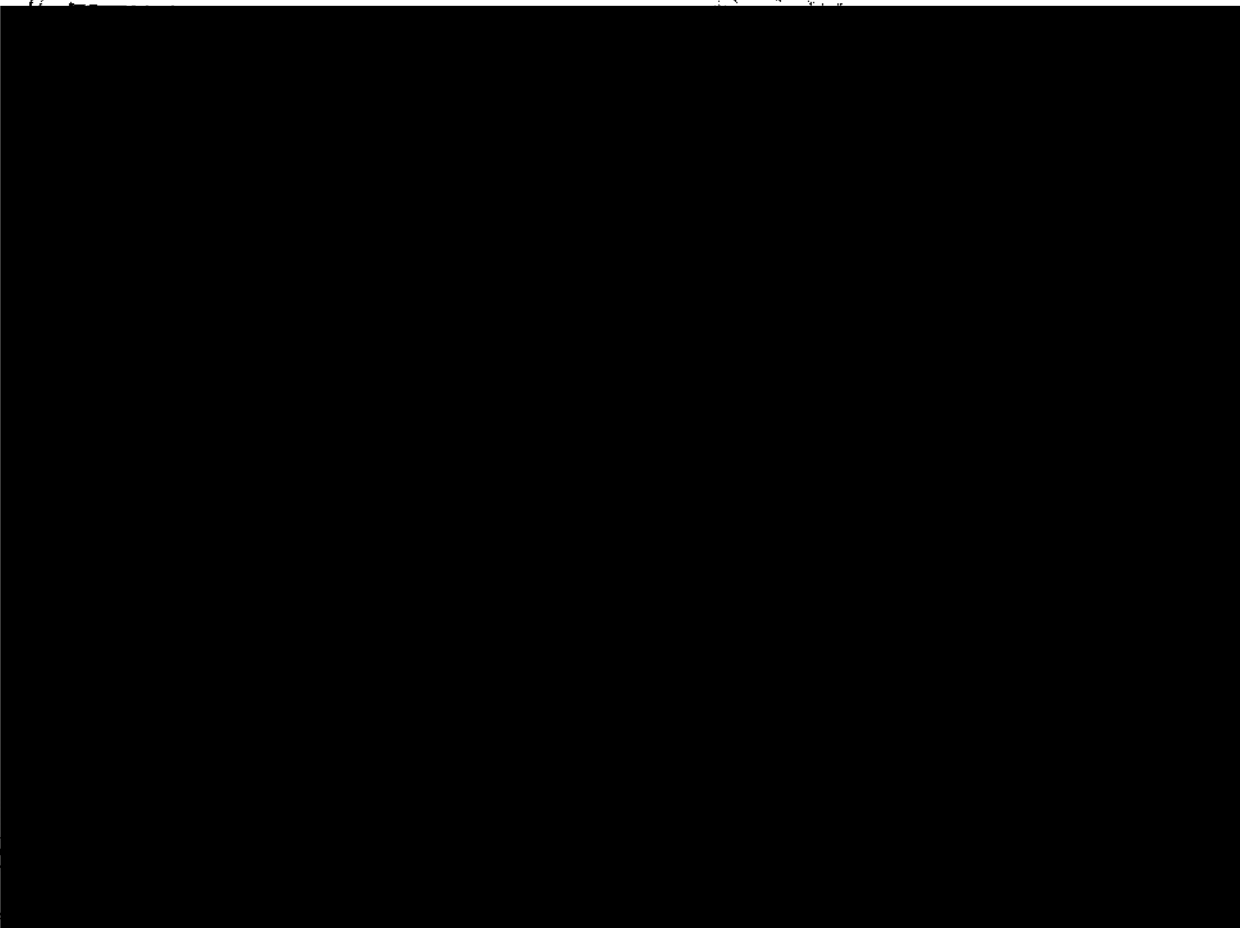
Manaus-AM, ____ de _____ de 2022.



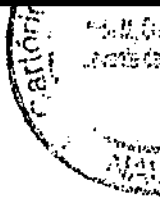
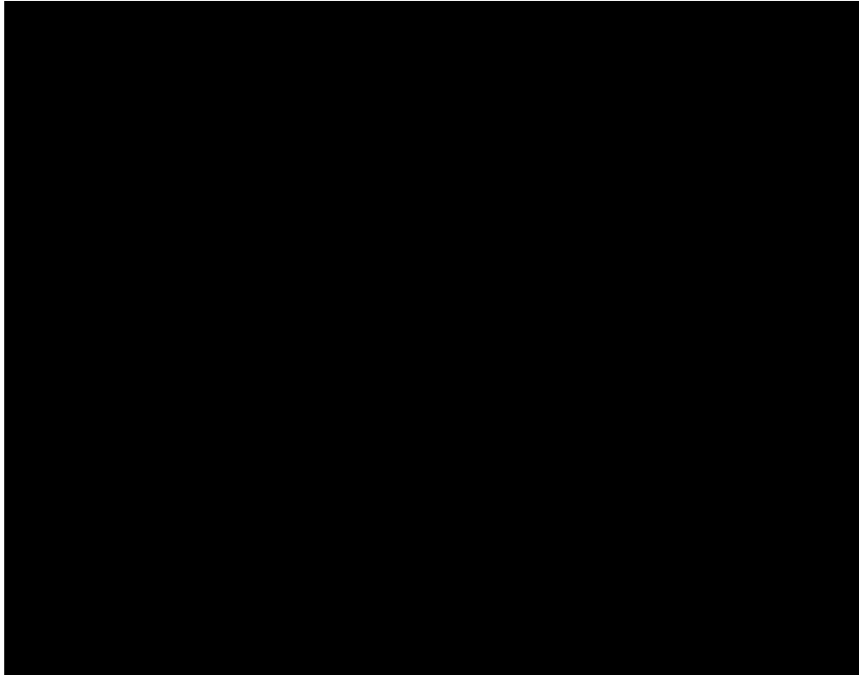
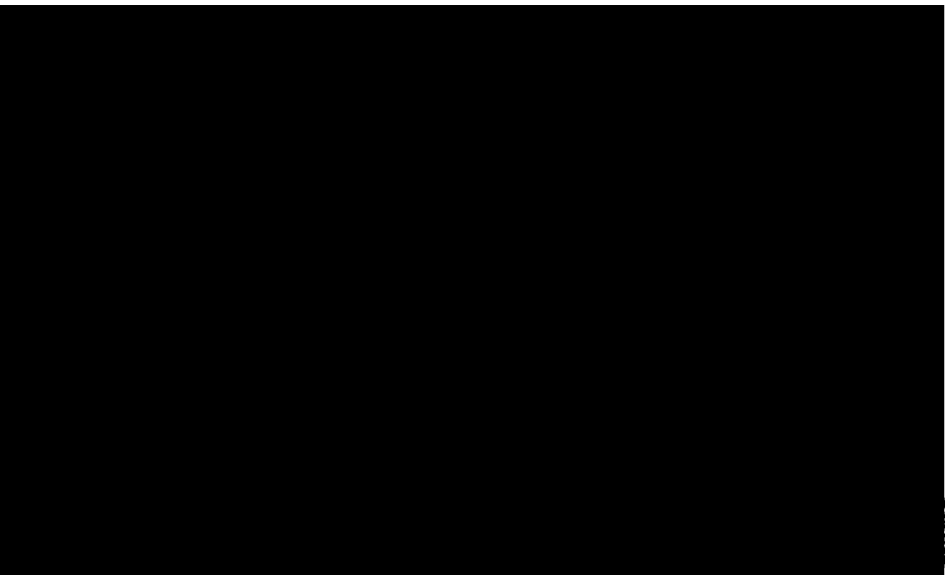
ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO – Cel
 Ordenador de Despesas do H Mil A Manaus



19
8



Fl n° 20
2



CARTÓRIO MOREIRA - 6º TABELIONATO DE NOTAS DE MANAUS
Av. Castelo Branco, nº 4115 - Cachoeirinha - Tel. (02) 3232-0016 / 3232-31
Av. Boulevard Senador Alvaro Maia, nº 733, Tel. (02) 3232-5114 / 3232-5



(4)

Fl n° 21

CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DA SOCIEDADE LIMITADA
CLINICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERAPICA LTDA.

Por este instrumento particular RONAN CAMPOS GRANJEIRO, brasileiro, natural de Dom Aquino - MT, casado em comunhão parcial de bens, médico, domiciliado e residente nesta cidade de Manaus-Am, na Rua Rio Purus, nº. 121, CJ. Viéiralves, BL Lirios, Apto 1202 - Nossa Sra. das Graças - CEP 69053-050, portador da cédula de identidade [redacted] e CPF [redacted] e ANTONIO ADEMIR STROSKI JUNIOR, brasileiro, natural de Manaus - AM, casado em comunhão parcial de bens, médico, domiciliado e residente nesta cidade de Manaus-AM, no Conjunto Mucuripe 1, nº. 06 - Parque Dez - CEP 69000-000, portador da cédula de identidade [redacted] e CPF nº. [redacted] constituem uma sociedade limitada, procedendo dessa forma, mediante as cláusulas e condições seguintes:

Cláusula Primeira - A sociedade girará sob o nome empresarial CLINICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERAPICA LTDA.

Cláusula Segunda - A sociedade tem a sua sede à Av. Castelo Branco, nº. 663, sala 02 - Cachoeirinha - Manaus/AM - CEP 69065-010.

Cláusula Terceira - O objeto social: Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética; Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente, atividades de médicos anestesiastas, atividades de médicos ortopedistas, atividades de médicos autônomos em unidades hospitalares e consultórios de terceiros; Atividades de fisioterapia, clínica, consultório, centro de fisioterapia, serviços de reabilitação postural global - RPG, serviços de hidroterapia, núcleo de reabilitação motora; Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências, os serviços de internação de curta ou longa duração prestados a pacientes realizados em hospitais gerais e especializados, hospitais universitários, maternidades, hospitais psiquiátricos, centros de medicina preventiva e outras instituições de saúde com internação, incluindo-se os hospitais militares e os hospitais de centros penitenciários, essas atividades são

CARTÓRIO MOREIRA F.º TABELIONATO DE NOTAS DE MANAUS - AM
Av. Castelo Branco, nº. 1113, Cachoeirinha
Tel.: (67) 2232.8098 / 2232.2075 / 2232.5190 / 2232.8121

AUTENTICAÇÃO

AUTENTICO e presente cópia que à reprodução fiel do documento apresentado (Lei 6338/84) Manaus, 20/08/2012 12:43:38. ELISANGELA DE QUEIROZ PIERRE
DOS SANTOS, ESCRIVENTE DE DOCUMENTOS
SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO - TJAM - ANP94260-39

posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

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

Cláusula Oitava – A administração da sociedade caberá aos sócios, **RONAN CAMPOS GRANJEIRO** e **ANTONIO ADEMIR STROSKI JUNIOR**, em conjunto ou separadamente, com os poderes e atribuições de firmar contratos e propostas pra aberturas de contas e empréstimos em Bancos e Casas Bancarias, reconhecer os débitos legítimos de qualquer conta, depositando e retirando dinheiro, abrir, movimentar e encerrar conta corrente, emitir e endossar duplicatas e cheques, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade.

Cláusula Nona – Ao término do exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

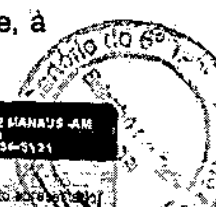
Cláusula Décima – Nos quatro primeiros meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

Cláusula Décima Primeira – Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula Décima Segunda – Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com herdeiros ou sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse deste ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

CARTÓRIO MOREIRA - 6º TABELIONATO DE NOTAS DE MANAUS - AM
Av. Castelo Branco, nº 4913, Cachoalilha
Tel: (67) 3232-4098 / 3232-3075 / 3236-9114 / 3236-6121

AUTENTICAÇÃO
Em presença de mim e de quem a reprodução fiel do documento sobreposto
(L.º 4036/94), Manaus, 20/09/2012, às 12:43:44, ELISANGELA DE OLIVEIRA PEREIRA
DOS SANTOS, ESCRIVENTIA DE NOTAS



realizadas sob a supervisão direta do médicos e incluem: serviços de médicos, serviços de laboratório, radiológicos e anestesiológicos, serviços de centros cirúrgicos; Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, atividades exercidas em unidades de hospitais preparados para atendimento a urgências, atividades exercidas em pronto-socorros com assistência 24 horas e com leitos de observação; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, as consultas prestadas em consultórios, ambulatórios, postos de assistência médica, clínicas médicas e outros locais equipados para a realização de exames complementares, postos de saúde pública; Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares, próteses e artigos de ortopedia.

Cláusula Quarta – O capital social é de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), dividido em 10.000 (dez mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real), cada uma, integralizadas em moeda corrente do País, assim subscritas:

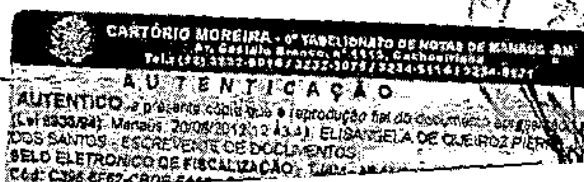
RONAN CAMPOS GRANJEIRO: 5.000 (cinco mil) quotas no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais).

ANTONIO ADEMIR STROSKI JUNIOR: 5.000 (cinco mil) quotas no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais).

| Sócios | Porcentagem | Nº de Quotas | Capital |
|-------------------------------|-------------|--------------|-----------|
| Ronan Campos Granjeiro | 50% | 5.000 | 5.000,00 |
| Antonio Ademir Stroski Junior | 50% | 5.000 | 5.000,00 |
| Total | 100% | 10.000 | 10.000,00 |

Cláusula Quinta – A sociedade iniciará suas atividades na data de arquivamento deste contrato social na Junta Comercial do Estado do Amazonas e seu prazo é indeterminado.

Cláusula Sexta – As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição de



Fl n° 24

Parágrafo unico – O mesmo procedimento sera adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

Cláusula Décima Terceira – Os administradores declaram sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime fallimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Cláusula Décima Quarta – Fica eleito o foro de Manaus, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam a presente constituição social em 03 (três) vias de igual teor perante 02 (duas) testemunhas.

Manaus (AM), 07 de março de 2012.

9º TN

[Redacted signature]

RONAN CAMPOS GRANJEIRO

9º TN

[Redacted signature]

ANTONIO ADEMIR STROSKI JUNIOR

Visto do Advogado

[Redacted signature]

Testemunhas:

[Redacted witness signature]

[Redacted witness signature]

CARTÓRIO MOREIRA - 6º TABELIONATO DE NOTAS DE MANAUS - AM
Av. Castello Branco, nº 1193, Cachoeirinha
Tel: (41) 3222-4016 / 3222-3076 / 3222-4616 / 3224-6124

AUTENTICAÇÃO
AUTENTICO a presente cópia que é reprodução fiel do documento assinado por
(LUI SOUSA) Manaus - 20/08/2012 12:41:45 ELISANGELA DE OLIVEIRA
SANTOS - ESCRIVENTA DE DOCUMENTOS
REG. ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO - TJAM - Nº AM984263-39
CDD: 4780-TBBF-6098-DE90 - Consulte em: www.sajam.com.br
FUNTELES 824 - FUNCRAM 810-12 Emol: R\$ 3,39

COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS
CERTIFICADO O REGISTRO EM: 11/04/2012
SOB Nº: 173200584121
Protocolo: 12/015941-4

CLÍNICA DE ORTOPÉDIA E
REABILITAÇÃO FISIOTERÁPICA
LTDA

EDMILSON DA SILVA BARBOSA
SECRETÁRIO GERAL

CARTÓRIO ABRÉU - 9º TABELIONATO DE NOTAS DE MANAUS - AM
Av. Parada nº 239 - Alto da Boa Vista
817 - Av. da Feitoria - Alto da Boa Vista

414

9º TABELIONATO DE NOTAS DE MANAUS - AM
Angela Paula Pereira da Silva
414

LANÇA (O) ASSINATURA(S) de
RONAN CAMPOS GRANJEIRO
ANTONIO ADEMIR STROSKI JUNIOR
de o tabelião pelo em, com br
1012:
ANGELA PAULA PEREIRA DA SILVA
TJ
Av. Parada nº 239 - Alto da Boa Vista - Manaus - AM - 67061-900
817 - Av. da Feitoria - Alto da Boa Vista - Manaus - AM - 67061-900

LTCA (O) ASSINATURA(S) de
ANTONIO ADEMIR STROSKI JUNIOR

**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 02 DA SOCIEDADE LIMITADA
CLÍNICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERÁPICA LTDA
CNPJ 15.345.775/0001-76**

Por este instrumento particular de alteração contratual:

RONAN CAMPOS GRANJEIRO, brasileiro, natural de Dom Aquino/MT, nascido em 31/12/1978, casado em regime parcial de bens, médico, portador da cédula de identidade nº [REDACTED], inscrito no CPF sob o [REDACTED] residente e domiciliado a Rua Teresina, Edifício Castelo da Vila nº 243, Apto 402, Bairro Adrianópolis, Manaus/AM, CEP 69.057-070.

FABÍOLA ALENCAR GRANJEIRO, brasileira, natural de Manaus/AM, nascida em 11/08/1980, casada em regime parcial de bens, médico, portadora da cédula de identidade nº [REDACTED] inscrita no CPF sob o [REDACTED] residente e domiciliada a Rua Teresina, Edifício Castelo da Vila nº 243, Apto 402, Bairro Adrianópolis, Manaus/AM, CEP 69.057-070.

Únicos sócios componentes da empresa **CLÍNICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERÁPICA LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 15.345.775/0001-76, com sede à Av. Castelo Branco, nº 663, sala 2, Bairro Cachoeirinha, Manaus/AM, CEP 69.065-010, tendo arquivado o Contrato Constitutivo na JUCEA sob o nº 13200584121, em 11/04/2012, sob o protocolo nº 12/015941-4, resolvem de comum acordo, fazer a primeira alteração no seu Contrato Social nas seguintes condições:

Cláusula Primeira - DA ALTERAÇÃO DA SEDE SOCIAL

A sociedade que vinha exercendo seus negócios à Rua São Luis, nº 585, Sala 2, Bairro Adrianópolis, Manaus/AM, CEP: 69.057-250, passa a fazê-lo agora no seguinte endereço: Av. Álvaro Maia, nº 305, São Geraldo, Manaus/AM, CEP: 69.053-350.

Cláusula Segunda – CONSOLIADE-SE O CONTRATO SOCIAL COM A SEGUINTE REDAÇÃO:

À vista das modificações ora ajustadas, consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

CERTIFICO O REGISTRO EM 26/01/2016 10:37 SOB Nº 20160005256.
PROTOCOLO: 160005256 DE 26/01/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
AM160005256. NIRE: 13200584121.
CLÍNICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERÁPICA LTDA

Milton Aurélio Rosas Gomes
SECRETÁRIO GERAL
MANAUS, 26/01/2016
www.empresasuperfacil.am.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação.

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL**CLÍNICA DE ORTOPÉDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERÁPICA LTDA****CNPJ: 15.345.775/0001-76**

Cláusula Primeira – A sociedade gira sob o nome empresarial **CLÍNICA DE ORTOPÉDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERÁPICA LTDA**.

Cláusula Segunda – A sociedade tem sua sede à Av. Álvaro Maia, nº 305, São Geraldo, 3 Manaus/AM, CEP: 69.053-350.

Cláusula Terceira - O objeto social: Prestação de atividade médica ambulatorial restrita a consultas; atividades de fisioterapia; atividades de acupuntura; atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética; atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências; atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências; atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente; representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares.

Cláusula Quarta – O capital é de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) divididos em 10.000 (dez mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, já totalmente integralizado e distribuído da seguinte forma pelos sócios: o sócio **RONAN CAMPOS GRANJEIRO** integralizou 5.000 (cinco mil) quotas no valor total de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), em moeda corrente e legal do País, e a sócia **FABIOLA ALENCAR GRANJEIRO** integralizou 5.000 (cinco mil) quotas no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), em moeda corrente e legal do País.

| Sócios | Quotas | Valor |
|----------------------------------|---------------|----------------------|
| RONAN CAMPOS GRANJEIRO | 5.000 | R\$ 5.000,00 |
| FABIOLA ALENCAR GRANJEIRO | 5.000 | R\$ 5.000,00 |
| TOTAL | 10.000 | R\$ 10.000,00 |

Cláusula Quinta – A nova sociedade iniciará suas atividades na data do arquivamento desta alteração de contrato social na Junta Comercial do Estado do Amazonas e seu prazo é indeterminado.

Cláusula Sexta – As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição de posta à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

CERTIFICO O REGISTRO EM 26/01/2016 10:37 SOB Nº 20160005256.
 PROTOCOLO: 160005256 DE 26/01/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 AM160005256 - NIRE: 13200584121
 CLÍNICA DE ORTOPÉDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERÁPICA LTDA



Milton Aurélio Rosas Gomes
 SECRETÁRIO GERAL
 MANAUS, 26/01/2016

www.empresasuperfacil.am.gov.br

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

Cláusula Oitava – A administração da sociedade caberá aos sócios, **RONAN CAMPOS GRANJERO** e **FABÍOLA ALENCAR GRANJEIRO**, em conjunto ou separadamente, com os poderes e atribuições de firmar contratos e propostas para abertura de contas e empréstimos em Bancos e Casas Bancárias, reconhecer os débitos legítimos de qualquer conta, depositando e retirando dinheiro, abrir, movimentar e encerrar conta corrente, emitir e endossar duplicatas e cheques, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens móveis da sociedade.

Cláusula Nona – Ao término do exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

Cláusula Décima – Nos quatro primeiros meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

Cláusula Décima Primeira – Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula Décima Segunda – Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com herdeiros ou sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse deste ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

Cláusula Décima Terceira – Os administradores declaram sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos políticos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

CERTIFICO O REGISTRO EM 26/01/2016 10:37 SOB Nº 20160005256.
 PROTOCOLO: 160005256 DE 26/01/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 AM160005256. NIRE: 13200584121.
 CLÍNICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERÁPICA LTDA

Milton Aurélio Rosas Gomes
 SECRETÁRIO GERAL
 MANAUS, 26/01/2016

www.empresasuperfacil.am.gov.br

Cláusula Décima Quarta – Fica eleito o foro de Manaus, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam a presente constituição social em 3 (três) vias de igual teor perante 2 (duas) testemunhas.

Manaus, 08 de janeiro de 2016.

9º TN

9º TN



RONAN CAMPOS GRANJEIRO

FABIOLA ALENCAR GRANJEIRO

TABELA DE NOTAS - CARTÓRIO ABREU
 Bal. Anz da Faltina Abreu, Chagas - Tabella - www.cartorioabreu.com.br
 Avenida, nº 2311 - Edifício Júpiter (Manaus/AM) Fone: (31) 3123-0001 - 3123-0014 (313)

Reconheço Por SEMELHANÇA a firma de:
RONAN CAMPOS GRANJEIRO
 Dou Fé Em Testemunho da verdade Data/Hora 21/01/2016 14:13:33
 Emitido por **MARLI PINHEIRO DA SILVA SANTOS - ESCRIVENTE**
 AUTORIZADA
 SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO - TIAM - N. BD562081-50
 C3 9FD3-36D3-C418-9AED - Valida o selo www.seloken.com.br
 Page: R\$4,55 + 0,14 ISS

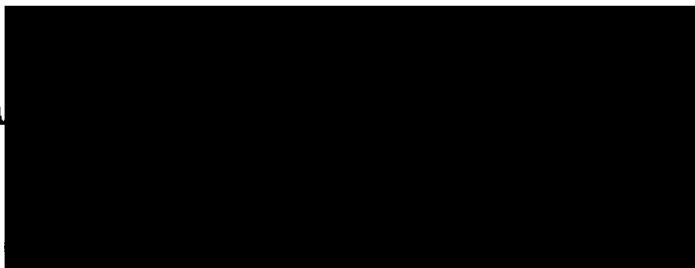
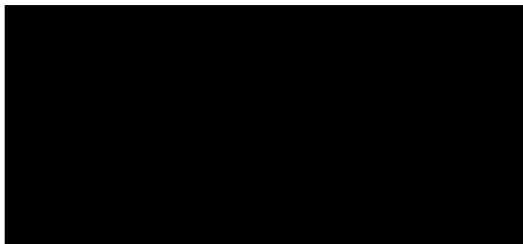
TESTEMUNHA DE NOTAS
MARLI PINHEIRO DA SILVA SANTOS
 Escrevente Autorizada

TABELA DE NOTAS - CARTÓRIO ABREU
 Bal. Anz da Faltina Abreu, Chagas - Tabella - www.cartorioabreu.com.br
 Avenida, nº 2311 - Edifício Júpiter (Manaus/AM) Fone: (31) 3123-0001 - 3123-0014 (313)

Reconheço Por SEMELHANÇA a firma de:
FABIOLA ALENCAR GRANJEIRO
 Dou Fé Em Testemunho da verdade Data/Hora 21/01/2016 14:13:44
 Emitido por **MARLI PINHEIRO DA SILVA SANTOS - ESCRIVENTE**
 AUTORIZADA
 SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO - TIAM - N. BD562081-50
 C3 9FDA-14DA-6455-32FF - Valida o selo www.seloken.com.br
 Page: R\$4,55 + 0,14 ISS

TESTEMUNHA DE NOTAS
MARLI PINHEIRO DA SILVA SANTOS
 Escrevente Autorizada

Testemunhas:



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS



CERTIFICO O REGISTRO EM 26/01/2016 10:37 SOB Nº 20160005256.
 PROTOCOLO: 160005256 DE 26/01/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 AM160005256. NIRE: 13200584121.
 CLÍNICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERÁPICA LTDA

Milton Aurélio Rosas Gomes
 SECRETÁRIO GERAL
 MANAUS, 26/01/2016
 www.empresasuperfacil.am.gov.br

**ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 01 DA SOCIEDADE LIMITADA
CLÍNICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERÁPICA LTDA
CNPJ 15.345.775/0001-76**

Por este instrumento particular de alteração contratual:

RONAN CAMPOS GRANJEIRO, brasileiro, natural de Dom. Aquino/MT, nascido em 31/12/1978, casado em regime parcial de bens, médico, portador da cédula de identidade nº [REDACTED] inscrito no CPF sob o nº [REDACTED], residente e domiciliado a Rua Teresina, Edifício Castelo da Vila nº 243, Apto 402, Bairro Adrianópolis, Manaus/AM, CEP 69.057-070.

ANTONIO ADMIR STROSKI JUNIOR, brasileiro, natural de Manaus/AM, casado em regime parcial de bens, médico, portador da cédula de identidade nº [REDACTED], inscrito no CPF sob o nº [REDACTED], residente e domiciliado no Conjunto Mucuripi 1, nº 6, Bairro Parque Dez, Manaus/AM, CEP 69.000-000.

Únicos sócios componentes da empresa **CLÍNICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERÁPICA LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 15.345.775/0001-76, com sede à Av. Castelo Branco, nº 663, sala 2, Bairro Cachoeirinha, Manaus/AM, CEP 69.065-010, tendo arquivado o Contrato Constitutivo na JUCEA sob o nº 13200584121, em 11/04/2012, sob o protocolo nº 12/015941-4, resolvem de comum acordo, fazer a primeira alteração no seu Contrato Social nas seguintes condições:

Cláusula Primeira - DA ADMISSÃO DE SÓCIO

Admite-se na sociedade **FABIOLA ALENCAR GRANJEIRO**, brasileira, natural de Manaus/AM, nascida em 11/08/1980, casada em regime parcial de bens, médico, portadora da cédula de identidade nº [REDACTED] inscrita no CPF sob o nº [REDACTED] residente e domiciliada a Rua Teresina, Edifício Castelo da Vila nº 243, Apto 402, Bairro Adrianópolis, Manaus/AM, CEP 69.057-070.

Cláusula Segunda - DA RETIRADA DE SÓCIO

Retira-se da sociedade o sócio **ANTONIO ADMIR STROSKI JUNIOR**, acima qualificado, que cede e transfere suas quotas de capital no montante de 5.000 (cinco mil) quotas, no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), transferindo à sócia, **FABIOLA ALENCAR GRANJEIRO**, acima qualificada, pagos e satisfeitos, dando aos mesmos a plena, geral e irrevogável quitação.

Cláusula Terceira - DA ALTERAÇÃO DA SEDE SOCIAL

A sociedade que vinha exercendo seus negócios à Av. Castelo Branco, nº 663, Sala 2, Bairro Cachoeirinha, Manaus/AM, CEP: 69.065-010, passa a fazê-lo agora no seguinte endereço: Av. São Luis, nº 585, Sala 2, Bairro Adrianópolis, Manaus/AM, CEP: 69.057-250.

Cláusula Quarta - DA ALTERAÇÃO DO OBJETO SOCIAL

Fica alterado o objeto social para a prestação de: atividade médica ambulatorial restrita a consultas; atividades de fisioterapia; atividades de acupuntura; atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética; atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências; atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências; atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente; representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares.

À vista das modificações ora ajustadas, consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:





CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

CLÍNICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERÁPICA LTDA
CNPJ 15.345.775/0001-76

Cláusula Primeira – A sociedade gira sob o nome empresarial **CLÍNICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERÁPICA LTDA**.

Cláusula Segunda - A sociedade tem sua sede à Av. São Luis, nº 585, Sala 2, Bairro Adrianópolis, Manaus/AM, CEP: 69.057-250.

Cláusula Terceira - O objeto social: Prestação de atividade médica ambulatorial restrita a consultas; atividades de fisioterapia; atividades de acupuntura; atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética; atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências; atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências; atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente; representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares.

Cláusula Quarta – O capital é de R\$ 10.000,00 (dez mil reais) divididos em 10.000 (dez mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, já totalmente integralizado e distribuído da seguinte forma pelos sócios: o sócio **RONAN CAMPOS GRANJEIRO** integralizou 5.000 (cinco mil) quotas no valor total de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), em moeda corrente e legal do País, e a sócia **FABÍOLA ALENCAR GRANJEIRO** integralizou 5.000 (cinco mil) quotas no valor de R\$ 5.000,00 (cinco mil reais), em moeda corrente e legal do País.

| Sócios | Quotas | Valor |
|---------------------------|---------------|----------------------|
| RONAN CAMPOS GRANJEIRO | 5.000 | R\$ 5.000,00 |
| FABÍOLA ALENCAR GRANJEIRO | 5.000 | R\$ 5.000,00 |
| TOTAL | 10.000 | R\$ 10.000,00 |

Cláusula Quinta – A nova sociedade iniciará suas atividades, na data do arquivamento desta alteração de contrato social na Junta Comercial do Estado do Amazonas e seu prazo é indeterminado.

Cláusula Sexta – As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição de quota à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

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

Cláusula Oitava – A administração da sociedade caberá aos sócios, **RONAN CAMPOS GRANJEIRO** e **FABIOLA ALENCAR GRANJEIRO**, em conjunto ou separadamente, com os poderes e atribuições de firmar contratos e propostas para abertura de contas e empréstimos em Bancos e Casas Bancárias, reconhecer os débitos legítimos de qualquer conta, depositando e retirando dinheiro, abrir, movimentar e encerrar conta corrente, emitir e endossar duplicatas e cheques, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens móveis da sociedade.

Cláusula Nona – Ao término do exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

Cláusula Décima – Nos quatro primeiros meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

Cláusula Décima Primeira – Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.



Cláusula Décima Segunda – Falecendo ou interdido qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com herdeiros ou sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse deste ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Único – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

Cláusula Décima Terceira – Os administradores declaram sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos políticos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Cláusula Décima Quarta – Fica eleito o foro de Manaus, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam a presente constituição social em 3 (três) vias de igual teor perante 2 (duas) testemunhas.

Manaus, 2 de janeiro de 2014.

[Handwritten signature]

[Redacted signature]

[Redacted signature]

RONAN CAMPOS GRANJEIRO

FABIOLA ALENCAR GRANJEIRO

ANTONIO ADEMIR STROSKI JUNIOR

9º TABELIONATO DE NOTAS
Plicilane Moraes de Castro dos Santos
Escritora Autorizada

9º TABELIONATO DE NOTAS
Plicilane Moraes de Castro dos Santos
Escritora Autorizada

Testemunhas

M RECO

M RECO

CARTÓRIO ARREUI
RECONHEÇO POR SEMELHANÇA
SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO
MANAUS (AM), 17 de Fevereiro de 2014

CARTÓRIO ARREUI
RECONHEÇO POR SEMELHANÇA
SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO
MANAUS (AM), 17 de Fevereiro de 2014

CARTÓRIO ARREUI
RECONHEÇO POR SEMELHANÇA
SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO
MANAUS (AM), 17 de Fevereiro de 2014

Fl n° 93
8

MANAUS

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS
CERTIFICO O REGISTRO EM 11/05/2014
SOB Nº: 479894
Protocolo: 14/011411-1110614

Empresa: 1372 0058412/1
CLÍNICA DE ORTOPÉDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERÁPICA LTDA

Raimundo Cavalcante
Raimundo Cavalcante Lima
SECRETÁRIO GERAL

CARTÓRIO RABELO - 1º OFÍCIO DE NOTAS DE MANAUS - Antônio Roberto (Tabelião)
 Rua - Av. Getúlio Vargas, 327 - (62) 334-3335 | Suc. - Av. Eduardo Ribeiro, 637 - (62) 325-4154 - www.cartoriobabelo.com.br

SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO DO TJ-AM
 Reconheço e dou fé por uma fiança em nome de:
FLOR DE MARIA MENDONÇA JUNKINGS
 Selo: AV052994-08 - Data/Hor: 15/04/2014, 13:33:47 Cod: 980
 ESCRIVENTE AUTORIZADO: FRANCISCO MARGARIDO DE ANDRADE
 FUNETJ: 0,27 FUNDPAM: 0,13 FUNDPGS: 0,08 ISE: R\$ 0,13 FARPAM: 0,16
 Cód. de validação: 2E29-C02E-8EBE-BRC4 - www.sejudm.com.br

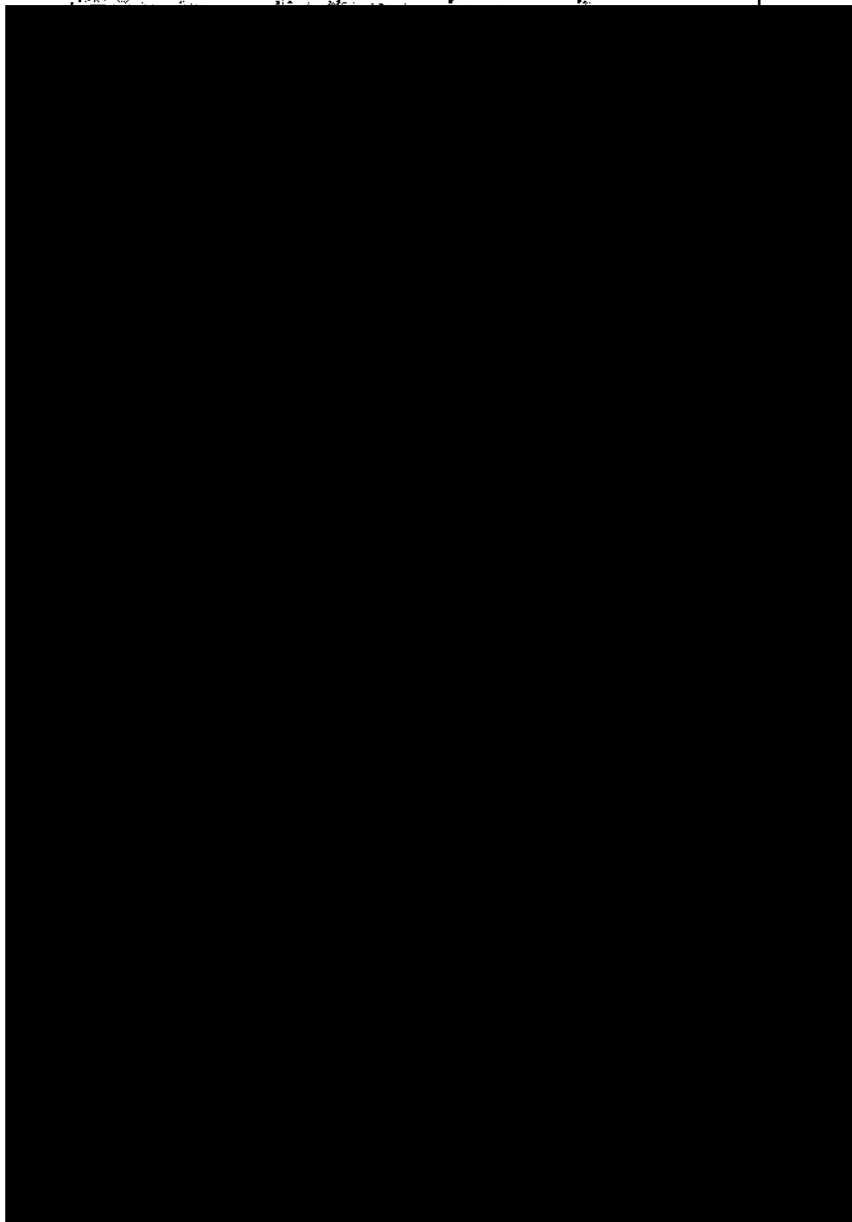
SELO DO 1º OFÍCIO DE NOTAS DE MANAUS - AM
 Francisco Margarido de Andrade
 Escrevente Autorizado
 Manaus - AM

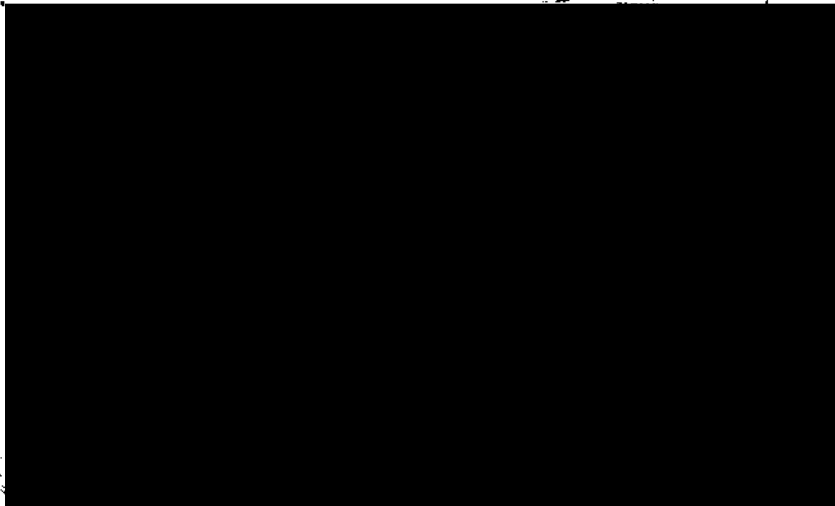
CARTÓRIO RABELO - 1º OFÍCIO DE NOTAS DE MANAUS - Antônio Roberto (Tabelião)
 Rua - Av. Getúlio Vargas, 327 - (62) 334-3335 | Suc. - Av. Eduardo Ribeiro, 637 - (62) 325-4154 - www.cartoriobabelo.com.br

SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO DO TJ-AM
 Reconheço e dou fé por uma fiança em nome de:
ADAILSON DE MORAES AYRES
 Selo: AV052995-06 - Data/Hor: 15/04/2014, 13:33:47 Cod: 980
 ESCRIVENTE AUTORIZADO: FRANCISCO MARGARIDO DE ANDRADE
 FUNETJ: 0,27 FUNDPAM: 0,13 FUNDPGS: 0,08 ISE: R\$ 0,13 FARPAM: 0,16
 Cód. de validação: 1A9C-B19E-83C2-C098 - www.sejudm.com.br

SELO DO 1º OFÍCIO DE NOTAS DE MANAUS - AM
 Francisco Margarido de Andrade
 Escrevente Autorizado
 Manaus - AM

Fl n° 35
2





Assessoria de Fidei-Judicial - Tabelião / www.tabelionaria.com.br

AUTENTICO a presente fotocópia por eu ter sido o documento a mim apresentado do que dou fé.

SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO - Nº AU219945-65

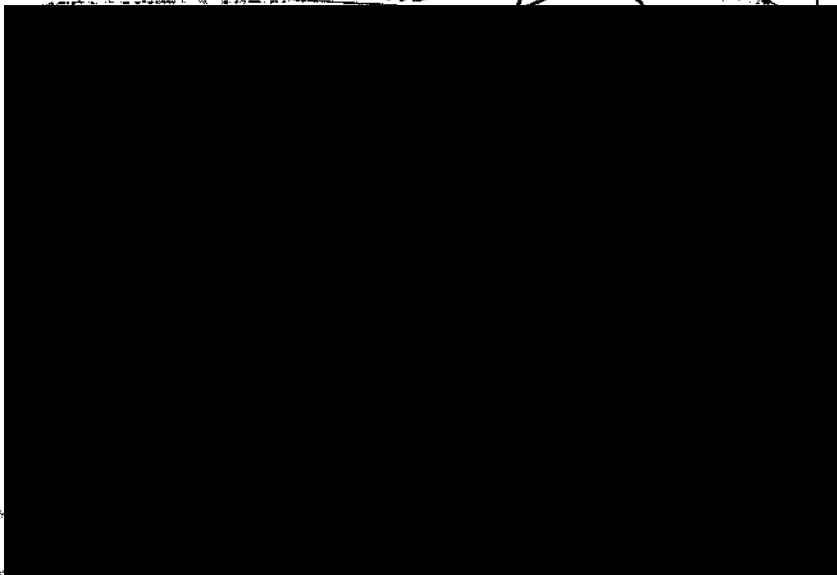
Cd. IABF-48FD-5773-62A4 - Valida o selo, www.tabsoft.com.br

Menas (AM), 17 de Fevereiro de 2014.

JESSICA KAROLINE M. DE ANDRADE
ESCREVENTE AUTORIZADA

9º TABELIONATO DE NOTARIAS
Jessica Karoline Maia de Andrade
Escrevente Autorizada

Pago: R\$ 3,93 + 0,13 IBS





PREFEITURA DE MANAUS
SECRETARIA DE FINANÇAS, TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
E CONTROLE INTERNO - SEMEF

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E
FUNCIONAMENTO

Fl nº 34

6

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Razão Social: CLINICA DE ORTOPEDIA E REABILITACAO
FISIOTERAPICA LTDA

Nome Fantasia: ORTHOFIT

Logradouro: AVENIDA ALVARO MAIA, 305

Número: 305

Bairro: SAO GERALDO

CNPJ: 15.345.775/0001-76

Área Ocupada: 127.50

Complemento:

CEP: 69053350

Nota: ---

Inscrição Municipal:
20193501
Cadastro Imobiliário:
000016990
Protocolo:
AMP1900149201
Data da Concessão:
04/10/2019

LISTA DE ATIVIDADES AUTORIZADAS

| CNAE: | Descrição |
|-----------|--|
| 8690-9/03 | Atividades de acupuntura |
| 8650-0/04 | Atividades de fisioterapia |
| 8630-5/03 | Atividade médica ambulatorial restrita a consultas |

LISTA DE ATIVIDADES NÃO AUTORIZADAS

| CNAE: | Descrição |
|--------------|--|
| 8610-1/02 | Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências |
| 4618-4/02 | Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares |
| 8610-1/01.02 | Serviços farmacêuticos |
| 8630-5/01 | Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos |
| 8610-1/01.03 | Atividades de medicina e biomedicina |
| 8640-2/07 | Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética |
| 8630-5/99 | Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente |
| 8630-5/02 | Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares |
| 8610-1/01.01 | Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências |

Observações

- O alvará de Localização e Funcionamento é concedido por meio eletrônico considerando a legislação pertinente, os receptivos licenciamentos e vistorias, quando aplicáveis, e a ciência e responsabilidade do empresário ou responsável legal pela empresa ou sociedade;
- O alvará de Funcionamento tem validade indeterminada;
- Este diploma deve ser fixado em local visível e de fácil acesso;
- Para consultar a autenticidade deste documento acesse o link: <https://portal-slim.manaus.am.gov.br/s/autenticidade/5FLXRDVP>



Scan QR Code

09/04/2021

https://portal-slim.manaus.am.gov.br/sigfacil/processo/imprime-modelo/tipo_alvara/2/cod_alvara/1490898/00-protocolo/AMX2100...

Fls. 28
8

7



PREFEITURA DE MANAUS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VISA MANAUS

LICENÇA SANITÁRIA
Nº 8460/2021
VÁLIDO ATÉ 09/04/2024

1ª RENOVAÇÃO

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

| | | |
|---|---------------------------------|--------------------------------------|
| Razão Social: CLINICA DE ORTOPEDIA E REABILITACAO FISIOTERAPICA LTDA | CNPJ: 15.345.775/0001-76 | Inscrição Municipal: 20193501 |
| Nome Fantasia: ORTHO FIT | Protocolo: AMX2100005271 | Cadastro Imobiliário: 16990 |
| Logradouro: AVENIDA ALVARO MAIA | Complemento: | Data Emissão: 09/04/2021 |
| Número: 305 | CEP: 69053350 | Valido até: 09/04/2024 |
| Bairro: SAO GERALDO | Nota: --- | |

LISTA DE ATIVIDADES AUTORIZADAS

| CNAE: | Descrição |
|-----------|--|
| 8630-5/03 | Atividade médica ambulatorial restrita a consultas |
| 8650-0/04 | Atividades de fisioterapia |
| 8690-9/03 | Atividades de acupuntura |

LISTA DE ATIVIDADES NÃO AUTORIZADAS

| CNAE: | Descrição |
|-------|-----------|
|-------|-----------|

Observações

- Esta licença não isenta este estabelecimento de novas inspeções e da contínua averiguação das condições sanitárias do mesmo;
- Esta licença deverá ser afixada em local visível;
- A renovação da licença sanitária deverá ser requerida 90 (noventa) dias antes do vencimento;
- Para consultar a autenticidade deste documento acesse o link: <https://portal-slim.manaus.am.gov.br/s/autenticidade/NJVCMIHAR>
- Licença Emitida de forma automática, conforme Lei Federal 13.874/2019, RDC 153/2017, IN 16/2017 e Dec. Mun. 4648/2019.



Scan QR Code



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Fl n° 39
J

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | |
|---|---|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 15.345.775/0001-76 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 11/04/2012 |
|---|---|--------------------------------|

| |
|--|
| NOME EMPRESARIAL CLÍNICA DE ORTOPEDIA E REABILITACAO FISIOTERAPICA LTDA |
|--|

| | |
|--|-----------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ORTHOFIT | PORTE DEMAIS |
|--|-----------------|

| |
|--|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas |
|--|

| |
|--|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 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 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente 86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.90-9-03 - Atividades de acupuntura |
|--|

| |
|--|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada |
|--|

| | | |
|------------------------------|---------------|----------------------|
| LOGRADOURO AV ALVARO MAIA | NÚMERO 305 | COMPLEMENTO ***** |
|------------------------------|---------------|----------------------|

| | | | |
|-------------------|--------------------------------|---------------------|----------|
| CEP 69.053-350 | BAIRRO/DISTRITO SAO GERALDO | MUNICÍPIO MANAUS | UF AM |
|-------------------|--------------------------------|---------------------|----------|

| | |
|--|--|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO CLINICAORTHOFIT@GMAIL.COM | TELEFONE (92) 9306-6102/ (92) 9197-4590 |
|--|--|

| |
|--|
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** |
|--|

| | |
|-----------------------------|--|
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 11/04/2012 |
|-----------------------------|--|

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

| | |
|----------------------------|------------------------------------|
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** |
|----------------------------|------------------------------------|

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

Emitido no dia 08/09/2022 às 19:59:02 (data e hora de Brasília).

Fl n.º 0
8



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: **CLÍNICA DE ORTOPEDIA E REABILITACAO FISIOTERAPICA LTDA**
CNPJ: **-15.345.775/0001-76**

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

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

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 08:41:47 do dia 05/07/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/01/2023.

Código de controle da certidão: **3A94.0C33.AC6B.55E0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 15.345.775/0001-76**Razão Social:** CLINICA DE ORTOPEDIA E REABILITACAO FISIOTERAPICA LTDA**Endereço:** AV. ALVARO MAIA 3057, SAO GERALDO, MANAUS / AM / 69053-350

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

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

Validade: 22/09/2022 a 21/10/2022**Certificação Número:** 2022092205090510792730

Informação obtida em 04/10/2022 10:38:30

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ~~CLINICA DE ORTOPEDIA E REABILITACAO FISIOTERAPICA LTDA~~
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: ~~15.345.775/0001-76~~

Certidão n°: 16350709/2022

Expedição: 23/05/2022, às 14:45:30

Validade: 19/11/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA DE ORTOPEDIA E REABILITACAO FISIOTERAPICA LTDA** (~~MATRIZ E FILIAIS~~), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 15.345.775/0001-76, **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 condonatória 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.



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Data: 15/09/2022
Hora: 10:29:34

12
Fl n° 43

CERTIDÃO DE INEXISTÊNCIA DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS

2022091500019

Válida até 15/10/2022

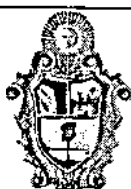
CERTIFICO, para os devidos fins, a requerimento do interessado, que o CNPJ: ~~15.345.775/0001-76~~ **CLINICA DE ORTOPEDIA E REABILITACAO FISIOTERAPICA LTDA**, não consta no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Amazonas, nem se encontra vinculado a empresa ou sociedade inscrita neste órgão, de acordo com pesquisa realizada na base de dados desta Secretaria.

Esta certidão não exime o interessado de inscrever-se no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Amazonas, caso exerça ou venha exercer atividade sujeita à incidência do referido imposto.

As incorreções porventura existentes, referentes ao nome, CPF ou CNPJ são de inteira responsabilidade do requerente.

* Esta Certidão deverá ser validada no site www.sefaz.am.gov.br
Certidão emitida de acordo com a Resolução 004/2011-GSEFAZ

Finº 4 (B)



PREFEITURA DE MANAUS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E CONTROLE INTERNO - SEMEF

CND Nº
184532/2022

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

CONTRIBUINTE : **RONAN CAMPOS GRANJEIRO**
ENDEREÇO : **RUA TERESINA, Nº: 243, CEP: 69057070**
BAIRRO : **ADRIANÓPOLIS** COMPLEMENTO: **APT 402 EDIF CASTELO DA VIDA**
CONTRIBUINTE : **860657**
CNPJ/CPF : **92168612153**

Declara-se para os devidos fins que, em nome do sujeito passivo, **NÃO CONSTAM DÉBITOS** lançados relativo a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

19/08/2022

Tributos

***** **NÃO CONSTAM DÉBITOS VENCIDOS** *****
***** **NÃO HÁ DÉBITOS VINCENDOS** *****

Certidão expedida com base no Decreto nº. 7007/2003 c/c Dec. 883/2011

VÁLIDA ATÉ 17/11/2022

A FAZENDA MUNICIPAL PODERÁ COBRAR DÍVIDAS POSTERIORMENTE CONSTATADAS, MESMO REFERENTES A PERÍODOS NESTA CERTIDÃO COMPREENDIDOS.



VALIDAÇÃO

CND Nº184532/2022

Para comprovar a veracidade desta certidão, utilize o QR CODE ou visite o Portal de Informações e Serviços SEMEF ATENDE (<http://semefatende.manaus.am.gov.br/>) e informe a chave de validação **B53.BF5.46E.EC8**. A Certidão emitida abrange todos os cadastros inscritos no Município de Manaus no CNPJ/CPF do contribuinte acima qualificado.
Cadastrado em: 19/08/2022



Governo do Estado do Amazonas
Secretaria de Estado da Fazenda
Secretaria Executiva da Receita
Departamento de Arrecadação

Fl n° 45 14

Certidão Nº: ~~51838028~~
Data: 20/09/2022
Hora: 09:17:32
Válida até: 20/10/2022

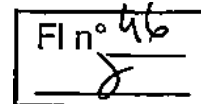
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CNPJ: 15.345.775/0001-76 - CLINICA DE ORTOPEDIA E REABILITACAO FISIOTERAPICA LTDA

* As incorreções porventura existentes, referentes ao nome, CPF ou CNPJ são de inteira responsabilidade do requerente.

Resguardando o direito da Fazenda Estadual de cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico que de acordo com as buscas procedidas nos livros e registros existentes na Dívida Ativa do Estado do Amazonas, correspondentes aos últimos 05 (cinco) anos, não constam qualquer débito inscrito em nome do interessado acima identificado, até a presente data. Esta CERTIDÃO é a única emitida pela Secretaria de Fazenda, inclui todos os débitos inscritos ou não na Dívida Ativa do Estado.





PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAZONAS
Comarca de Manaus

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÃO
DE FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO DE CRÉDITO

CERTIDÃO Nº: 006334393

FOLHA: 1/1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela Internet no site do Tribunal de Justiça.

Pesquisando os registros de distribuição de feitos no sistema informatizado do Tribunal de Justiça do Estado do Amazonas, no período de 20 anos anteriores a data de 19/09/2022, Certifico NADA CONSTAR em nome de:

CLÍNICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERAPICA LTDA, residente na AV. SENADOR ALVARO MAIA, 305, CLINICA ORTHOFIT, SÃO GERALDO, CEP: 69053-350, Manaus - AM, vinculado ao CNPJ: 15.345.775/0001-76. *****

Certidão expedida gratuitamente pela internet, com validade de 30 dias.

Manaus, terça-feira, 20 de setembro de 2022.

PEDIDO Nº: 0006334393



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAZONAS

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM nº.
680

CNPJ

15.345.775/0001-76

Inscrição

10/05/2013

Validade

10/05/2023

Razão Social

CLINICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERAPICA

Nome Fantasia

ORTHOFIT

Endereço

AV. ALVARO MAIA, 305 - SÃO GERALDO

Município / UF

MANAUS/AM

CEP

69053-350

Responsável Técnico

5017 RONAN CAMPOS GRANJEIRO

Classificação

CLÍNICA ESPECIALIZADA/AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO

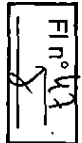
Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido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

Chave de validação nº. **64c3feaad8a42cd4781f11fc630ecec68f59066d**

Emitida eletronicamente via internet em 16/08/2022

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CREMAM:

<http://www.cremam.org.br/>



8

16

Fl n° 48



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAZONAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

O CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAZONAS, 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 ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERAPICA LTDA~~, de nome fantasia **ORTHOFIT**, encontra-se inscrito neste Conselho desde 10/05/2013, sob o número **680**, estando quite com suas anuidades até o dia **31/12/2022**.

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: **16 de agosto de 2022**

Certidão válida até: **31/12/2022**

Código de controle: **8ZPCG2**

Fl n° 49
J





Quarta 14 de Janeiro de 2005
 e entrega-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.
 filho de Armando Guerra Campos e Dominga Campos Camargo,
 natural do Estado de Mato Grosso, nascido a 31 de dezembro de 1975.

José Carlos Campos
 Médico a

O Diretor da Universidade Federal de Mato Grosso, no uso de suas atribuições e tendo em vista a creditação de Curso de Medicina em 07 de janeiro de 2005, confere o título de

Repubblica Federativa do Brasil
 Ministério da Educação
 Universidade Federal de Mato Grosso



Finº 52
8

Curso de Medicina
Reconhecido pela Portaria MEC nº 658/86,
publicada no D.O.U. de 11/09/86.

Lei nº 7088 - de 23/03/83

C.I. R. [REDACTED]

Expedida pela SJ-MT

 CONSELHO REGIONAL DE
MEDICINA DO ESTADO DE
MATO GROSSO

MEC - UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO

Diploma registrado sob nº 720

Livro 01MED FOL 194

Processo nº 23108.000523/05-7 por
delegação de competência do Ministério da
Educação nos termos da Portaria MEC/DAU
nº 71/77 de 21/10/77.

Cuiabá - MT. 17 de junho de 2005.

002960



Associação Médica Brasileira



Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia

conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA EM ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA



Dr. Ronan Campos Granjeiro

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

São Paulo, 10 de Janeiro de 2008





ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA

| | |
|-------------------------|----------|
| INSCRIÇÃO | 20.06.08 |
| RECONHECIMENTO | 16.06.08 |
| SALDO DE CONTAS | 24.09.08 |
| ASSIGNAMENTO DE CLÍNICA | 22.08.08 |
| EXERCÍCIO MÉRITO | 23.09.08 |
| VALIDAÇÃO | 08.09.08 |
| REGISTRO | 101350 |

[Redacted Area]

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE METASTASIA BRASILEIRA
C/DA DA D2-41-20197

 Título válido até dezembro/2013


GRUPO DO IMBABELLO DE NOVA
C/DA DA D2-41-20197
101350

Fin. 54
2

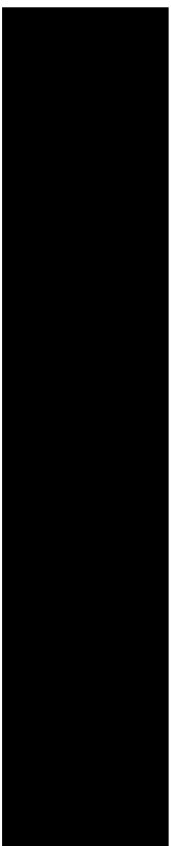
A Sociedade Brasileira de Ortopedia e Ortopedia

Confere:

Dr. João de Barros Quintanilha

Dr. Romão Gomes Brito

Por ter sido aprovado para o cargo de Médico de Especialista, em 10 de Janeiro de 1955





UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS
UNIDADES HOSPITALARES INTEGRADAS

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GETÚLIO VARGAS
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DONA FRANCISCA MENDES
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

Programa Credenciado pela CNRAM/MEC - Parecer nº 24/94 T.A Nº 01 10.04.1995

CERTIFICADO

Certificamos que o médico RONAN CAMPOS GRANJEIRO CRM-AM 5017, CPF nº [REDACTED] concluiu a Residência Médica na área de concentração em ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA no período de 01.02.2005 a 31.01.2008, a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei nº 6.932, publicado no Diário Oficial de 09.07.1981.

Manaus, 21 de Fevereiro de 2008.

[REDACTED]

Fl n° 56
8

ESTE CERTIFICADO FOI REGISTRADO NA COMISSÃO
NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA (CONRAN/SESU/MEC)
EM: 02/04/2008
NR DO REGISTRO 98690-1



UNIVERSIDADE DO AMAZONAS
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GETÚLIO VARGAS
COORDENAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA
Certificado Registrado sob n° 298-2
No livro n° 002, Folha 148
Marauá, 02 de abril de 2008





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-AM

Certificado

O Conselho Regional de Medicina do Estado do AMAZONAS, de acordo com a Resolução CFM n° 001785/2006, certifica que registrou, em 31/08/2009, no livro n° 4, sob n° 2574, folha n° 140, a qualificação do médico

RONAN CAMPOS GRANJEIRO

CRM n° 5017

na especialidade de

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Com validade em todo o Território Nacional.

MOJÁS - AM 31 de agosto de 2009.

JOSÉ DE NAZARÉ VALMONT FRANCESCHI

PRESIDENTE

ENEIDA MARIA BRANCO EDUARDO LINS

SECRETARIA-GERAL



ORTHO FIT – Clínica de Ortopedia e Reabilitação Fisioterápica
 Av. Senador Álvaro Maia, 305 – São Geraldo
 E-mail: clinicaorthofit@gmail.com
 (92)3348-2800 / (92)9163-8766

CORPO CLÍNICO

Dra. Fabiola Alencar Granjeiro – CRM 5188

CPF: [REDACTED]

Especialidade: ANESTESISTA

ORTOPEDISTAS

Dr. Gilmar Garcias Rosa – CRM 6073

CPF: [REDACTED]

Especialidade: TRAUMA

Dr. Ronan Campos Granjeiro – CRM 5017

CPF: [REDACTED]

Especialidade: JOELHO

Dr. Marlon Ferreira Carneiro – CRM 4738

CPF: [REDACTED]

Especialidade: COLUNA

Dr. Adelino Jean Viana Ramos – CRM 4959

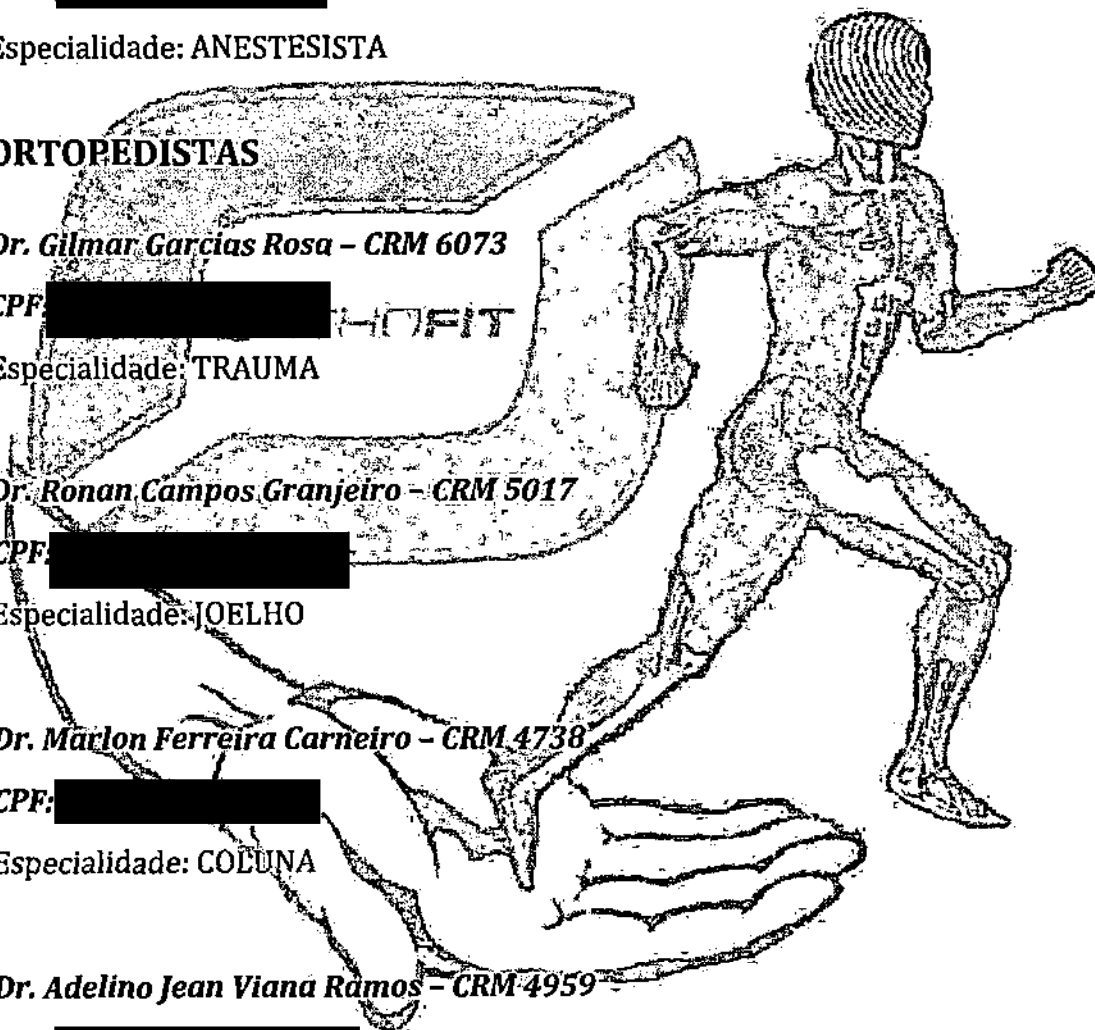
CPF: [REDACTED]

Especialidade: JOELHO

Dr. Willian Chou Syh Su – CRM 6539

CPF: [REDACTED]

Especialidade: MÃOS





Fl n° 59
8

ORTHOFIT – Clínica de Ortopedia e Reabilitação Fisioterápica
Av. Senador Álvaro Maia, 305 – São Geraldo
E-mail: clinicaorthofit@gmail.com
(92)3348-2800 / (92)9163-8766

Dr. Romilton de Araujo Santos – CRM 3797

CPF: [REDACTED]

Especialidade: OMBRO E COTOVELO

FISIOTERAPEUTAS

Dra. Pâmela Caroline Gomes da Silva – CREFITO 241582-F

CPF: [REDACTED]

Especialidade: FISIOTERAPIA/ACUPUNTURA/ PILATES

Dr. Roberto Lúcio Guerra Silva de Souza – CREFITO 344923:1-F

CPF: [REDACTED]

Especialidade: FISIOTERAPIA/ QUIROPRAXIA

Dra. Bruna Evely Campos Ferreira – CREFITO 262012-F

CPF: [REDACTED]

Especialidade: FISIOTERAPIA/ RPG/ PILATES

Dra. DANIELLE AIRES DA SILVA – CREFITO 112976-F

CPF: [REDACTED]

Especialidade: FISIOTERAPIA/ACUPUNTURA/ RPG/ PILATES

Dra. KARLA PRISCILLA FIGUEIREDO DA SILVA – CREFITO 292613-F

CPF: [REDACTED]

Especialidade: FISIOTERAPIA/ PILATES

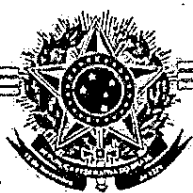

Ronan C. Granjeiro
Ronan Campos Granjeiro

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA



Fin. 61



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS

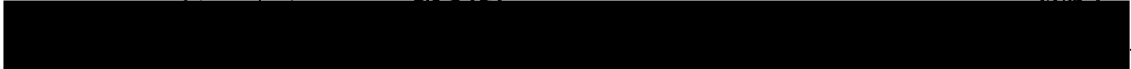
O REITOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS,
no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA em 24 de fevereiro de 2005,
confere o título de



Adelino Jean Viana Ramos

brasileiro, natural do Estado do Amazonas, nascido em 01 de dezembro de 1977, e
outorga-lhe o presente DIPLOMA a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Cartório Pinheiro
RECO
Manaus, 24 de fevereiro de 2005



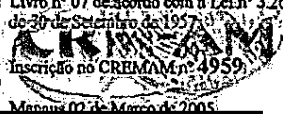
Fl. n° 62

**CURSO DE
MEDICINA**

Reconhecido pelo Decreto n.º 69.609 de 29.11.1971
e publicado no D.O.U. em 30.11.1971

Conselho Regional de
Medicina do Estado do Amazonas

DIPLOMA REGISTRADO à fl. 55 no
Livro nº 07 de acordo com a Lei nº 3.268
de 30 de Setembro de 1957



Inscrição no CREMAM nº 4959

Manaus 02 de Março de 2005

MEC - UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS


Diploma registrado sob n.º 2829

Livro: F.M-2 Fls.: 170 Em: 24 / 02 / 2005


Processo nº 09052005, em conformidade com o disposto
no § 1.º do artigo 48 da Lei nº 9.394, datada de 20 de dezembro
de 1996.

DRD, 24 de Julho de 2005


CARTÓRIO PINHEIRO DO 3º OFÍCIO DE NOTAS
RUA JOSE CLEMENTE, 336 - CENTRO - M. S. J. SAMY
FONE: (92) 22-1979 - FAX: 234-3388
RAYMUNDO LUCIMAR MARQUES PINHEIRO
TABELIAO



28 FEV. 2005



RECONHECIMENTO VERDADEIRA(S) FIRMAS(S) SUPRA



**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO ESTADO DE SÃO PAULO**
REGISTRO DE DIPLOMA

Nesta data, o presente diploma foi registrado
sob n.º 131846 no
termos do artigo 17 da Lei nº 3268/57

FIR 62



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS
UNIDADES HOSPITALARES INTEGRADAS

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GETÚLIO VARGAS
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DONA FRANCISCA MENDES
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

Programa Credenciado pela CNRM/MEC - Parecer nº 24/94 T.A Nº 01 10.04.1995

CERTIFICADO

Certificamos que o médico ADELINO JEAN VIANA RAMOS CRM-AM 4959, CPF nº [REDACTED] concluiu a Residência Médica na área de concentração em ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA no período de 01.02.2005 a 31.01.2008, a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei nº 6.932, publicado no Diário Oficial de 09.07.1981.

Manaus, 21 de Fevereiro de 2008.

[REDACTED]

Dr. Raymison Monteiro de Souza

Dr. Vanderson Antonio Barbosa de Araujo

Adelino Jean Viana Ramos

ESTE CERTIFICADO FOI REGISTRADO NA COMISSÃO
NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA (CNRM/SESU/..EC)
EM: 29 / 04 / 2008
Nº DO REGISTRO: 95350-1
[Redacted]

Fim 67

UNIVERSIDADE DO AMAZONAS
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GETÚLIO VARGAS
COORDENAÇÃO DE ENSINO E PÊSQUISA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA
Certificado Registrado sob n° 303-1
No livro n° 001 Folha 151
Manaus, 29 de 04 de 2008
[Redacted]
Presidente COREME / HUGV

Fl. nº 65



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-AM

Certificado

O Conselho Regional de Medicina do Estado do AMAZONAS, de acordo com a Resolução CFM nº 001785/2006, certifica que registrou, em 02/06/2009, no livro nº 4, sob nº 2549, folha nº 135, a qualificação do médico

ADELINO JEAN VIANA RAMOS

CRM nº 4959

na especialidade de

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Com validade em todo o Território Nacional.

MANAUS - AM, 31 de agosto de 2009.



PRESIDENTE

JOAO EDUARDO LINS

SECRETARIA-GERAL

FIN 68

F 10 32

A Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia



Diploma de Membro Titular

Dr. Adelino Jean Niana Ramos

Por ter sido aprovado para obtenção do Título de Especialista, em 10 de janeiro de 2005

São Paulo, 03 de março de 2005

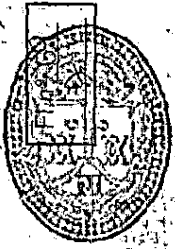


Dr. Jacirio C. P. Barros
Presidente da SBOT

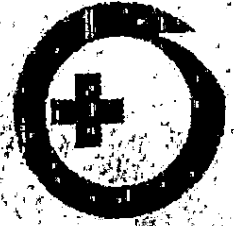


Keiko Kojima
Keiko Kojima
Secretária Geral da SBOT

Fl n° 68
2



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo
Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo



C E R T I F I C A D O

Certificamos que o Dr. (a) **ADELINO JEAN VIANA RAMOS** concluiu o Curso de **APERFEICOAMENTO**
em **AFECCOES DO JOELHO E ARTROSCOPIA** NO DEPARTAMENTO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
no período de: **01/02/2008** a **31/01/2009**

São Paulo, 04 de maio de 2009.

[Redacted Signature]
Diretor Clínico da I.S.G.M.S.P.
Prof. Dr. **VALDIR GOLIN**

[Redacted Signature]
Diretor da F.C.M.S.C.S.P.
Prof. Dr. **FERNANI GERALDO ROLIM**

[Redacted Signature]
Diretor do Departamento
Prof. Dr. **OSMAR VIANZI**

[Redacted Signature]
Chefe de Serviço Clínica
Prof. Dr. **NILSON ROBERTO SEVERINO**

[Redacted Signature]
Presidente da Comissão de Residência Médica
Dr. **MARIA DULCE G. L. CARDENUTO**

SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA DO JOELHO



DIPLOMA

A Sociedade Brasileira de Cirurgia do Joelho, confere o título de Sócio Efetivo a

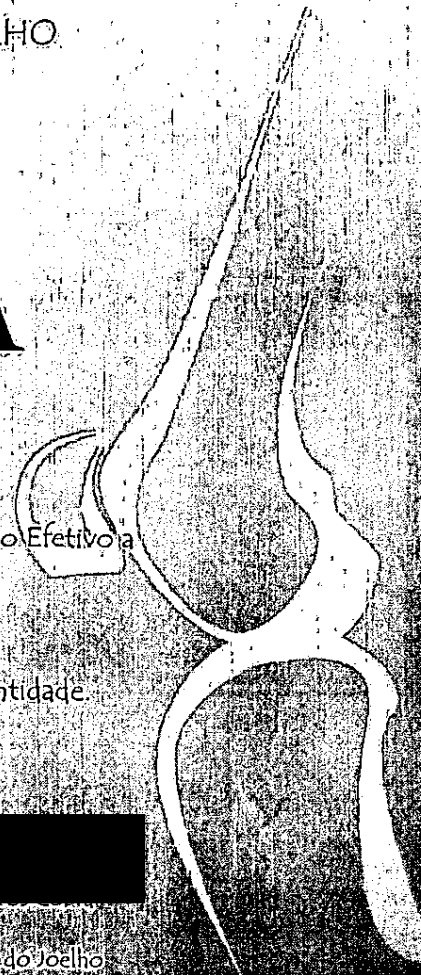
Adelino Jean Viana Ramos

em atendimento às disposições contidas no Estatuto Social da Entidade.

Dr. 

Presidente
Sociedade Brasileira de Cirurgia do Joelho

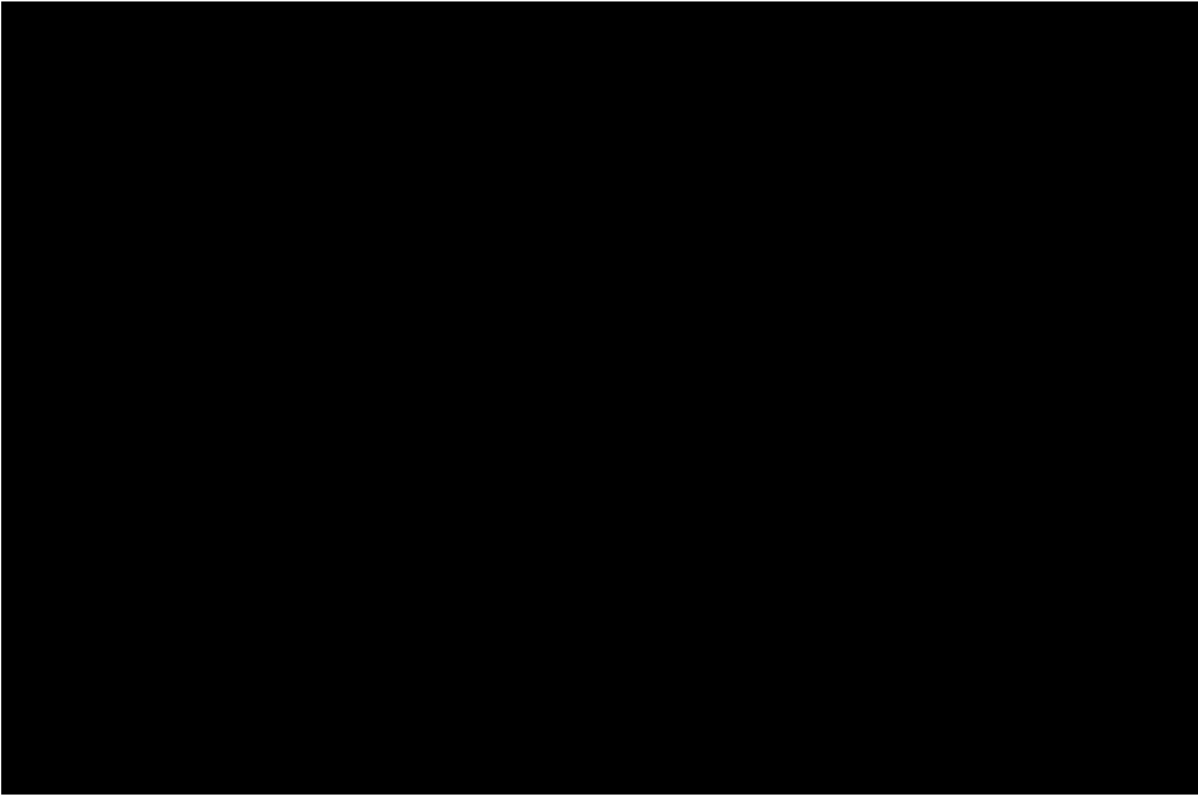
Secretário
Sociedade Brasileira de Cirurgia do Joelho



Fl. nº 10
10



11
11



Fin. 22

Fl n° 73
8

Willian Chou Syh Su

CRM: 6539-AM

Data de Inscrição:

Primeira inscrição na

04/08/2009

UF: 04/08/2009

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Inscrições em outro estado: MG/58957 (Cancelado)

Especialidades/Áreas de Atuação:

CIRURGIA DA MÃO - RQE N°: 3821

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - RQE N°: 3481

Endereço: Exibição não autorizada pelo
médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo
médico.



Fl n° 74
8



ESTADO DO AMAZONAS
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS
ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE



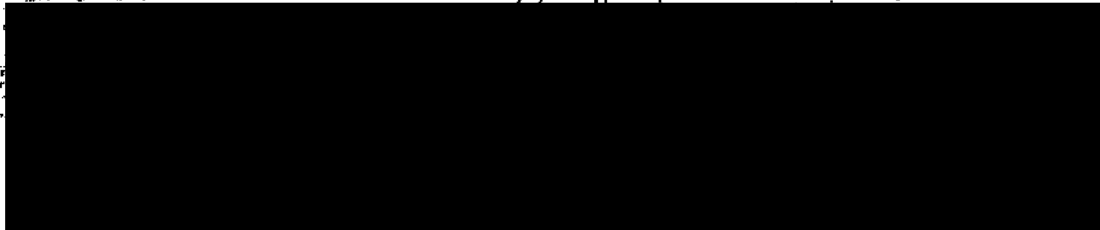
A Reitora da UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS, nos termos da legislação vigente, e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina em 30 de julho de 2009, confere o título de:

Médico a

Willian Chou Syh Si

nacionalidade brasileira, natural do Estado do Amazonas, nascimento em 26 de junho de 1982, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todas as prerrogativas legais.

Manaus, 30 de julho de 2009.



1ª TABELA DE NOTAS - CARTÓRIO ABRIL
Este formulário deve ser preenchido em duas vias e entregue ao setor de Registro em duas vias (uma para o aluno e uma para o curso).

AUTÊNTICO e presente cópia por conter com o documento a seguinte declaração:
Dado e lido em Manaus, 30 de julho de 2009, às 14h30min.
Escrito por: ROBERTO ARAÚJO MACIEL - ESCRIVÃO AUTORIZADO
NELIO ELETREDO DE FUSCALIÃO AD - TITULAR
AUTENTICAÇÃO: 19/07/2009 09:41:47
Válida e não cancelada por qualquer motivo.
Página 1 de 1

ROBERTO ARAÚJO MACIEL
Escrivente Autorizado

Fl n° 75
8

Curso
Medicina

Reconhecido pela Res. n° 117/2008 - CEE/AM, aprovada em 11/11/2008,
publicada no DOE de 12/02/2009.

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS
Pró-Reitoria de Ensino de Graduação
Secretaria Geral

Diploma registrado sob no.: 159 - GMED
Livro: GMED_1101 Folhas: 48 Em: 30/07/2009
Processo no.: 2009/04001902, em conformidade com o
disposto no §1º do Artigo 48 da Lei nº. 9.394, datada de 20
de dezembro de 1996.

Conselho Regional de
Medicina do Estado do Amazonas

DIPLOMA REGISTRADO à fls.
000236, no Livro nº 08 de acordo
com a Lei nº. 3.258 de 30 de
Abril de 1963.

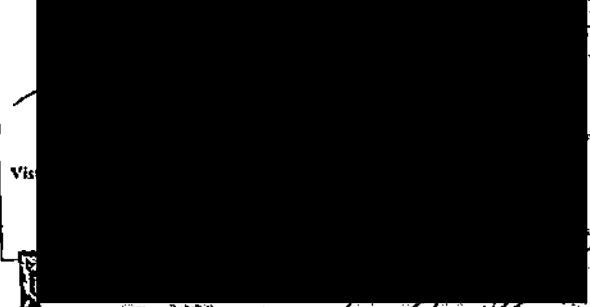
AMAM

Assinatura: Dr. João da Silva
Presidente

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO ESTADO DO AMAZONAS

Este diploma é válido para o exercício da profissão de Médico em todo o território do Estado do Amazonas, conforme a Lei nº. 3.258 de 30 de Abril de 1963.

Assinatura: Dr. João da Silva
Presidente



Via

AUTENTICO a presença fotográfica por conferir com o documento original apresentado.
Data: 08/07/2018 15:16:08
Emissão por: ROBERTO ARAUJO MACIEL - ESCRIVÃO AUTORIZADO
SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO - T1104 - N
AUTENTICAÇÃO: QWMAFYOCFLIO
Válido e pelo endereço: portal.steam.com.br
Página: 1 de 1

TABELIONATO DE NOTAS
Roberto Araújo Maciel
Escrivão Autorizado



Associação Médica Brasileira
Sociedade Brasileira de Ortopedia e
Traumatologia



conferem o

Titulo de Especialista em Ortopedia e Traumatologia

ao

Dr. Willian Chou Syh Su

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

São Paulo, 10 de janeiro de 2013

Dr. Fl

Presidente da AMB

Secretário Geral da AMB

Presidente da SBOT

Secretário Geral da SBOT

9. TABELA DE NOTAS E COTAÇÃO ABREU

AUTENTICO e por este documento por conter o documento a ser apresentado.
Data: 10/01/2013. Transcrito de cartório. Data: 10/01/2013. 16:15.
Emissão por: ROBERTO ARAUJO MACIEL. ESCRITÓRIO AUTENTADO
SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO - FISCAM - M
COTIZADO Nº: 0782902922721
Válido e pelo código por @scl@com.br
Página 1 de 100

TABELA DE NOTAS
Roberto Araujo Maciel
Escr. em 10/01/2013

Fl n° 23

Registro
Assinaram o Presidente e o Secretário Geral
em exercício na data do registro.

TABELA DE NOTAS CARTÓRIAS
SOLICITAÇÃO DE TABELAMENTO DE NOTAS CARTÓRIAS
Em 2015, 1º semestre, em 02/07/2015, às 10h15min.

AUTENTICO e preserva fotocópia por conformar com o documento original.
Doc. Fl. Em _____ Testemunho de verdade. Data/Hora 02/07/2015 17:16:18
Emissão por: ROBERTO ARAÚJO MACIEL - ESCRIVÃO AUTORIZADO
SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO - TITULO N.
AUTENTICO (S)ILBOSENDO (C)RISI
Verifique o site cfdp.portal.tstj.br
Page 25 620

TABELAMENTO DE NOTAS
Roberto Araújo Maciel
Escrivão Autorizado

Reconheço por selo eletrônico as firmas: FLORENTINO DE ARAÚJO
CYRILDO FILHO, ANTONIO MOURA SALDANO, as quais conferem
com os padrões depositados no Cartório.
São Paulo, 22 de outubro de 2015
Em testemunho da verdade.
Cleber Gonçalves - Escrivão Autorizado
1510221191175 Firms: 4.80 Total: 9.80

TABELAMENTO DE NOTAS
SOLICITAÇÃO DE TABELAMENTO DE NOTAS CARTÓRIAS
Em 2015, 1º semestre, em 02/07/2015, às 10h15min.

Fl n° 28
2



Associação Médica Brasileira
Associação Brasileira de Cirurgia da Mão



conferem o

Título de Especialista em Cirurgia da Mão

ao

Dr. Willian Chou Syh Su

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela
Associação Médica Brasileira e a Associação Brasileira de Cirurgia da Mão.

São Paulo, 18 de março de 2015



Dr. Florentino de Araújo Cardoso Filho
Presidente da AMB

Dr. Antonio Jorge Sampaio
Secretário Geral da AMB

Dr. Cláudio Roberto Gostin
Presidente da ABCM

Dr. Carlos Eduardo F. F. Mendes
Secretário Geral da ABCM

TABELA DE NOTAS CARBONIO ABREU
SELO ELETRÔNICO DE FIDELIDADE

AUTENTICO e válido quanto ao conteúdo e forma
Dois (2) Em...
SELO ELETRÔNICO DE FIDELIDADE
AUTENTICO e válido quanto ao conteúdo e forma
Válido e pelo código portador de segurança
Página 6/20

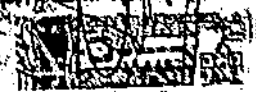
144340
Registro
Assinaram o Presidente e o Secretário Geral
em exercício na data do registro.

9 - TABELA DE NOTAS E CARÉTERES
De: Ana de Paula Aut. (03/01/11) Tabela e www.caleidoscopio.com.br
No País - R\$ 1,00 (emissão) 03/01/11 Tabela e www.caleidoscopio.com.br

AUTENTICO apresenta fotocópia por conter com o documento original apresentado.
Doc. Fd. Em: Testemunho da verdade. Data/hora: 08/02/2018 15:15:31.
Emitido por: ROBERTO ARAUJO MACIEL - ESCRIVENTE AUTORIZADO
SELO ELETRÔNICO DE FISCALIZAÇÃO - TIAM - N.
AUTENTID0431024X5845TL03W113
Válido e pelo endereço portal.selom.com.br.
Página: 02 de 02

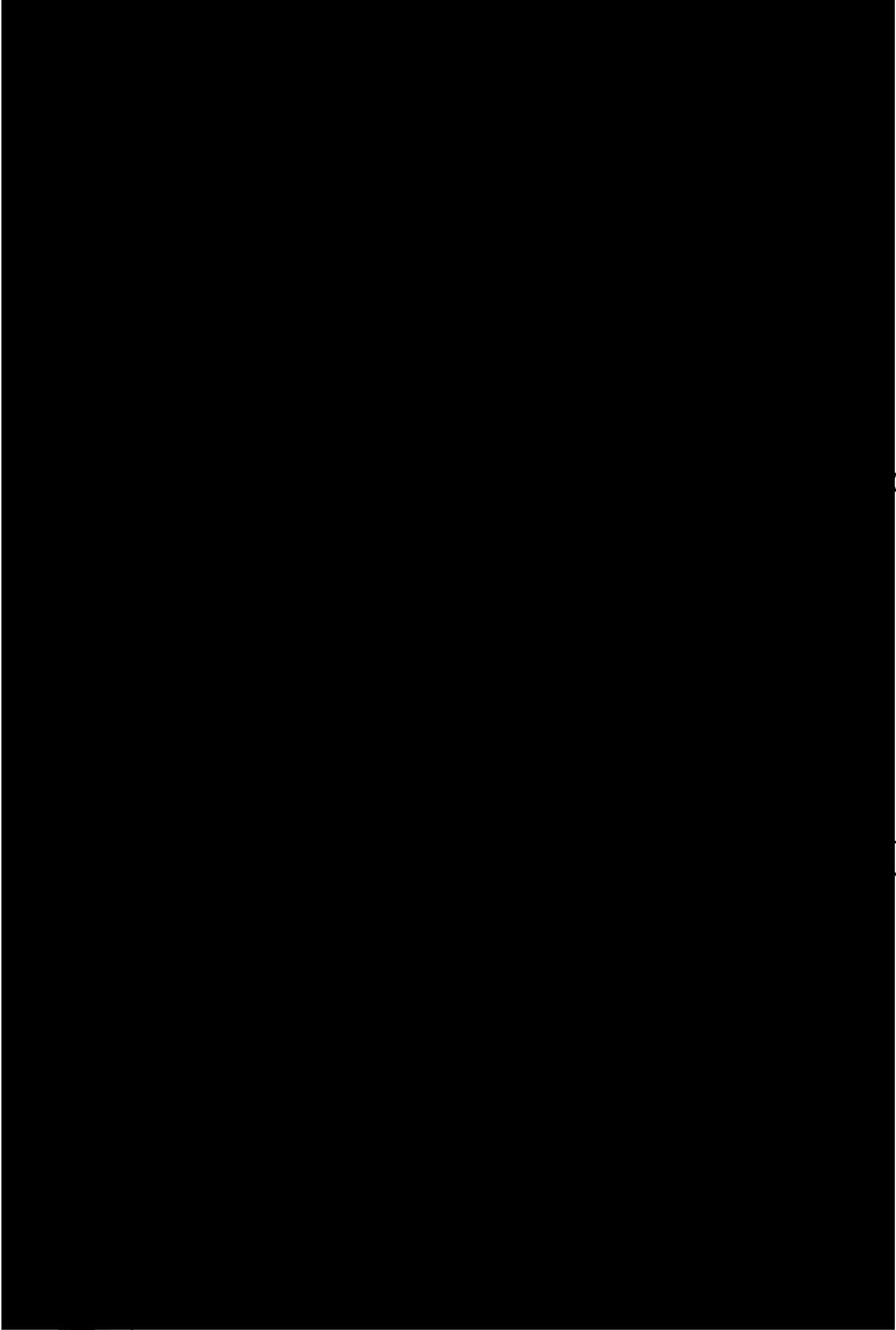
OF. TABELADO DE NOTAS
Roberto Araujo Maciel
Escritório nº 40

Reconheço, por semelhança as firmas: FLORENTINO DE ARAUJO
CARDOSO FILHO, ANTONIO JORGE SALDANO, as quais confero
com os padrões depositados em Cartório.
São Paulo, 19 de agosto de 2018.
Em testemunho da verdade,
Cleber Gonçalves, Escrivente Autorizado
150619163007 (Emissão: 4,50) Total: R\$ 9,00



Fl. nº 28





0

0



Associação Médica Brasileira



Sociedade Brasileira de Anestesiologia

conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA EM ANESTESIOLOGIA

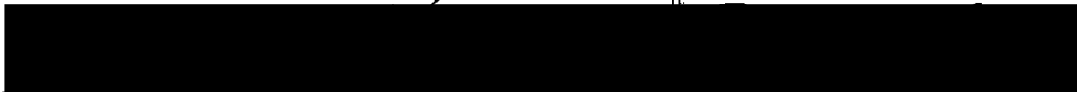


à

Dra. Fabíola Alencar Granjeiro

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

São Paulo, 18 de fevereiro de 2010



Presidente da AMB

Secretário Geral da AMB

Presidente da SBA

Secretário Geral da SBA

Fl. n.º 22

AMB ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA

ENTRADA OFÍCIO 20/10/10
SOLICITAÇÃO CONTECÇÃO 03/11/10
SAÍDA P. SOCIEDADE 17/12/10
RETORNO DA SOCIEDADE 30/12/10
CADASTRAMENTO 03/01/11
SAÍDA P. FEDERADA 21/01/11
REGISTRO 117372

(ASSINAR AMO PRESIDENTE E O SECRETÁRIO GERAL EM EXERCÍCIO NA DATA DO REGISTRO)



Título válido até dezembro/2015

12 TABELA de NOTAS

| RECONHECIMENTO | CONTAGEM DE NOTAS | DE NOTAS |
|---|-------------------|--------------|
| Reconheço em epistola as firmas JESSE RUIZ GOMES SO A MARIA RUIZ MURBERTO SOARES, de qualis contadas cca os padres de matrícula em Cartório, São Paulo, de Janeiro de 2011 Em testes em Cleber Dantas Alves - Escrevente Aut. 1104111525569 1104111525569 | | |
| CARICHO DO TITULO A SANTO Cleber G... | | |
| | | 1042AA313 43 |

Fl. nº 83



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GETÚLIO VARGAS
COORDENAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA



Programa Credenciado pela CNRM/MEC - Parecer nº 0072/2001
Processo nº 23000005314/2001-93 de 20.09.2001

CERTIFICADO

Certificamos que a médica **FABIOLA ALENCAR VARGAS**, CRM-AM 5188, CPF nº [REDACTED] concluiu a Residência Médica na área de concentração em **ANESTESIOLOGIA** no período de 01.02.2007 a 31.01.2010, a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei nº 6.932, publicada no Diário Oficial de 09.07.1981.

Manaus, 05 de fevereiro de 2010.

[REDACTED]
Diretor do HUGV
Prof. Dr. Lourivaldo Rodrigues de Souza

[REDACTED]
Supervisor do Programa
Dr. Juscar Caneiro Nunes

[REDACTED]
Médico Residente
Fabiola Alencar Vargas

Fl.º 84

ESTE CERTIFICADO FOI REGISTRADO NA COMISSÃO
NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA (CONRM/SESU/MEC)
EM: 08 / 02 / 2010
113093
[Redacted]

UNIVERSIDADE DO AMAZONAS
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GETÚLIO VARGAS
COORDENAÇÃO DE ENSINO E PÉQUISA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA
Certificado Registrado sob n° 354-2
No livro n° 01 Folha 176
Manaus 05 de 02 de 2010
[Redacted]
Presidente COREME/HUGV

Fl.º 85

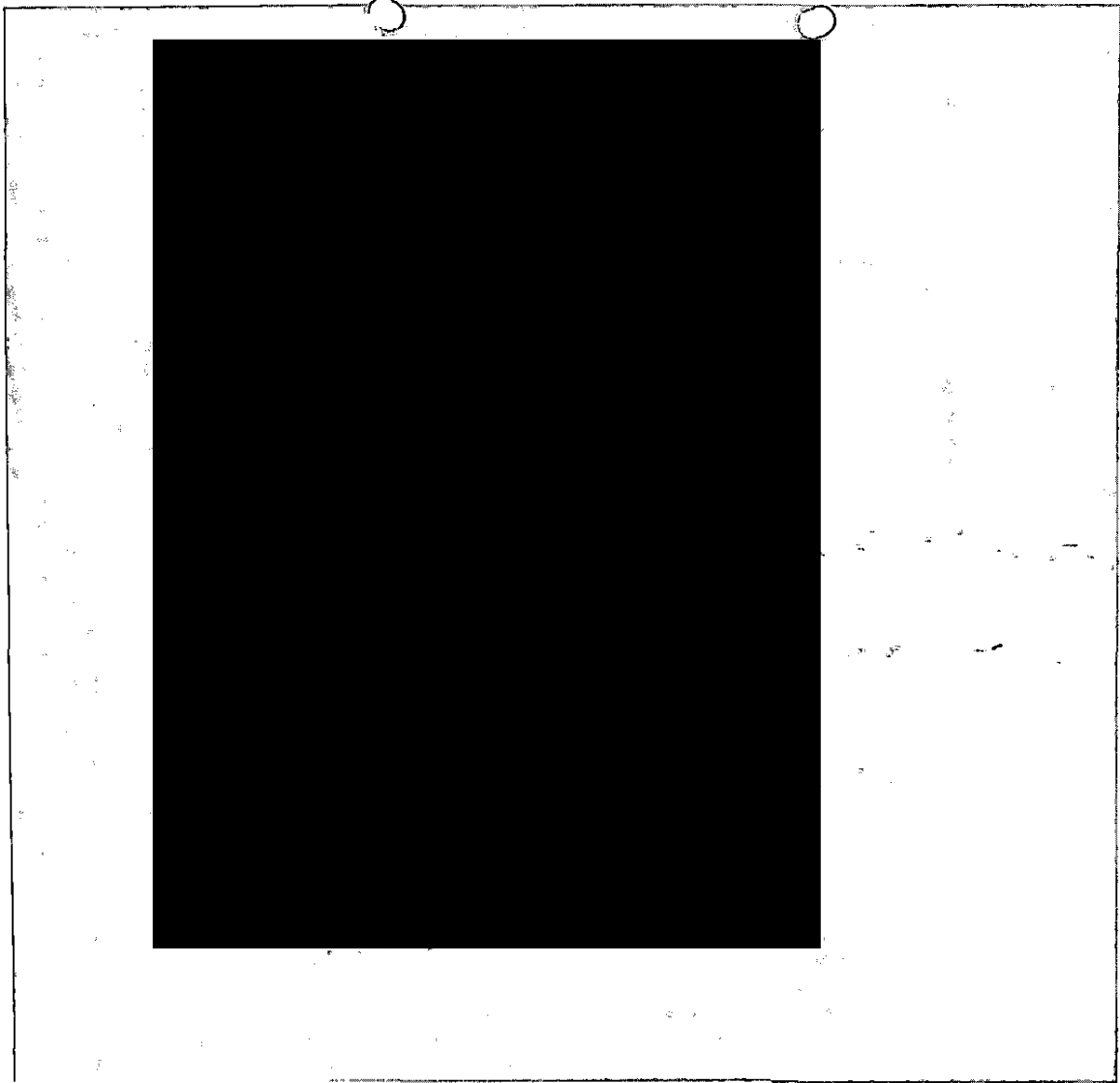


FIG. 8/6



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E DO ESPORTE
UNIVERSIDADE DO AMAZONAS

O REITOR DA UNIVERSIDADE DO AMAZONAS,
no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA em 13 de outubro de 2000,
confere o título de

MÉDICO a

Romilton de Araujo Santos

brasileiro, natural do Estado do Acre, nascido em 03 de agosto de 1968, e
outorga-lhe o presente DIPLOMA a fim de que possa gozar de todas as direitas e prerrogativas legais.

Manaus, 13. de outubro de 2000



CURSO DE MEDICINA

Reconhecido pelo Decreto n.º 69.609 de 29.11.1971
e publicado no D.O.U. em 30.11.1971

INSCRIÇÃO SECUNDÁRIA
Inscrito no Conselho Regional de Medi-
cina do Estado de Rio Grande do Sul
sob n.º 33180, em 25/05/57
10.52º dia 21 de Maio de 1957
Porto Alegre, 26/03/2009

MEC - UNIVERSIDADE DO AMAZONAS

Diploma registrado sob o n.º 2791
Livro: 1310, fls. 108. Em: 13.10.2000
Processo n.º 2208/2000
por delegação
de competência do Ministério de Educação e Cultura nos
termos da Portaria do MEC/DAU n.º 118-A de 08.03.1968
BRD 13 de outubro de 2000

Conselho Regional de Medicina
Estado do Amazonas
DIPLOMA REGISTRADO n.º 2791
Livro n.º 1310 de 10 de outubro de 1957
o Livro n.º 3868 de 30 de Setembro
de 1957
Inscrito no CREAM n.º 2791

Dr. Alvaro Luiz Salgado Pinto
CRA/AM/0111

Fls. 88
2



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS
UNIDADE HOSPITALARES INTEGRADA

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GETÚLIO VARGAS
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DONA FRANCISCA MENDES

Programa Credenciado pela CNRM/MEC - Parecer n° 24/94 Aprovado em 10.04.1995

CERTIFICADO

Certificamos que o médico ROMILTON DE ARAUJO SANTOS, CRM: n° 3797 UFAM, CPF n° [REDACTED], concluiu a Residência Médica na área básica em ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA no período de 01.02.2003 a 31.01.2006, a quem conferimos o título de especialista de acordo com a Lei n° 6.932, publicado no Diário Oficial de 09.07.1981.

Mauáns, (AM) 10 de fevereiro 2006.



Director do HUGV
Dr. Sérgio Pereira Filho

Coordenador do Programa
Dr. Chang Chia Po

Médico Residente
Romilton de Araujo Santos

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

EM: 15 / 02 / 2006

Nº DO REGISTRO 27031-1



UNIVERSIDADE DO AMAZONAS
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GETÚLIO VARGAS
COORDENAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

Certificado Registrado sob n° 17

No livro n° 11 Folha 089

Manaus de 03 de 2006



Presidente COREME / HUGV

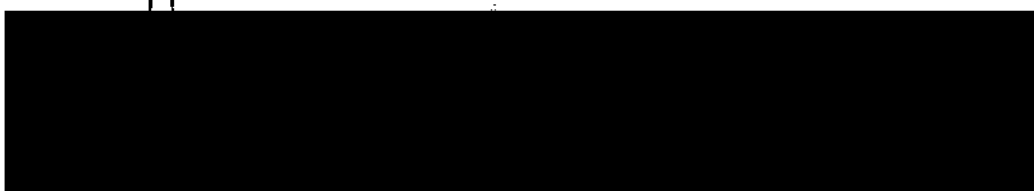
*Instituto de Ortopedia e Traumatologia
de Passo Fundo*



Certificamos que

Romilton de Araújo Santos

realizou treinamento no Serviço de Cirurgia do Ombro e Cotovelo
no período de 02 de fevereiro de 2009 a 31 de janeiro de 2010.



Dr. Luiz Henrique Silva
Diretor Clínico

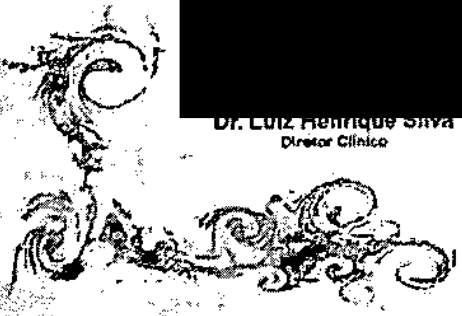
Dr. Paulo Pruski
Serviço de Cirurgia
do Ombro e Cotovelo

Dr. Osvaldo Luch
Chefe de Residência Médica e
Treinamento Pós Residência



iotrs.com.br

Passo Fundo, 31 de janeiro de 2010.





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-AM

Certificado

O Conselho Regional de Medicina do Estado do AMAZONAS, de acordo com a Resolução CFM nº 001666/2003, certifica que registrou, em 10/04/2006, no livro nº 4, sob nº 2090, folha nº 46, a qualificação do médico

ROMILTON DE ARAUJO SANTOS

CRM nº 3797

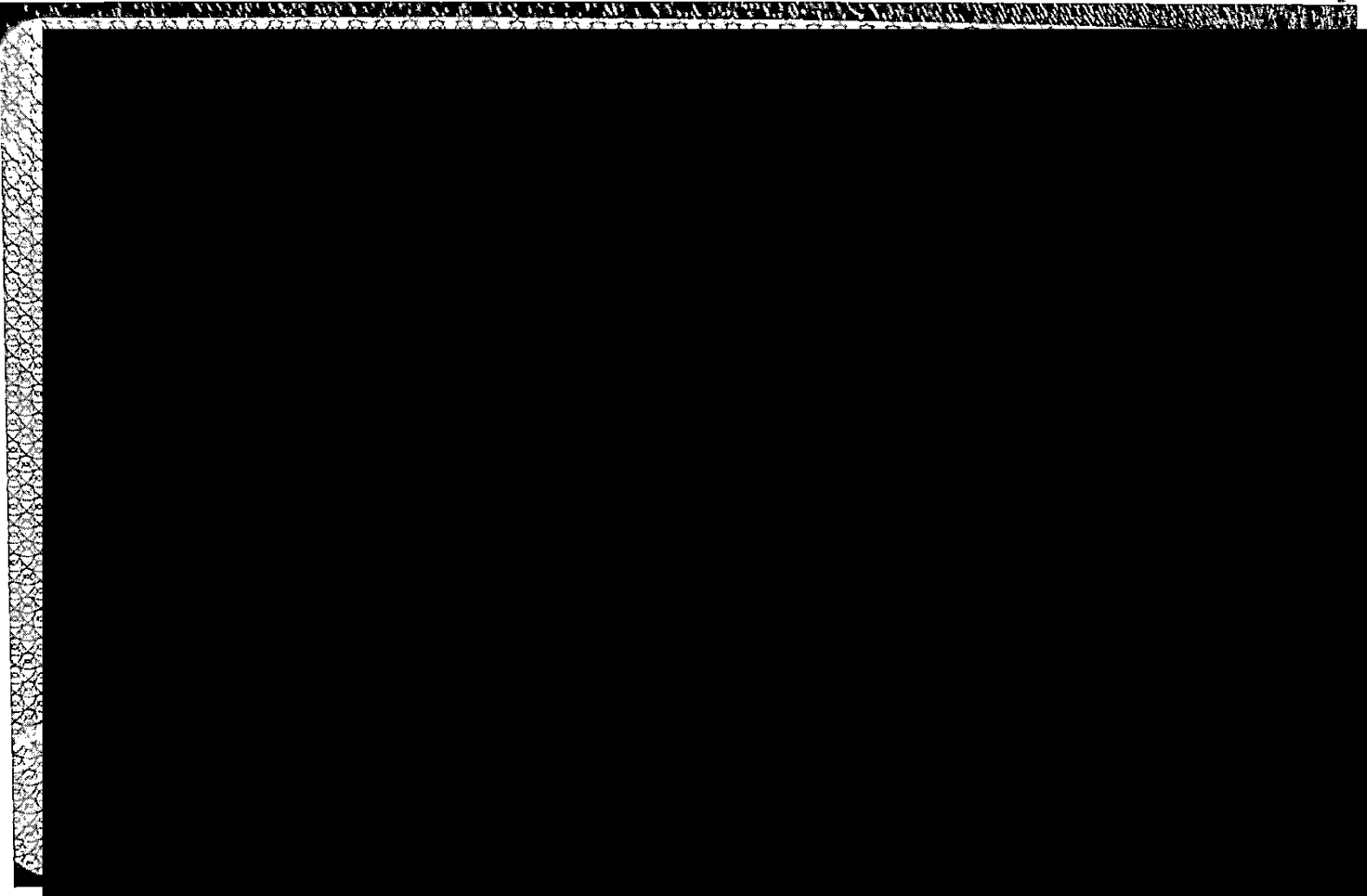
na especialidade de
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

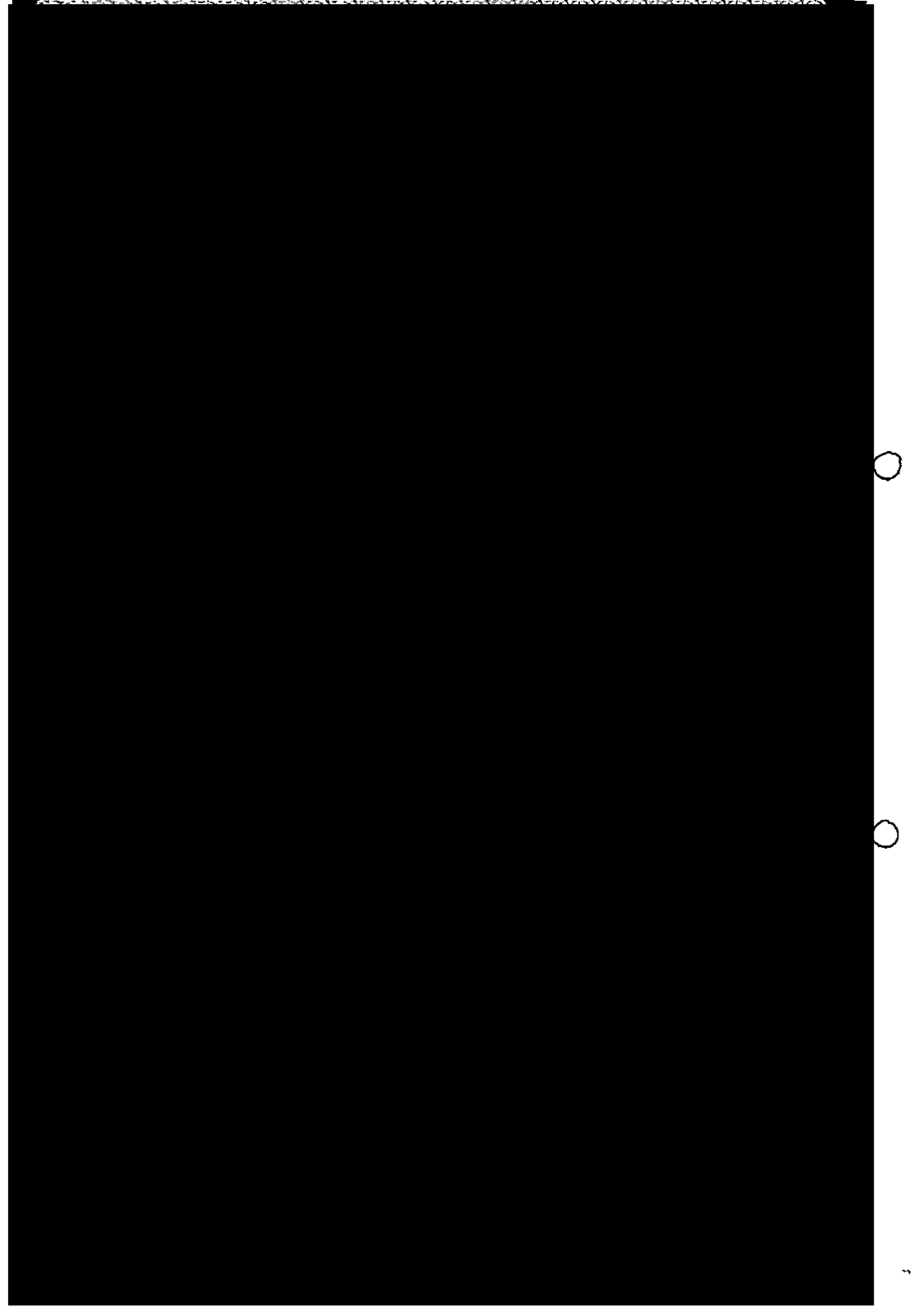
Com validade em todo o Território Nacional.

MANAUS - AM, 17 de abril de 2006.


JOSE BERNARDES SOBRINHO
PRESIDENTE


MARIA CRISTINA SILVESTRIM
PRIMEIRA SECRETARIA







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E DO DESPORTO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS

O REITOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS,
no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA em 18 de março de 2004,
conferir o título de:

MÉDICO a

Marlon Ferreira Carneiro

brasileiro, natural do Estado do Pará, nascido em 12 de dezembro de 1976, e
outorga-lhe o presente DIPLOMA a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Manaus, 18 de março de 2004



Com. de Edita. n° 0126/04-4 Ministério da Defesa



CURSO DE
MEDICINA

Reconhecido pelo Decreto n° 69.609 de 29.11.1971
e publicado no D.O.U. em 30.11.1971

Conselho Regional de Medicina
Estado do Amazonas
DIPLOMA REGISTRADO o fls. 1826
livro n° 06 do acordo com
a Lei n° 3508 de 20 de Setembro
de 1957.
Inscrição no C.R.M.A.M n° 4236
MANAUS, 18 de março de 2004

Dr. Júlio Rufino Torres
Presidente

MEC - UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS

Diploma registrada sob n° 2778
Livro: F.M-2 Fls: 160 Em: 18 / 03 / 2004
Processo n° 0966/2004, em conformidade com o disposto
no § 1° do artigo 48 da Lei n° 9.394, datada de 20 de dezembro
de 1996.
DRD, 18 de março de 2004



TRANSFERÊNCIA

Inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado Rio Grande do Sul sob n° 23027 nos termos do Art. 15, § 2° da Lei 3.262 de 30.09/67.

Porto Alegre, 29/10/09





UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GETÚLIO VARGAS
COORDENAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA



Programa Credenciado pela CNRM/MEC - Parecer nº 0072/2001
Processo nº 23.000.005314/2001-93 de 15.08.2002

CERTIFICADO

Certificamos que o médico **MARLON FERREIRA CARNEIRO**, CRM-AM 4738, CPF nº [REDACTED] concluiu a Residência Médica na área de concentração em **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**, no período de 01.02.2006 a 31.01.2009, a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei nº 6.932, publicado no Diário Oficial de 09.07.1981.

Manaus, 09 de julho de 2009.

[REDACTED]
Diretor do HUGV
Prof. Dr. Louivaldo Rodrigues de Souza

[REDACTED]
Supervisor do Programa
Dr. Vanderson Antonio Calbosa do Araújo

[REDACTED]
Médico Residente
Marlon Ferreira Carneiro

ESTE CERTIFICADO FOI REGISTRADO NA COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA (CNRM/SESU/MEC)
Em: 09 / 07 / 2009
Nº DO REGISTRO: 105518-1
[REDACTED]

UNIVERSIDADE DO AMAZONAS
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GETÚLIO VARGAS
COORDENAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA
Certificado Registrado sob n° 330-2
No livro n° 01 Folha 164
Manaus, 14 de 07 de 2009
Pr [REDACTED]

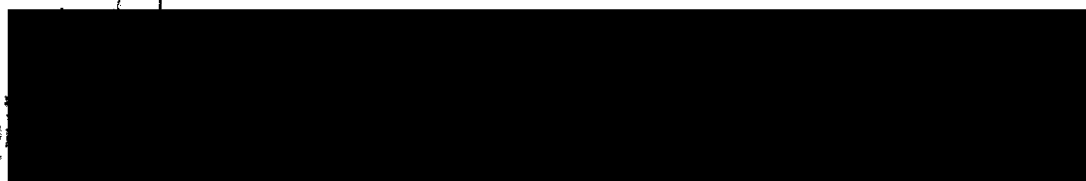
*Instituto de Ortopedia e Traumatologia
de Passo Fundo*



Certificamos que

Marlon Ferreira Carneiro

**realizou treinamento no Serviço de Cirurgia da Coluna
no período de 20 de janeiro de 2009 a 20 de janeiro de 2010.**



Dr. Luiz Henrique Silva
Diretor Clínico

Dr. Fernando Landa
Serviço de Cirurgia da Coluna

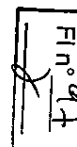
Dr. André Hubner
Serviço de Cirurgia da Coluna

Dr. Giovanni Leon
Chefe da Residência Médica e
Treinamento Pós Residência

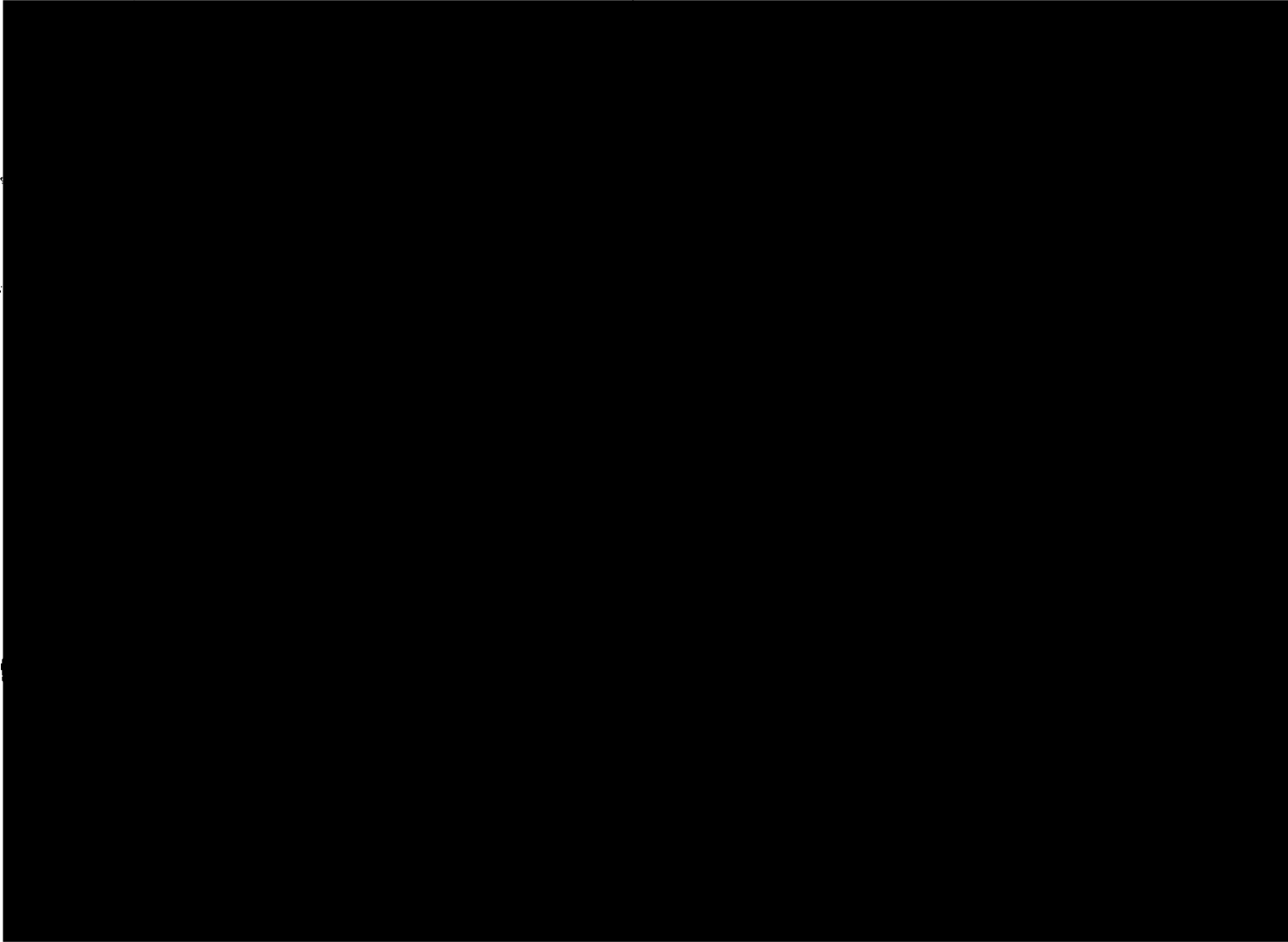


iotrs.com.br

Passo Fundo, 20 de janeiro de 2010.



Fl n° 98
8



Fl n° 99
8



Fl n° 100
✓



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS

O REITOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS,
no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA em 24 de abril de 2008,
confere o título de

MÉDICO a

Gilmar Garcias Rosa

brasileiro, natural do Estado do Mato Grosso, nascido em 24 de outubro de 1973, e
outorga-lhe o presente DIPLOMA a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Manaus, 25 de abril de 2008



Carteira de Identidade nº 114 411 - 411



Fl n° 108
8

**CURSO DE
MEDICINA**

Estabelecido pelo Decreto n° 69.629 de 29.11.1971
e publicado no D.O.U. em 30.11.1971

MEC - UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS

Diploma registrado sob n° 3148

Livro: F.M-2 Fls. 234 Em: 25 / 04 / 2009

Processo n° 1385/2008 em conformidade com o
disposto no § 1° do artigo 48 da Lei n° 9.394, datada de 20 de
dezembro de 1996.

DDI: 25 de abril de 2009



Comitê Regional de
Medicina do Estado do Amazonas

DIPLOMA REGISTRADO A DA
1194, no Livro n° 88 de acordo
com a Lei n° 3.268 de 30 de
dezembro de 1997 -
Instituto de Ciências da UFAM



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GETÚLIO VARGAS
COORDENAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA



Programa Credenciado pela CNRM/MEC - Parecer nº 271/06
Processo nº 23.000.005378/2006-07 de 22.11.2006

CERTIFICADO

Certificamos que o médico **GILMAR GARCIAS ROSA**, CRM-AM 6073, CPF nº [REDACTED] concluiu a Residência Médica na área de concentração em **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA** no período de 01.02.2008 a 31.01.2011, a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei nº 6.932, publicado no Diário Oficial de 09.07.1981.

Manaus, 01 de fevereiro de 2011.

[REDACTED]
Diretor do HUGV
Prof. Dr. Lourivaldo Rodrigues de Souza

[REDACTED]
Supervisor do Programa
Dr. Vanderson Antonio Barboza de Araújo

[REDACTED]
Médico Residente
Gilmar Garcia Rosa

Fl n° 103
X

ESTE CERTIFICADO FOI REGISTRADO NA COMISSÃO
NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA (CNR/MESES/MEC).

EM: 04 / 02 / 11
Nº DO REGISTRO: 289818

[REDACTED]

UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GETÚLIO VARGAS
COORDENAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA.

Certificado Registrado sob. nº 393-1
No livro nº 21 Folha 196
Manaus 23 de Junho de 2011

[REDACTED]



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO EST. DO
AMAZONAS

Certificado

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Amazonas, de acordo com a
resolução vigente, certifica que registrou, em 22/03/2011, no livro nº 4, sob
nº 2735, folha nº 172, a qualificação do médico,
GILMAR GARCIAS ROSA, CRM nº 6073,

na especialidade de
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Com validade em todo o território nacional.

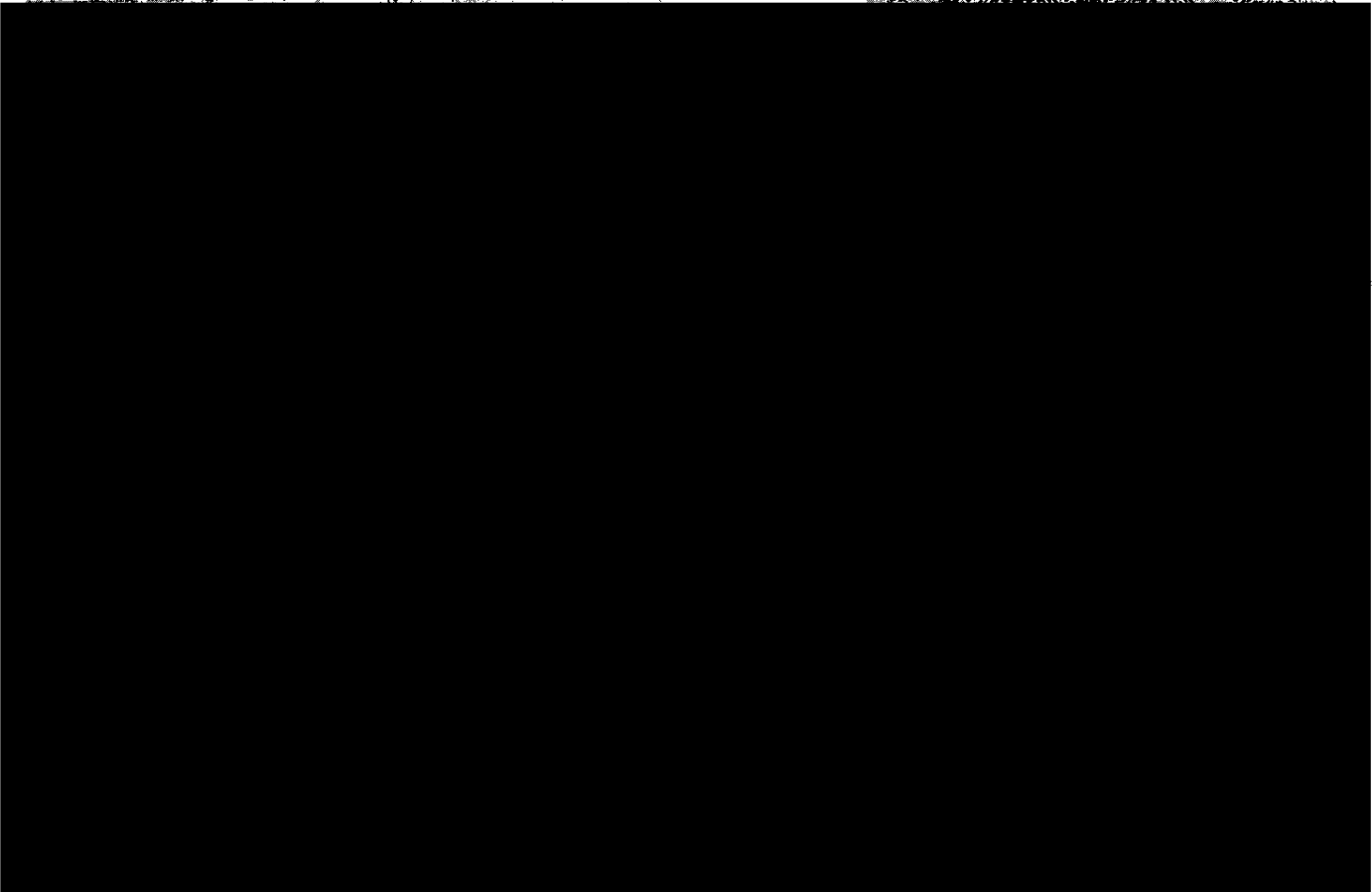
Manaus - AM, 28 de março de 2011.


JOSE DE NAZARE VALMONT FRANCÉSCHI
PRESIDENTE


ENEIDA MARIA BRANDAÇ EDUARDO LINS
SECRETARIO-GERAL



Fin. 105



Fin. 10/6
2

Fin 801
Y



Fl. nº 108
Y

REASSERVIÇÃO

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

JUL/2008

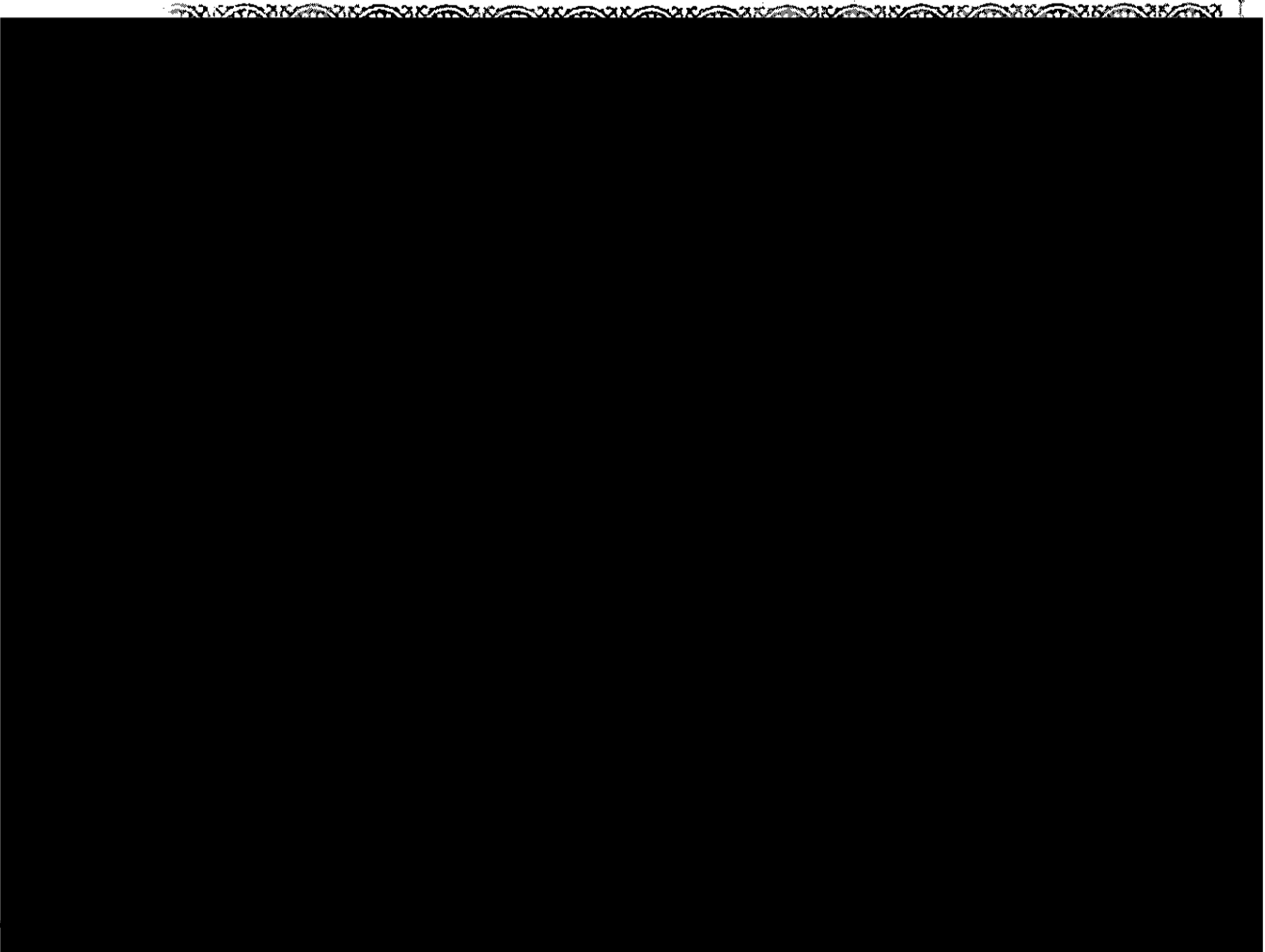


www.correios.com.br

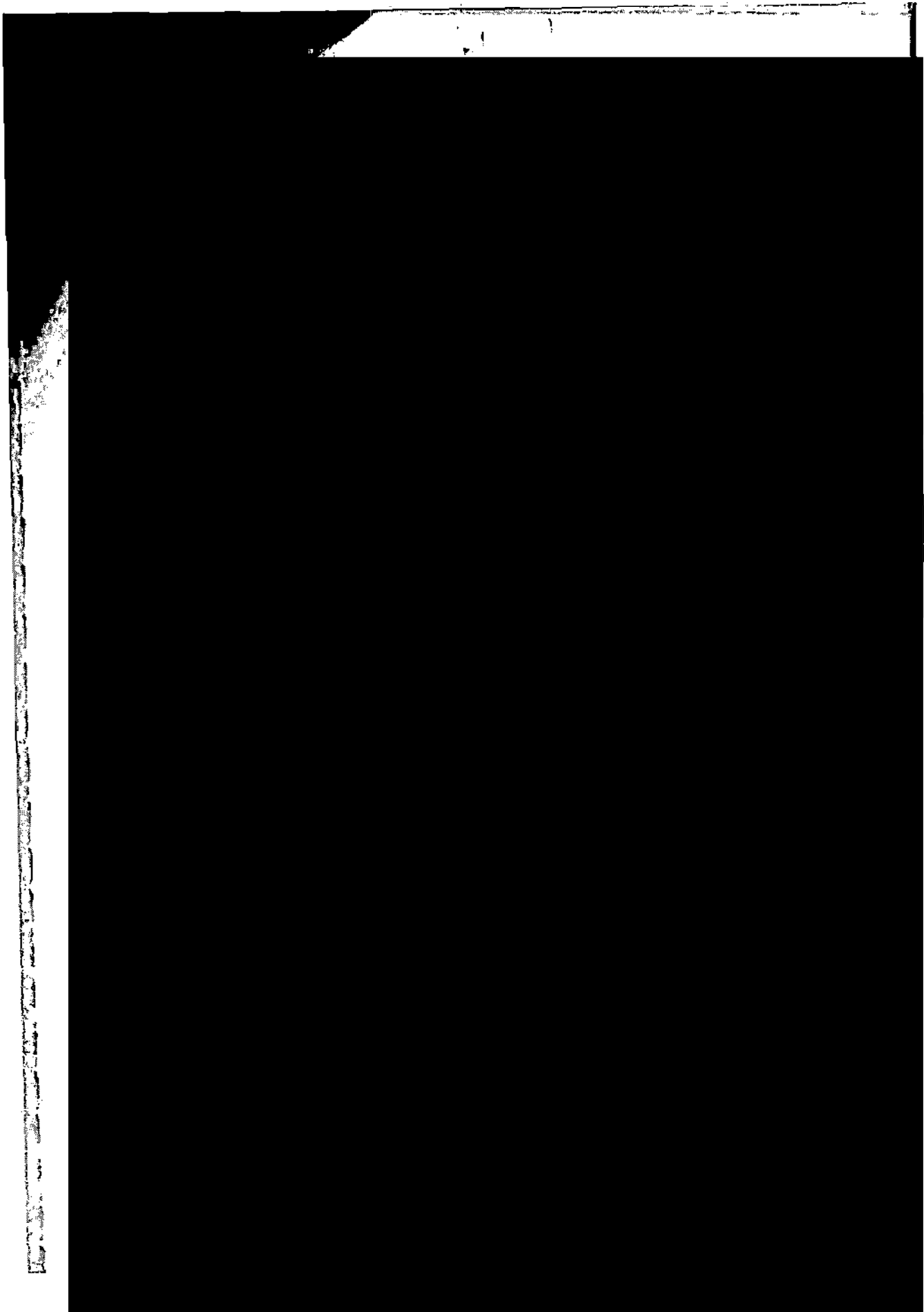
IDENTIDADE CIVIL



Fin. No.



Fl n° 339
8



Fl nº 10

CENTRO UNIVERSITÁRIO ESTÁCIO DO CEARÁ

O Reitor do CENTRO UNIVERSITÁRIO ESTÁCIO DO CEARÁ, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de FISIOTERAPIA, em 09/03/2018

confere o título de FISIOTERAPEUTA a
BRUNA EVELY CAMPOS FERREIRA

cédula de identidade nº [REDACTED]
nascido(a) em 06/03/1995, natural de CEARÁ

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

Fortaleza - CE, 31 de Agosto de 2018

[REDACTED]

 Estácio

[REDACTED]

Reitora)

Finº 113

Reitor(a): ANA FLÁVIA ALCANTARA ROCHÁ CHAVES



Curso de FISIOTERAPIA

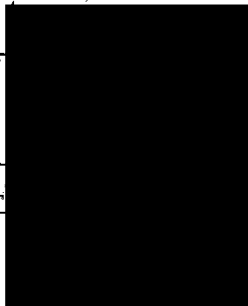
Reconhecido pela Portaria MEC nº 556
D.O.U. 16/03/2004

Renovado pela Portaria MEC nº 134
D.O.U. 02/03/2018

UNIVERSIDADE ESTÁCIO DE SÁ,

DIPLOMA registrado sob o nº 0001207
Localização RCE no Sistema Informatizado
de Registro de Diplomas em 31/08/2018
Processo nº SRD/0453567/2018
nos termos do art. 48 § 1º Lei 9394, de
20/12/1996.

Secr. de Registro de Diplomas 31/08/2018.



12553

Fl. nº 114

CERTIFICADO

CURSOS 2018

Certificamos que

[Redacted Name]

Formação Completa em Pilates

Mat Pilates, Acessórios e Aparelhos

com duração de 200 horas, realizado na cidade de Fortaleza-CE
do dia 20 de Janeiro de 2018 ao dia 04 de Fevereiro de 2018

[Redacted Signature]
Glaucia da Costa Rodrigues
Ministrante



[Redacted Signature]
Juliana Lima
Ministrante



**Instituto
Brasílfisio**

Certificado

BRUNA EVELY CAMPOS FERREIRA

Participou do Curso de Formação Completa em RPG - Reeducação Postural Global, (Teórico-Prático), ministrado pela Dr. José dos Santos Lima com duração de 100 horas, com o código 036-2021, realizado no periodo de 28 de Agosto a 17 de Outubro de 2021.

Fortaleza - CE, 17 de Outubro de 2021

Dra. José dos Santos Lima
Ministrante

Dr. Vinicius Mendonça Assunção
Coordenador Pedagógico

11/10/21

Conteúdo Programático:

Módulo de Analítico:

Diagnóstico Cinesiológico Funcional Postural: Exame Estático e Dinâmico;
Avaliação das Cadeias Musculares;
Respiração e RPG;
Seleção das Posturas de Tratamento;
Indicações e Considerações Gerais da RPG;
Princípios da Reeducação Postural Global;
Postura Estática e Dinâmica;
Equilíbrio Tônico-Fásico e Postura;
Biomecânica das Cadeias Musculares e suas Compensações;
Princípios da Fisioterapia Manipulativa;

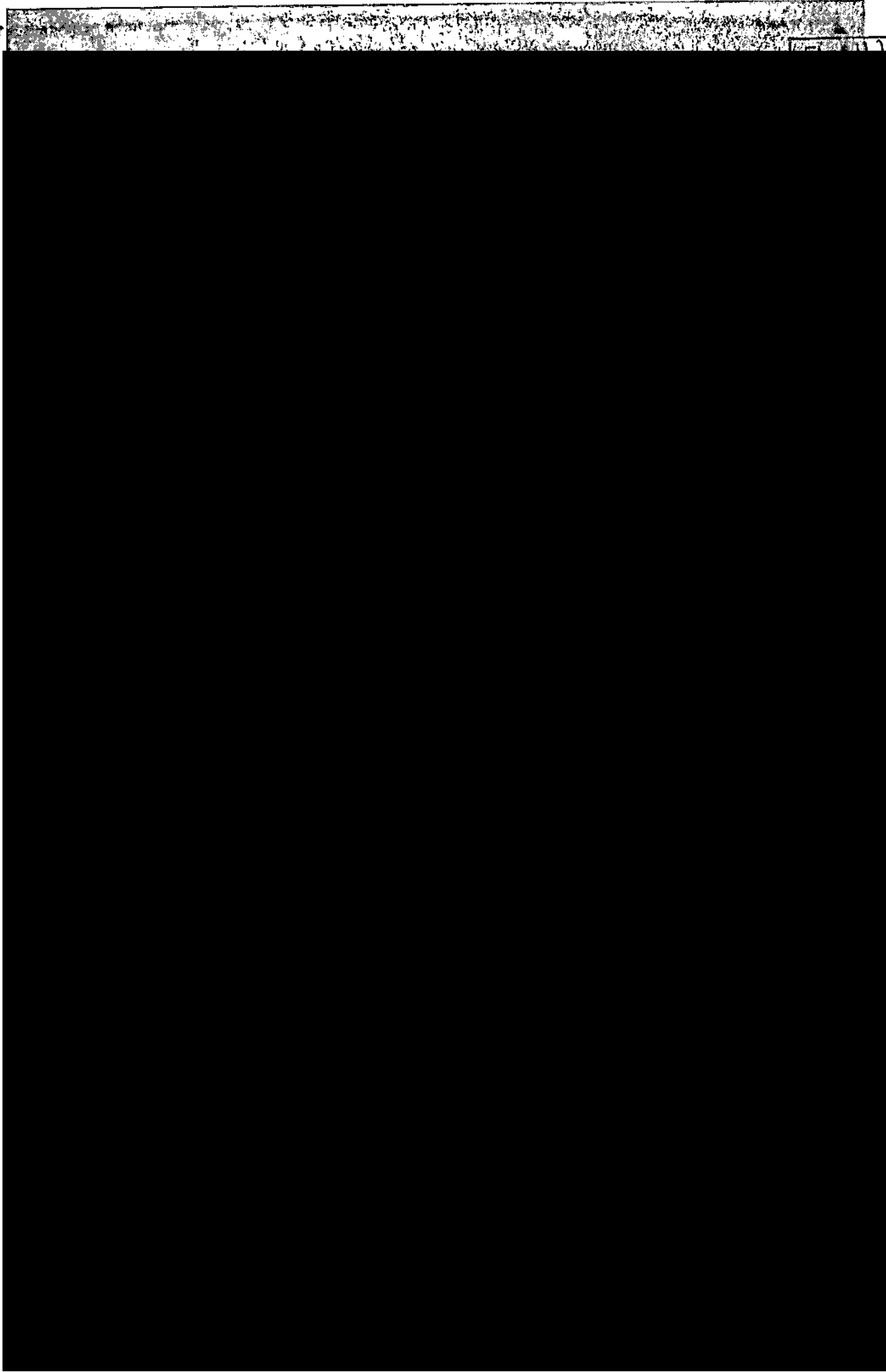
Módulo Postural:

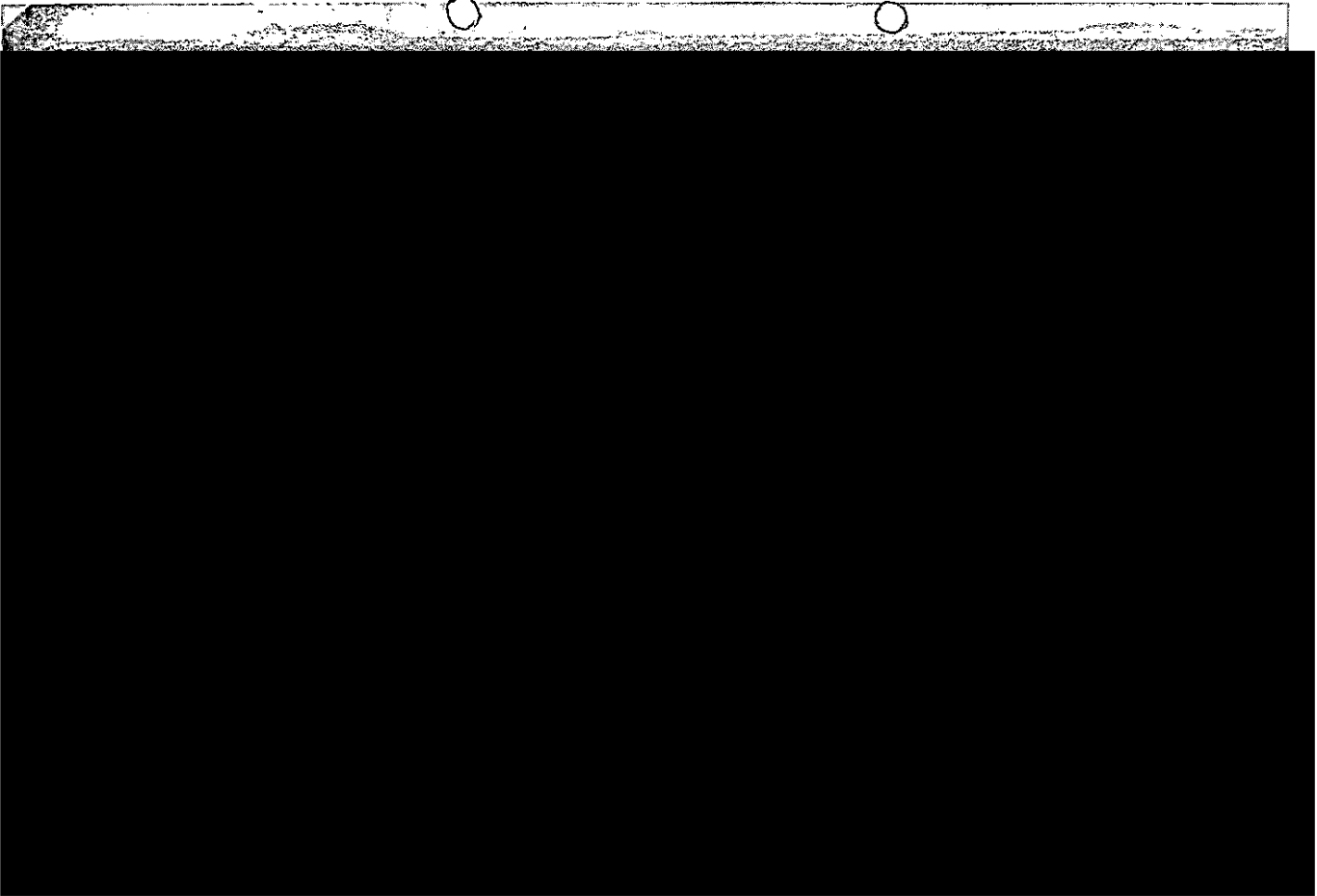
Posturas do Método RPG;
Unidades Funcionais do Aparelho Musculoesquelético;
Posturas Analíticas das Cadeias Musculares;
Reequilíbrio Proprioceptivo do Pé e Tornozelo;
Reequilíbrio do Ritmo Lombopélvico;
Ativação Neuro Muscular;
Conceitos de Mobilização Neural;
RPG Dinâmico Proprioceptivo.



CARGA HORÁRIA:

100 HORAS/AULAS

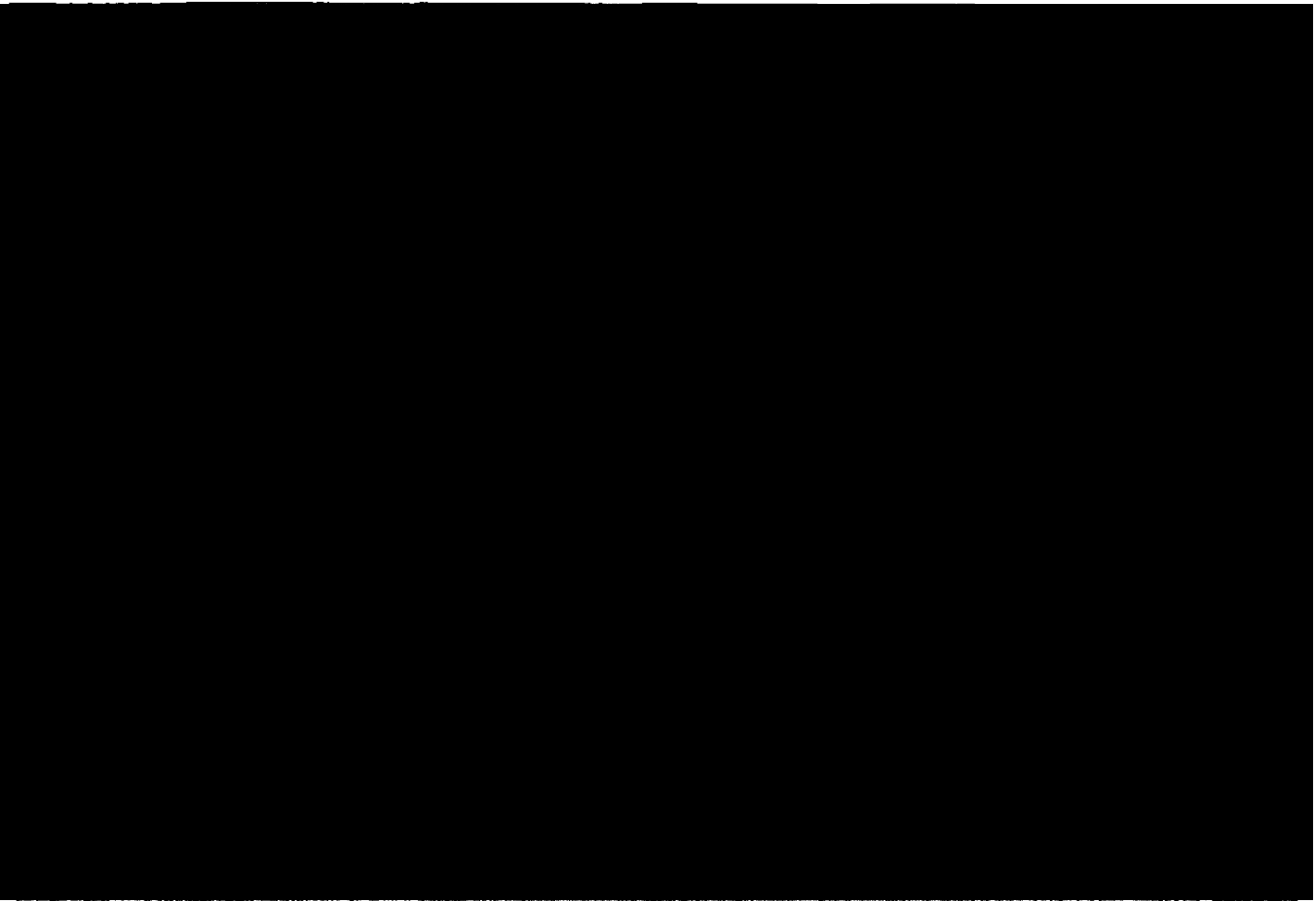




Scanned with CamScanner

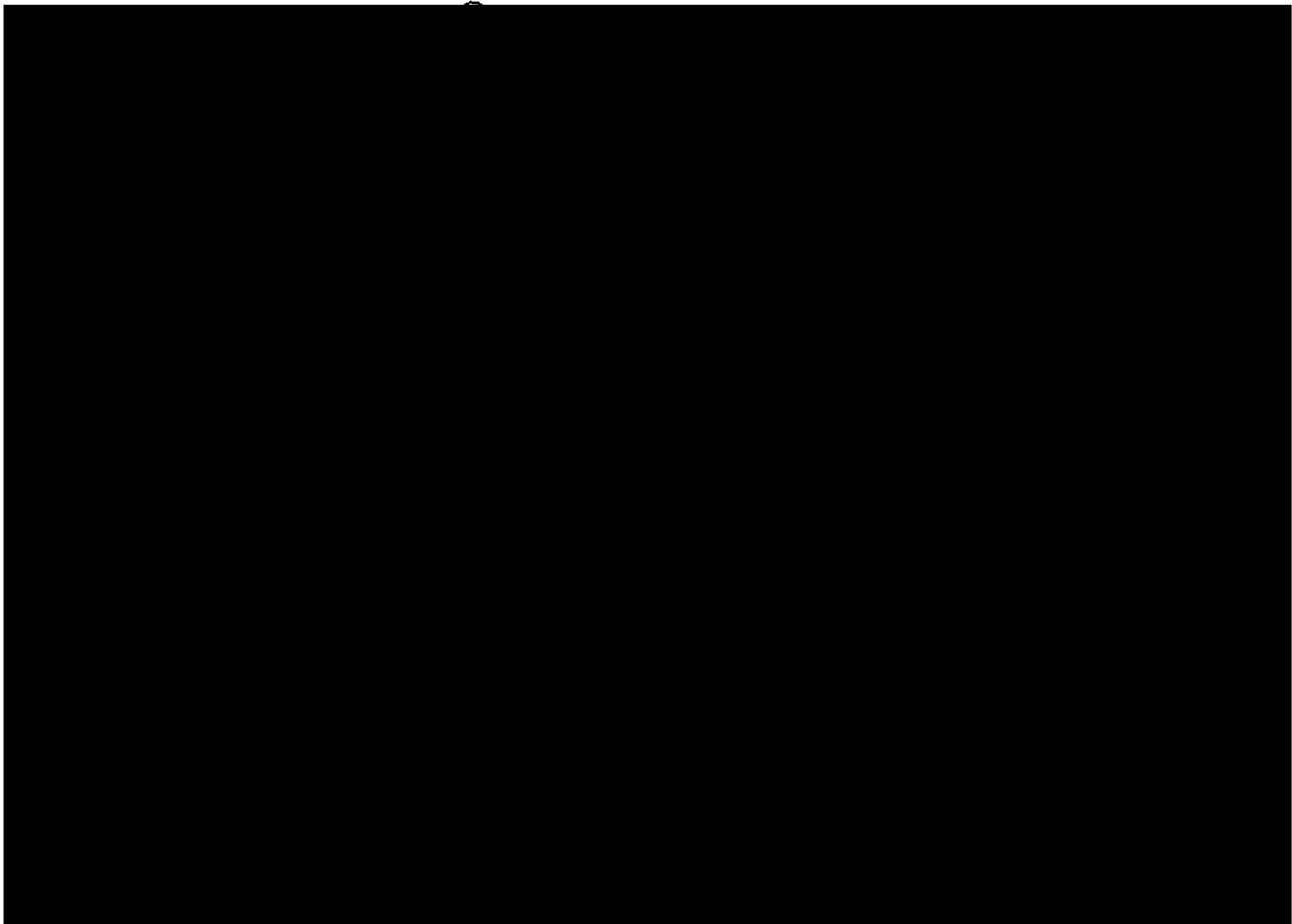
Fin 18

Fin 19



Scanned with CamScanner





Fi n° 10

Scanned with CamScanner



Universidade Paulista



UNIP
UNIVERSIDADE PAULISTA

© Reitor da Universidade Paulista, no uso de suas atribuições
e tendo em vista a colação de grau do Curso de Fisioterapia,
em 10 de agosto de 2007, confere o título de

Fisioterapeuta a

Danielle Aires da Silva

brasileira, natural do Estado do Amazonas, nascida a 26 de março de 1984

[REDACTED]
e outorga-lhe o presente Diploma,

a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

[REDACTED] 10 de agosto de 2007 [REDACTED]

[REDACTED]
Secretaria Geral

Reitor: Dr. João Carlos Di Genio
Vice-Reitor de Graduação: Dr. Yugo Okida
Diretor: Prof. Dr. Paschoal Loureiro Armonia
Secretário Geral: Prof. Afonso Celso Fraga Sampaio Amoral
Secretário Geral Adjunto: Prof. Edison Fernandes

Universidade Paulista
Reconhecida pela Portaria MEC n.º 550
D.O.U. de 09-11-1998

Curso de Fisioterapia
Reconhecido pela Portaria MEC n.º 2.447
de 14-11-2001 - D.O.U. de 16-11-2001

UNIVERSIDADE PAULISTA - UNIP

Secretaria Geral
Departamento de Registros de Diplomas

Diploma registrado sob n.º 11668
Processo n.º 2007.1.106804
nos termos do Artigo 48 § 1º da Lei 9394/96.
São Paulo, 07 de maio de 2007

De ac

Prof. Edison Fernandes
Secretário Geral Adjunto
RG.2.813.885

COFFITO

Conselho Federal de Fisioterapia e
Terapia Ocupacional

Diploma Registrado sob o n.º 112976

Livro n.º 283 às fls. 115

17 de ABRIL de 2009

W. [Redacted] CEPEDA

SERVICÓ PÚBLICO FEDERAL
Conselho Regional de Fisioterapia e
Terapia Ocupacional da 12ª Região
Danielle Alves da
Silva
n.º 112976
02 de Julho de 2009

Finº 122

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that every entry should be supported by a valid receipt or invoice. This ensures transparency and allows for easy verification of the data.

In the second section, the author outlines the various methods used to collect and analyze the data. This includes both primary and secondary data collection techniques. The primary data was gathered through direct observation and interviews with key personnel. Secondary data was obtained from existing reports and databases.

The third section details the results of the data analysis. It shows a clear trend of increasing activity over the period studied. The data indicates that the most significant changes occurred in the latter half of the year. These findings are supported by statistical analysis and visual representations of the data.

Finally, the document concludes with a series of recommendations based on the findings. It suggests that further research should be conducted to explore the underlying causes of the observed trends. Additionally, it recommends implementing specific measures to address the identified issues and improve overall performance.



Faculdade Sul-Americana



Certificado

O Diretor-Geral da Faculdade Sul-Americana, no uso da autoridade e no exercício dos poderes a si confiados pela
lei e pelo regimento vigente, para todos os fins que se fizerem necessário, CERTIFICA, que Danielle Aires da Silva, brasileira,
nada em 26 de março de 1984, natural de Manaus/AM, documento de identificação nº [REDACTED] concluiu o curso de
Graduação "Lato Sensu" em Reabilitação em Fisioterapia em Ortopedia e Traumatologia, realizada no período de 01/06/2012 a
18/2013, carga horária de 460 horas, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Goiania, 12 de novembro de 2014.



[REDACTED]
Diretor-Geral

[REDACTED]
Diretor de Pós-Graduação



DANIELLE AIRES DA SILVA

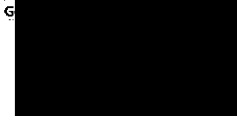
| Disciplina | Professor/Orientador | Titulação | Carga Horária | Frequência | Nota | Situação |
|--|---|--------------|---------------|------------|------|----------|
| Metodologia do Ensino e Metodologia Científica I | Dayana Priscila Maia Mejia | Especialista | 26h | 100% | 10,0 | Aprovada |
| e Anatomia Palpatória para Fisioterapeutas | Olavo Egídio Aliotto | Doutor | 26h | 100% | 9,0 | Aprovada |
| ca em Reabilitação | Marcos Antônio Pereira Brito | Mestre | 26h | 100% | 10,0 | Aprovada |
| a para as Lesões do Membro Inferior | Matheus Campos Garcia Parra | Especialista | 26h | 100% | 10,0 | Aprovada |
| io Neural | Marcos Antônio Pereira Brito | Mestre | 26h | 100% | 10,0 | Aprovada |
| Postural por Fotogrametria Computadorizada | Luiz Ferreira Monteiro Neto | Mestre | 26h | 100% | 9,0 | Aprovada |
| a para as Lesões do Membro Superior | Matheus Campos Garcia Parra | Especialista | 26h | 100% | 10,0 | Aprovada |
| opédicos e Traumatológicos | Esmeraldino Monteiro de Figueiredo Neto | Mestre | 26h | 100% | 9,0 | Aprovada |
| io Desportiva | Aline Arcanjo Gomes | Mestre | 26h | 75% | 8,5 | Aprovada |
| sioterapêuticos em Ortopedia e Traumatologia I | Luiz Ferreira Monteiro Neto | Mestre | 26h | 100% | 9,0 | Aprovada |
| a nas Lesões de Coluna Vertebral | Esmeraldino Monteiro de Figueiredo Neto | Mestre | 26h | 100% | 10,0 | Aprovada |
| Metodologia do Ensino Superior II | Dayana Priscila Maia Mejia | Especialista | 26h | 100% | 10,0 | Aprovada |
| gia em Ortopedia e Traumatologia | Antônio Fernandes Marques Neto | Especialista | 26h | 100% | 10,0 | Aprovada |
| io Ortopédica e Traumatológica na Gerontologia | Renata Campos Freire Júnior | Mestre | 26h | 75% | 8,0 | Aprovada |
| de Conclusão de Curso: | Dayana Priscila Maia Mejia | Especialista | 96h | 100% | 9,0 | Aprovada |

CC: A liberação miofascial no tratamento da fascíte plantar.

foi realizado de acordo com as disposições da Resolução CNE/MEC nº 1 de 08/06/2007 e aprovado pelo Conselho Superior da Faculdade Sul-Americana, credenciada pela Portaria MEC 1.868 – Publicada no D.O.U, Nº 1 – Seção 1 – Pág. 70, no dia 24/08/2011, em reunião extraordinária do dia 25/08/2012.

de avaliação adotados: A avaliação foi realizada por intermédio de provas individuais e trabalhos práticos nas disciplinas do curso. A nota mínima para aprovação por disciplina é 7,0 (sete). Para aprovação é necessária a aprovação no Trabalho de Conclusão do Curso, média final mínima de 7,0 (sete), com frequência mínima de 75%.

Este certificado foi registrado no Livro de Registro nº 01, sob o número 47, página 6, sendo esta a 11ª via.



Secretaria Geral

Fl. nº 124



Instituto de Ensino Superior Blauro Cardoso de Mattos



O Diretor Geral do Instituto de Ensino Superior Blauro Cardoso de Mattos,
No uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Pós-Graduação Laço Sensu,
conforme Portaria MEC 1.871/2000 – Resolução MEC CNE 01/2007, Especialização em Acupuntura, realizado no
período de 08/04/2016 a 07/10/2017, confere à

Danielle Aires da Silva

brasileira, natural de Manaus - AM, nascida em 28/03/1984, RG 1636622-0 SSP - AM,
o presente certificado, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.
Serra, ES, 08/08/2018

Antônia Roseli de Castro
Secretária Acadêmica

Marcelo Roseli de Castro
Diretor Geral

Scanned with CamScanner

FINº 125

Especialização em Acupuntura
Nome: Danielle Aires da Silva

| Disciplina | Nota | Professor | Titulação |
|---|------|---|--------------|
| Introdução à Medicina Tradicional Chinesa: História, Evolução, Livros Clássicos, Tao Yin Ching, I Ching | 9,0 | Fernando Macedo Carvalho | Especialista |
| Fundamentos da Medicina Tradicional Chinesa: Teoria Yin Yang, Wu Xing (5 etapas), Substâncias Fundamentais, Zang Fu, Orgãos Extracardíacos | 10,0 | Ismael dos Passos Costa Pinheiro Júnior | Mestre |
| Fisiopatologia na Medicina Tradicional Chinesa: A Origem das Desarmônias (Causas) e Identificação de Padrões | 10,0 | Ismael dos Passos Costa Pinheiro Júnior | Mestre |
| Metodologia de Pesquisa e Produção Científica | 10,0 | Dayana Priscila Maia Meije | Mestre |
| Biosegurança e Materiais: Aqueles, Magnéticos, Venozas, Laser, Mosamburão e Electroacupuntura | 9,0 | Juliana Cristina Pereira Fraz Alves | Especialista |
| Sistema Jing Luo (Canais e Colaterais): A grande e a pequena circulação; Descrição e Trajeto de Meridianos Principais, Distais, Lo e Tendões; Meridianos Maravilhosos | 9,0 | Pedro Ivo Marini Tahan | Mestre |
| Estudo dos Acupontos: Categoria de pontos (Shu, Arco, Alente, Luo, etc); Pontos dos Meridianos: P, LU, E, DP | 10,0 | Pedro Ivo Marini Tahan | Mestre |
| Estudo dos Acupontos: C, ID, B, R, CB, SA, VB, F | 10,0 | Luiz Antônio Alfredo | Especialista |
| Diagnóstico na Medicina Tradicional Chinesa: Palpação, Pulso, Inspeção, Inspeção de Língua, Ausculta, Olfato e Anamnese | 10,0 | Romana de Souza Franco | Mestre |
| Microsistema I: Auriculopuntura e Podopuntura | 9,0 | Fernando Macedo Carvalho | Especialista |
| Microsistema II: Manopuntura de Kōto Shōjō e Cranio-puntura de Yamamoto | 10,0 | Fernando Macedo Carvalho | Especialista |
| Órbita Teping, Gui She e Shi Mo | 10,0 | Romana de Souza Franco | Mestre |
| Diagnósticos e Tratamentos Modernos na Medicina Tradicional Chinesa: Ryodoraku, Introdução às Frequências, Wagonet | 10,0 | Ismael dos Passos Costa Pinheiro Júnior | Mestre |
| Asterologia, Acupuntura Dermo-Eletrica | 9,5 | Fernando Macedo Carvalho | Especialista |
| Metodologia do Ensino Superior e Distância | 10,0 | Dayana Priscila Maia Meije | Mestre |
| Pneumática e Dietética na Medicina Tradicional Chinesa | 9,0 | Juliana Cristina Pereira Fraz Alves | Especialista |
| Especialidades em Acupuntura I: Emergências, Anestesia, Gineco-Obstetrícia e Pediatria | 10,0 | Ismael dos Passos Costa Pinheiro Júnior | Mestre |
| Especialidades em Acupuntura II: Cardiologia, Pneumologia, Traumatismo-Ortopedia e Desportiva | 8,0 | Fernanda Estica Rodrigues | Especialista |
| Atividades de Extensão | 9,0 | Ismael dos Passos Costa Pinheiro Júnior | Mestre |
| Atividades Práticas | 9,0 | Ismael dos Passos Costa Pinheiro Júnior | Mestre |
| Monografia: A Acupuntura no controle de dispensação arterial sistólica (respirar) | 10,0 | Dayana Priscila Maia Meije | Mestre |

Para a AVALIAÇÃO foram exigidas ATIVIDADES ESCRITAS E PRÁTICAS, as quais se atribuíram as seguintes notas ou conceitos:
 A - Ótimo (equivalente ao conjunto de notas de 9 a 10)
 B - Bom (equivalente ao conjunto de notas de 8 a 8,9)
 C - Regular (equivalente ao conjunto de notas de 7 a 7,9)

| | |
|------------------------|----------|
| Média Final | 9,0 |
| Frequência | 98% |
| Conceito da Monografia | A |
| Carga Horária | 1.240 hs |

**INSTITUTO DE ENSINO SUPERIOR
 BLAURO CARDOSO DE MATTOS**

Portaria 1.671/2000
 Portaria 4.355/2005

Programa de Pós-Graduação Lato Sensu

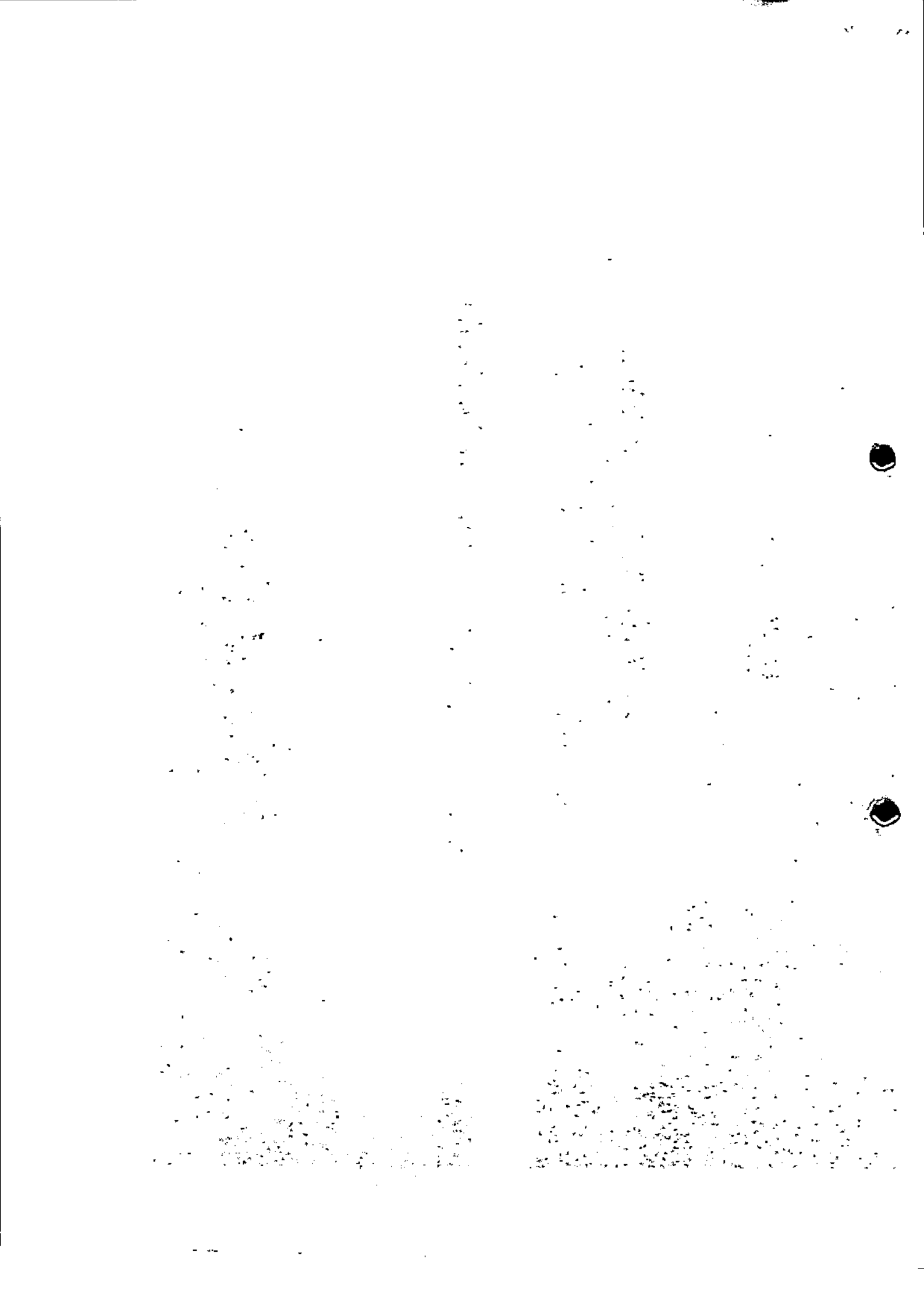
CERTIFICADO registrado sob o nº 2086
 no Livro 5, Fls. 2086 em 08/08/18

Serra, ES 08/08/2018

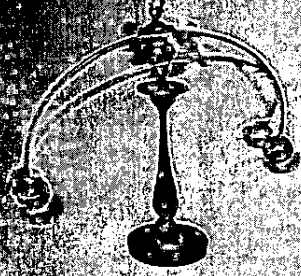
ATESTO, com fundamento na Resolução Conselho Nacional de Educação nº. 1, de 08/06/2000, em 08/08/18

Resolução Conselho Nacional de Educação nº. 1, de 08/06/2000

Fls. 126



DIPLOMA EM SENSACÕES SOMÁTICAS E REEDUCAÇÃO POSTURAL RPG - SSRP



SENSAÇÕES SOMÁTICAS
REEDUCAÇÃO
POSTURAL

CONFERIDO A

Danielle Aires da Silva

que concluiu o CURSO DE APRIMORAMENTO PROFISSIONAL NO MÉTOD
SENSAÇÕES SOMÁTICAS E REEDUCAÇÃO POSTURAL totalizando 102 horas/au
Aprovado através da portaria nº 21 de 28 de junho de 2001 de acordo com
a Resolução 209/99 de 17/09/00 do Conselho Federal de Fisioterapia e Ter
Ocupacional/COFFITO.

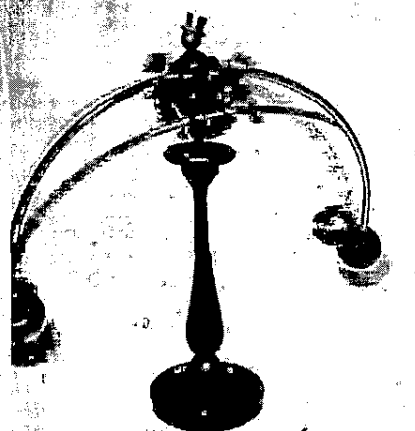
Apresenta capacitação para trabalhar com REEDUCAÇÃO POSTURAL E CONSCIÊN
CORPORAL com atendimento a pacientes em todas as faixas etárias. Tratamento
grupo e individual, podendo gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Manaus, 27 de Julho de 20

Ministrante do curso,



CREFITO 4.5276 F

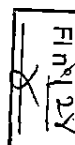


SENSAÇÕES SOMÁTICAS
REEDUCAÇÃO
POSTURAL

PROGRAMA

- * Anatomia, Biomecânica, Estrutura e Consciência dos MMII
- * Postura Global
- * Introdução aos Conceitos Básicos e Sensações Somáticas
- * Sistema Nervoso Gama
- * Pelve
- * Sistema Nervoso Neurovegetativo
- * Cadeias Musculares
- * Postura Global
- * Coluna Vertebral/ MMSS
- * A Escolha de Postura
- * Avaliação
- * Dor Miofásical/ Trigger Points
- * A Relação Terapeuta/Cliente
- * Valgo do cotovelo
- * Respiração
- * Estruturação das Sessões
- * Postura Cruzada
- * Técnicas de Vibração
- * A Coluna Cervical e Tratamento
- * Escoliose
- * Revisão de Posturas
- * Coleites, tipos, indicações

Dra. Henriqueta Teixeira Alvarenga CREFITO 4 - 5276 F





Certificamos que

Danielle Aires da Silva

concluiu o Curso de "Auriculoterapia - Básico e Avançado", nos dias 12, 13, 14 e 15 de
Maio de 2016, na cidade de Manaus/AM, com duração de 30 horas aula.

Manaus, 15 de Maio de 2016.



Fernando Macedo Carvalho
Ministrante do Curso

Bio Cursos

Fl. n.º 129

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that every entry should be supported by a valid receipt or invoice. This ensures transparency and allows for easy verification of the data.

In the second section, the author details the various methods used to collect and analyze the data. This includes both manual and automated processes. The goal is to ensure that the data is both reliable and representative of the overall population being studied.

The third section focuses on the results of the analysis. It shows that there is a clear trend in the data, which is consistent with the initial hypothesis. The statistical significance of the findings is also discussed, providing a level of confidence in the results.

Finally, the document concludes with a summary of the key findings and some recommendations for future research. It suggests that further studies should be conducted to explore the underlying causes of the observed trends and to test the model under different conditions.



Conteúdo Programático

- Histórico Mundial e Atualidade
- Relação com o Zang Fu, com o Sistema Nervoso Central, com os Neurotransmissores;
- Mecanismos Fisiológicos, o Stress e o Sistema Imunológico;
- Materiais e Meios de Estimulação;
- Efeitos Colaterais, Contra-indicações;
- Pontos Auriculares: definição, Base funcional no Diagnóstico e tratamento, Aspectos importantes na observação;
- Anatomia do Pavilhão e a Inervação Auricular;
- Nomenclatura das Áreas Anatômicas;
- Distribuição dos Pontos Auriculares;
- Descrição dos 16 Áreas Auriculares, incluindo: Dedos - Nome, Localização, Função, Diagnóstico das Distúrbios;
- Prática de localização:
 - Lóbulo da orelha; Antérgo; Fossa antérgo; Triângulo; Incisura anterior do trégo (supratégo); Antérgo; Cruz Inferior da Antérgo; Cruz Superior da Antérgo;
 - Fossa escaroides e a antérgo; Fossa Triangular; pavão e genérgo internos; Raiz da Hélice; Concha cêntrica; Concha cava; Incisura do Intertrégo; Fúrgo; Pontos do Dorso da Orelha;
- Auriculoterapia - Teorias do Dr. Paul Nogier
- Diferenças entre a Acupuntura Auricular Chinesa e Francesa;
- Classificação dos Pontos Auriculares Franceses e suas Funções;
- Pontos de Comando e Pontos Mestres;
- Reflexo Auricular Cardíaco;
- Fisiologia Francesa;
- Tratamentos através da Fisiologia Francesa;
- Cefaléias Tóxicas e Não Tóxicas;
- Tratamentos de Cefaléias Tóxicas;
- Criterios Materiais para Acupuntura Auricular e Pesquisas Atuais;
- Estudos Científicos sobre Acupuntura Auricular Francesa;
- Protocolos de Tratamento;

Bio Cursos
André Barbosa Rigotto Cursos
CNPJ: 10.208.023/0001-72

Fl. nº 130



CERTIFICADO

Curso de Ventosaterapia

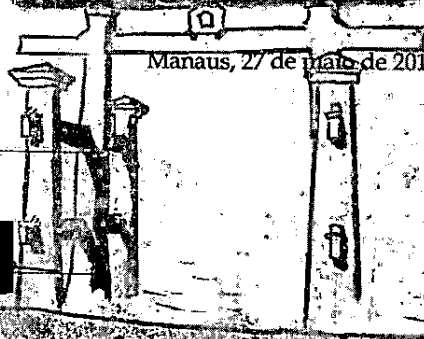
Certificamos que DANIELE AIRES DA SILVA concluiu com aproveitamento prático e teórico o Curso de Ventosaterapia. Constando de 8 horas/aula no dia 27 de maio de 2016 no Instituto Takinaga de Terapias Complementares. Rua Michel Fokine, 17 Parque 10.

Manaus, 27 de maio de 2017

Marcio Takinaga

Marcio Takinaga
Professor Ministrante

[Redacted Signature]
Dirce Takinaga
Coordenação



Certificado



Certificamos que

Danielle Aires

concluiu o Curso "Técnicas Posturais"
do Programa de Educação Continuada do Portal Educação, na qualidade de participante.

Período: 25/07/2015 a 23/09/2015

Carga horária: 80 h.



Gerente de Conteúdo

Diretor Executivo,



Associação Brasileira de Educação de Qualidade



Associação Brasileira de Educação de Qualidade



Associação Brasileira de Educação de Qualidade



Associação Brasileira de Educação de Qualidade



Associação Brasileira de Educação de Qualidade



Associação Brasileira de Educação de Qualidade



Associação Brasileira de Educação de Qualidade



Associação Brasileira de Educação de Qualidade



Associação Brasileira de Educação de Qualidade



PORTAL
EDUCAÇÃO

Fl. n.º 13



Danielle Aires Da Silva

RG. [REDACTED] concluiu o "Aperfeiçoamento Profissional", do curso de "Pilates" no período de 04 à 06 de Março de 2022 o módulo I e, de 11 à 13 de Março de 2022 o módulo II, na cidade de Manaus-AM, com duração de 100 horas acadêmicas.

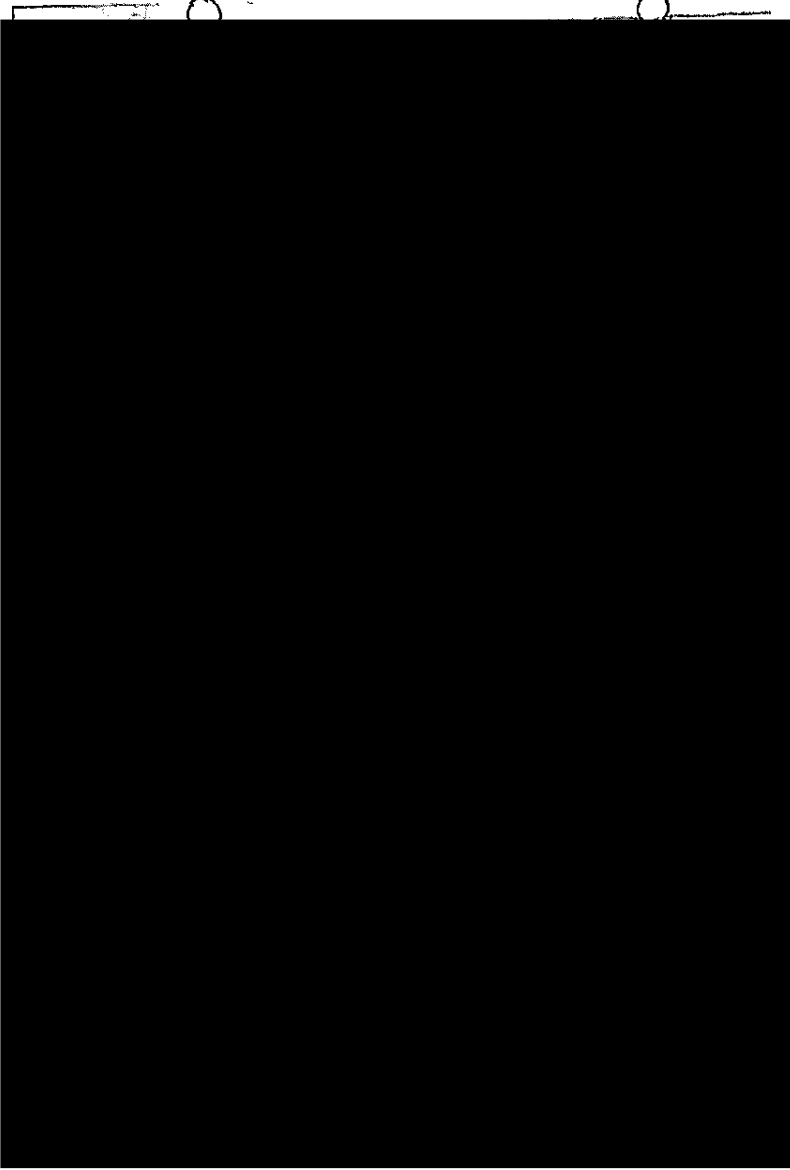
Manaus, 13 de Março de 2022.

[REDACTED]
Profº Alex Kimura

[REDACTED]
Danielle Aires Da Silva

[REDACTED]
André Barbosa Rigato

Fl. n.º 133



Fin^o 134

Fl n° 135
— 8 —





O Reitor do Centro Universitário do Norte, no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão do Curso de Fisioterapia em 17 de março de 2017, confere o título de

Bacharel em Fisioterapia a
Pamela Caroline Gomes da Silva

brasileira, natural do Estado do Amazonas, nascida em 28 de dezembro de 1993 e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas inerentes ao respectivo grau.

Março 17 de 2017

Secretária da S.R.A.

C.I. nº 25969277/AM

Reitor

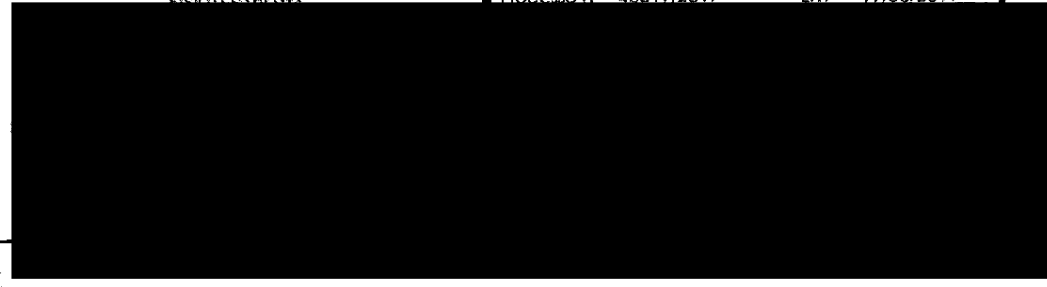


CURSO DE FISIOTERAPIA
Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 542, de 24/10/2013. Publicada no
D.O.U nº 208 de 25/10/2013.

CENTRO UNIVERSITÁRIO DO NORTE - UNINORTE
SECRETARIA DE REGISTRO ACADÊMICO

CONSELHO FEDERAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA
OCUPACIONAL DA 12ª REGIÃO

Diploma Registrado sob o nº 1275
Livro FL
Processo nº 40817/2017 Em 17/03/2017



004822

Flm. 1275



Certificado

Pamela Caroline Gomes da Silva

*Concluiu o Curso de "Acupuntura no Controle da Dor", no período de
17 a 19 de Agosto de 2018, na cidade de Manaus/AM, com carga horária total de 30 horas/aula.*

Manaus, 19 de Agosto de 2018.

Conteúdo Programático

- Dos neurônios aos Acupontos;
- Bases neurais da Acupuntura;
- Psicologia da Terapia com Acupuntura;
- Dor na região posterior;
- Dor nos membros superiores;
- Dor nos membros inferiores;
- Distúrbios sistêmicos relacionados a dor;
- Analgesia por Eletroacupuntura.

Blo Cursos - André Barbosa Rigato Cursos
CNPJ: 10.208.028/0001-72
Setor de Registro
Certificado registrado sob n. 94324/18 no Livro 03, Folha 102.
Manaus, 19 de Agosto de 2018.

Amanda Raquel Pinto
Secretaria Geral Blo Cursos

Fl n° 140
2



CERTIFICADO

Certificamos que

Pamela Caroline Gomes da Silva

Concluiu o Curso de extensão "Estabilização Segmentar Vertebral", nos dias 31 de Março de 2017 e 01 de Abril 2017, na cidade de Manaus/AM, com carga horária de 20 horas.

Manaus, 01 de Abril de 2017.

[Redacted Signature]

Ministrante do Curso

[Faint, illegible text scattered across the page, possibly bleed-through from the reverse side.]



Conteúdo Programático

- O conceito de estabilização segmentar;
- Surgimento da Estabilização Segmentar Vertebral - ESV;
- Etiologia, Epidemiologia e Prognóstico das Lombalgias;
- Aspectos gerais do controle motor e aos estabilizadores globais e locais
- Disfunções do controle motor estabilizador lombo-pélvico.
- Evidências Científicas do Método
- Avaliação dos músculos estabilizadores lombo-pélvicos.
- Protocolos de Estabilização Segmentar
- Recursos utilizados para a ESV
- Interferência e Liberação Lombosacra
- Exercícios de estabilização e para o sistema global.
- Prática com o Estabilizador - Pressure Biofeedback
- Estabilização Segmentar Dinâmica/ Core Training

Bio Cursos

André Barbosa Rigato Cursos
CNPJ: 10.208.028/0001-72

Sector de Registro

Certificação registrada sob n. 6763117, no Livro 02, Folha 168.
Maceió, 01 de 04 de 2017.

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

Fl n° 142



Certificamos que

Pamela Caroline Gomes da Silva

Concluiu o Curso "Fisioterapia: Pós-Operatório em Ortopedia", nos dias 13, 14, 15 e 16 de Janeiro de 2020, na cidade de Manaus/AM, com carga horária total de 20 horas.

Manaus, 16 de Janeiro de 2020.

CERTIFICADO



Rogério Olmedo de Araújo

BIO CURSOS

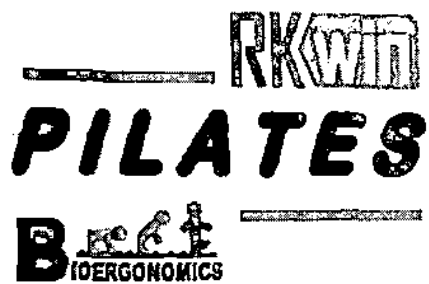
Conteúdo Programático

- Diretrizes para a reabilitação pós operatória ortopédica
- Reabilitação de Artropatia de Quadril e Joelho,
- RLCA e Menisco,
- Ruptura de Tendão Calcâneo,
- Ruptura do manguito rotador,
- Luxação Gleno Umeral, LAC.

Bio Cursos
André Barbosa Rigato Cursos
CNPJ: 10.208.028/0001-72
Setor de Registro
Certificado registrado sob n. 12919/20 no Livro 5, Folha 12.
Mansueto, 1 de Janeiro de 2020.

Secretaria Geral Bio Cursos

Fl n° 144
8



Curso de Formação no Método Pilates

CERTIFICADO

Certificamos que PÂMELA CAROLINE GOMES DA SILVA participou do Curso de Formação no Método Pilates promovido pela RK Win, na cidade de Gramado - RS, em janeiro de 2021. A carga horária total do curso foi de 150 horas.

Gramado, 24 de janeiro de 2021.

Prof. MSc. Rodrigo Kilpp

Prof. Dr. Jansen Atier Estrázulas

Conteúdo programático

Método Pilates:

- Histórico do Método e do seu fundador
- Conceitos e princípios a partir do Método Original de Joseph Pilates
- Evoluções de conceitos do Método Original
- Apresentação dos aparelhos utilizados no Pilates
- Exercícios de Solo
- Pilates com a Bola
- Pilates com a Meia lua
- Exercícios de alongamento e mobilização da coluna vertebral nos aparelhos de Pilates
- Exercícios de membros inferiores nos aparelhos de Pilates
- Exercícios de membros superiores nos aparelhos de Pilates
- Exercícios para fortalecimento de tronco nos aparelhos de Pilates
- Princípios do Método Pilates adaptados ao TRX, Power Plate, Spin e Bosu.
- Pilates aplicado a populações especiais: Idosos, Gestantes e Disfunções da coluna vertebral
- Prática individual de todos os exercícios
- Discussão de exercícios do Método Pilates
- Elaboração e discussão de seqüências de exercícios para montagem de aulas/sessões
- Acompanhamento de atendimento com aluno real in loco
- Avaliação/anamnese do aluno/paciente

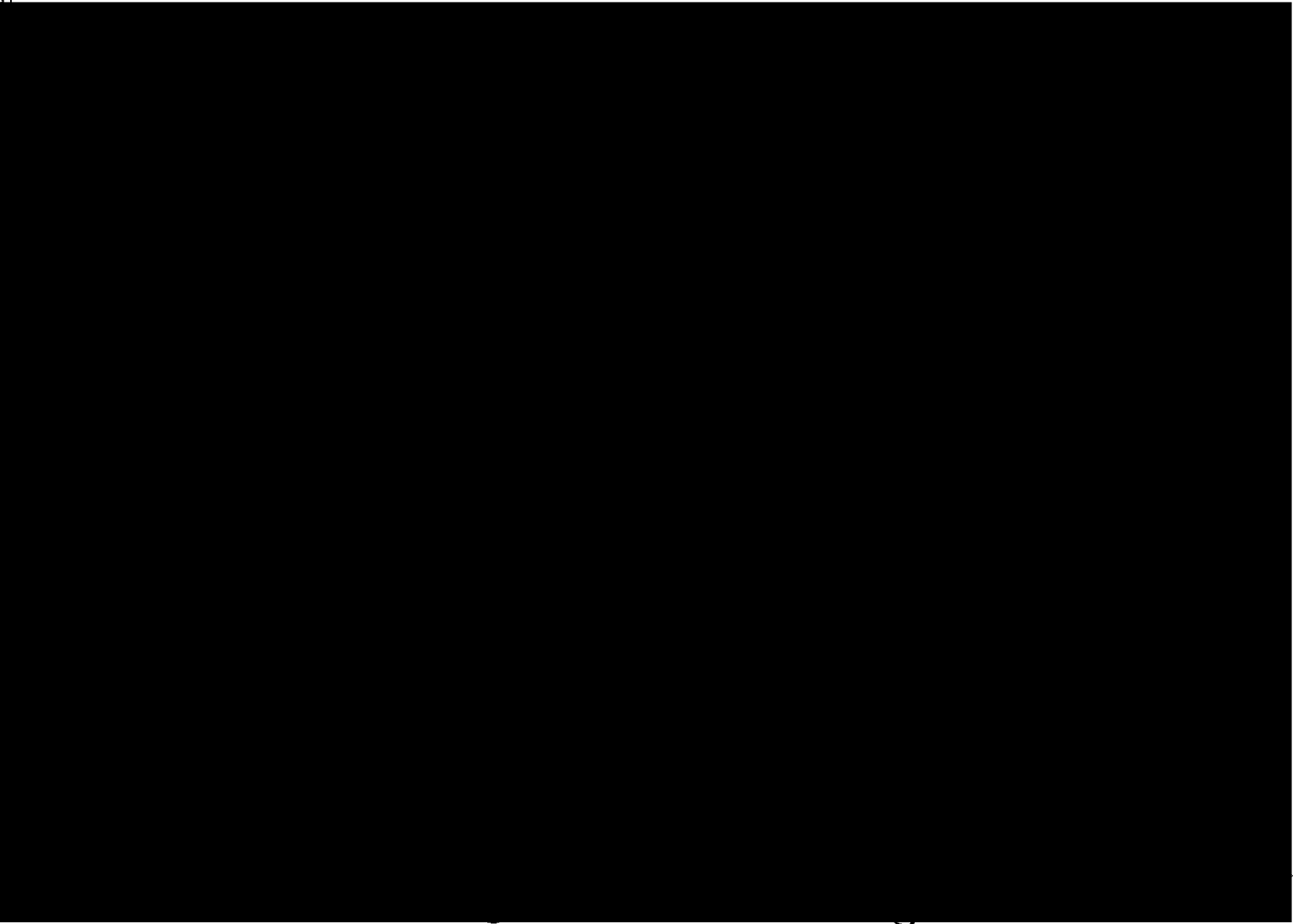
Nivelamento de biomecânica e Cinesiologia:

Cinesiologia básica: músculos, origem, inserção e ação; Movimentos articulares e músculos envolvidos; Análise cinesiológica de movimentos e exercícios; Biomecânica básica; Aplicação de princípios biomecânicos ao movimento; Análise biomecânica aplicada aos biomateriais. (Aula on-line)

Parte Científica do curso:

Tipos de trabalho científico (resumo, resumo expandido, artigo)
Tipos de pesquisas, aplicações das pesquisas
Construção de Introdução, Objetivo, Metodologia, Resultados, Discussão e Conclusão.
Elaboração de resumo científico com o tema Pilates.

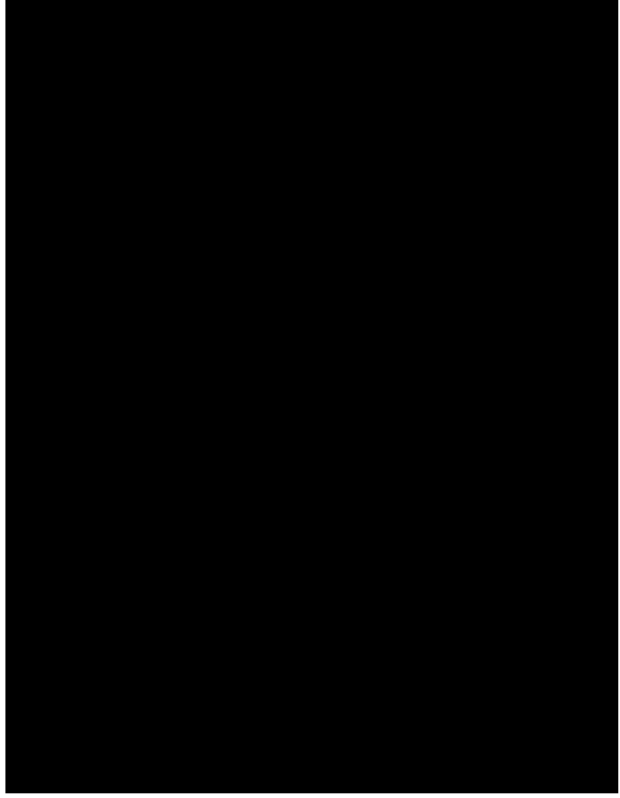
| | |
|-------------|-----|
| Registro N. | 011 |
| Curso N. | 006 |
| Livro N. | 001 |
| Folha N. | 061 |



Film # 0



Fin. 108
X



INSTITUTO METROPOLITANO
DE ENSINO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA

FAMETRO
CENTRO UNIVERSITÁRIO



Reitora do Centro Universitário CEUNI-FAMETRO, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de FISIOTERAPIA, na data de 21 de dezembro de 2021, e a colação de grau realizada no dia 9 de março de 2022, confere o título de BACHAREL em FISIOTERAPIA a

Roberto Lúcio Guerra Silva de Souza

brasileiro, natural do AMAZONAS, nascido em 15 de agosto de 1998, portador da cédula de identidade e outorga-lhe o presente DIPLOMA, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Manaus, 9 de março de 2022.

Maria do Carmo Sefair Lins de Albuquerque
Reitora

Cinara da Silva Cardoso
Pró-Reitora

Diplomado



Scanned with CamScanner

Fl. nº 149

CENTRO UNIVERSITÁRIO CEUNI - FAMETRO/IME - INSTITUTO METROPOLITANO DE ENSINO LTDA

Código e-MEC - 2147
CNPJ: 03.817.341/0001-42

Portaria de Recredenciamento nº 1.610 de 28 de dezembro de 2017, publicado no D.O.U nº 249, de 29 de dezembro de 2017, pág. 22 - Seção 1.

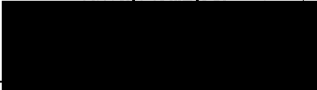
Curso/e-Mec: **FISIOTERAPIA - 98746**

Portaria de Renovação de Reconhecimento Nº 109, de 04 de fevereiro de 2021; publicada no D.O.U Nº 25, de 05 de fevereiro de 2021, pag. 56 à 63 Seção 1.

Diploma registrado sob Nº. 126 Livro: FIS_01 Fls. 42 em 09/03/2022
Processo Nº. 147982.

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

Manaus, 9 de março de 2022.



Andréa Maria Brasil de Paula
Secretária de Registros Acadêmicos

CERTIFICADO

FIVE KONZEPT



Declaramos que o(a) Profissional
Roberto Lúcio Guerra Silva de Souza
portador(a) de [REDACTED]

participou do curso **Certificação Five Konzept** realizado em **Manaus / AM**
no(s) dia(s) **26 de março de 2022** com carga horária de **6 horas**.

 **Metalife**

26/03/2022

Data

[REDACTED]
Paulo Di Bernardi
CFO da Metalife

[REDACTED]
João Carlos Martins
CEO da Metalife

Scanned with CamScanner

FIN. 151
2



RESULTCURSOS
ENCOLTIENDO PROFESIONAIS DA SAUDE

CERTIFICADO

Certificamos que

Roberto Lúcio Guerra Silva de Souza

Frequentou o Curso de Quiropraxia Clínica para fisioterapeutas outorgando-lhe o presente Certificado.

Manaus, de Junho de 2022

100 Horas Aula



Scanned with CamScanner

Fl. n.º 152

- Técnicas Avançadas Manuais para Região Lombar
- Técnicas Avançadas Manuais para Membros inferiores
- Técnicas Avançadas Manuais para Região Torácica.
- Técnicas Manipulativas e Ajustivas com drops em Região Cervical
- Técnicas Manipulativas e Ajustivas com drops em Região lombar
- Técnicas Manipulativas e Ajustivas com drops em Extremidades
- Articulação Temporomandibular.
- Carga horária: 100 horas



RESULTCURSOS
ESCOLA DE LICENCIAMENTO DA SAÚDE



Dr. André Lutz dos Santos
MCMPT-HANDS ON SEMINARS - EUA
Especialista em Quiropraxia Fisioterapia
Crefito 2.144985-F

Scanned with CamScanner

Fl. nº 133

Roberto Lúcio Guerra Silva De Souza

RG: [REDACTED] Concluiu o "Aperfeiçoamento Profissional", do curso de "Pilates" no período de 05 à 07 de Agosto de 2022 o módulo I e, de 12 à 14 de Agosto de 2022 o módulo II, na cidade de Manaus-AM, com duração de 100 horas acadêmicas.

Manaus, 14 de Agosto de 2022.

[REDACTED]
Profº Alex Kimura

Roberto Lúcio Guerra Silva De Souza

André Barbosa Rigato

Fl. n.º 134
X

FIN 15

INDICADA

NÚMERO

IDENTIDAD

02

NÚMERO

CNH

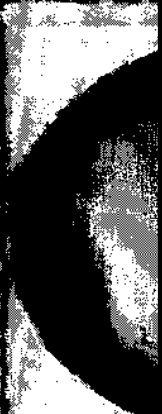
OUTRAS

INSTRUMENTOS

140

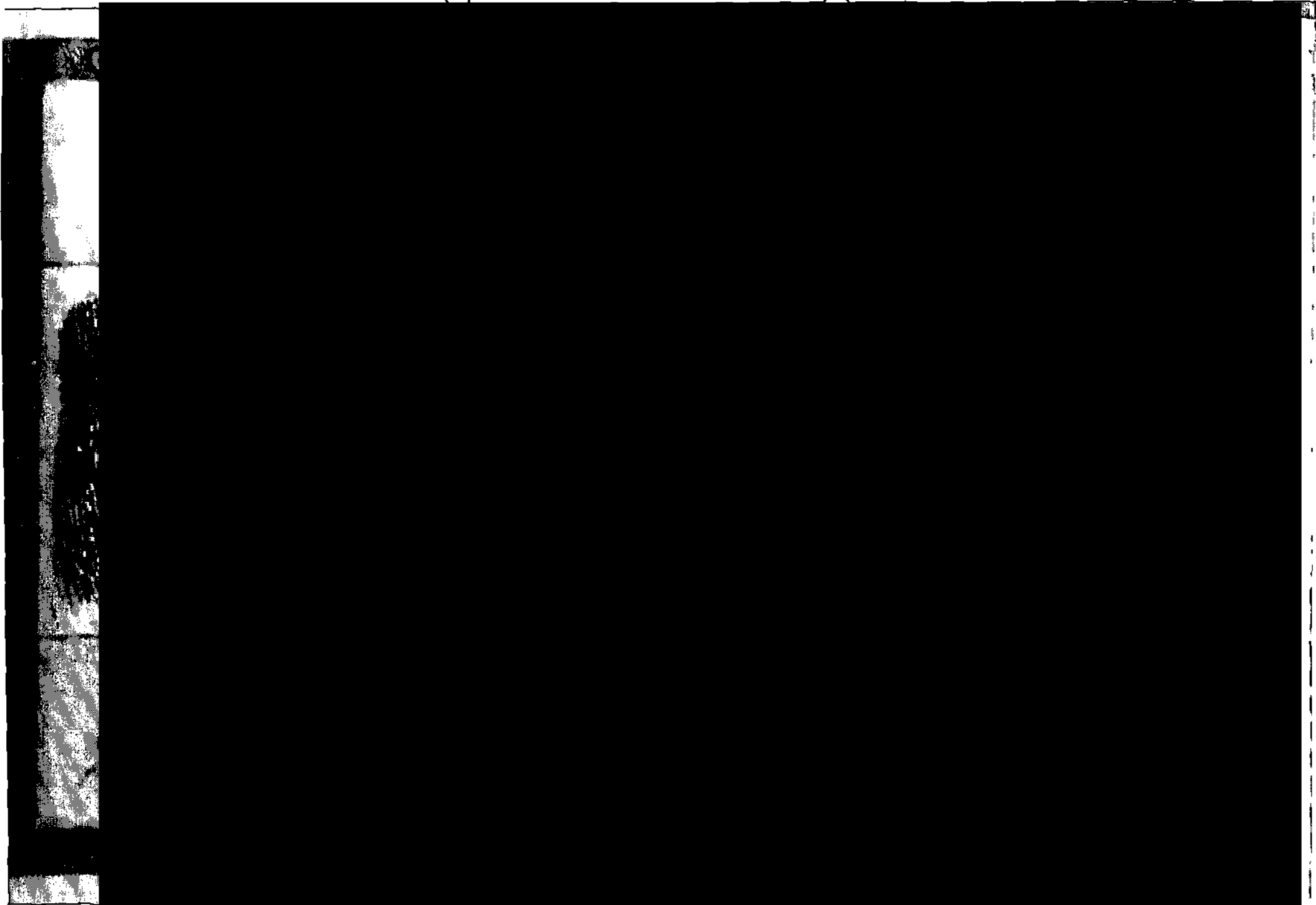
ASSIGNAT

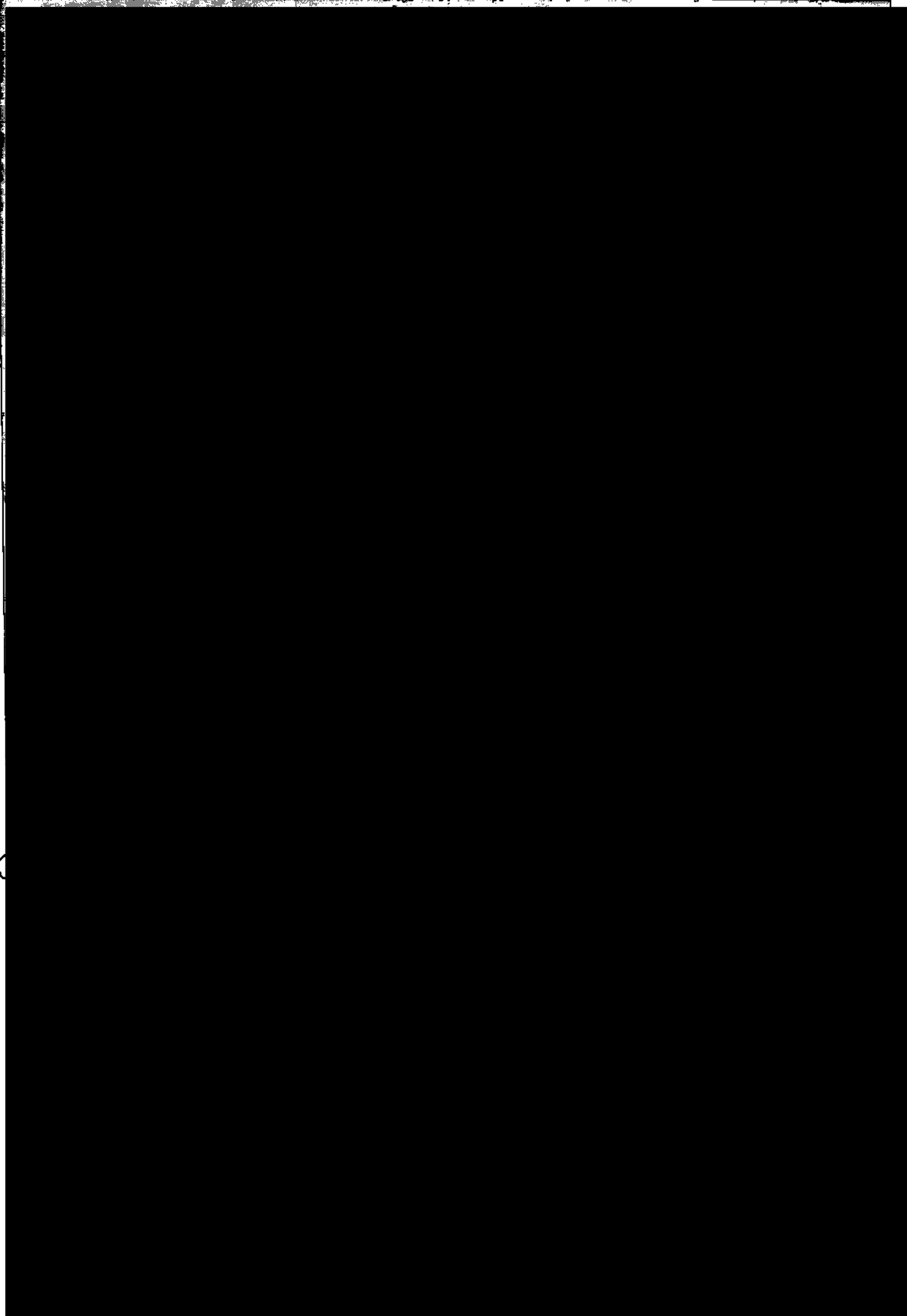
LEI N 14





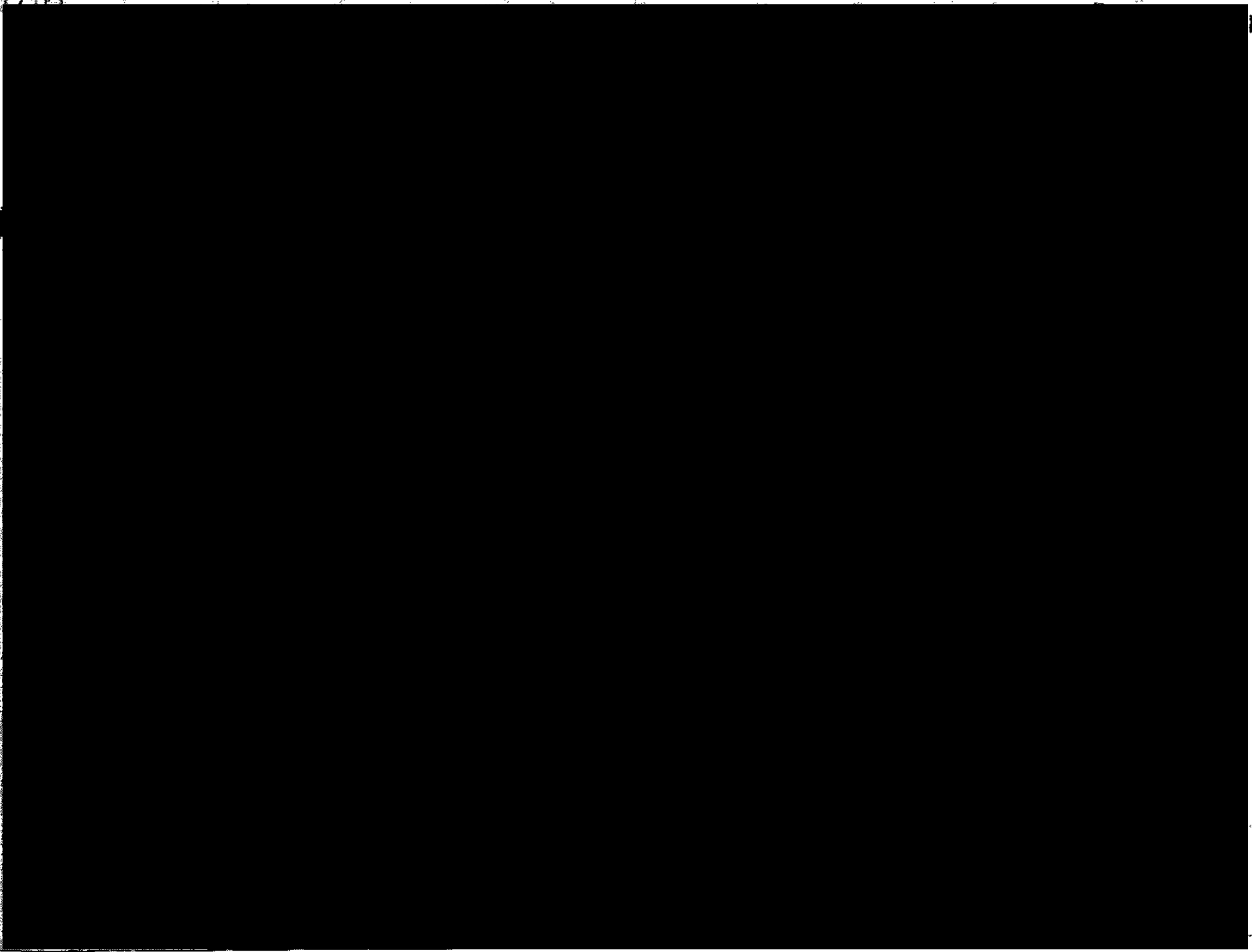
Fin. 156





02/11/2016

FIN 151



Fin. 160
2

FISIOTERAPIA

CENTRO UNIVERSITÁRIO FAMETRO

SECRETARIA GERAL DE REGISTRO ACADÊMICO

Portaria de renovação de reconhecimento nº821, de 30/12/2014, publicada no D.O.U nº 01 de 02/01/2015.

Diploma registrado sob nº 24, Livro: FIS_01, Fls: 5, em: 09/04/2018.

Processo nº 233099/2018, em conformidade com o disposto no §1º. do Artigo 48 da lei nº 9.394, datada em 20 de dezembro 1996.

CENTRO UNIVERSITÁRIO FAMETRO

Portaria Nº 1.610, de 28 de dezembro de 2017, Publicada no D.O.U Nº 249 de 29 de dezembro de 2017.

Manaus, 9 de abril de 2018

[Redacted Signature]

Arq
Secretária Geral Acadêmica

FINº-161
2

HISTÓRICO DAS DISCIPLINAS CURSADAS NO CENTRO UNIVERSITÁRIO FAMETRO PARA TÍTULO DE ESPECIALIZAÇÃO

| | | |
|--|--|------------------------------------|
| CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM: REABILITAÇÃO MUSCULOESQUELÉTICA E DESPORTIVA | ÁREA E SUB-ÁREA DO CONHECIMENTO: GESTÃO DA SAÚDE APLICADA À FISIOTERAPIA | Carga Horária: 360 Horas |
|--|--|------------------------------------|

| Disciplinas | CH | Período | Professor/Titulação | Média | %Fr |
|--|----|-------------------------|--|-------|------|
| Comportamento Humano nas Organizações | 24 | 04/08/2018 - 18/08/2018 | TARCIANE SALES CARACAS / Especialista | 10,0 | 100% |
| Ética e Responsabilidade Social | 24 | 01/09/2018 - 15/09/2018 | ROMILIANNE CAVALCANTE PESSOA / Mestrado | 9,3 | 100% |
| Metodologia da Pesquisa Científica - I | 24 | 06/10/2018 - 20/10/2018 | JULIO CESAR PINTO DE SOUZA / Mestrado | 10,0 | 100% |
| Fisiologia do Exercício e Instrumentação | 24 | 10/11/2018 - 24/11/2018 | AGNELO WEBER DE OLIVEIRA ROCHA / Mestrado | 10,0 | 100% |
| Fisioterapia Desportiva | 24 | 01/12/2018 - 22/12/2018 | JEAN CARLOS CONSTANTINO SILVA / Especialista | 8,5 | 100% |
| Recursos Físicos | 24 | 02/02/2019 - 16/02/2019 | ESMERALDINO M. DE FIGUEIREDO NETO / Doutorado | 9,0 | 100% |
| Farmacologia Anti-inflamatórios na Ortopedia | 24 | 09/03/2019 - 23/03/2019 | HERBERT THEURY SOUZA DA COSTA / Mestrado | 10,0 | 100% |
| Anatomia Palpatória | 24 | 13/04/2019 - 04/05/2019 | FABIANO BRASIL MARINHO / Especialista | 10,0 | 100% |
| Reabilitação do Membro Superior | 24 | 18/05/2019 - 01/06/2019 | THIAGO EMMANUEL CORDEIRO DE SOUZA / Especialista | 10,0 | 100% |
| Reabilitação do Membro Inferior | 24 | 22/06/2019 - 06/07/2019 | THIAGO EMMANUEL CORDEIRO DE SOUZA / Especialista | 10,0 | 100% |
| Reabilitação Cervical e ATM | 24 | 27/07/2019 - 10/08/2019 | DANIEL DA SILVA XAVIER / Mestrado | 8,8 | 100% |
| Reabilitação Dorso Lombar | 24 | 31/08/2019 - 21/09/2019 | RABIO OLIVEIRA MACIEL / Doutorado | 10,0 | 100% |
| Exames por Imagem | 24 | 05/10/2019 - 26/10/2019 | WALDECY SOUZA DA SILVA / Especialista | 9,8 | 100% |
| Biomecânica | 24 | 16/11/2019 - 30/11/2019 | DANIEL DA SILVA XAVIER / Mestrado | 9,3 | 92% |
| Metodologia da Pesquisa Científica - II | 24 | 07/12/2019 - 21/12/2019 | JOSEPHINA BARATA DA VEIGA / Pós-Doutorado | 9,3 | 100% |

| | | | | | |
|--|--|--|---|-----|--|
| Trabalho de Conclusão de Curso: | | | | | |
| Hidrocinestoterapia em crianças portadores da doença de Legg- Calvé-Perthes pós-cirúrgico tardio: Revisão de literatura: | | | JOSEPHINA BARATA DA VEIGA / Pós-Doutorado | 9,3 | |

Declaramos que o curso de Pós-Graduação "Lato Sensu" em Reabilitação Musculoesquelética e Desportiva, turma RMD01, cumpriu todas as disposições da Resolução CNE/CES Nº 001/2014-S/FAMETRO.

[Redacted Signature]

Secretaria de Pós-Graduação

CENTRO UNIVERSITÁRIO FAMETRO
Coordenação Geral de Pós-Graduação

CERTIFICADO registrado sob Nº. 0199 Livro: LRCPG-IV

Fis. 050 em 02/07/2020, Processo Nº. 11199

FIN 02

INSTITUTO METROPOLITANO
DE ENSINO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA

FAMETRO
CENTRO UNIVERSITÁRIO

A

Reitora do Centro Universitário Fametro, credenciado pela Portaria MEC nº 1.610 de 28/12/2017, por meio da Coordenação Geral de Pós-Graduação, no uso de suas atribuições, **CERTIFICA** que

Karla Priscilla Figueiredo da Silva

brasileira, natural do estado do Amazonas, nascida em 16 de agosto de 1983, concluiu com aproveitamento em notas e frequências o Curso de Pós-Graduação "Lato Sensu", pelo qual lhe confere o título de especialista em

Reabilitação Musculoesquelética e Desportiva

para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Manaus-AM, 2 de julho de 2020.

[Redacted Signature]
Karla Priscilla Figueiredo da Silva
Pró-reitora



Fl. nº 163

Curso: Psicologia Interativo na SIVA
 Foco: Atuação em Intervenção em Terapia Intensiva Adulto, Neonato e Pediatras
 Resolução de 2016 nº 05 de outubro de 2020
 Curso: Medicina Legal 375 Horas

HISTÓRICO ESCOLAR
 Instituto de Ensino Superior de Fortaleza
 Portais 956 D.O.U. 3/2/98/1998, Seção 1, Pág. 4
 Portaria de Ensino Superior nº 1 de 03 de abril de 2001 do CNE - Conselho Nacional de Educação
 Resolução CES/CNE/SE - 1, de 6 de abril de 2013

| DISCIPLINAS | PROFESSORIA | TITULAÇÃO | CH | NOTA | FREQ. |
|--|------------------|--------------|----|------|-------|
| Avaliação e monitoramento do paciente crítico e diagnóstico clínico fundamental na URT | Danielciana | ESPECIALISTA | 25 | 10,0 | 100% |
| Psicoterapia em terapia grupal I | Jonathan Guerra | ESPECIALISTA | 25 | 9,0 | 100% |
| Psicoterapia aplicada ao paciente oncológico I | Jonathan Costa | ESPECIALISTA | 25 | 9,5 | 75% |
| Exames complementares na unidade de tratamento intensivo | Keidy Assis | ESPECIALISTA | 25 | 9,7 | 100% |
| ALS Síndrome básica de vida | Daniel Xavier | DOUTOR | 25 | 10,0 | 100% |
| Mobilização precoce na URT | Daniel Xavier | DOUTOR | 25 | 10,0 | 100% |
| Assistência ventilatória - VME e oxigenoterapia | Augusto Cruz | MESTRÉ | 25 | 10,0 | 100% |
| Metodologia da pesquisa científica | Vanessa Brito de | MESTRÉ | 25 | 9,0 | 100% |
| Ventilação mecânica I - Básica | Thiago Maranhão | ESPECIALISTA | 25 | 9,5 | 75% |
| Ventilação mecânica II - Estado avançado e interpretação de gráficos | Thiago Maranhão | ESPECIALISTA | 25 | 9,0 | 100% |
| Assistência farmacológica em condições neonatais e pediátricas | Fabiana Martins | DOUTOR | 25 | 10,0 | 75% |
| Psicoterapia aplicada ao paciente oncológico | Laila Ghali | DOUTOR | 25 | 10,0 | 100% |
| Psicoterapia aplicada ao paciente oncológico | Daniel Guerra | ESPECIALISTA | 25 | 9,5 | 100% |
| Estudo de caso clínico em terapia intensiva | Daniel Xavier | DOUTOR | 25 | 9,0 | 100% |
| SAU - Suporte avançado em terapia intensiva | Augusto Cruz | MESTRÉ | 25 | 9,5 | 100% |

REVALIAÇÃO DE CONQUISTAS DE CURSOS (KAWAGUCHI); INTERVENÇÃO DA FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA EM RECIEM - NASCIDOS PREMATUROS DIAGNOSTICADOS COM PNEUMONIA NOSOCOMIAL NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (URTI)
 OBRIGADOS Prof. Esp. Simon Brockmann Lima Barbosa CONCEITO: Satisfatório
 DEBILIDADES: Cumprimento das disposições da Resolução CNE/CES/01, de 6 de abril de 2013 - Ata de aprovação de Especialidade: Colegiado da Instituição Nº 25/11/2016.

IES - Instituto de Ensino Superior de Fortaleza
 Certificado registrado sob o nº 1981
 Livro 03 - Série 53
 Em 10 de Setembro de 2022

[Assinatura]

Alexandra Santos Moreira
 Secretária do Núcleo de Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão

Fl. nº 165



CERTIFICADO

O Diretor do INSTITUTO DE ENSINO SUPERIOR DE FORTALEZA, no uso de suas atribuições, certifica que

Karla Priscilla Figueiredo da Silva

de nacionalidade brasileira, natural de MANAUS - AM, nascida em 16 de Agosto de 1983, identidade n.º [REDACTED] concluiu com aproveitamento a **Especialização em Fisioterapia em Terapia Intensiva Adulto, Neonato e Pediátrico** realizado no período de 25 de Novembro de 2018 a 05 de Outubro de 2020, em MANAUS - AM, e outorga o presente certificado para uso de seus direitos e prerrogativas legais.

Fortaleza, 22 de dezembro de 2021

[REDACTED]
Terezinha de Jesus A. Tartuce
Diretora de Pós-Graduação

Diplomado(a)

[REDACTED]
Ester Santiago P. Gomes
Coordenação de Pós-graduação

F nº 165
X



Avenida Boulevard Álvaro Maia, nº 305, Bairro: São Geraldo
Ortopedia, Fisioterapia, Acupuntura e RPG – Terapia Manual

E-mail: clinicaorthofit@gmail.com

(92) 3348-2800 / (92) 99163-8766 / (92) 98432-6830

MEMORIAL DESCRITIVO

A clínica Orthofit possui sua estrutura física composta por consultório médico, sala de recepção, sala de espera, áreas de fisioterapia, banheiros, sala de administração, área de administração e estacionamento. De equipamentos possui esteira, bicicletas, cadeira extensora, elíptico, plataformas vibratórias, pedalinhos, ultrassons terapêuticos, tens neurodyn e vários acessórios de fisioterapias.

Nosso quadro de colaboradores é formado por 02 adm, 02 recepcionistas, 01 auxiliar de serviços gerais, 02 estagiários, 05 fisioterapeutas e 7 médicos.

Especialidades

- Consulta Médica Ambulatorial Eletiva.
- Especialista em Joelho
- Especialista em Coluna
- Especialista em Quadril
- Especialista em Mão
- Especialista em Pé e Tornozelo
- Especialista em Ombro
- Fisioterapia Ortopédica

- Fisioterapia Traumatológica
- Fisioterapia Pós-operatória
- Fisioterapia Desportiva
- Fisioterapia Geriátrica
- Ginástica Laboral
- Liberação Miofacial
- Quiropraxia
- Treino Funcional
- Ventosaterapia
- RPG
- Acupuntura
- Pilates

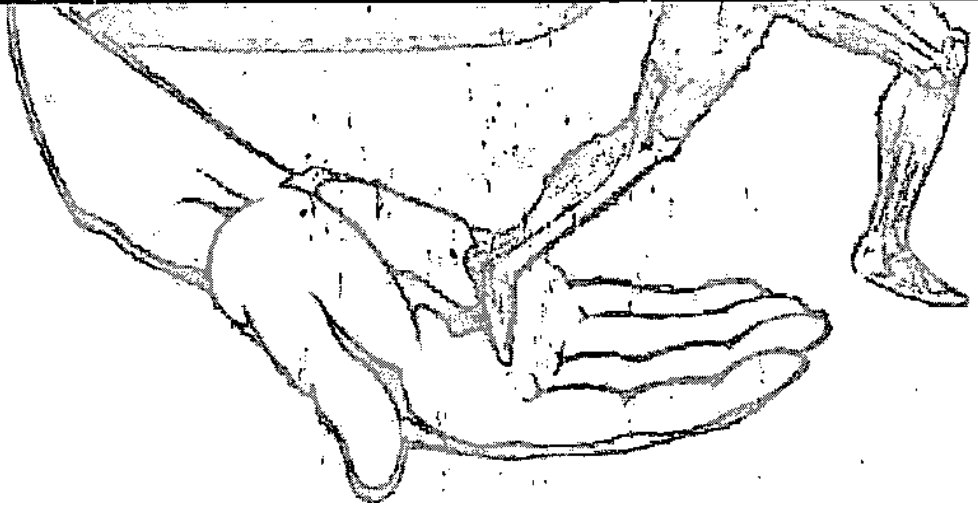
O horário de funcionamento é de segunda a sexta-feira, das 07h às 18h e aos sábados das 08h às 12h.

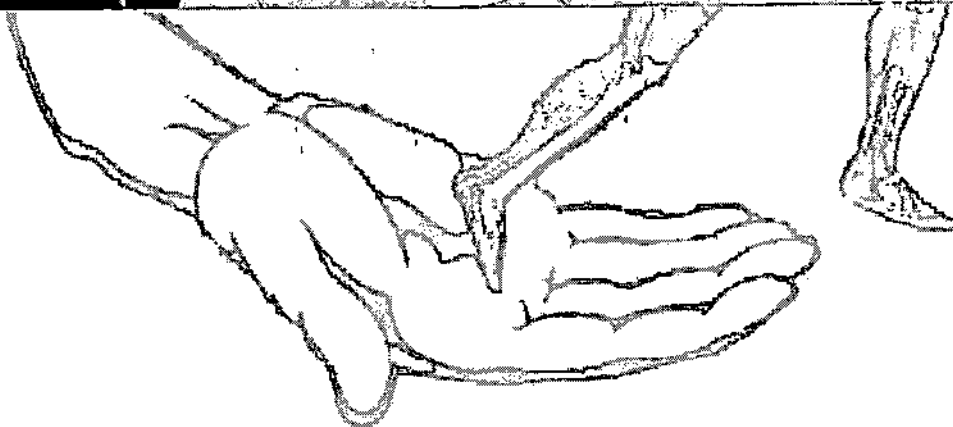
Segue fotos da clínica.

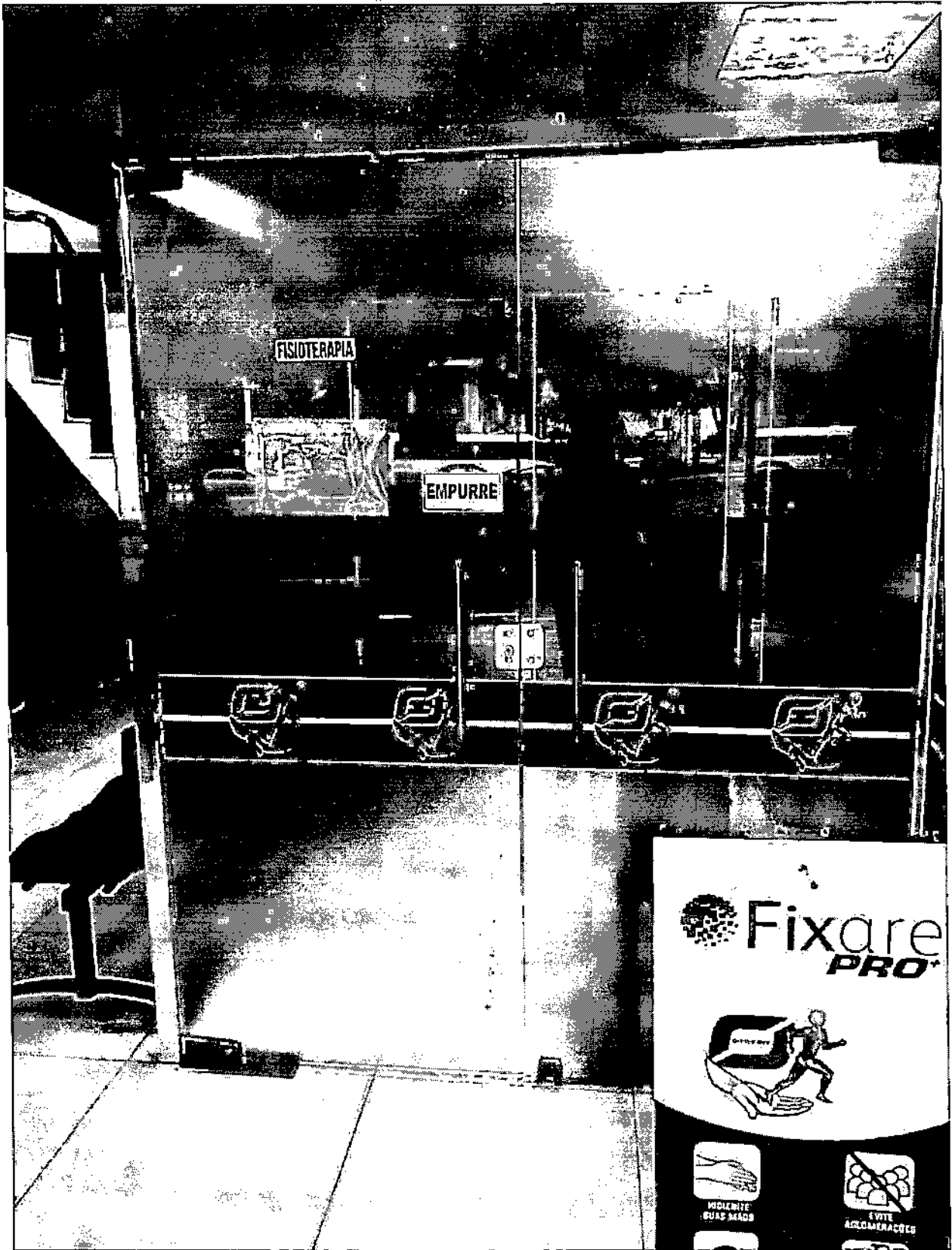
Fl n° 60
8



Fl n° 168









1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that this is crucial for ensuring the integrity of the financial statements and for providing a clear audit trail.

2. The second part of the document outlines the various methods used to collect and analyze data. It includes a detailed description of the sampling techniques employed and the statistical tests used to evaluate the results.

3. The third part of the document provides a comprehensive overview of the findings of the study. It discusses the implications of the results and offers recommendations for future research and practice.

4. The final part of the document is a conclusion that summarizes the key points of the study and reiterates the importance of the findings.

5. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that this is crucial for ensuring the integrity of the financial statements and for providing a clear audit trail.

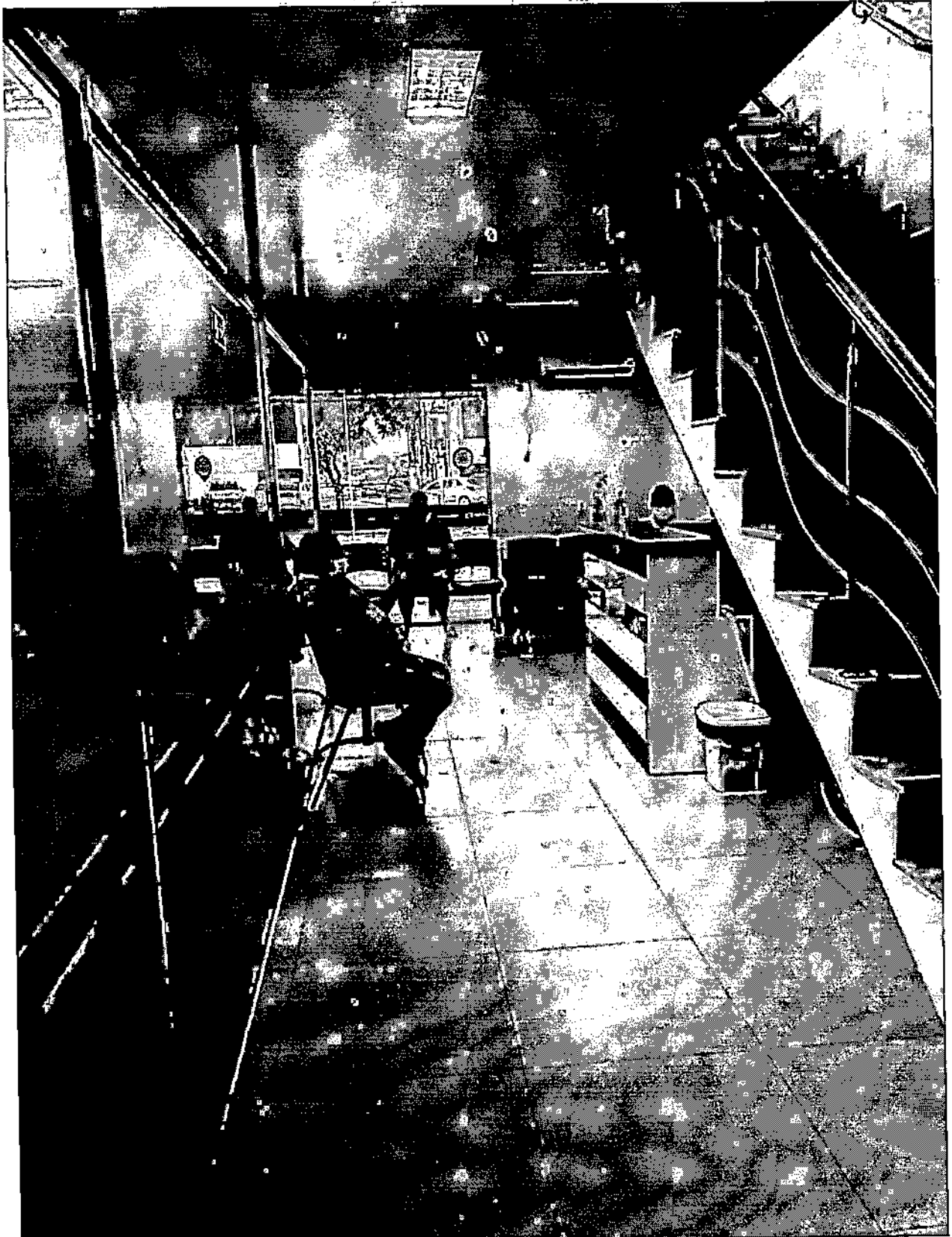
6. The second part of the document outlines the various methods used to collect and analyze data. It includes a detailed description of the sampling techniques employed and the statistical tests used to evaluate the results.

7. The third part of the document provides a comprehensive overview of the findings of the study. It discusses the implications of the results and offers recommendations for future research and practice.

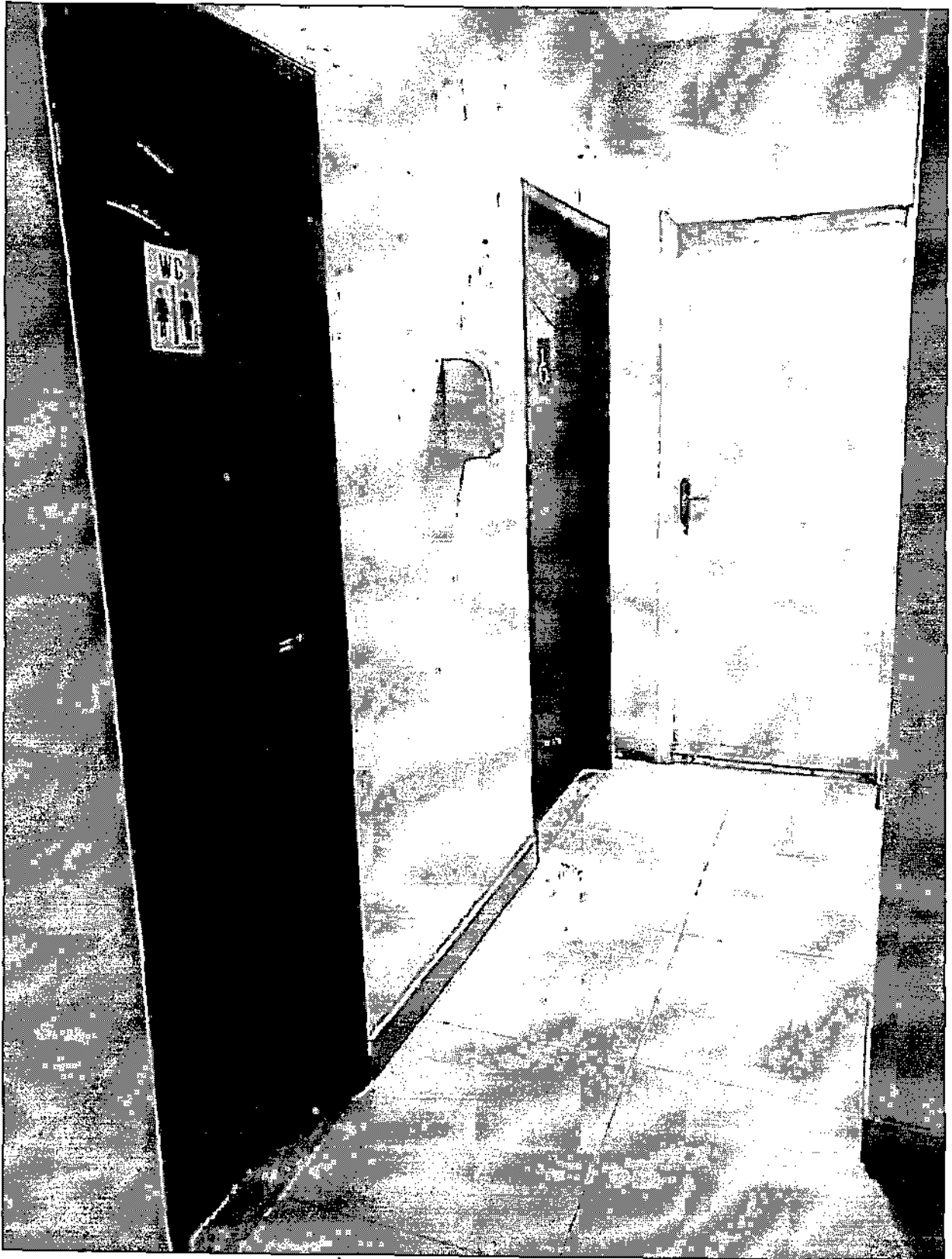
8. The final part of the document is a conclusion that summarizes the key points of the study and reiterates the importance of the findings.

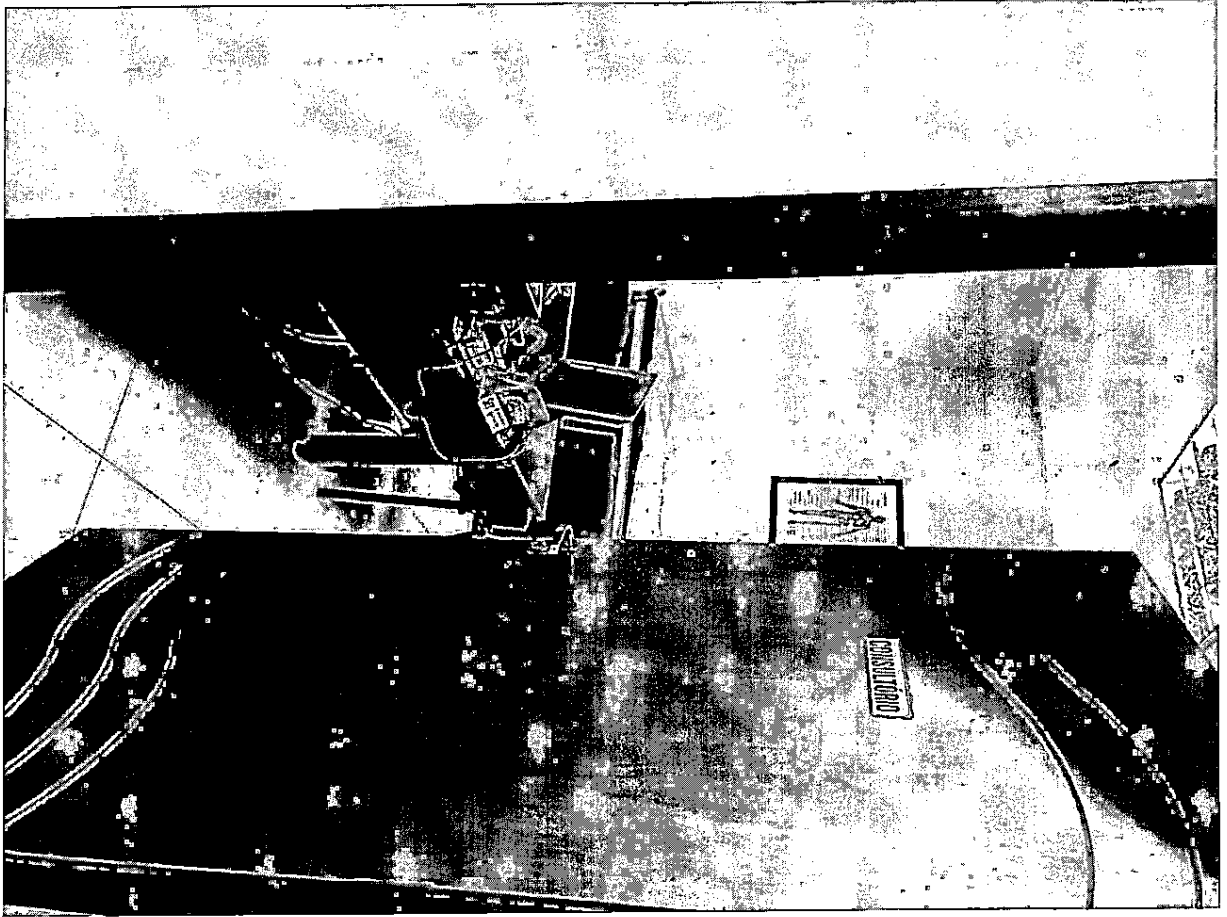




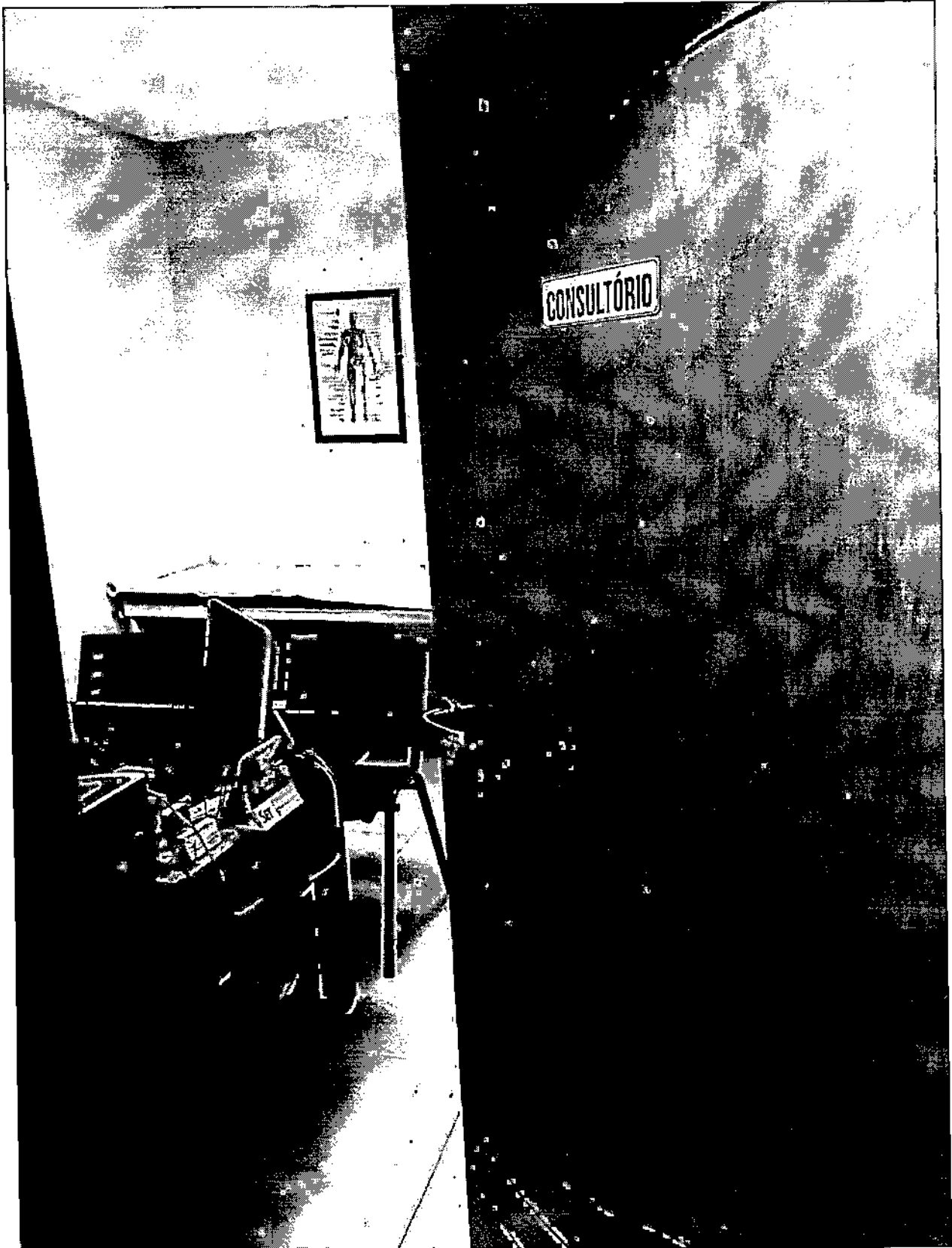


Flint 74
8





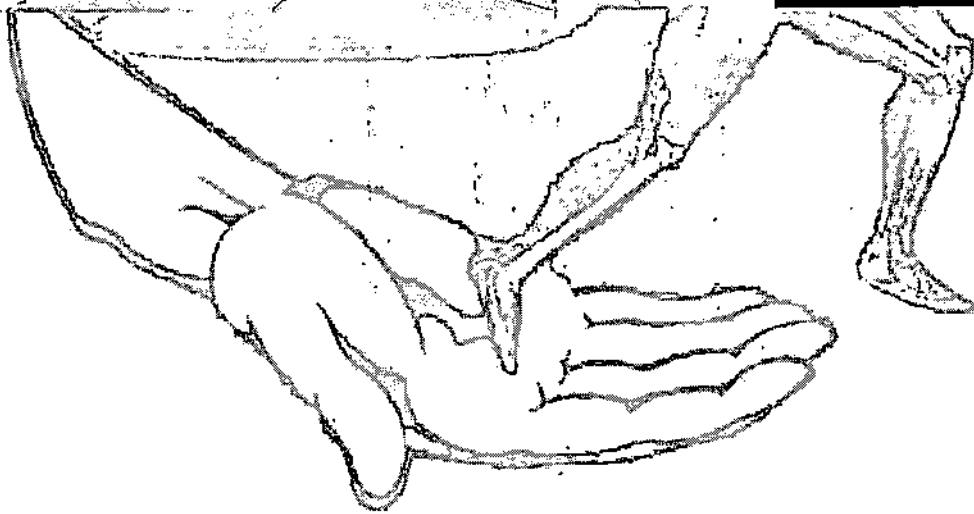
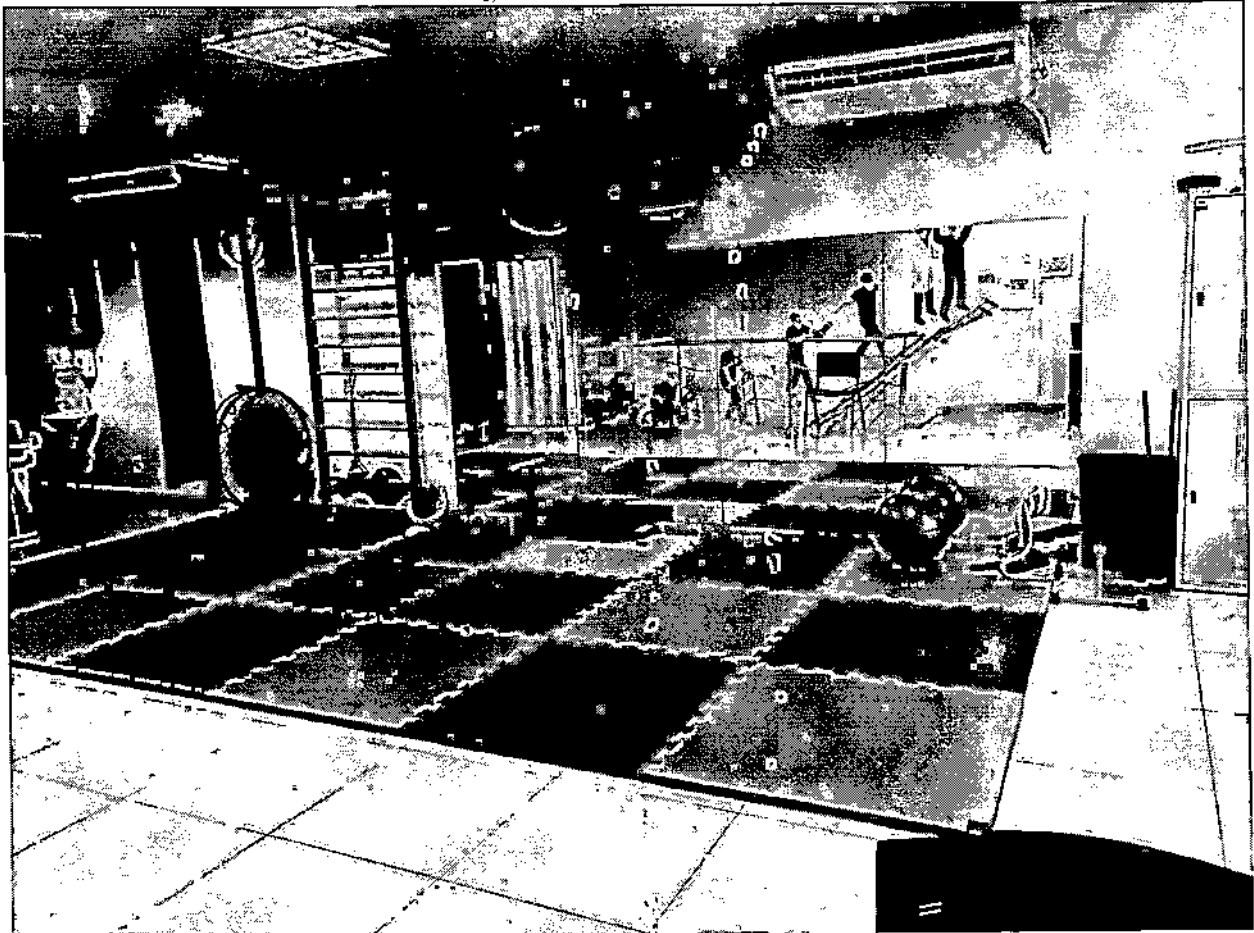
FIN
1/15

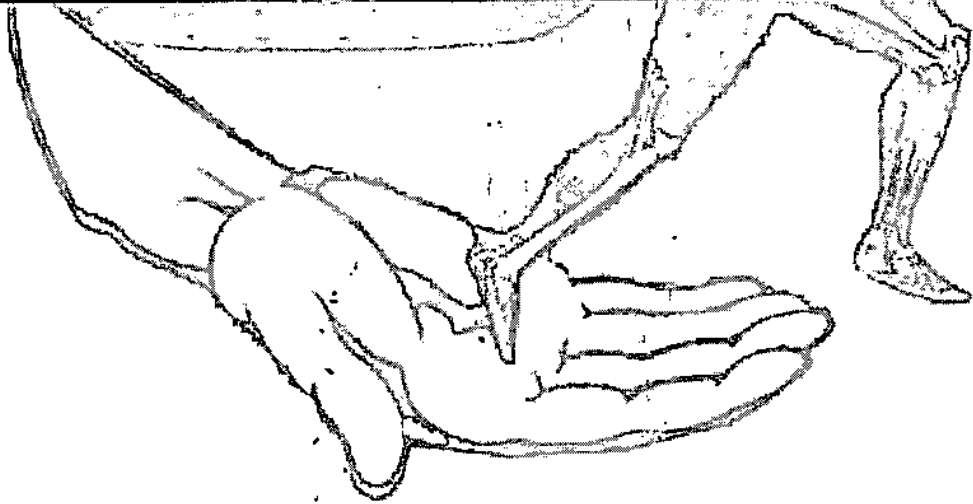


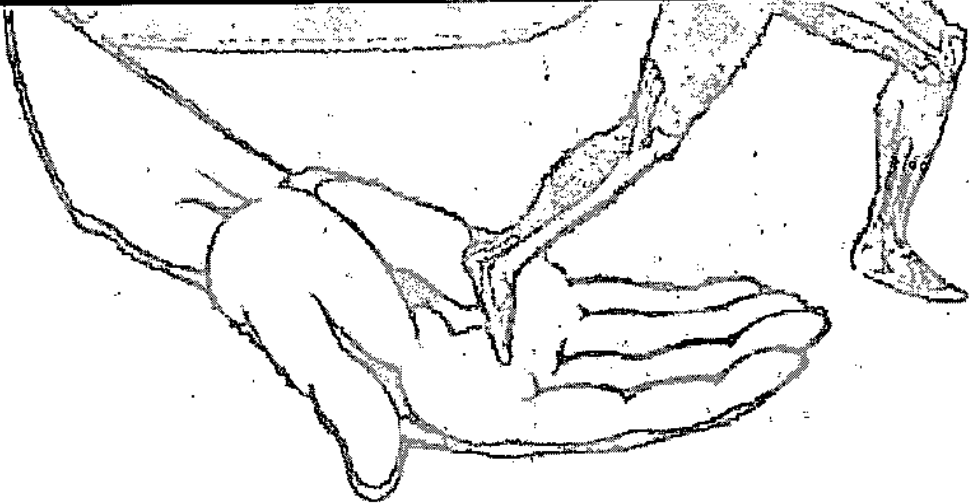
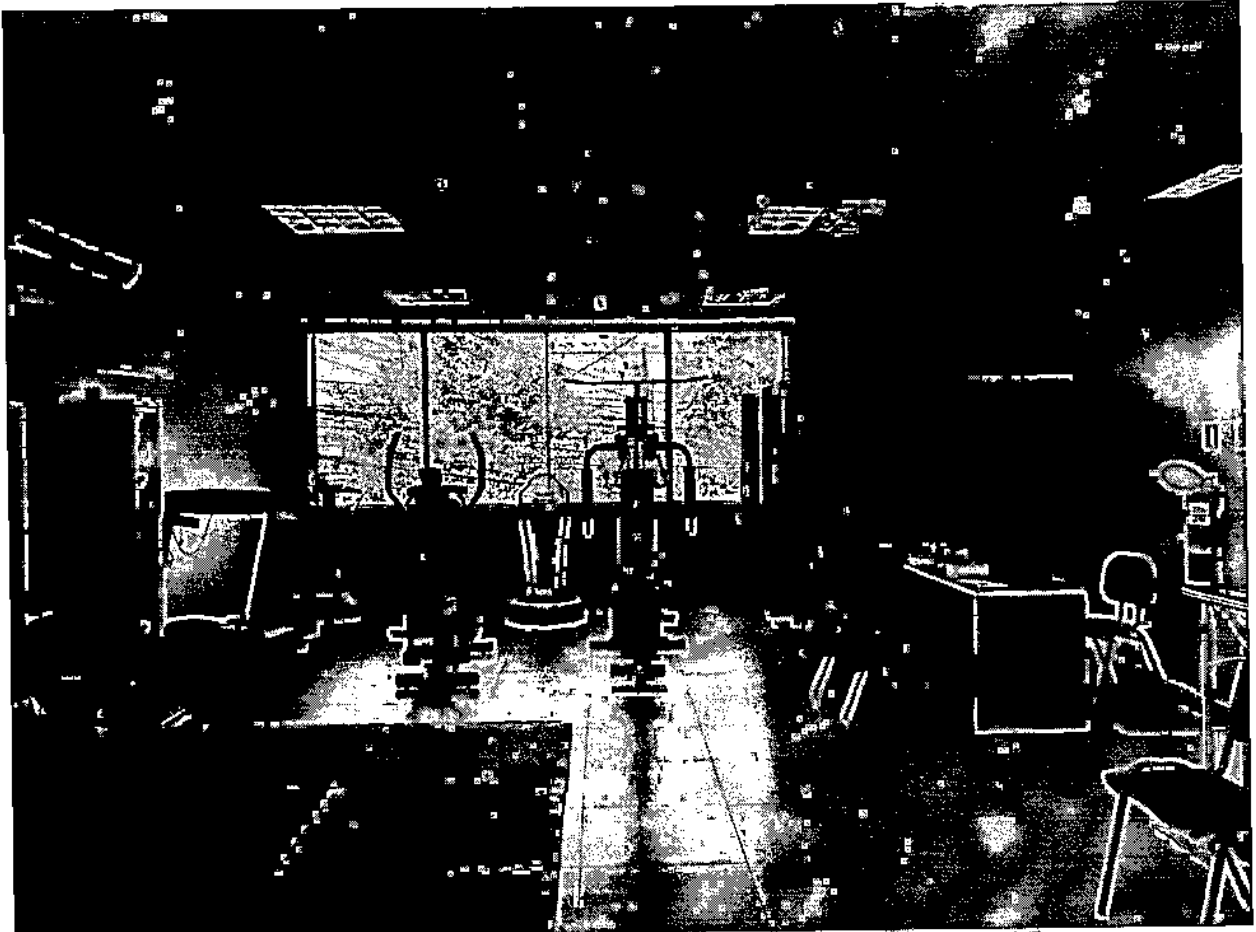
Fin^o 17A
8



Fl n° 28







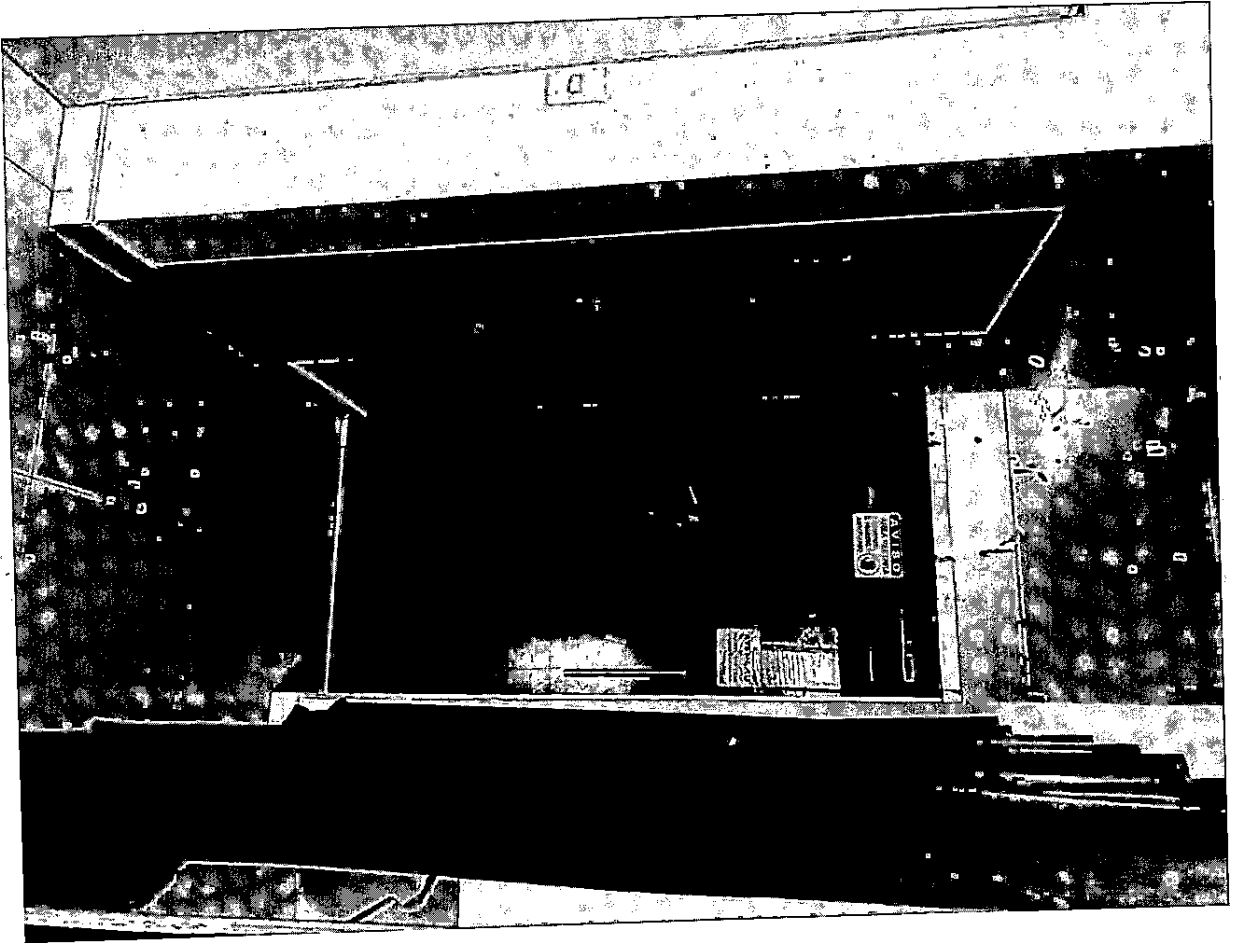
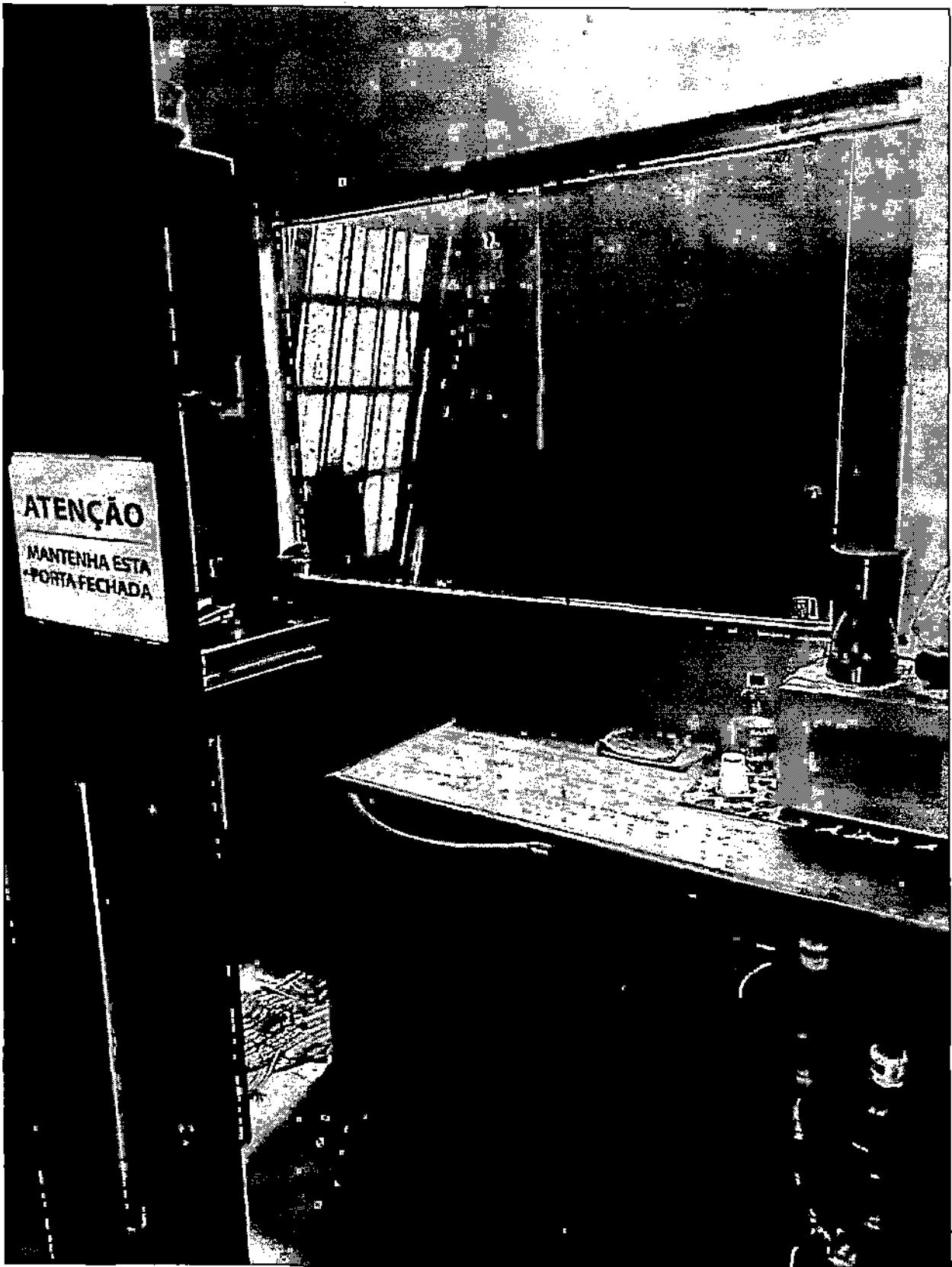
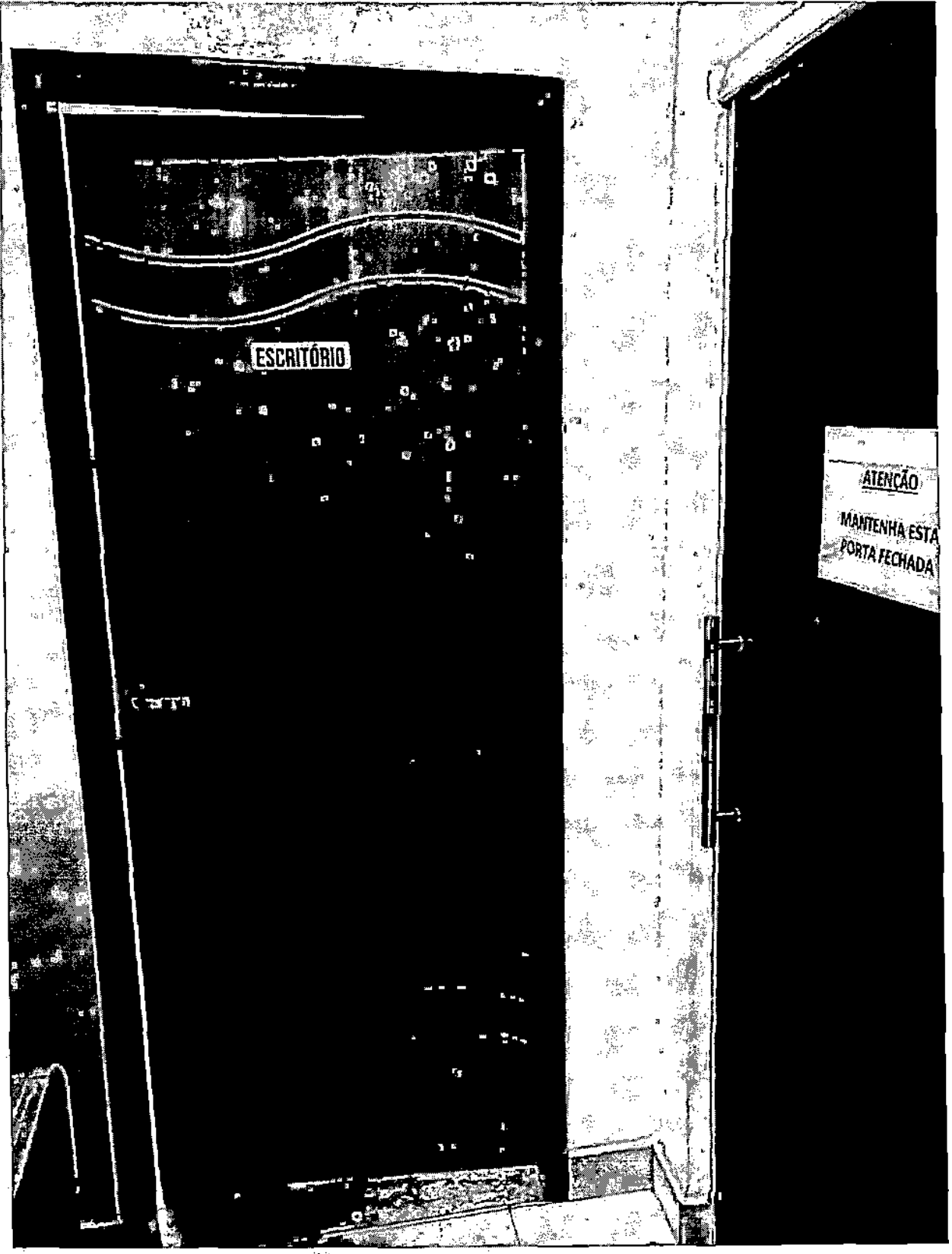


Fig. 18



F1 nº 187
8



Fl n° 184
X



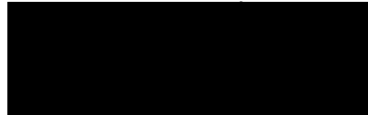
ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Associação dos Funcionários Fiscais do Estado do Amazonas – AFFEAM, inscrita no CNPJ sob nº. 04.503.249/0001-70, situada à Rua Franco de Sá, 430, São Francisco, na cidade de Manaus, estado do Amazonas, *atesta para os devidos fins* que a empresa CLÍNICA DE ORTOPEDIA-E-REABILITAÇÃO FISIOTERÁPICA LTDA, inscrita no CNPJ sob o Nº 15.345.775/0001-76, sediada à Rua Álvaro Botelho, Maia, 305 – Centro, fornece os serviços abaixo discriminados, no período de 01 de novembro de 2012 até o momento:

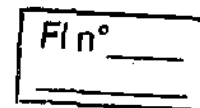
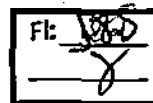
SERVIÇOS: Consultas e Fisioterapias.

Atestamos ainda, que tais serviços foram executados de acordo com os parâmetros técnicos exigidos e no prazo pactuado, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Manaus, 22 de setembro de 2022.



Oswaldo Alves de Oliveira Filho
Diretor de Previdência Social



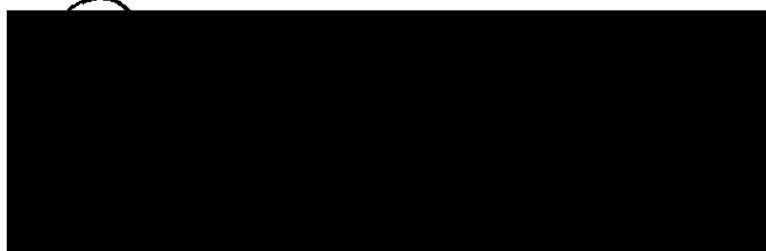
**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2022
(NUP: 64581.006009/2022-37)**

DECLARAÇÃO DO TRABALHO DE MENOR

CLINICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERAPICA LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº **15.345.7775/0001-76**, sediada na **AVENIDA SENADOR ALVARO MAIA, 305, SÃO GERALDO**, 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-POSSUI** 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.

Manaus-AM, ____ de _____ de 2022.



ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO – Cel
Ordenador de Despesas do H Mil A Manaus



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2022
(NUP: 64581.006009/2022-37)**

DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS

CLINICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERAPICA LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº **15.345.7775/0001-76**, sediada na **AVENIDA SENADOR ALVARO MAIA, 305, SÃO GERALDO** 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.

Manaus-AM, _____ de _____ de 2022.



Registro geral - 16504201-4

ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO – Cel
Ordenador de Despesas do H Mil A Manaus



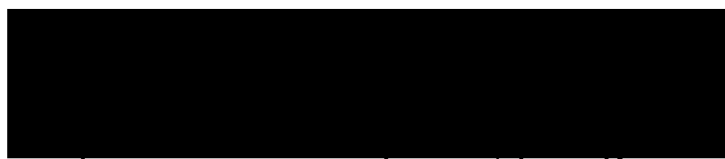
**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2022
(NUP: 64581.006009/2022-37)**

DECLARAÇÃO DE NÃO UTILIZAÇÃO DE TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO

CLINICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERAPICA LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº **15.345.7775/0001-76**, sediada na **AVENIDA SENADOR ALVARO MAIA, 305, SÃO GERALDO**, declara que ~~não possui~~ em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, nos termos do inciso III e IV do art.1º e no inciso III do art.5º da Constituição Federal.

Manaus-AM, ____ de _____ de 2022.



RONAN CAMPOS GRANJEIRO
Registro geral - 10504201-4

ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO – Cel
Ordenador de Despesas do H Mil A Manaus



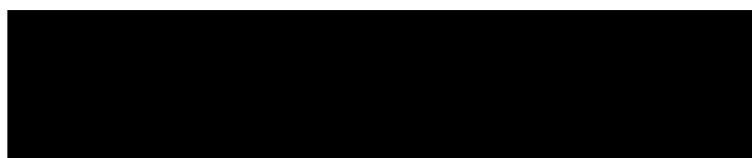
**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021
{NUP: 64581.006009/2022-37}**

DECLARAÇÃO DE ACESSIBILIDADE

CLINICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERAPICA LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 15.345.7775/0001-76, sediada na AVENIDA SENADOR ALVARO MAIA, 305, SÃO GERALDO, declara, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, está ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação.

Manaus-AM, ____ de _____ de 2022.



RONAN CAMPOS/GRANJEIRO
Registro geral - 10504201-4

ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO – Cel
Ordenador de Despesas do H Mil A Manaus



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS**

**ANÁLISE DOCUMENTAL – APROVAÇÃO DA CARTEIRA DE CREDENCIAMENTO
(NUP: 64581.016240/2022-39)**


Como resultado da apreciação do Requerimento de Credenciamento e documentos exigidos na habilitação, conforme Edital de Credenciamento nº 001/2022 – H Mil A Manaus, protocolados pela OCS CLÍNICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERAPICA LTDA, CNPJ: 15.345.775/0001-76, a Carteira de Credenciamento de OCS/PSA exarou o seguinte parecer:

- INDEFERIDO. OCS/PSA não cumpre os requisitos documentais exigidos na habilitação.
- DEVERIDO. OCS/PSA cumpre os requisitos documentais exigidos na habilitação. Encaminhar para Visita Técnica.

Manaus, AM, 09 de nov. de 2022.


LARISSA ANDRADE DE NOVAIS – 1º Ten
■ Adj FuSEx


JEROAN XAVIER TEIXEIRA - Cap
Ch FuSEx


EDGAR PABLO MORAES SANTOS - Cel
Resp. OD do H Mil A Manaus



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMA - 12ª RM
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2022
(NUP: 64581.006009/2022-37)

ANEXO J - ROTEIRO DE INSPEÇÃO PARA CREDENCIAMENTO DE ORGANIZAÇÃO CIVIL DE SAÚDE - OCS

1 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO INSPECIONADO

| | | |
|---|-----------------------------------|-----------------------------|
| Razão Social: CLÍNICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERÁPICA LTDA | | CNPJ: 15.345.775/0001-76 |
| Nome Fantasia: CLÍNICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERÁPICA LTDA | | |
| Natureza da Instituição: () Pública (X) Privada () Outros | | Especialidade: FISIOTERAPIA |
| Endereço Completo: Av. Senador Álvaro Maia, 305 | | |
| Bairro: São Geraldo | Município: Manaus-AM | |
| Telefone: (92) 99163-8766 | E-mail: clinicaorthofit@gmail.com | |

2 - DESCRIÇÃO DA VISITA TÉCNICA:

A equipe compareceu às 08:30 h do dia 13/11/2022 na OCS acima descrita, e, em conformidade com o roteiro de inspeção, chegou aos seguintes pareceres:

2.1 – Instalações:

H Mil A Manaus - Avenida Professor Ernani Simão, nº 1421, Cachoeirinha, Manaus-AM, CEP 69.065-390, Fone: (92) 2126-2048
Roteiro de Visita Técnica- Edital de Credenciamento nº 01-2022..... Página 1 de 5

Fl. nº 110
R

Adequadas à prestação do serviço proposto.

- Inadequadas à prestação do serviço proposto. (especificar inadequações)

Obs: _____

2.2 - Equipamentos:

Adequados à prestação do serviço proposto.

- Inadequados à prestação do serviço proposto. (especificar inadequações)

Obs: _____

2.3 - Equipe Técnica:

Adequada à prestação do serviço proposto.

- Inadequado à prestação do serviço proposto. (especificar inadequações)

Obs: _____

3 – CLASSIFICAÇÃO POR CATEGORIA

- 3.1 Tipo: CLÍNICA HOSPITAL HOSPITAL-DIA SERVIÇO DE IMAGEM TERAPIA ONCOLÓGICA
 FISIOTERAPIA TERAPIA COMPLEMENTARES (TEA)

3.2 Classificação Hospitalar

Fl. nº 01
21

| Urgência/ emergência | Pronto atendimento OU somente especialidades | SvUrg/ Emerg | Urg/ Emerg c/ Ortop / ped | Urg/ Emerg com ortop./ ped e cirurgia geral | PONTUAÇÃO |
|--|--|-----------------------|---|---|-----------|
| Nº leitos UTI | 01 a 04 | 05 a 09 | 10 a 29 | Acima de 30 | |
| Tipo de UTI | - | Tipo II | - | Tipo III | |
| Presença de UTI Neo | 1 ponto | | | | |
| Presença de UTI Ped | 1 ponto | | | | |
| Nº leitos geral | 20 – 49 | 50 – 149 | 150 – 299 | Acima de 300 | |
| Especialidades Alta Complexidade | 1 | 2 | 3 | 4 ou mais | |
| Gestação de baixo e alto risco (I e II) | - | NÍVEL I | NÍVEL II | - | |
| Serviço de nefrologia e diálise | 1 ponto | | | | |
| Serviço de oncologia - QTX | 2 pontos | | | | |
| Serviço de hemodinâmica | 2 pontos | | | | |
| Nº Sala cirúrgicas | Até 02 | Entre 03 e 04 | Entre 05 e 06 | Acima de 06 | |
| Acreditação | ONA 1/ Qmentum Ouro | ONA2/ Qmentum Platina | ONA3/ Qmentum Diamante/ AC Canadense | | |
| PONTOS | 1 | 2 | 4 | TOTAL: _____ | |

Através do somatório obtém-se a classificação:

| Tipo de hospital | Categoria I | Categoria II | Categoria III |
|------------------|--------------|--------------|---------------|
| | 01-17 pontos | 18-25 pontos | 26-31 pontos |


4 - PARECER FINAL DA EQUIPE DE VISITA TÉCNICA:

Fl. n.º 199

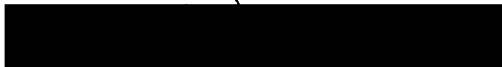
FAVORÁVEL AO CREDENCIAMENTO.

DESFAVORÁVEL AO CREDENCIAMENTO.

Manaus, AM, 11 de Novembro de 2022.



JEROAN XAVIER TEIXEIRA - Cap
Presidente da Comissão de Visita Técnica



MESSIAS AUGUSTO DAS NEVES NETO – 2º Ten
Membro da Comissão de Vistoria Técnica



LARISSA ANDRADE DE NOVAIS – 1º Ten
Membro da Comissão de Vistoria Técnica



Representante da OCS

Orientações de preenchimento:

| QUESITO | COMO AVALIAR |
|---|--|
| Urgência/emergência | 1 PONTO: OCS apresenta somente atendimento de alguma especialidade ou sv de pronto-socorro (não tem centro cirúrgico a disposição, cirurgião plantonista ou anestesista 24h) 2 PONTOS: possui médico generalista e centro cirúrgico a disposição com cirurgião e anestesista. 3 PONTOS: possui o item acima e plantonistas ortopedista e pediatra. 4 PONTOS: possui o item acima e outras especialidades. |
| Nº leitos UTI | Soma de todos os leitos de UTI. Incluindo geral, cirúrgica, neonatal, pediátrica, materna e coronariana. |
| Tipo de UTI | TIPO II: estrutura de atendimento completa dentro da UTI TIPO III: igual acima e mais retaguarda de outras unidades especializadas |
| Presença de UTI Neo | Inclui a pontuação prevista |
| Presença de UTI Ped | Inclui a pontuação prevista |
| Nº leitos geral | Soma todos os leitos hospitalares, incluindo leitos clínicos, cirúrgicos, alojamento conjunto, pediatria. Não inclui leitos de observação (pronto-socorro, emergência), pós-anestésico (SRPA) ou pós-procedimento (como endoscopia, hemodinâmica, hospital-dia, quimioterapia, hemodiálise...) |
| Especialidades Alta Complexidade | 1 PONTO: OCS apresenta 1 subespecialistas 2 PONTOS: OCS apresenta 2 subespecialistas 3 PONTOS: OCS apresenta 3 subespecialistas 4 PONTOS: OCS apresenta 4 ou mais subespecialistas Ex: neurocirurgia, cirurgia vascular, cirurgia de mão, cardiologia intervencionista, arritmologia, pneumologista, endocrinologista, pediátricos, etc. |
| Gestação de baixo e alto risco (I e II) | BAIXO RISCO: OCS realiza partos eletivos sem retaguarda de UTI neonatal. ALTO RISCO: OCS realiza parto de alto risco, possuem retaguarda de UTI neonatal, exames de imagem e laboratório. |
| Serviço de nefrologia e diálise | Inclui a pontuação prevista |
| Serviço de oncologia - QTX | Inclui a pontuação prevista |
| Serviço de hemodinâmica | Inclui a pontuação prevista |
| Nº Sala cirúrgicas | Pontuar conforme nº de salas |
| Acreditação | Pontuar conforme tipo/nível de acreditação conquistada. Não acreditado pontua zero. |

Fl nº 245



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS**

**DECLARAÇÃO DE CRÉDITOS SUFICIENTES
(NUP: 64581.016240/2022-39)**

Declaro para fins de cumprir o que determina a CJU-AM, e assegurar a legalidade do procedimento licitatório, Inexigibilidade nº 68/2022-HMAM, referente a OCS CLÍNICA DE ORTOPIEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERAPICA LTDA, oriundo do EDITAL DE CREDENCIAMENTO nº 001/2022 - H Mil A Manaus, que este Ordenador de Despesas além da previsão orçamentária preestabelecida na LOA/22 para a contratação do serviço citado no objeto do presente certame licitatório, há créditos suficientes para desencadear este processo licitatório regular, conforme preceitua o art. 15 da LC 101/2000 e documentação que se segue.

Referente à LOA 2022, a Diretriz Especial de Gestão Orçamentária e Financeira do Exército Brasileiro para os PPA 2020-2023, de 08 de março de 2019, do Comandante do Exército, permite constatar que os valores alocados para as despesas classificadas como obrigatórias, inclusive assistência médica, estão adequados para atender às necessidades em 2022 e não são sujeitos a contingenciamentos. A disponibilidade de tais valores em despesas obrigatórias contribui efetivamente para a prontidão da Força Terrestre.

Com relação à disponibilidade orçamentária para a contratação, a Lei nº 8.666/93 exige para a realização da licitação a existência de "previsão de recursos orçamentários que assegurem o pagamento das obrigações decorrentes de obras ou serviços a serem executadas no exercício financeiro em curso, de acordo com o respectivo cronograma", ou seja, a lei não exige a disponibilidade financeira (fato de a administração ter o recurso disponível ou liberado), mas, tão somente, que haja previsão destes recursos na lei orçamentária.

Assim, em atenção ao disposto na legislação de regência, deve a Administração indicar os recursos, por fonte e dotação, destinados ao financiamento da compra, obra ou serviço a licitar, não se admitindo referência genérica à autorização legislativa de abertura de créditos

adicionais/especiais, sem especificação da rubrica orçamentária (TCU, AC-1823-33/09-P, Relator: Ministro Aroldo Cedraz).

Destarte, a mera inclusão dos recursos no projeto de Lei Orçamentária Anual a ser editada ou ao orçamento vigente no exercício financeiro em curso, antes de sua regular aprovação pelo Congresso Nacional e sua conversão em dispositivo legal, não tem o condão de atender à necessária previsão ou indicação de recursos orçamentários na lei orçamentária anual, para fins do art. 7º, § 2º, inciso III, do art. 14 e do art. 38, *caput*, da Lei n.º 8.666/93.

Os entes da Administração Pública Federal, portanto, apenas podem emitir a declaração de disponibilidade de recursos orçamentários para fins de deflagração de licitação após a existência de efetiva previsão dos recursos necessários para tanto na Lei Orçamentária Anual em vigor no exercício financeiro em curso, o que foi feito por meio desta "DECLARAÇÃO DE CRÉDITOS SUFICIENTES - CREDENCIAMENTO nº 001/2022".

Neste diapasão, esta UG juntou aos autos o extrato da Lei Orçamentária Anual para o exercício de 2022, onde constam os valores previstos para a Unidade Comando do Exército (52121) e Unidade Fundo do Exército (52921).

Os recursos previstos para os pagamentos dos atendimentos decorrentes deste Edital serão os disponibilizados por meio das Unidades Orçamentárias 52121 (Comando do Exército) e 52921 (Fundo do Exército), Ação 2004; Fontes de Recursos 0100000000, 0250270013 e 0250270037; Programas de Trabalho Resumido 171497, 171498, 171499, 171500 e 171501; Naturezas de Despesa 339039 e 339036; e Planos Internos D8SAFCTOCSA, D8SAFCTPRSA, D8SAECBOCSA, D8SAECBPRSA, D8SACIVOCSA, D8SACIVPRSA, D8SAFUSOCSA e D8SAFUSPRSA.

Manaus, AM, 22 de *nov* de 2022.


EDGAR FALCO MORAES SANTOS - Cel
(Resp. OD do H Mil A Manaus)



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS**

**AUTORIZAÇÃO
(NUP: 64581.016240/2022-39)**

A União Federal, Ministério da Defesa, Exército Brasileiro, por intermédio do Hospital Militar de Área de Manaus (H Mil A Manaus), com sede em Manaus, Amazonas, CNPJ nº 09.601.850/0001-10 (UG 160020) e/ou 09.601.850/0002-09 (UG 167020), situado na Rua Professor Ernani Simão, nº 1.421, Bairro Cachoeirinha, CEP 69.065-390, Manaus, Amazonas, representando neste ato, pelo Coronel **EDGAR PABLO MORAES SANTOS**, ldt [REDACTED] Ministério da Defesa, CPF [REDACTED] Ordenador de Despesas, por força do contido no §2º do artigo 10 da Portaria de nº 1.169, de 26 SET 14, em cumprimento ao estabelecido Decreto nº 10.193, de 27 DEZ 2019, **AUTORIZA**, a contratação da **OCS CLÍNICA DE ORTOPEdia E REABILITAÇÃO FISIOTERAPICA LTDA**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita pelo CNPJ nº 15.345.775/0001-76, sob o Processo de Inexigibilidade de Licitação de nº 68/2022-HMAM, oriundo do Edital de Credenciamento nº 001/2022 – H Mil A Manaus, prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes, em complementação ao atendimento prestado aos usuários do SAMMED/FuSEx.

Manaus, AM, 22 de novembro de 2022.

[REDACTED]
EDGAR PABLO MORAES SANTOS - Cel
Resp. OD do H Mil A Manaus



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS**

**PARECER DO PROPONENTE PARA A CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO CIVIL DE SAÚDE (OCS) NA
GUARNIÇÃO DE MANAUS, AMAZONAS
(NUP: 64581.016240/2022-39)**

Esta Direção é de parecer que a Organização Civil de Saúde **EDGAR PABLO MORAES SANTOS**, oriundo do Edital de Credenciamento nº 01/2022 – H Mil A Manaus pode ser contratada, tendo em vista à necessidade do sistema de atendimento, e que a mesma, preenche todos os requisitos previstos na legislação em vigor.

Manaus, AM, 22 de Nov. de 2022.



EDGAR PABLO MORAES SANTOS - Cel
Resp. OD do H Mil A Manaus



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

Manaus, AM 22 de Nov de 2022.


EDGAR PABLO MORAES SANTOS - Cel
Resp. OD do H/Mil A Manaus

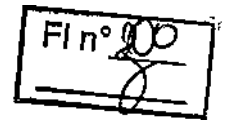
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO - DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS
(NUP: 64581.016240/2022-39)

Como resultado da apreciação do Processo de Inexigibilidade nº 68/2022-HMAM, oriundo do Edital de Credenciamento nº 001/2022 – H Mil A Manaus, da Seção FuSEx/SAMMED, do H Mil A Manaus, que trata da Inexigibilidade de Licitação para as despesas com os serviços médico-hospitalares, este OD exarou o seguinte Despacho:

1. Reconheço a Inexigibilidade de Licitação fundamentada no *Caput* do artigo 25 da Lei nº 8.666, de 21 JUN 93, para as despesas com a prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento prestado aos usuários do SAMMED/FuSEx, junto à OCS CLÍNICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERAPICA LTDA, CNPJ: 15.345.775/0001-76, de acordo com o Processo de Inexigibilidade de nº 68/2022-HMAM; e
2. A situação de Inexigibilidade de Licitação do Edital de Credenciamento 01/2022 – H Mil A Manaus foi ratificada pela autoridade competente, conforme folha nº 206 do edital de Credenciamento 01/2022.



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO



Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 10/02/2023 12:20:48

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CLINICA DE ORTOPEDIA E REABILITACAO FISIOTERAPICA LTDA**
CNPJ: 15.345.775/0001-76

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: TCU
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: CNJ
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



Fl n° 202
7

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 15.345.775/0001-76 DUNS@: 901284235
Razão Social: CLINICA DE ORTOPEDIA E REABILITACAO FISIOTERAPICA LTDA
Nome Fantasia: ORTHOFIT
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 09/10/2023
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:

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

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica (Possui Pendência)

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN Validade: 04/06/2023
FGTS Validade: 03/03/2023
Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 06/08/2023

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital Validade: 09/03/2023
Receita Municipal Validade: 09/03/2023



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS**

**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2022 - CEC
(NUP: 64581.006009/2022-37)**

ANEXO I - TERMO DE ADESÃO

**TERMO DE ADESÃO AO CREDENCIAMENTO DE
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS Nº 44/2022**

PROCESSO Nº 64581.016240/2022-39
INEGIXIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 68/2022
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2022

1) ÓRGÃO CREDENCIADOR:

União, por intermédio do **HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS**, inscrita no CNPJ sob o nº **09.601.850/0001-10**, para recurso do Tesouro Nacional, e do CNPJ nº **09.601.850/0002-09**, para recurso do Fundo do Exército representado pelo **ALESSANDRO SARTORI THIES**, CPF nº

2) CREDENCIADO:

() ORGANIZAÇÃO CIVIL DE SAÚDE (OCS)

() PROFISSIONAL DE SAÚDE AUTÔNOMO (PSA)

NOME: **CLÍNICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERAPICA LTDA**

CNPJ/CPF: **15.345.775/0001-76**

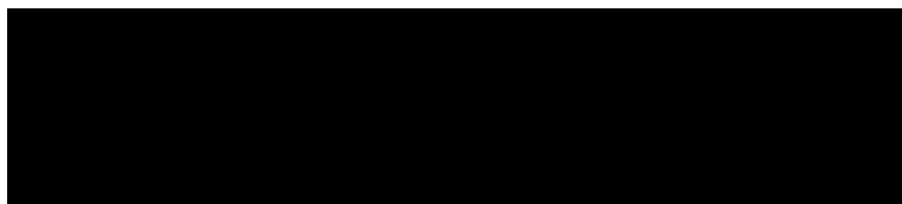
3) OBJETO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA, DE FORMA COMPLEMENTAR, AOS BENEFICIÁRIOS DO SISTEMA DE SAÚDE DO EXÉRCITO, CUJOS PROCEDIMENTOS CONSTAM EM CARTA DE SERVIÇOS SOB AS FOLHAS ____ A ____ DOS AUTOS.

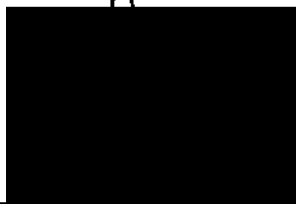
VALOR: DE ACORDO COM A DEMANDA, COM A EMISSÃO DE GUIAS DE ENCAMINHAMENTO (GE).

- 4) Aplicam-se a este Termo de Adesão as disposições contidas no Edital de Credenciamento nº 001/2022 acima referido e seus Anexos.
- 5) **FUNDAMENTAÇÃO:** Inexigibilidade de licitação, com fundamento no artigo 25, *caput*, da Lei nº 8.666, de 1993.

Manaus, AM, 10 de fevereiro de 2022.



RONAN CAMPOS GRANJEIRO
Representante legal da Contratada



ALESSANDRO SARTORI THIES - Cel
OD do H Mil A Manaus



DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO - Seção 3

ISSN 1677-7069 Nº 220, quarta-feira, 23 de novembro de 2022

Fl. n° 204

COMANDO MILITAR DA AMAZÔNIA
2º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA
5ª BATALHÃO DE ENGENHARIA DE CONSTRUÇÃO

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 37/2022 - UASG 160348

Nº Processo: 4043005184202113. Objeto: Serviço para manutenção de motobombas Estação de Tratamento de Água (ETA) e Estação de Captação de Água (ECA). Total de Itens Licitados: 50. Edital: 23/11/2022 das 08h30 às 11h30 e das 14h00 às 16h00. Endereço: Av. Rogério Weber 01 - Bairro Militar, - Porto Velho/RO ou https://www.gov.br/compras/edital/160348-5-00037-2022. Entrega das Propostas: a partir de 23/11/2022 às 08h30 no site www.gov.br/compras. Abertura das Propostas: 05/12/2022 às 09h30 no site www.gov.br/compras. Informações Gerais: ..

RENATO COARY DE IRACEMA GOMES
Ordenador de Despesas

[SIASGnet - 22/11/2022] 160348-00001-2022NE000001

8ª BATALHÃO DE ENGENHARIA DE CONSTRUÇÃO

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 19/2022 - UASG 160171

Nº Processo: 64046003645202274. Objeto: Aquisição de filtros para equipamentos de engenharia, para a obra da BR156/AP, visando atender às necessidades do 8º Batalhão de Engenharia de Construção.. Total de Itens Licitados: 202. Edital: 23/11/2022 das 08h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30. Endereço: Rodovia Santarem/Cuiaba Km 10 Serra do Piquituba Cipoal, Cipoal - SANTAREM/PA ou https://www.gov.br/compras/edital/160171-9-00019-2022. Entrega das Propostas: a partir de 23/11/2022 às 08h00 no site www.gov.br/compras. Abertura das Propostas: 05/12/2022 às 08h00 no site www.gov.br/compras. Informações Gerais: Dar celeridade ao processo..

LUCIANO FLAVIO ALMEIDA DE LIMA
Ordenador de Despesas

[SIASGnet - 22/11/2022] 160089-00001-2022NE002061

COMISSÃO REGIONAL DE OBRAS / 12ª REGIÃO MILITAR

EXTRATO DE APOSTILAMENTO Nº 1/2022 - UASG 160017

Número do Contrato: 21/2020.
Nº Processo: 64333.002817/2019-51.
Contratante: COMISSÃO REGIONAL DE OBRAS/12. Contratado: 21.001.742/0001-01 - EVEREST ARQUITETURA E ENGENHARIA LTDA. Objeto: Termo de apostilamento do 1º e 2º reajustamento do valor do termo aditivo nº 02, relativo ao termo de contrato 21/2020, alusivo à remanescente da construção da Infraestrutura de 2(dois) prédios de 12 (doze) apartamentos de 3(três) quartos para S1/SGT da 1ª Brigada do Infantria de Selva, em Boa Vista-RR. Vigência: 20/05/2020 a 31/12/2022. Data de Assinatura: 22/11/2022.

[COMPRASNET 4.0 - 22/11/2022].

12ª REGIÃO MILITAR

CENTRO DE EMBARCAÇÕES DO COMANDO MILITAR DA AMAZÔNIA

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 19/2022 - UASG 160008

Nº Processo: 64203005779202270. Objeto: Contratação de serviço comum de engenharia para a reparação das balsas do Porto Flutuante do Centro de Embarcações do Comando Militar da Amazônia, localizado na cidade de Manaus/Amazonas, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas edital 192022 e seus anexos.. Total de Itens Licitados: 1. Edital: 23/11/2022 das 09h00 às 11h30 e das 13h00 às 16h00. Endereço: Av. Cel Teixeira, 6.123, Ponta Negra - Manaus/am, - Manaus/AM ou https://www.gov.br/compras/edital/160008-5-00019-2022. Entrega das Propostas: a partir de 23/11/2022 às 09h00 no site www.gov.br/compras. Abertura das Propostas: 05/12/2022 às 10h30 no site www.gov.br/compras. Informações Gerais: ..

ANDERSON SIQUEIRA DA SILVA
Ordenador de Despesas

[SIASGnet - 22/11/2022] 160008-00001-2022NE000001

HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 17/2022 - UASG 160545

Nº Processo: 64598006833202216. Objeto: Aquisição de REAGENTES para diagnóstico clínico laboratorial incluindo equipamentos em regime de cesso de uso (com manutenção e assistência técnica) para o Laboratório de Análises Clínicas. Total de Itens Licitados: 23. Edital: 23/11/2022 das 08h00 às 12h00 e das 13h00 às 17h59. Endereço: Quintino de Sa Cavalcanti, 250-dabaru, 5ºG Gabriel da Cachoeira, - São Gabriel da Cachoeira/AM ou https://www.gov.br/compras/edital/160545-5-00017-2022. Entrega das Propostas: a partir de 23/11/2022 às 08h00 no site www.gov.br/compras. Abertura das Propostas: 07/12/2022 às 09h00 no site www.gov.br/compras. Informações Gerais: ..

ORLANDO GONCALVES DA FONSECA JUNIOR
Ordenador de Despesas

[SIASGnet - 22/11/2022] 160545-00001-2022NE123456

HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE TABATINGA

EXTRATO DE CONTRATO Nº 15/2022 - UASG 160019

Nº Processo: 64270.000351/2022-37.
Pregão Nº 3/2022. Contratante: HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE TABATINGA.
Contratado: 09.247.906/0001-80 - MASTERFRIGO LTDA. Objeto: Aquisição de material de consumo, no objeto de gêneros alimentícios de hortifrutigranjeiros e frios..
Fundamento Legal: LEI 10.520 / 2002 - Artigo: 1. Vigência: 07/11/2022 a 07/11/2023. Valor Total: R\$ 106.466,10. Data de Assinatura: 07/11/2022.

[COMPRASNET 4.0 - 22/11/2022].

EXTRATO DE CONTRATO Nº 16/2022 - UASG 160019

Nº Processo: 64270.000351/2022-37.
Pregão Nº 3/2022. Contratante: HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE TABATINGA.
Contratado: 09.247.906/0001-80 - MASTERFRIGO LTDA. Objeto: Aquisição de material de consumo, no objeto de gêneros alimentícios de hortifrutigranjeiros e frios..
Fundamento Legal: LEI 10.520 / 2002 - Artigo: 1. Vigência: 07/11/2022 a 07/11/2023. Valor Total: R\$ 126.151,10. Data de Assinatura: 07/11/2022.

[COMPRASNET 4.0 - 22/11/2022].

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

EXTRATO DE TERMO DE ADIÇÃO Nº 26/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581.015730/2022-18.
Inexigibilidade Nº 50/2022. Contratante: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS.
Contratado: 84.130.921/0001-69 - CIMEDICA-CENTRO DE IMAGENOLOGIA MEDICA S/S LTDA - EPP. Objeto: Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do sammed/fusex..
Fundamento Legal: LEI 8.666 / 1993 - Artigo: 25. Vigência: a partir de 23/11/2022 a indeterminado. Valor Total: R\$ 500.000,00. Data de Assinatura: 22/11/2022.

[COMPRASNET 4.0 - 22/11/2022].

EXTRATO DE CONTRATO Nº 156/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581.014833/2022-48.
Pregão Nº 20/2021. Contratante: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS.
Contratado: 12.417.472/0001-23 - BRINGEL MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. Objeto: A aquisição de material de consumo de saúde (ortopédico).
Fundamento Legal: LEI 10.520 / 2002 - Artigo: 1. Vigência: 11/11/2022 a 11/11/2023. Valor Total: R\$ 156.868,00. Data de Assinatura: 11/11/2022.

[COMPRASNET 4.0 - 22/11/2022].

EXTRATO DE CONTRATO Nº 154/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581.014801/2022-65.
Pregão Nº 20/2021. Contratante: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS.
Contratado: 03.285.836/0002-59 - AMAZON ORTHO LTDA. Objeto: A aquisição de material de consumo de saúde (ortopédico).
Fundamento Legal: LEI 10.520 / 2002 - Artigo: 1. Vigência: 11/11/2022 a 11/11/2023. Valor Total: R\$ 328.268,90. Data de Assinatura: 11/11/2022.

[COMPRASNET 4.0 - 22/11/2022].

EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 55/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581016037202262. Objeto: UROCLIN - CLINICA MACIEL Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do SAMMED/FuSEx. Conforme ratificação do Edital de Credenciamento 01-2022 (folha 206), de 01 de agosto de 2022 Total de Itens Licitados: 00001. Fundamento Legal: Art. 25º, Caput da Lei nº 8.666 de 21/06/1993. Justificativa: Por se tratar de serviço amparado no Caput do artigo 25, da Lei nº 8.666, de 21 JUN 1993. Declaração de Inexigibilidade em 11/11/2022. ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO. Ordenador de Despesas. Ratificação em 11/11/2022. OMAR ZENDIM. Cmt 12º Rm. Valor Global: R\$ 500.000,00. CNPJ CONTRATADA : 17.495.975/0001-30 CLINICA MACIEL EIRELI.

[SIDEAC - 22/11/2022] 160020-00001-2022NE000001

EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 64/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581016236202271. Objeto: MI SERVIÇOS MÉDICOS - Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do SAMMED/FuSEx. Conforme ratificação do Edital de Credenciamento 01-2022 (folha 206), de 01 de agosto de 2022. Total de Itens Licitados: 00001. Fundamento Legal: Art. 25º, Caput da Lei nº 8.666 de 21/06/1993. Justificativa: Por se tratar de serviço amparado no Caput do artigo 25, da Lei nº 8.666, de 21 JUN 1993. Declaração de Inexigibilidade em 22/11/2022. EDGAR PABLO MORAES SANTOS. Ordenador de Despesas. Ratificação em 22/11/2022. OMAR ZENDIM. Cmt 12º Rm. Valor Global: R\$ 500.000,00. CNPJ CONTRATADA : 10.964.359/0001-32 M I SERVIÇOS MEDICOS E IMAGENS LTDA.

[SIDEAC - 22/11/2022] 160020-00001-2022NE000001

EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 66/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581016238202260. Objeto: REABILITA VIDA - Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do SAMMED/FuSEx. Conforme ratificação do Edital de Credenciamento 01-2022 (folha 206), de 01 de agosto de 2022. Total de Itens Licitados: 00001. Fundamento Legal: Art. 25º, Caput da Lei nº 8.666 de 21/06/1993. Justificativa: Por se tratar de serviço amparado no Caput do artigo 25, da Lei nº 8.666, de 21 JUN 1993. Declaração de Inexigibilidade em 22/11/2022. EDGAR PABLO MORAES SANTOS. Ordenador de Despesas. Ratificação em 22/11/2022. OMAR ZENDIM. Cmt 12º Rm. Valor Global: R\$ 500.000,00. CNPJ CONTRATADA : 46.370.742/0001-00 HANNA VIVIANE DE JESUS CHAGAS.

[SIDEAC - 22/11/2022] 160020-00001-2022NE000001

EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 67/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581016239202212. Objeto: DIAGNOCOR - Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do SAMMED/FuSEx. Conforme ratificação do Edital de Credenciamento 01-2022 (folha 206), de 01 de agosto de 2022 Total de Itens Licitados: 00001. Fundamento Legal: Art. 25º, Caput da Lei nº 8.666 de 21/06/1993. Justificativa: Por se tratar de serviço amparado no Caput do artigo 25, da Lei nº 8.666, de 21 JUN 1993. Declaração de Inexigibilidade em 22/11/2022. EDGAR PABLO MORAES SANTOS. Ordenador de Despesas. Ratificação em 22/11/2022. OMAR ZENDIM. Cmt 12º Rm. Valor Global: R\$ 500.000,00. CNPJ CONTRATADA : 09.347.979/0001-43 DIAGNOCOR - CLINICA MEDICA LIMITADA.

[SIDEAC - 22/11/2022] 160020-00001-2022NE000001

EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 68/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581016740202239. Objeto: CLÍNICA DE ORTOPEdia - Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do SAMMED/FuSEx. Conforme ratificação do Edital de Credenciamento 01-2022 (folha 206), de 01 de agosto de 2022. Total de Itens Licitados: 00001. Fundamento Legal: Art. 25º, Caput da Lei nº 8.666 de 21/06/1993. Justificativa: Por se tratar de serviço amparado no Caput do artigo 25, da Lei nº 8.666, de 21 JUN 1993. Declaração de Inexigibilidade em 22/11/2022. EDGAR PABLO MORAES SANTOS. Ordenador de Despesas. Ratificação em 22/11/2022. OMAR ZENDIM. Cmt 12º Rm. Valor Global: R\$ 500.000,00. CNPJ CONTRATADA : 15.245.775/0001-76 CLINICA DE ORTOPEdia E REABILITACAO FISIOTERAPIA LTDA.

[SIDEAC - 22/11/2022] 160020-00001-2022NE000001

EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 69/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581016241202283. Objeto: IMAGEM MOLECULAR - Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do SAMMED/FuSEx. Conforme ratificação do Edital de Credenciamento 01-2022 (folha 206), de 01 de agosto de 2022. Total de Itens Licitados: 00001. Fundamento Legal: Art. 25º, Caput da Lei nº 8.666 de 21/06/1993. Justificativa: Por se tratar de serviço amparado no Caput do artigo 25, da Lei nº 8.666, de 21 JUN 1993. Declaração de Inexigibilidade em 22/11/2022. EDGAR PABLO MORAES SANTOS. Ordenador de Despesas. Ratificação em 22/11/2022. OMAR ZENDIM. Cmt 12º Rm. Valor Global: R\$ 500.000,00. CNPJ CONTRATADA : 10.871.714/0001-29 CLINICA DE IMAGEM MOLECULAR DO AMAZONAS LTDA.

[SIDEAC - 22/11/2022] 160020-00001-2022NE000001



(Continuação do BI Nr 32, de 14/02/2023, do(a) H Mil A Manaus)

Pag nº 7

SAN PAOLO DE PSICOLOGIA, inscrita no CNPJ nº 34.321.405/0001-43.

Processo: Processo de Inexigibilidade nº 04/2023 - H Mil A Manaus, do Edital de Credenciamento nº 1/2022 - H Mil A Manaus.

NUP: 64581.019455/2023-92

Objeto: Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais.

Vigência: Indeterminada, a partir da data de publicação da Portaria do Termo de Adesão em DOU.

Valor estimado: R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais).

Em consequência o Ch SAMMED/FuSEx e demais interessados tomem conhecimento e as providências decorrentes.

(Solu Nota para BI nº 71598, de 13 FEV 23, do FuSEx)

(Nota nº 71598, de 13 de fevereiro de 2023, da(o) 1ª Seção)

Assinatura de Termo de Adesão nº 44/2023 - CLÍNICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERAPICA LTDA, inscrita no CNPJ nº 15.345.775/0001-76.

Processo: Processo de Inexigibilidade nº 68/2023 - H Mil A Manaus, do Edital de Credenciamento nº 1/2022 - H Mil A Manaus.

NUP: 64581.016240/2022-39

Objeto: Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais.

Vigência: Indeterminada, a partir da data de publicação da Portaria do Termo de Adesão em DOU.

Valor estimado: R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais).

Em consequência o Ch SAMMED/FuSEx e demais interessados tomem conhecimento e as providências decorrentes.

(Solu Nota para BI nº 71605, de 13 FEV 23, do FuSEx)

(Nota nº 71605, de 13 de fevereiro de 2023, da(o) 1ª Seção)

b. TERMO ADITIVO-TERCEIRIZADA

Contrato Espécie: 2º Termo de Aditivo ao Contrato nº 02/2021-H Mil A Manaus, firmado em 1º FEV 23 entre a União Federal, por intermédio do Hospital Militar de Área de Manaus e a empresa A DA SILVA LEITE & CIA LTDA – EPP, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 01.330.827/0001-26.

Objeto: PRORROGAR o prazo da vigência do Contrato nº 002/2021-H Mil A Manaus, por 12 (doze) meses, contemplando-se, nesta ocasião, o período de 01/02/2023 a 01/02/2024, nos termos do art. 57, do inciso II, da Lei nº 8.666, de 1993.

Em consequência o Ch SALC e demais interessados tomem conhecimento e as providências decorrentes.

(Solu Nota para BI nº 71592, de 13 FEV 23, do Contr SALC)

Contrato Espécie: 2º Termo de Aditivo ao Contrato nº 006/2021-H Mil A Manaus, firmado em 5 FEV 23 entre a União Federal, por intermédio do Hospital Militar de Área de Manaus e a empresa RAD MED SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM FÍSICA MÉDICA EPP, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.397.355/0001-82.

Objeto: PRORROGAR o prazo da vigência do Contrato nº 006/2021-H Mil A Manaus, por 12 (doze) meses, contemplando-se, nesta ocasião, o período de 05/02/2023 a 05/02/2024, nos termos do art. 57, do inciso II, da Lei nº 8.666, de 1993.



DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO - Seção 3

ISSN 1677-7069

Nº 31, segunda-feira, 13 de fevereiro de 2023

NAV BRASIL SERVIÇOS DE NAVEGAÇÃO AÉREA S.A.

AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 9/2023 - UASG 928680

Nº Processo: SEDE-ADM-2023/00071. Objeto: Contratação de empresa para a realização das adequações no layout das instalações da Dependência da NAV Brasil - DNB em SBRU (Santos Dumont, Rio de Janeiro/RJ). Vigência: 450 (quatrocentos e cinquenta) dias. Total de itens a serem licitados: 01 (um). Edital: de 2ª a 6ª feira (dias úteis) das 08:30h às 12:00h e das 13:00h às 16:30h. Endereço: NAV Brasil Serviços de Navegação Aérea S.A., Avenida General Justo, nº 160 - Centro, Rio de Janeiro/RJ (setor de Protocolo da Administração Central da empresa) ou em https://www.gov.br/compras/pt-br. Entrega das Propostas: a partir de 13/02/2023 às 09:00h no site https://www.gov.br/compras/pt-br. Abertura da Sessão Pública: 09/03/2023 às 09:00h, no site https://www.gov.br/compras/pt-br. Informações Gerais: Conforme condições, quantidades e exigências previstas no Edital nº 009/CCL/SEDE/2023 e respectivos anexos, também disponível no site https://www.navbrasil.gov.br/licitacoes.

JOSÉ POMPEU DOS MAGALHÃES BRASIL FILHO Ordenador de Despesas

COMANDO DO EXÉRCITO COMANDO LOGÍSTICO

EXTRATO DE TERMO ADITIVO - CEBW - UASG 160094

Termo Contrato 1100/2021 - Termo Aditivo 03 - Nº Processo: 0115/2021 - CEBW Pregão. Contratante: Comissão do Exército Brasileiro em Washington DC (CEBW). Contratado: NIGHTLINE, INC. Objeto: Adiantamento da data de entrega dos materiais. (QI-COLOG-00005/2021-COLOG/DMAvEx). Fundamento Legal: Parágrafo Único do Art. 61 da Lei 8.666/93. Vigência do Contrato: 21/DEZ/2021 a 03/MAR/2025. Data de Assinatura do TA: 28/NOV/2022.

Termo Contrato 1102/2021 - Termo Aditivo 01 - Nº Processo: 0117/2021 - CEBW Pregão. Contratante: Comissão do Exército Brasileiro em Washington DC (CEBW). Contratado: Thales SIX GTS France SAS. Objeto: Adiantamento da data de entrega dos materiais. (QI-COLOG-00054/2021-COLOG/DMAvEx). Fundamento Legal: Parágrafo Único do Art. 61 da Lei 8.666/93. Vigência do Contrato: 22/NOV/2021 a 28/JUN/2024. Data de Assinatura do TA: 10/NOV/2022.

Termo Contrato 1141/2021 - Termo Aditivo 01 - Nº Processo: 0090/2021. Contratante: Comissão do Exército Brasileiro em Washington (CEBW). Contratado: apex aerospace fre. Objeto: Prorrogação do Prazo de Entrega (QI-COLOG 00005/2021-COLOG/DMAvEx). Fundamento Legal: Parágrafo Único do Art. 61 da Lei 8.666/93. Vigência: 22/DEZ/2021 a 30/MAR/2024. Data de Assinatura do TA: 27/SET/2022.

CENTRO DE OBTENÇÕES DO EXÉRCITO EXTRATO DE TERMO ADITIVO Nº 1/2023 - UASG 160069

Número do Contrato: 1/2022. Nº Processo: 19973.104423/2021-61. Pregão. Nº 33/2021. Contratante: CENTRO DE OBTENCOES DO EXERCITO. Contratado: 025581570 - TELEFONICA BRASIL S.A. Objeto: Prorrogação de vigência e reajuste de valor. Vigência: 01/02/2023 a 31/01/2024. Valor Total Atualizado do Contrato: R\$ 8.349,24. Data de Assinatura: 31/01/2023.

(COMPRASNET 4.0 - 31/01/2023).

COMANDO MILITAR DA AMAZÔNIA 2ª BRIGADA DE INFANTARIA DE SELVA

AVISO DE HOMOLOGAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 172022

Homologo o resultado classificatório da presente licitação que o Pregoeiro licitante vencedor e adjudicou os objetos do Pregão Eletrônico nr 172022 pelo menor preço, que objetiva a eventual aquisição de peças para viaturas, em proveito desta UG e UGP. As empresas classificadas foram: Firma 02729859000161 Cylinder Comercio e Servicos Ltda, Itens 1, 2, 5, 10, 16, 17, 22, 24, 28 e 30, valor total de R\$ 550.650,00. 06307463000187 Gusmano e Silva Autopeças e Servicos Ltda, Itens 9, 13, 15, 20 e 29, valor total de R\$ 504.527,80. 11898041000163 Hoop Comercio e Servicos de Equipamentos Ltda, itens 3, 4, 6, 7, 8, 11, 12, 14, 18, 19, 21, 23, 25, 26 e 27, valor total de R\$ 998.490,00. Valor Global da Ata R\$ 2.053.667,80.

Ten Cel KENZO YOTSUJI Ordenador de Despesas - UG 160515

16ª BRIGADA DE INFANTARIA DE SELVA

AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 38/2023 - UASG 160537

Nº Processo: 64629.00647202251. Objeto: Contratação de solução de tecnologia da informação e comunicação acerca de material e de serviço de rastreamento e telecomunicações via satélite... Total de Itens Licitados: 16. Edital: 13/02/2023 das 08h00 às 12h00 e das 13h30 às 17h00. Endereço: Estrada do Aeroporto, 4174, Aeroporto - Tele/AM ou https://www.gov.br/compras/pt-br/licitacoes/160537-5-00038-2023. Entrega das Propostas: a partir de 13/02/2023 às 08h00 no site www.gov.br/compras. Abertura das Propostas: 27/02/2023 às 10h00 no site www.gov.br/compras. Informações Gerais: .

IVAN PEREIRA DA SILVA Ordenador de Despesas

(SIASGnet - 10/02/2023) 160537-00001-2023NE000001

2º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA 5ª BATALHÃO DE ENGENHARIA DE CONSTRUÇÃO

AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 3/2023 - UASG 160348

Nº Processo: 64043.012776/2022. Objeto: Aquisição de medicamentos materiais de consumo e permanentes para a seção de saúde. Total de Itens Licitados: 239. Edital: 13/02/2023 das 08h30 às 12h00 e das 14h00 às 16h30. Endereço: Av. Rogério Weber 01 - Bairro Militar, - Porto Velho/RO ou https://www.gov.br/compras/pt-br/licitacoes/160348-5-00003-2023. Entrega das Propostas: a partir de 13/02/2023 às 08h30 no site www.gov.br/compras. Abertura das Propostas: 06/03/2023 às 10h30 no site www.gov.br/compras. Informações Gerais: .

RENATO COARY DE IRACEMA GOMES Ordenador de Despesas

(SIASGnet - 10/02/2023) 160348-00001-2023NE000001

7ª BATALHÃO DE ENGENHARIA DE CONSTRUÇÃO

AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 23/2022 - UASG 160001

Nº Processo: 64045005524202277. Objeto: Contratação de serviço continuado de Gestão Compartilhada de Frota. Total de Itens Licitados: 25. Edital: 13/02/2023 das 09h00 às 12h00 e das 13h30 às 17h00. Endereço: Av. Nações Unidas 2100, Bairro 7ª Bec, - Rio Branco/AC ou https://www.gov.br/compras/pt-br/licitacoes/160001-5-00023-2022. Entrega das Propostas: a partir de 13/02/2023 às 09h00 no site www.gov.br/compras. Abertura das Propostas: 27/02/2023 às 10h00 no site www.gov.br/compras. Informações Gerais: .

DRENO EDMUNDO BRITO VICTORIANO Ordenador de Despesas

(SIASGnet - 10/02/2023) 160001-00001-2023NE000001

COMISSÃO REGIONAL DE OBRAS DA 12ª REGIÃO MILITAR

EXTRATO DE TERMO ADITIVO Nº 3/2023 - UASG 160017

Número do Contrato: 28/2021. Nº Processo: 64333.003268/2021-57. Tomada de Preços. Nº 12/2021. Contratante: COMISSAO REGIONAL DE OBRAS/12. Contratado: 02.118.049/0001-79 - R G CARDOSO LTDA. Objeto: Acrescentar + 24,99% do valor inicial atualizado do contrato, a partir da data de assinatura deste instrumento, equivalente a R\$ 127.341,76 (cento e vinte e sete mil, trezentos e quarenta e um reais e setenta e seis centavos), nos moldes do art. 65, Inciso I, e §§ 1º e 2º, da lei nº 8.666/1993; e conforme as devidas justificativas, anexa ao processo. Vigência: 13/01/2023 a 31/12/2023. Valor Total Atualizado do Contrato: R\$ 636.834,61. Data de Assinatura: 13/01/2023.

(COMPRASNET 4.0 - 13/01/2023).

12ª REGIÃO MILITAR CENTRO DE EMBARCAÇÕES DO COMANDO MILITAR DA AMAZÔNIA

EXTRATO DE CONTRATO Nº 4/2022 - UASG 160008 - CE CMA

Nº Processo: 64203.005596/2021-73. Dispensa Nº 90/2021. Contratante: CENTRO DE EMBARCACOES DO COM.MILDA AMAZONIA. Contratado: 02.558.157/0001-62 - TELEFONICA DO BRASIL S.A.. Objeto: Serviço de telefonia móvel - smp - com ligações ilimitadas. Fundamento Legal: LEI 8.666 / 1993 - Artigo: 24 - inciso II. Vigência: 20/10/2021 a 20/10/2022. Valor Total: R\$ 1.000,00. Data de Assinatura: 20/10/2021.

(COMPRASNET 4.0 - 10/12/2021).

HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE PORTO VELHO

EXTRATO DE APOSTILAMENTO Nº 1/2023 - UASG 160351

Número do Contrato: 146/2022. Nº Processo: 64593.004605/2019-48. Contratante: HOSPITAL DE GUARNICAO DE PORTO VELHO. Contratado: 01.068.099/0001-26 - INSTITUTO DE ONCOLOGIA E RADIOTERAPIA SAO PELLEGRINO IT. Objeto: Ajuste do valor do contrato em função de erro de digitação. Vigência: 22/11/2022 a 22/11/2027. Valor Total Atualizado do Contrato: R\$ 1.500.000,00. Data de Assinatura: 10/02/2023.

(COMPRASNET 4.0 - 10/02/2023).

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

EXTRATO DE TERMO DE ADESSÃO Nº 4/2023 - UASG 160020

Nº Processo: 64581.019455/2023-92. Inelegibilidade Nº 4/2023. Contratante: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS. Contratado: 34.321.405/0001-43 - INSTITUTO SAN PAULO DE PSICOLOGIA. Objeto: Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do sammed/fusex.. Fundamento Legal: . Vigência: a partir de 13/02/2023 a indeterminado. Valor Total: R\$ 500.000,00. Data de Assinatura: 10/02/2023.

(COMPRASNET 4.0 - 10/02/2023).

EXTRATO DE TERMO DE ADESSÃO Nº 44/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581.016240/2022-39. Inelegibilidade Nº 68/2022. Contratante: HOSPITAL MILITAR DE AREA DE MANAUS. Contratado: 15.345.775/0001-76 - CLÍNICA DE ORTOPEDIA E REABILITAÇÃO FISIOTERÁPICA LTDA. Objeto: Prestação de serviços de assistência médico hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do sammed/fusex.. Fundamento Legal: . Vigência: a partir de 13/02/2023 a indeterminado. Valor Total: R\$ 500.000,00. Data de Assinatura: 10/01/2023.

(COMPRASNET 4.0 - 10/02/2023).

AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 3/2023 - UASG 160020

Nº Processo: 64581.018542/2023. Objeto: Aquisição de órteses, próteses e materiais especiais (OPME).. Total de Itens Licitados: 128. Edital: 13/02/2023 das 08h00 às 12h00 e das 14h00 às 16h00. Endereço: Rua Professor Ernani Simão, Nº 1421, Bairro Cachoeirinha, Cachoeirinha - Manaus/AM ou https://www.gov.br/compras/pt-br/licitacoes/160020-5-00003-2023. Entrega das Propostas: a partir de 13/02/2023 às 08h00 no site www.gov.br/compras. Abertura das Propostas: 27/02/2023 às 10h00 no site www.gov.br/compras. Informações Gerais: .

ALESSANDRO SARTORI THIES Ordenador de Despesas

(SIASGnet - 10/02/2023) 160020-00001-2023NE000001

