

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PROTOCOLO GERAL</b><br><b>NUP: 64581.017666/2022-18</b> |                                                                                                                               | <b>ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO</b><br><b>PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE Nº 71/2022-HMAM</b><br><b>TERMO DE ADESAO Nº 47/2022</b> |
|                                                            | <b>MINISTÉRIO DA DEFESA</b><br><b>EXÉRCITO BRASILEIRO</b><br><b>HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS</b>                                                                                                         |                                                                                                                                    |
| <b>FUSEX/CONTRATOS</b>                                     |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                    |
| <b>OBJETO:</b>                                             | Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do SAMMED/FuSEx. OCS CONTRATADA: S.G. MADURO EIRELI, CNPJ: 08.576.572/0001-25. |                                                                                                                                    |
| <b>PROCESSO COM <u>118</u> FOLHAS – VOLUME 01/01</b>       |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                    |
| <b>ÍNDICE DOCUMENTAL</b>                                   |                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                    |
| <b>Nr</b>                                                  | <b>DOCUMENTO</b>                                                                                                                                                                                               | <b>Pág.</b>                                                                                                                        |
| 1                                                          | Requerimento                                                                                                                                                                                                   | 02                                                                                                                                 |
| 2                                                          | Carta de Serviços                                                                                                                                                                                              | 17                                                                                                                                 |
| 3                                                          | Documentos habilitatórios de credenciamento da futura Organização Civil de Saúde (Identificação dos sócios, Extrato de Contrato Social e alterações, Junta Comercial)                                          | 53                                                                                                                                 |
| 4                                                          | Alvará de Funcionamento                                                                                                                                                                                        | 63                                                                                                                                 |
| 5                                                          | Alvará Sanitário                                                                                                                                                                                               | 64                                                                                                                                 |
| 6                                                          | CNPJ                                                                                                                                                                                                           | 65                                                                                                                                 |
| 7                                                          | Certidão negativa de débitos relativos aos tributos federais e à dívida ativa da união                                                                                                                         | 66                                                                                                                                 |
| 8                                                          | Certificado de Regularidade do FGTS - CRF                                                                                                                                                                      | 67                                                                                                                                 |
| 9                                                          | Certidão negativa de débitos trabalhistas - CNDT                                                                                                                                                               | 68                                                                                                                                 |
| 10                                                         | Regularidade com a Fazenda Municipal e Estadual                                                                                                                                                                | 69                                                                                                                                 |

|    |                                                                           |     |
|----|---------------------------------------------------------------------------|-----|
| 11 | Certidão negativa de falência                                             | 71  |
| 12 | Registro ou inscrição no conselho                                         | 72  |
| 13 | Responsável técnico (identidade, registro e comprovação de especialidade) | 73  |
| 14 | Corpo Clínico                                                             | 76  |
| 15 | Relação de Equipamentos Técnicos                                          | 77  |
| 16 | Atestado de Capacidade Técnica                                            | 83  |
| 17 | Declaração que não emprega menor                                          | 84  |
| 18 | Declaração de fatos impeditivos                                           | 85  |
| 19 | Declaração de não utilização de trabalho degradante                       | 86  |
| 20 | Declaração de acessibilidade                                              | 87  |
| 21 | Aprovação de análise documental                                           | 88  |
| 22 | Roteiro de Inspeção (Visita Técnica)                                      | 89  |
| 23 | Declaração de Créditos Suficientes                                        | 94  |
| 24 | Autorização                                                               | 96  |
| 25 | Parecer do Diretor para o credenciamento                                  | 97  |
| 26 | Despacho do Ordenador de Despesas                                         | 98  |
| 27 | Certidões SICAF/TCU atualizadas                                           | 99  |
| 28 | Termo de Adesão                                                           | 114 |
| 29 | Publicação Inex DOU                                                       | 116 |
| 30 | Boletim Interno (Inex/termo de Adesão)                                    | 117 |
| 31 | Publicação Termo de Adesão DOU                                            | 118 |



**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 64581.017666/2022-18, que se inicia com a folha nº 001 para constar, eu a 1º Ten **LARISSA ANDRADE DE NOVAIS**, Adjunto da Gestão de Contratos, subscrevo e assino.

Manaus-AM, 10 de Dezembro de 2022.

  
**LARISSA ANDRADE DE NOVAIS – 1º Ten**  
Adjunto do FuSEx



**pacercor**

COMUNICAÇÃO

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785



**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)**

|                                                       |                               |                                           |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Razão Social:</b> S G MADURO EIRELI                |                               | <b>CNPJ:</b> 08.576.572/0001-25           |
| <b>Telefone:</b> 92 3238-3568                         | <b>Celular:</b> 92 98403-5919 |                                           |
| <b>Endereço:</b> AV. JACIRA REIS Nº1358               |                               | Manaus/AM                                 |
| <b>Área de Atuação:</b> CONSULTAS/ EXAMES / CIRURGIAS |                               | <b>Especialidade:</b> MULTIESPECIALIDADES |
| <b>Representante Legal:</b> SIMÃO GONÇALVES MADURO    |                               |                                           |
| <b>E-mail:</b> adm@pacercor.com.br                    |                               |                                           |

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:



**pacercor**

S.ª N.ª C.ª EM F.ª GRAD.ª

Fl n° 02

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

## 1) Relações dos Serviços Ofertados:

### ➤ ANESTESIOLOGIA:

CONSULTA ESPECIALIZADA  
RISCO ANESTÉSICO

### ➤ ARRITMOLOGIA / CARDIOLOGIA:

CONSULTA ESPECIALIZADA  
PARECER EM PRONTO SOCORRO  
VISITA HOSPITALAR  
CARDIOVERSÃO ELÉTRICA  
IMPLANTE E AVALIAÇÃO DE DISPOSITIVOS DE ESTIMULAÇÃO CARDÍACA ARTIFICIAL (MARCA-PASSO, DESFIBRILADOR, RESSINCRONIZADOR, MONITOR DE EVENTOS IMPLANTÁVEL).  
ITB – ÍNDICE TORNOZELO BRAQUIAL  
ECG CONVENCIONAL  
ECGAR – DE ALTA RESOLUÇÃO  
HOLTER 24 HORAS e 72 HORAS  
MAPA 24 HORAS  
MRPA – MONITORIZAÇÃO RESIDENCIAL DA PRESSÃO ARTERIAL  
LOOPER – MONITOR DE EVENTOS CARDIOGRÁFICOS  
RISCO CIRÚRGICO  
TESTE ERGOMÉTRICO  
TESTE ERGOESPIROMÉTRICO OU CARDIOPULMONAR  
TILT TESTE – TESTE DE MESA INCLINADA  
TAXA METABÓLICA BASAL  
VETOCARDIOGRAMA  
VARIABILIDADE DA FREQUÊNCIA CARDÍACA

### ➤ ECOCARDIOGRAFIA – EXAMES DE IMAGEM

ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO (INCLUI TRANSTORÁCICO)  
ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO  
ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)  
DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)  
DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLÁVIAS E JUGULARES)  
DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIIS  
DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS  
DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR  
DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR – UNILATERAL  
DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR – UNILATERAL  
DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR – UNILATERAL  
DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR – UNILATERAL  
ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM AVALIAÇÃO DO SINCRONISMO CARDÍACO

### ➤ ENDOCRINOLOGIA

CONSULTA ESPECIALIZADA

### ➤ CIRURGIA PLÁSTICA / CIRURGIA GERAL

CONSULTA ESPECIALIZADA



**pacercor**

2. N.º 1 INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

PARECER EM PRONTO SOCORRO  
ALOPECIA PARCIAL - EXÉRESE E SUTURA  
ALOPECIA PARCIAL - ROTAÇÃO DE RETALHOS  
ALOPECIA PARCIAL - ROTAÇÃO MÚLTIPLA DE RETALHOS  
APÊNDICE PRÉ-AURICULAR RESSECÇÃO  
AUTONOMIZAÇÃO DE RETALHO - POR ESTÁGIO  
BIÓPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, LINFONODO SUPERFICIAL etc.  
CIRURGIA DA HIDROSADENITE (POR REGIÃO)  
CORREÇÃO DE LIPODISTROFIA BRAQUIAL, CRURAL OU TROCANTERIANA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES  
CURATIVO DE QUEIMADURAS - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT) HOSPITALAR  
CURATIVO ESPECIAL SOB ANESTESIA POR UNIDADE TOPOGRÁFICA  
DERMOLIPECTOMIA PARA CORREÇÃO ABDOME EM AVENTAL  
DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT)  
ENXERTO CARTILAGINOSO  
ENXERTO COMPOSTO  
ENXERTO DE MUCOSA  
ENXERTO DE PELE HOMOXENXERTO INCLUSIVE  
ENXERTO DE PELE MÚLTIPLO POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT)  
ESCARACTOMIA DESCOMPRESSIVA PELE E ESTRUTURAS PROFUNDAS  
ESFOLIAÇÃO QUÍMICA MÉDIA (SESSÃO)  
ESFOLIAÇÃO QUÍMICA PROFUNDA (SESSÃO)  
EXÉRESE E SUTURA DE LESÕES (CIRCULARES OU NÃO) COM ROTAÇÃO DE RETALHOS CUTÂNEOS  
EXÉRESE DE LESÃO/TUMOR DE PELE E MUCOSAS  
EXÉRESE DE TUMOR E ROTAÇÃO DE RETALHO MÚSCULO CUTÂNEO  
EXÉRESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)  
EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES, EXCISÃO E RETALHOS CUTÂNEOS DA REGIÃO  
EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES, EXCISÃO E EMPREGO DE RETALHOS CUTÂNEOS OU MUSCULARES  
CRUZADOS POR ESTÁGIO  
EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXÉRESE E ROTAÇÃO DE RETALHOS MUSCULARES  
EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES, OU TUMORES - EXÉRESE ENXERTO CUTÂNEO  
FACE - BIÓPSIA.  
FERIMENTOS INFECTADOS E MORDIDAS DE ANIMAIS (DESBRIDAMENTO):  
INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, HEMATOMA OU PANARÍCIO.  
INCISÃO E DRENAGEM DE FLEGMÃO  
PLÁSTICA EM Z OU W  
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO  
SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO  
SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO  
TRANSECÇÃO DE RETALHO  
TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERAÇÕES COM ENXERTO DE PELE  
TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERAÇÕES COM RETALHOS CUTÂNEOS LOCAIS  
TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERAÇÕES COM RETALHOS MIO CUTÂNEOS OU MUSCULARES  
TUMOR DE PARTES MOLES EXÉRESE  
EXÉRESE E SUTURA DE HEMANGIOMA, LINFANGIOMA OU NEVUS (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)  
ABSCESSO DE UNHA DRENAGEM - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
CANTOPLASTIA UNGUEAL  
HEMIATROFIA FACIAL, CORREÇÃO COM ENXERTO DE GORDURA OU IMPLANTE  
EXÉRESE DE TUMOR MALIGNO DE PELE  
EXÉRESE DE TUMOR BENIGNO, CISTO OU FÍSTULA  
ABSCESSO DE PÁLPEBRA - DRENAGEM  
BIÓPSIA DE PÁLPEBRA  
BLEFARORRAFIA  
CANTOPLASTIA LATERAL



**pacercor**

CLÍNICA INTEGRADA

  
(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

CANTOPLASTIA MEDIAL  
CORREÇÃO DE BOLSAS PALPEBRAIS - UNILATERAL  
XANTELASMA PALPEBRAL - EXÉRESE - UNILATERAL  
RESSECÇÃO SUBTOTAL OU TOTAL DE ORELHA  
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINUS PRÉ-AURICULAR  
ASPIRAÇÃO AURICULAR OU CURATIVO  
BIOPSIA - ORELHA EXTERNA  
CISTO PRÉ-AURICULAR COLOBOMA AURIS - EXÉRESE - UNILATERAL  
PERICONDRITE DE PAVILHÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO COM DESBRIDAMENTO  
TRATAMENTO CIRÚRGICO DO RINOFIMA  
TRATAMENTO DE DEFORMIDADE TRAUMÁTICA NASAL  
CORREÇÃO CIRÚRGICA DA ASSIMETRIA MAMÁRIA  
CORREÇÃO DE INVERSÃO PAPILAR - UNILATERAL  
DRENAGEM E/OU ASPIRAÇÃO DE SEROMA  
EXÉRESE DE MAMA SUPRANUMÉRÁRIA - UNILATERAL  
EXÉRESE DE NÓDULO  
GINECOMASTIA UNILATERAL  
CORREÇÃO DA HIPERTROFIA MAMÁRIA - UNILATERAL  
MASTOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APÓS RECONSTRUÇÃO DA CONTRALATERAL  
RECONSTRUÇÃO DA PLACA ARÉOLO MAMILAR - UNILATERAL  
RECONSTRUÇÃO DA MAMA COM PRÓTESE E/OU EXPANSOR  
SUBSTITUIÇÃO DE PRÓTESE  
FECHAMENTO DE FÍSTULA TRÁQUEO-CUTÂNEA  
DIÁSTASE DOS RETOS - ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA  
HERNIORRAFIA INCISIONAL  
HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LÁBIOS - CORREÇÃO CIRÚRGICA

#### ➤ **CIRURGIA PEDIÁTRICA / UROLOGIA**

CONSULTA ESPECIALIZADA  
PARECER EM PRONTO SOCORRO  
APÊNDICE PRÉ-AURICULAR RESSECÇÃO  
BIOPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, LINFONODO SUPERFICIAL ETC.  
ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS - COM OU SEM CURETAGEM (POR GRUPOS DE ATÉ 5 LESÕES)  
EXÉRESE DE HIGROMA CÍSTICO  
EXÉRESE DE HIGROMA CÍSTICO NO RN E LACTENTE  
EXÉRESE DE LESÃO / TUMOR DE PELE E MUCOSAS  
EXÉRESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)  
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO  
TU PARTES MOLES - EXÉRESE  
EXÉRESE E SUTURA DE HEMANGIOMA, LINFANGIOMA OU NEVUS (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)  
CANTOPLASTIA UNGUEAL  
FRENOTOMIA LABIAL  
FRENOTOMIA LINGUAL  
EXÉRESE DE RÂNULA OU MUCOCELE  
EXÉRESE DE CISTO BRANQUIAL  
EXÉRESE DE CISTO TIREOGLOSSO  
EXÉRESE DE TUMOR BENIGNO, CISTO OU FÍSTULA CERVICAL  
RECONSTRUÇÃO DE ESÔFAGO CERVICAL



**pacercor**

Saúde Integrada

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

TORCICOLO CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SINUS PRÉ-AURICULAR  
TORACOTOMIA COM BIÓPSIA  
DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA  
GINECOMASTIA – UNILATERAL  
POLIDACTILIA NÃO ARTICULADA - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
TRAQUEOSTOMIA  
CISTO PULMONAR CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR  
LOBECTOMIA POR MALFORMAÇÃO PULMONAR  
LOBECTOMIA PULMONAR  
PNEUMONECTOMIA  
SEGMENTECTOMIA (QUALQUER TÉCNICA)  
DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA  
LOBECTOMIA PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA  
SEGMENTECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA  
BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE PLEURA POR AGULHA  
DESCORTICAÇÃO PULMONAR  
DESCORTICAÇÃO PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA  
BIÓPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO (QUALQUER VIA)  
LIGADURA DE DUCTO-TORÁCICO (QUALQUER VIA)  
RESSECÇÃO DE TUMOR DE MEDIASTINO  
BIÓPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO POR VÍDEO  
EVENTRAÇÃO DIAFRAGMÁTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO (QUALQUER TÉCNICA)  
HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA – TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VÍDEO  
IMPLANTE DE CATETER VENOSO CENTRAL POR PUNÇÃO, PARA NPP, QT, HEMODEPURAÇÃO OU PARA INFUSÃO DE SOROS/DROGAS  
DISSECÇÃO DE VEIA EM RN OU LACTENTE  
DISSECÇÃO DE VEIA COM COLOCAÇÃO CATETER VENOSO  
IMPLANTE CIRÚRGICO DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA PARA NPP, QT OU PARA HEMODEPURAÇÃO  
GASTROSTOMIA CONFEÇÃO / FECHAMENTO  
GASTROENTEROANASTOMOSE  
GASTRORRAFIA  
GASTROTOMIA PARA RETIRADA DE CE OU LESÃO ISOLADA  
MEMBRANA ANTRAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
PILOROPLASTIA  
PILOROPLASTIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
AMPUTAÇÃO ABDOMINO-PERINEAL DO RETO (COMPLETA)  
ANOMALIA ANORRETAL - CORREÇÃO VIA SAGITAL POSTERIOR  
ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA ABDOMINOPERINEAL  
ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA PERINEAL  
APENDICECTOMIA  
ATRÉSIA DE CÓLON - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
ATRÉSIA DE DUODENO - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
ATRÉSIA JEJUNAL DISTAL OU ILEAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
ATRÉSIA JEJUNAL PROXIMAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
CIRURGIA DE ABAIXAMENTO - QUALQUER TÉCNICA





**pacercor**

UNIDADE INTEGRADA

(92) 3238-3568  
192198403-6000 / 98415-9785

CISTO MESENTÉRICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA  
COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA  
COLECTOMIA TOTAL COM ÍLEO-RETO-ANASTOMOSE  
COLECTOMIA TOTAL COM ILEOSTOMIA  
DISTORÇÃO DE VOLVO POR LAPAROTOMIA  
DIVERTÍCULO DE MECKEL - EXÉRESE  
ENTERECTOMIA SEGMENTAR  
ENTERO-ANASTOMOSE - QUALQUER SEGMENTO  
ENTEROCOLITE NECROTIZANTE - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
ENTEROPEXIA - QUALQUER SEGMENTO  
ESPORÃO RETAL - RESSECÇÃO  
FECALOMA - REMOÇÃO MANUAL  
FECHAMENTO DE COLOSTOMIA OU ENTEROSTOMIA  
FIXAÇÃO DO RETO POR VIA ABDOMINAL  
ÍLEO MECONIAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
INVAGINAÇÃO INTESTINAL - RESSECÇÃO  
INVAGINAÇÃO INTESTINAL SEM RESSECÇÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
MÁ-ROTAÇÃO INTESTINAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
MEGACÓLON CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
MEMBRANA DUODENAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
PÂNCREAS ANULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
PERFURAÇÃO DUODENAL OU DELGADO - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
PILOROMIOTOMIA  
PROCIDÊNCIA DO RETO - REDUÇÃO MANUAL  
PROCTOCOLECTOMIA TOTAL  
PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATÓRIO ILEAL  
RESSECÇÃO TOTAL DE INTESTINO DELGADO  
APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
CIRURGIA DE ABAIXAMENTO POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
CISTO MESENTÉRICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
COLECTOMIA TOTAL COM ÍLEO-RETO-ANASTOMOSE POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
DISTORÇÃO DE VOLVO POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
DIVERTÍCULO DE MECKEL - EXÉRESE POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO) POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
MEGACÓLON CONGÊNITO - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
PÂNCREAS ANULAR - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
PERFURAÇÃO DUODENAL OU DELGADO - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
PILOROMIOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATÓRIO ILEAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
PROCTOCOLECTOMIA TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
ABSCESSO ANORRETAL - DRENAGEM  
CERCLAGEM ANAL  
CORPO ESTRANHO DO RETO - RETIRADA  
DILATAÇÃO DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ÂNUS E/OU DO RETO  
ESTENOSE ANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO (QUALQUER TÉCNICA)



**pacercor**

Cl. H. CA. N. FERRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

EXCISÃO DE PLICOMA  
FISSURECTOMIA COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA  
FÍSTULA RETO-VAGINAL E FÍSTULA ANAL EM FERRADURA - TRATAMENTO CIRÚRGICO VIA PERINEAL  
FISTULECTOMIA ANAL EM DOIS TEMPOS  
FISTULECTOMIA ANAL EM FERRADURA  
FISTULECTOMIA PERINEAL  
HEMORRÓIDAS - FOTOCOAGULAÇÃO COM RAIOS INFRAVERMELHOS (POR SESSÃO)  
HEMORRÓIDAS - LIGADURA ELÁSTICA (POR SESSÃO)  
LACERAÇÃO ANORRETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR VIA PERINEAL  
LESÃO ANAL - ELETROCAUTERIZAÇÃO  
PAPILECTOMIA (ÚNICA OU MÚLTIPLA)  
PÓLIPO RETAL - RESSECÇÃO ENDOANAL  
PROLAPSO RETAL - ESCLEROSE (POR SESSÃO)  
PROLAPSO RETAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
RECONSTITUIÇÃO DE ESFÍNCTER ANAL POR PLÁSTICA MUSCULAR (QUALQUER TÉCNICA)  
RECONSTRUÇÃO TOTAL ANOPERINEAL  
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RETOCELE (COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR)  
TROMBOSE HEMORROIDÁRIA - EXÉRESE  
PRURIDO ANAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
ESFINCTEROTOMIA  
ABSCESSO HEPÁTICO - DRENAGEM CIRÚRGICA (ATÉ 3 FRAGMENTOS)  
ANASTOMOSE BILIODIGESTIVA INTRAHEPÁTICA  
ATRESIA DE VIAS BILIARES - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
BIÓPSIA HEPÁTICA POR LAPAROTOMIA (ATÉ 3 FRAGMENTOS)  
CISTO DE COLÉDOCO - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA  
COLÉDOCO OU HEPÁTICO-JEJUNOSTOMIA (QUALQUER TÉCNICA)  
HEPATORRAFIA  
LOBECTOMIA HEPÁTICA DIREITA  
LOBECTOMIA HEPÁTICA ESQUERDA  
RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO COM HEPATECTOMIA  
RESSECÇÃO DE CISTO HEPÁTICO SEM HEPATECTOMIA  
COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
COLÉDOCO OU HEPÁTICO-JEJUNOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
BIÓPSIA HEPÁTICA POR LAPAROTOMIA (ACIMA DE 3 FRAGMENTOS)  
PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM EXTERNA (QUALQUER TÉCNICA)  
PSEUDOCISTO PÂNCREAS - DRENAGEM INTERNA (QUALQUER TÉCNICA)  
BIÓPSIA ESPLÊNICA  
ESPLENECTOMIA PARCIAL  
ESPLENECTOMIA TOTAL  
ESPLENORRAFIA  
ESPLENECTOMIA PARCIAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
ESPLENECTOMIA TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
ESPLENORRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
IMPLANTE DE CATETER PERITONEAL  
INSTALAÇÃO DE CATETER TENCKHOFF  
RETIRADA DE CATETER TENCKHOFF  
BIÓPSIA DE PAREDE ABDOMINAL



**pacercor**

SUA SAÚDE EM UMA ÚNICA INSTITUIÇÃO

Fl n° 10

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

CISTO SACROCOCCÍGEO - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
DIÁSTASE DOS RETOS-ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
HÉRNIA INGUINAL ENCARCERADA EM RN OU LACTENTE  
HERNIORRAFIA COM RESSECÇÃO INTESTINAL - ESTRANGULADA  
HERNIORRAFIA CRURAL – UNILATERAL  
HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA  
HERNIORRAFIA INCISIONAL  
HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL  
HERNIORRAFIA INGUINAL OU RN OU LACTANTE  
HERNIORRAFIA SEM RESSECÇÃO INTESTINAL ENCARCERADA  
HERNIORRAFIA UMBILICAL  
LAPAROTOMIA EXPLORADORA, OU PARA BIÓPSIA, OU PARA DRENAGEM DE ABSCESSO, OU PARA  
LIBERAÇÃO DE BRIDAS EM VIGÊNCIA DE OCLUSÃO  
NEUROBLASTOMA ABDOMINAL - EXÉRESE  
ONFALOCELE/GASTROSQUISE EM 1 TEMPO OU PRIMEIRO TEMPO OU PRÓTESE - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
ONFALOCELE/GASTROSQUISE - SEGUNDO TEMPO -TRATAMENTO CIRÚRGICO  
PARACENTESE ABDOMINAL  
RESSECÇÃO DE CISTO OU FÍSTULA DE ÚRACO  
RESSECÇÃO DE CISTO OU FÍSTULA OU RESTOS DO DUCTO ONFALÔMESENTÉRICO  
RESSUTURA DA PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCÊNCIA TOTAL OU EVISCERAÇÃO)  
TERATOMA SACROCOCCÍGEO - EXÉRESE  
HERNIORRAFIA COM RESSECÇÃO INTESTINAL – ESTRANGULADA POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
HERNIORRAFIA INGUINAL – UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
LAPAROTOMIA EXPLORADORA, OU PARA BIÓPSIA, OU PARA DRENAGEM DE ABSCESSO, OU PARA  
LIBERAÇÃO DE BRIDAS EM VIGÊNCIA DE OCLUSÃO POR VIDEOLAPAROSCOPIA  
HERNIORRAFIA INGUINAL EM CRIANÇA – UNILATERAL  
ABSCESSO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM CIRÚRGICA  
BIÓPSIA RENAL CIRÚRGICA UNILATERAL  
ESTENOSE DE JUNÇÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
NEFRECTOMIA PARCIAL COM URETERECTOMIA  
NEFRECTOMIA PARCIAL UNILATERAL  
NEFRECTOMIA TOTAL UNILATERAL  
NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL  
NEFROLITOTOMIA SIMPLES UNILATERAL  
NEFRORRAFIA (TRAUMA) UNILATERAL  
NEFROSTOMIA A CÉU ABERTO UNILATERAL  
NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA UNILATERAL  
NEFROURETERECTOMIA COM RESSECÇÃO VESICAL UNILATERAL  
PIEOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA SIMPLES UNILATERAL  
PIEOLITOTOMIA UNILATERAL  
PIELOPLASTIA  
PIEOSTOMIA UNILATERAL  
TUMOR WILMS - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
TUMORES RETROPERITONEAIS MALIGNOS UNILATERAIS - EXÉRESE  
NEFRECTOMIA PARCIAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL  
CATETERISMO URETERAL UNILATERAL  
COLOCAÇÃO CIRÚRGICA DE DUPLO J UNILATERAL  
COLOCAÇÃO CISTOSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL



Endereço: Av. Jacira Reis nº1358  
Bairro: Dom Pedro I



**pacercor**

MAÇA INTELIGENTE



(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

COLOCAÇÃO NEFROSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL  
COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL  
DUPLICAÇÃO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
FÍSTULA URETERO-VAGINAL UNILATERAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRA OU INTRAVESICAL UNILATERAL  
REIMPLANTE URETERO-VESICAL UNILATERAL - VIA COMBINADA  
URETERECTOMIA UNILATERAL  
URETEROCELE UNILATERAL - RESSECÇÃO A CÉU ABERTO  
URETEROCELES - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO  
URETEROLITOTOMIA UNILATERAL  
URETEROPLASTIA UNILATERAL  
CORREÇÃO LAPAROSCÓPICA DE REFLUXO VESICO-URETERAL UNILATERAL  
REFLUXO VÉSICO-URETERAL - TRATAMENTO ENDOSCÓPICO  
AMPLIAÇÃO VESICAL  
CÁLCULO VESICAL - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA  
CISTECTOMIA PARCIAL  
CISTOLITOTOMIA  
CISTORRAFIA (TRAUMA)  
CISTOSTOMIA CIRÚRGICA  
CISTOSTOMIA COM PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO  
ENTEROCISTOPLASTIA (AMPLIAÇÃO VESICAL)  
EXTROFIA EM CLOACA - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
EXTROFIA VESICAL - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
RETIRADA ENDOSCÓPICA DE DUPLO J  
CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO CIRÚRGICA  
CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA  
ESFINCTEROTOMIA  
MEATOPLASTIA (RETALHO CUTÂNEO)  
MEATOTOMIA URETRAL  
NEOURETRA PROXIMAL (CISTOURETROPLASTIA)  
RESSECÇÃO DE CARÚNCULA  
RESSECÇÃO DE VÁLVULA URETRAL POSTERIOR  
TUMOR URETRAL - EXCISÃO  
URETROPLASTIA ANTERIOR  
URETROPLASTIA POSTERIOR  
URETROTONIA INTERNA  
URETRECTOMIA TOTAL  
EXÉRESE DE CISTO ESCROTAL  
BIÓPSIA UNILATERAL DE TESTÍCULO  
ESCROTO AGUDO - EXPLORAÇÃO CIRÚRGICA  
HIDROCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA  
IMPLANTE DE PRÓTESE TESTICULAR UNILATERAL  
ORQUIDOPEXIA UNILATERAL  
ORQUIECTOMIA UNILATERAL  
PUNÇÃO DA VAGINAL  
TORÇÃO DE TESTÍCULO - CURA CIRÚRGICA  
TUMOR DE TESTÍCULO - RESSECÇÃO  
VARICOCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA



Endereço: Av. Jacira Reis nº1358  
Bairro: Dom Pedro I



ORQUIDOPEXIA LAPAROSCÓPICA UNILATERAL  
 ORQUIECTOMIA INTRAABDOMINAL LAPAROSCÓPICA UNILATERAL  
 CORREÇÃO LAPAROSCÓPICA DE VARICOCELE UNILATERAL  
 EXÉRESE DE CISTO UNILATERAL  
 EPISPADIA - RECONSTRUÇÃO POR ETAPA  
 EPISPADIA COM INCONTINÊNCIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO  
 HIPOSPADIA - POR ESTÁGIO  
 HIPOSPADIA DISTAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO  
 HIPOSPADIA PROXIMAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO  
 NEOFALOPLASTIA - POR ESTÁGIO  
 PARAFIMOSE - REDUÇÃO MANUAL OU CIRÚRGICA  
 PÊNIS CURVO CONGÊNITO  
 PLÁSTICA DO FREIO BALANOPREPUCIAL  
 POSTECTOMIA  
 BARTOLINECTOMIA UNILATERAL  
 HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LÁBIOS - CORREÇÃO CIRÚRGICA  
 HIMENOTOMIA  
 NEOVAGINA (CÓLON, DELGADO, TUDO DE PELE)  
 OOFORRECTOMIA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL  
 OOFORRECTOMIA LAPAROSCÓPICA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL

➤ **CIRURGIA TORÁCICA**

CONSULTA ESPECIALIZADA

➤ **CIRURGIA VASCULAR / CIRURGIA GERAL**

CONSULTA ESPECIALIZADA  
 PARECER EM PRONTO SOCORRO

➤ **OFTAMOLOGIA**

CONSULTA ESPECIALIZADA

➤ **ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA**

CONSULTA ESPECIALIZADA

➤ **PNEUMOLOGIA**

CONSULTA ESPECIALIZADA  
 PARECER EM PRONTO SOCORRO  
 VISITA HOSPITALAR  
 PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA – OU ESPIROMETRIA  
 TESTE ERGOESPIROMÉTRICO OU CARDIOPULMONAR  
 DETERMINAÇÃO DAS PRESSÕES RESPIRATÓRIAS MÁXIMAS  
 MEDIDA DE FLUXO EXPIRATÓRIO – PEAK FLOW  
 DETERMINAÇÃO DOS VOLUMES PULMONARES POR DILUIÇÃO DE GASES  
 DETERMINAÇÃO DOS VOLUMES POR PLETISMOGRAFIA  
 MEDIDA DE DIFUSÃO DO MONÓXIDO DE CARBONO





**pacercor**

C. N. CA INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

DETERMINAÇÃO DA RESISTÊNCIA DAS VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA  
MEDIDA DE OXIMETRIA NÃO INVASIVA  
TESTE DA CAMINHADA DOS 6 MINUTOS

➤ **POLISSONOGRAFIA**

POLISSONOGRAFIA DE NOITE INTEIRA (PSG) (INCLUI POLISSONOGRAMAS)

➤ **NUTRIÇÃO**

CONSULTA ESPECIALIZADA  
BIOIMPEDÂNCIA

**2) Relação de Equipamentos Técnicos:**

**PROGRAMADOR DE MARCA-PASSO**

| DESCRIÇÃO                     | MODELO        | Nº DE SÉRIE  | REGISTRO ANVISA | FABRICANTE |
|-------------------------------|---------------|--------------|-----------------|------------|
| Aparelho MEDTRONIC            | 2090          | PKK 2016233R | 10339190202     |            |
| Aparelho RENAMIC<br>BIOTRONIK | 206264        | 61796216     | 8022439189      |            |
| Aparelho BOSTON               | LATITUDE      | 76263        | 10341350528     |            |
| Aparelho ST-JUDE              | MERLIN (3650) | 12046588     | 10332340187     |            |

**DESFIBRILADOR**

| DESCRIÇÃO                  | MODELO           | Nº DE SÉRIE | REGISTRO ANVISA | FABRICANTE |
|----------------------------|------------------|-------------|-----------------|------------|
| DESFIBRILADOR              | HEARTSTART XL    | US00460829  | 10216710063     | PHILIPS    |
| DESFIBRILADOR -<br>MONITOR | EFFICIA - DFM100 | CN32638285  | 10216710313     | PHILIPS    |

**ERGOMETRIA**

| DESCRIÇÃO             | MODELO        | Nº DE SÉRIE | REGISTRO ANVISA | FABRICANTE |
|-----------------------|---------------|-------------|-----------------|------------|
| ESTEIRA ERGOMETRICA - | CENTURION 200 | 1024495     | 1030727006      | MICROMED   |
| CORTEX                | METALIZER 3B  | ML39794090  | 10307270004     |            |
| CICLOERGOMETRO        | CG-04         | 0324.09.19  |                 | MICROMED   |

**ESPIROMETRIA**

| DESCRIÇÃO                | MODELO | Nº DE SÉRIE | REGISTRO ANVISA | FABRICANTE |
|--------------------------|--------|-------------|-----------------|------------|
| KOKO                     | 313120 | 1548K43188  | 10280410074     |            |
| SERINGA DE<br>CALIBRAÇÃO | 3L     | 30117250    |                 |            |

**ECG**

| DESCRIÇÃO                      | MODELO                             | Nº DE SÉRIE | REGISTRO ANVISA | FABRICANTE |
|--------------------------------|------------------------------------|-------------|-----------------|------------|
| ECG DIGITAL                    | ECG DIGITAL ELITE - USB            | 1446100     | 10307270007     | MICROMED   |
| ECG DIGITAL                    | ECG DIGITAL ELITE - USB            | 1341589     | 10307270007     | MICROMED   |
| D.M - EUA                      | DMS HD - CARDIOSCAN<br>ECG RESTING | S3BP229     | 80079410001     | DMS        |
| ECG RDMEDIQ HS-15              | ECGPC                              | 172214111   | 10265690026     | TEB        |
| ELETROCARDIOGRAFICO<br>DIGITAL | HD+TOUCHECG                        | 0753184B    | 10394530054     | CARDIOLINE |

**HOLTER**

| DESCRIÇÃO                     | MODELO      | Nº DE SÉRIE | REGISTRO ANVISA | FABRICANTE |
|-------------------------------|-------------|-------------|-----------------|------------|
| GRAVADOR DIGITAL DE<br>HOLTER | CARDIOLIGHT | 712239335-9 | 10361050006     | CARDIOS    |
| GRAVADOR DIGITAL DE<br>HOLTER | CARDIOLIGHT | 712239336-8 | 10361050006     | CARDIOS    |



Endereço: Av. Jácira Reis nº 1358  
Bairro: Dom Pedro I

unidade pacercor com hr



**pacercor**

ECONOMIA INTEGRADA



(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|                                  |                  |              |                 |                        |
|----------------------------------|------------------|--------------|-----------------|------------------------|
| GRAVADOR DIGITAL DE HOLTER       | CARDIOLIGHT      | 712239334-0  | 10361050006     | CARDIOS                |
| GRAVADOR DIGITAL DE HOLTER       | CARDIOLIGHT      | 1712141818   | 10361050006     | CARDIOS                |
| GRAVADOR DIGITAL DE HOLTER       | CARDIO FLASH+    | 712281020-1  | 10361050009     | CARDIOS                |
| GRAVADOR DIGITAL DE HOLTER       | CARDIOLIGHT      | 1910280805   | 10361050006     | CARDIOS                |
| GRAVADOR DIGITAL DE HOLTER       | CARDIOLIGHT      | 1910280806   | 10361050006     | CARDIOS                |
| GRAVADOR DIGITAL DE HOLTER       | H3+              | 114420232506 |                 | MORTARA                |
| GRAVADOR DIGITAL DE HOLTER       | NOMAD/THUNDERA   | 3A-4528-14   | 10361050008     | MICROMED               |
| GRAVADOR DIGITAL DE HOLTER       | NOMAD/THUNDERA   | 3A-1563-10   | 10361050008     | MICROMED               |
| MONITOR CARDIOVISTA              | CARDIOVISTA      | 180425401009 |                 | CARDIOS                |
| GRAVADOR DIGITAL DE HOLTER       | CARDIOSEVEN      | 2005191001   | 10361050008     | CARDIOS                |
| <b>LOOP</b>                      |                  |              |                 |                        |
| DESCRIÇÃO                        | MODELO           | Nº DE SÉRIE  | REGISTRO ANVISA | FABRICANTE             |
| GRAVADOR DE EVENTOS              | CARDIOLOOP       | 808270005-8  | 10391050011     | CARDIOS                |
| <b>HOLTER + MAPA</b>             |                  |              |                 |                        |
| DESCRIÇÃO                        | MODELO           | Nº DE SÉRIE  | REGISTRO ANVISA | FABRICANTE             |
| GRAVADOR HOLTER + MAPA           | CARDIOMAPA       | 1508171336   | 10361050012     | CARDIOS                |
| GRAVADOR HOLTER + MAPA           | CARDIOMAPA       | 1609291525   | 10361050012     | CARDIOS                |
| <b>MAPA</b>                      |                  |              |                 |                        |
| DESCRIÇÃO                        | MODELO           | Nº DE SÉRIE  | REGISTRO ANVISA | FABRICANTE             |
| GRAVADOR DE MAPA                 | DYNA-MAPA        | 712246319-4  | 10361050007     | CARDIOS                |
| GRAVADOR DE MAPA                 | DYNA-MAPA+       | 905130095-7  | 10361050010     | CARDIOS                |
| GRAVADOR DE MAPA                 | DYNA-MAPA        | 712246321-0  | 10361050007     | CARDIOS                |
| GRAVADOR DE MAPA                 | DYNA-MAPA        | 712246320-1  | 10361050007     | CARDIOS                |
| GRAVADOR DE MAPA                 | DYNA-MAPA+       | 1410147418   | 10361050010     | CARDIOS                |
| GRAVADOR DE MAPA                 | DYNA-MAPA+       | 1410147419   | 10361050010     | CARDIOS                |
| GRAVADOR DE MAPA                 | DYNA-MAPA+       | 1711033713   | 10361050010     | CARDIOS                |
| GRAVADOR DE MAPA                 | DYNA-MAPA NG     | 1909251554   | 10361059012     | CARDIOS                |
| GRAVADOR DE MAPA                 | DYNA-MAPA NG     | 1909251555   | 10361059012     | CARDIOS                |
| <b>MRPA</b>                      |                  |              |                 |                        |
| DESCRIÇÃO                        | MODELO           | Nº DE SÉRIE  | REGISTRO ANVISA | FABRICANTE             |
| GRAVADOR DE MAPA                 | BP3AC1-1PC       | 07700007     |                 | MICROLIFE              |
| GRAVADOR DE MAPA                 | BP3AC1-1PC       | 17700016     |                 | MICROLIFE              |
| <b>OXÍMETRO</b>                  |                  |              |                 |                        |
| DESCRIÇÃO                        | MODELO           | Nº DE SÉRIE  | REGISTRO ANVISA | FABRICANTE             |
| OXÍMETRO DE PULSO                | MODELO 3800      | FBFC00660    |                 | OHMEDA                 |
| OXÍMETRO DE PULSO                | CMS 50D          | CHC25928     | 80153030104     | CONTEC MEDICAL SYSTEMS |
| <b>GLICOSÍMETRO</b>              |                  |              |                 |                        |
| DESCRIÇÃO                        | MODELO           | Nº DE SÉRIE  | REGISTRO ANVISA | FABRICANTE             |
| MONITOR DE GLICEMIA              | ACCU-CHECK GUIDE | 92510504824  | 365702610101    | ROCHE                  |
| <b>LARINGOSCÓPIO</b>             |                  |              |                 |                        |
| DESCRIÇÃO                        | MODELO           | Nº DE SÉRIE  | REGISTRO ANVISA | FABRICANTE             |
| LARINGOSCÓPIO CABO (PILHA MÉDIA) |                  |              |                 | OXIGEL                 |
| LÂMINA Nº2                       |                  |              |                 | OXIGEL                 |
| LÂMINA Nº3                       |                  |              |                 | OXIGEL                 |



**pacercor**

C. N. P. A. 17538434

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|                                         |           |               |                 |                   |
|-----------------------------------------|-----------|---------------|-----------------|-------------------|
| LÂMINA Nº4                              |           |               |                 | OXIGEL            |
| <b>APARELHOS DE PRESSÃO</b>             |           |               |                 |                   |
| DESCRIÇÃO                               | MODELO    | Nº DE SÉRIE   | REGISTRO ANVISA | FABRICANTE        |
| APARELHO DE PRESSÃO ADULTO              | CE0297    | 130306115576  |                 | WELCHALLYN        |
| APARELHO DE PRESSÃO OBESO               |           |               |                 | UNILEC            |
| APARELHO DE PRESSÃO ADULTO              | CE0050    | 9704103205    |                 | TYCOS             |
| APARELHO DE PRESSÃO ADULTO              |           | 140829132927  | 80011680034     | WELCHALLYN TYCOS  |
| APARELHO DE PRESSÃO DURASHOCK DS44-11BR | DS44-11BR | 151111223438  |                 | WELCHALLYN TYCOS  |
| <b>ESTETOSCOPIO</b>                     |           |               |                 |                   |
| DESCRIÇÃO                               | MODELO    | Nº DE SÉRIE   | REGISTRO ANVISA | FABRICANTE        |
| ESTETOSCOPIO                            | 2005Y     |               |                 | WELCHALLYN HARVEY |
| ESTETOSCOPIO                            | 2007X     |               |                 | TYCOS             |
| ESTETOSCOPIO                            | LITTMANN  | 7007387773496 |                 | 3M                |

### 3) Dias e Horários de Atendimento:

De segunda-feira a sexta-feira: 08:00h às 18:00h

Sábado: 08:00 às 12:00h

Obs.: Todos os atendimentos devem ser pré-agendados.

#### Contatos para agendamentos:

(92) 98403-6000 WhatsApp / Ligações

(92) 98415-9785 / 3238-3568 - Ligações

A documentação inerente à habilitação encontra-se anexada na seguinte ordem:

|                                                                    |                                                   |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>1. CARTA-PROPOSTA DE SERVIÇO E RELAÇÃO DO CORPO CLÍNICO</b>     |                                                   |
|                                                                    | ANEXO A                                           |
|                                                                    | ANEXO C                                           |
| <b>2. HABILITAÇÃO JURÍDICA</b>                                     |                                                   |
| 03                                                                 | Cédula de identidade do representante legal       |
| 04                                                                 | Contrato Social                                   |
| 06                                                                 | Alvara de Funcionamento - Prefeitura              |
| 07                                                                 | Licença Sanitária                                 |
| <b>3. REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA E ECONÔMICO-FINANCEIRA</b> |                                                   |
| 08                                                                 | CNPJ                                              |
| 09                                                                 | CND – Tributos Federais e à Dívida Ativa da União |

Endereço: Av. Jacira Reis nº1358  
Bairro: Dom Pedro I

www.pacercor.com.br



**pacercor**

PLANO DE CONTAS INTEGRADO



(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|    |                                  |
|----|----------------------------------|
| 10 | CND – Regularidade do FGTS - CRF |
| 11 | CND – Débitos Trabalhistas       |
| 12 | CND – Tributos Municipais        |
| 13 | CND – Sefaz                      |
| 15 | CND – Falência                   |

#### 4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

|      |                                             |
|------|---------------------------------------------|
| 16   | Registro no conselho de classe respectivo   |
| 17 / | Cédula de identidade do representante legal |
| 18   | Responsabilidade Técnica                    |
| 19   | Relação do corpo clínico                    |
| 20   | Relação de equipamentos                     |
| 21   | Atestado de Capacidade Técnica              |

#### 5. DECLARAÇÕES/CERTIDÕES

|    |         |
|----|---------|
| 22 | ANEXO D |
| 23 | ANEXO E |
| 24 | ANEXO F |
| 25 | ANEXO G |

Manaus-AM, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

0 576 573/0001 25  
[Redacted Signature]  
Av. Simão [Redacted] 13467  
[Redacted]

Manaus, 11 de Outubro de 2022.

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



Endereço: Av. Jacira Reis nº1358  
Bairro: Dom Pedro I.

www.pacercor.com.br



**pacercor**  
CLÍNICA INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785



**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: S G MADURO EIRELI                             |                                       | CNPJ: 08.576.572/0001-25         |
| Telefone: (92) 3238-3568                                    | Celular: (92) 98403-6000 / 98415-9785 |                                  |
| Endereço: AV. JACIRA REIS Nº1358   CHAPADA – CEP: 69040-245 |                                       | Manaus/AM                        |
| E-mail: adm@pacercor.com.br                                 |                                       | (92) 98403-5919 (adm/financeiro) |

**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            |
|-------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------|-----------------------|
| Anna Carolina Leão Medeiros   | CRN - 14371       | Nutrição                                        | Consultas e Exames    |
| Ana Paula Leão de Araújo      | CRM - 3813        | Cirurgia Pediátrica / Cirurgia Geral / Urologia | Consultas e Cirurgias |
| Antônio Cesar Sanches e Silva | CRM - 5471        | Ortopedia / Traumatologia                       | Consultas e Cirurgias |
| Atílio Santoro Junior         | CRM - 8580        | Cardiologia / Ecocardiografia                   | Exames                |
| Bernardo Medeiros Carvalho    | CRM - 9373        | Cardiologia                                     | Consultas e Exames    |
| David Luniere Gonçalves       | CRM - 2780        | Pneumologia                                     | Consultas e Exames    |

Endereço: Av. Jacira Reis nº1358  
Bairro: Dom Pedro I



**pacercor**  
S. N. A. UNILORADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|                                 |            |                                                            |                               |
|---------------------------------|------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Jean Jorge Silva de Souza       | CRM - 3057 | Endocrinologia                                             | Somente Consultas             |
| Jose Cavalcanti Campos Junior   | CRM - 3200 | Oftalmologia                                               | Somente Consultas             |
| Lorena Bianca Marques Luniere   | CRN - 2363 | Nutrição                                                   | Consultas e Exames            |
| Juliana Leal Danilow            | CRM - 8164 | Anestesiologia                                             | Somente Consultas             |
| Lucia de Fatima Souza de Moraes | CRM - 6175 | Cirurgia Torácica                                          | Somente Consultas             |
| Leilian de Souza Amorim         | CRM - 6944 | Arritmologia / Cardiologia                                 | Consultas e Exames            |
| Marcia Maria Leão Maduro        | CRM - 4661 | Cirurgia Plástica / Cirurgia Geral                         | Consultas e Cirurgias         |
| Ricardo Dias da Rocha           | CRM - 3821 | Cirurgia Vascular / Cirurgia Geral                         | Consultas e Cirurgias         |
| Simão Gonçalves Maduro          | CRM - 3467 | Cardiologia / Ergometria / Estimulação Cardíaca Artificial | Consultas, Cirurgias e Exames |
| Yuri Gonçalves Maduro           | CRM - 7909 | Cardiologia / Ecocardiografia                              | Consultas e Exames            |

Observação: Informar se os médicos irão realizar apenas consulta, ou se irão realizar outros procedimentos médicos cobertos pelo FUSEx.

*[Handwritten signature]*



Endereço: Av. Jacira Reis nº 1358  
Bairro: Dom Pedro I

[www.pacercor.com.br](http://www.pacercor.com.br)



**pacercor**

UNIDADE INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

## 2) Relação de Serviços

| Código    | Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Observação                           |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 1010101-2 | Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido) <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Anestesiologia</li><li>✓ Arritmologia</li><li>✓ Cardiologia</li><li>✓ Cirurgia Plástica</li><li>✓ Cirurgia Vascular</li><li>✓ Cirurgia Pediátrica</li><li>✓ Cirurgia Torácica</li><li>✓ Endocrinologia</li><li>✓ Nutrição</li><li>✓ Oftalmologia</li><li>✓ Ortopedia e Traumatologia</li><li>✓ Pneumologia</li></ul> | Ambulatorial                         |
| 1010103-9 | Avaliação Médica ou Emissão de Parecer Especializado <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Arritmologia</li><li>✓ Cardiologia</li><li>✓ Cirurgia Plástica</li><li>✓ Cirurgia Pediátrica</li><li>✓ Ortopedia e Traumatologia</li><li>✓ Pneumologia</li></ul>                                                                                                                                                               | Paciente internado                   |
| 2010120-1 | Avaliação de paciente portador de marca-passo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ambulatorial e/ou paciente internado |
| 2010202-0 | Holter 24h – digital                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ambulatorial e/ou paciente internado |
| 2010203-8 | Monitorização ambulatorial da pressão arterial - Mapa 24h                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ambulatorial e/ou paciente internado |
| 2010206-2 | Monitor de eventos sintomáticos de 7 e/ou 15 dias – LOOPER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ambulatorial                         |
| 4010101-0 | Eletrocardiograma convencional de 12 derivações - ECG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ambulatorial e/ou paciente internado |
| 4010102-9 | Eletrocardiograma de alta resolução – ECGAr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ambulatorial                         |
| 4010103-7 | Teste ergométrico computadorizado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ambulatorial                         |
| 4010106-1 | Ergoespirometria ou Teste Cardiopulmonar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ambulatorial                         |
| 4150118-7 | Medida de pressão segmentar (nos quatro membros) - ITB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ambulatorial                         |
| 4010352-8 | Polissonografia de noite inteira (PSG) (inclui polissonogramas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ambulatorial e/ou paciente internado |
| 4010501-6 | Determinação das pressões respiratórias máximas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ambulatorial                         |
| 4010502-4 | Determinação dos volumes pulmonares por diluição de gases                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ambulatorial                         |
| 4010503-2 | Determinação dos volumes pulmonares por pletismografia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ambulatorial                         |
| 4010504-0 | Medida de Difusão do monóxido de carbono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ambulatorial                         |



pacercor

UNIDADE INTEGRADA

(91) 3730-3569  
(92) 98403-6000 / 93415-9785

|           |                                                                                            |                                      |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 4010505-9 | Medida de pico de fluxo expiratório (peak flow)                                            | Ambulatorial                         |
| 4010506-7 | Medida seriada por 3 semanas do pico de fluxo expiratório                                  | Ambulatorial                         |
| 4010507-5 | Prova de função pulmonar completa (ou Espirometria)                                        | Ambulatorial                         |
| 4010509-1 | Determinação da resistência das vias aéreas por pletismografia                             | Ambulatorial                         |
| 4140111-5 | Teste da Caminhada dos 6 minutos                                                           | Ambulatorial                         |
| 4140151-4 | Medida de oximetria não invasiva                                                           | Ambulatorial                         |
| 4090105-0 | Ecodopplercardiograma com contraste intracavitário                                         | Ambulatorial                         |
| 4090103-3 | Glândulas salivares (todas)                                                                | Ambulatorial                         |
| 4090104-1 | Torácico extracardiaco                                                                     | Ambulatorial                         |
| 4090110-6 | Ecodopplercardiograma Transtorácico                                                        | Ambulatorial e/ou paciente internado |
| 4090111-4 | Mamas                                                                                      | Ambulatorial                         |
| 4090112-2 | Abdome total (abdome superior, rins, bexiga, aorta, veia cava inferior e adrenais)         | Ambulatorial                         |
| 4090113-0 | Abdome superior (figado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)                         | Ambulatorial                         |
| 4090114-9 | Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais)                                                 | Ambulatorial                         |
| 4090117-3 | Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais)                          | Ambulatorial                         |
| 4090118-1 | Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)                                  | Ambulatorial                         |
| 4090119-0 | Dermatológico - pele e subcutâneo                                                          | Ambulatorial                         |
| 4090120-3 | Órgãos superficiais (tireoide ou escroto ou pênis ou crânio)                               | Ambulatorial                         |
| 4090121-1 | Estruturas superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão)                          | Ambulatorial                         |
| 4090122-0 | Articular (por articulação)                                                                | Ambulatorial                         |
| 4090135-1 | Doppler colorido transfontanela                                                            | Ambulatorial                         |
| 4090136-0 | Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)           | Ambulatorial e/ou paciente internado |
| 4090137-8 | Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares)             | Ambulatorial                         |
| 4090138-6 | Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada                                             | Ambulatorial                         |
| 4090139-4 | Doppler colorido de aorta e artérias renais                                                | Ambulatorial                         |
| 4090140-8 | Doppler colorido de aorta e ilíacas                                                        | Ambulatorial                         |
| 4090141-6 | Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celiaco) | Ambulatorial                         |
| 4090142-4 | Doppler colorido de hemangioma                                                             | Ambulatorial                         |
| 4090143-2 | Doppler colorido de veia cava superior ou inferior                                         | Ambulatorial                         |
| 4090145-9 | Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral                                  | Ambulatorial                         |
| 4090146-7 | Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral                                    | Ambulatorial                         |



Endereço: Av. Jacira Reis nº1358  
Barro: Dom Pedro I  
Manaus-AM

UNIDADE INTEGRADA



**pacercor**

UNICA INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 93415-9785

|           |                                                                                             |                                      |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 4090147-5 | Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral                                   | Ambulatorial                         |
| 4090148-3 | Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral                                     | Ambulatorial                         |
| 4090149-1 | Tridimensional - acrescentar ao exame de base                                               | Ambulatorial                         |
| 4090151-3 | Doppler colorido de artérias penianas (sem fármaco indução)                                 | Ambulatorial                         |
| 4090160-2 | Doppler transcraniano                                                                       | Ambulatorial                         |
| 4090162-9 | Ecodopplercardiograma com avaliação do sincronismo cardíaco                                 | Ambulatorial                         |
| 4090169-6 | Ecodopplercardiograma com estresse físico                                                   | Ambulatorial                         |
| 4090170-0 | Ecodopplercardiograma sob estresse físico ou farmacológico com contraste                    | Ambulatorial                         |
| 4090171-8 | Ecodopplercardiograma para ajuste de marca-passo                                            | Ambulatorial                         |
| 4090175-0 | Próstata (via abdominal)                                                                    | Ambulatorial                         |
| 4090176-9 | Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga)                                                 | Ambulatorial                         |
| 4090206-4 | Doppler colorido intraoperatório                                                            | Ambulatorial                         |
| 4090205-6 | Intraoperatório                                                                             | Ambulatorial                         |
| 4090207-2 | Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) (1ª hora)              | Ambulatorial                         |
| 4090208-0 | Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) - por hora suplementar | Ambulatorial                         |
| 4090211-0 | Drenagem percutânea orientada por US (acrescentar o exame de base)                          | Ambulatorial                         |
| 4090214-5 | Ecodopplercardiograma intracardiaco                                                         | Ambulatorial                         |
| 3010105-0 | Apêndice pré-auricular ressecção                                                            | Ambulatorial                         |
| 3010128-0 | Desbridamento cirúrgico por unidade topográfica                                             | Ambulatorial e/ou paciente internado |
| 3072207-1 | Amputação de dedo (CADA) - tratamento cirúrgico                                             | Paciente internado                   |
| 3072503-8 | Amputação ao nível de coxa - tratamento cirúrgico                                           | Paciente internado                   |
| 3072704-9 | Amputação de perna - tratamento cirúrgico                                                   | Paciente internado                   |
| 3072901-7 | Amputação ao nível de pé - tratamento cirúrgico                                             | Paciente internado                   |
| 3072902-5 | Amputação / desarticulação de pododáctilos (por segmento) - tratamento cirúrgico            | Paciente internado                   |
| 3072934-3 | Tratamento cirúrgico do mal perfurante plantar                                              | Paciente internado                   |
| 3073003-1 | Desbridamento cirúrgico de feridas ou extremidades                                          | Paciente internado                   |
| 3073007-4 | Fasciotomia                                                                                 | Paciente internado                   |



Endereço: Av. Jacira Reis nº 1358  
Bairro: Dom Pedro I  
Manguinhos, AM

www.pacercor.com.br



**pacercor**

CIA MICA INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                            |                    |
|-----------|------------------------------------------------------------|--------------------|
| 3090601-6 | Aneurisma de aorta abdominal infrarrenal                   | Paciente internado |
| 3090604-0 | Aneurisma de artérias viscerais                            | Paciente internado |
| 3090605-9 | Aneurisma de axilar, femoral, poplítea                     | Paciente internado |
| 3090606-7 | Aneurisma de carótida, subclávia, ilíaca                   | Paciente internado |
| 3090607-5 | Aneurismas - outros                                        | Paciente internado |
| 3090611-3 | Angioplastia trans luminal transoperatória - por artéria   | Paciente internado |
| 3090612-1 | Artéria hipogástrica - unilateral - qualquer técnica       | Paciente internado |
| 3090613-0 | Artéria mesentérica inferior - qualquer técnica            | Paciente internado |
| 3090614-8 | Artéria mesentérica superior - qualquer técnica            | Paciente internado |
| 3090615-6 | Artéria renal bilateral revascularização                   | Paciente internado |
| 3090616-4 | Cateterismo da artéria radial - para PAM                   | Paciente internado |
| 3090618-0 | Endarterectomia aorto-ilíaca                               | Paciente internado |
| 3090619-9 | Endarterectomia carotídea - cada segmento arterial tratado | Paciente internado |
| 3090620-2 | Endarterectomia ilíaco-femoral                             | Paciente internado |
| 3090621-0 | Ligadura de carótida ou ramos                              | Paciente internado |
| 3090622-9 | Ponte aorto-bifemoral                                      | Paciente internado |
| 3090623-7 | Ponte aorto-biilíaca                                       | Paciente internado |
| 3090624-5 | Ponte aorto-femoral - unilateral                           | Paciente internado |
| 3090625-3 | Ponte aorto-ilíaca - unilateral                            | Paciente internado |
| 3090626-1 | Ponte axilo-bifemoral                                      | Paciente internado |
| 3090627-0 | Ponte axilo-femoral                                        | Paciente internado |
| 3090628-8 | Ponte distal                                               | Paciente internado |
| 3090629-6 | Ponte fêmoro poplítea proximal                             | Paciente internado |
| 3090630-0 | Ponte fêmoro-femoral cruzada                               | Paciente internado |
| 3090631-8 | Ponte fêmoro-femoral ipsilateral                           | Paciente internado |
| 3090632-6 | Ponte subclávio bifemoral                                  | Paciente internado |
| 3090633-4 | Ponte subclávio femoral                                    | Paciente internado |
| 3090635-0 | Pontes transcervicais - qualquer tipo                      | Paciente internado |
| 3090637-7 | Preparo de veia autóloga para remendos vasculares          | Paciente internado |
| 3090638-5 | Arterioplastia da femoral profunda (profundoplastia)       | Paciente internado |
| 3090639-3 | Reoperação de aorta abdominal                              | Paciente internado |
| 3090640-7 | Retirada de enxerto infectado em posição não aórtica       | Paciente internado |
| 3090641-5 | Revascularização aorto-femoral - unilateral                | Paciente internado |
| 3090642-3 | Revascularização arterial de membro superior               | Paciente internado |
| 3090701-2 | Cirurgia de restauração venosa com pontes em               | Paciente internado |



Endereço: Av. Jácira Reis nº1358  
Bairro: Dom Pedro I  
Mossoró-RN

*[Handwritten signature]*



**pacercor**

GRUPO HCA INTEGRADA

Fl. n° 03

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           | cavidades                                                                      |                    |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 3090702-0 | Cirurgia de restauração venosa com pontes nos membros                          | Paciente internado |
| 3090708-0 | Implante de filtro de veia cava                                                | Paciente internado |
| 3090709-8 | Interrupção cirúrgica veia cava inferior                                       | Paciente internado |
| 3090710-1 | Tratamento cirúrgico de varizes com lipodermatoesclerose ou úlcera (um membro) | Paciente internado |
| 3090711-0 | Trombectomia venosa                                                            | Paciente internado |
| 3090713-6 | Varizes - tratamento cirúrgico de dois membros                                 | Paciente internado |
| 3090714-4 | Varizes - tratamento cirúrgico de um membro                                    | Paciente internado |
| 3090802-7 | Fístula arteriovenosa - com enxerto                                            | Paciente internado |
| 3090807-8 | Fístula arteriovenosa direita                                                  | Paciente internado |
| 3090809-4 | Fístula arteriovenosa dos membros                                              | Paciente internado |
| 3090810-8 | Tromboembolctomia de fistula arteriovenosa                                     | Paciente internado |
| 3091001-3 | Aneurisma roto ou trombosado de aorta abdominal abaixo da artéria renal        | Paciente internado |
| 3091002-1 | Aneurismas rotos ou trombosados - outros                                       | Paciente internado |
| 3091003-0 | Aneurismas rotos ou trombosados de aorta abdominal acima da artéria renal      | Paciente internado |
| 3091004-8 | Aneurismas rotos ou trombosados de artérias viscerais                          | Paciente internado |
| 3091005-6 | Aneurismas rotos ou trombosados de axilar, femoral, poplítea                   | Paciente internado |
| 3091006-4 | Aneurismas rotos ou trombosados de carótida, subclávia, ilíaca                 | Paciente internado |
| 3091007-2 | Aneurismas rotos ou trombosados torácicos ou tóraco-abdominais                 | Paciente internado |
| 3091008-0 | Embolectomia ou tromboembolctomia arterial                                     | Paciente internado |
| 3091009-9 | Exploração vascular em traumas de outros segmentos                             | Paciente internado |
| 3091010-2 | Exploração vascular em traumas torácicos e abdominais                          | Paciente internado |
| 3091011-0 | Lesões vasculares cervicais e cérvico-torácicas                                | Paciente internado |
| 3091012-9 | Lesões vasculares de membro inferior ou superior - unilateral                  | Paciente internado |
| 3091013-7 | Lesões vasculares intra-abdominais                                             | Paciente internado |
| 3091014-5 | Lesões vasculares traumáticas intratorácicas                                   | Paciente internado |



Endereço: Av. Jacira Reis nº1358  
Bairro: Dom Pedro I  
Mauá-AM

*[Handwritten signature]*



**pacercor**

SOLUÇÃO INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                                                                            |                    |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 3091202-4 | Angioplastia transluminal da aorta ou ramos ou da artéria pulmonar e ramos (por vaso)                      | Paciente internado |
| 3091226-1 | Angioplastia transluminal percutânea de bifurcação e de tronco com implante de stent                       | Paciente internado |
| 3091203-2 | Angioplastia transluminal percutânea de múltiplos vasos, com implante de stent                             | Paciente internado |
| 3091204-0 | Angioplastia transluminal percutânea por balão (1 vaso)                                                    | Paciente internado |
| 3091207-5 | Emboloterapia                                                                                              | Paciente internado |
| 3091211-3 | Infusão seletiva intravascular de enzimas trombolíticas                                                    | Paciente internado |
| 3091221-0 | Retirada percutânea de corpos estranhos vasculares                                                         | Paciente internado |
| 3091223-7 | Tratamento percutâneo do aneurisma/dissecção da aorta                                                      | Paciente internado |
| 3091301-2 | Implante de cateter venoso central por punção, para npp, qt, hemodepuração ou para infusão de soros/drogas | Paciente internado |
| 3091314-4 | Confecção de fistula AV para hemodiálise                                                                   | Paciente internado |
| 3091309-8 | Dissecção de veia com colocação cateter venoso                                                             | Paciente internado |
| 3091310-1 | Implante cirúrgico de cateter de longa permanência para NPP, QT ou para Hemodepuração                      | Paciente internado |
| 3091301-2 | Implante de cateter venoso central por punção, para NPP, QT, Hemodepuração ou para infusão de soros/drogas | Paciente internado |
| 3091312-8 | Retirada cirúrgica de cateter de longa permanência para NPP, QT ou para Hemodepuração                      | Paciente internado |
| 3091315-2 | Retirada/desativação de fistula AV para hemodiálise                                                        | Paciente internado |
| 4081202-2 | Angiografia por punção                                                                                     | Paciente internado |
| 4081203-0 | Angiografia por cateterismo não seletivo de grande vaso                                                    | Paciente internado |
| 4081204-9 | Angiografia por cateterismo seletivo de ramo primário - por vaso                                           | Paciente internado |
| 4081205-7 | Angiografia por cateterismo superseletivo de ramo secundário ou distal - por vaso                          | Paciente internado |
| 4081206-5 | Angiografia transoperatória de posicionamento                                                              | Paciente internado |
| 4081208-1 | Flebografia por punção venosa unilateral                                                                   | Paciente internado |



**pacercor**

CLÍNICA INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                                                                  |                    |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 4081209-0 | Flebografia retrógrada por cateterismo - unilateral                                              | Paciente internado |
| 4081307-0 | Angioplastia de tronco supra aórtico                                                             | Paciente internado |
| 4081310-0 | Angioplastia de artéria visceral - por vaso                                                      | Paciente internado |
| 4081398-3 | Trombectomia mecânica para tratamento de tep                                                     | Paciente internado |
| 4081399-1 | Trombectomia mecânica venosa                                                                     | Paciente internado |
| 4081401-7 | Trombectomia medicamentosa para tratamento de tep                                                | Paciente internado |
| 4081408-4 | Retirada percutânea de corpo estranho intravascular                                              | Paciente internado |
| 4120603-7 | Colocação ou retirada dos cateteres - 1 colocação e 1 retirada por inserção                      | Paciente internado |
| 3010105-0 | Apêndice pré-auricular ressecção                                                                 | Paciente internado |
| 3010107-7 | Biopsia de pele, tumores superficiais, tecido celular subcutâneo, linfonodo superficial etc.     | Paciente internado |
| 3010129-8 | Eletrocoagulação de lesões de pele e mucosas - com ou sem curetagem (por grupos de até 5 lesões) | Paciente internado |
| 3010142-5 | Exérese de higroma cístico                                                                       | Paciente internado |
| 3010143-3 | Exérese de higroma cístico no RN e lactente                                                      | Paciente internado |
| 3010146-8 | Exérese de lesão / tumor de pele e mucosas                                                       | Paciente internado |
| 3010149-2 | Exérese e sutura simples de pequenas lesões (por grupo de até 5 lesões)                          | Paciente internado |
| 3010173-5 | Retirada de corpo estranho subcutâneo                                                            | Paciente internado |
| 3010191-3 | TU partes moles - exérese                                                                        | Paciente internado |
| 3010192-1 | Exérese e sutura de hemangioma, linfangioma ou nevus (por grupo de até 5 lesões)                 | Paciente internado |
| 3010194-8 | Cantoplastia ungueal                                                                             | Paciente internado |
| 3020106-3 | Frenotomia labial                                                                                | Paciente internado |
| 3020301-5 | Frenotomia lingual                                                                               | Paciente internado |
| 3020403-8 | Exérese de rânula ou mucocelo                                                                    | Paciente internado |
| 3021206-5 | Exérese de cisto branquial                                                                       | Paciente internado |
| 3021207-3 | Exérese de cisto tireoglosso                                                                     | Paciente internado |
| 3021208-1 | Exérese de tumor benigno, cisto ou fistula cervical                                              | Paciente internado |
| 3021213-8 | Reconstrução de esôfago cervical                                                                 | Paciente internado |
| 3021217-0 | Toracotomia congênita - tratamento cirúrgico                                                     | Paciente internado |
| 3040110-0 | Tratamento cirúrgico de sinus pré-auricular                                                      | Paciente internado |
| 3060117-7 | Toracotomia com biópsia                                                                          | Paciente internado |



pacercor

C. N. CA. INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                                                                            |                    |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 3060205-0 | Drenagem de abscesso de mama                                                                               | Paciente internado |
| 3060211-4 | Ginecomastia – unilateral                                                                                  | Paciente internado |
| 3072258-6 | Polidactilia não articulada - tratamento cirúrgico                                                         | Paciente internado |
| 3080109-5 | Traqueostomia                                                                                              | Paciente internado |
| 3080303-9 | Cisto pulmonar congênito - tratamento cirúrgico                                                            | Paciente internado |
| 3080305-5 | Drenagem tubular aberta de cavidade pulmonar                                                               | Paciente internado |
| 3080307-1 | Lobectomia por malformação pulmonar                                                                        | Paciente internado |
| 3080308-0 | Lobectomia pulmonar                                                                                        | Paciente internado |
| 3080310-1 | Pneumonectomia                                                                                             | Paciente internado |
| 3080315-2 | Segmentectomia (qualquer técnica)                                                                          | Paciente internado |
| 3080320-9 | Drenagem tubular aberta de cavidade pulmonar por videotoracoscopia                                         | Paciente internado |
| 3080321-7 | Lobectomia pulmonar por videotoracoscopia                                                                  | Paciente internado |
| 3080323-3 | Segmentectomia por videotoracoscopia                                                                       | Paciente internado |
| 3080401-9 | Biópsia percutânea de pleura por agulha                                                                    | Paciente internado |
| 3080402-7 | Descorticação pulmonar                                                                                     | Paciente internado |
| 3080415-9 | Descorticação pulmonar por videotoracoscopia                                                               | Paciente internado |
| 3080503-1 | Biópsia de tumor do mediastino (qualquer via)                                                              | Paciente internado |
| 3080508-2 | Ligadura de ducto-torácico (qualquer via)                                                                  | Paciente internado |
| 3080514-7 | Ressecção de tumor de mediastino                                                                           | Paciente internado |
| 3080518-0 | Biópsia de tumor do mediastino por vídeo                                                                   | Paciente internado |
| 3080602-0 | Eventração diafragmática - tratamento cirúrgico                                                            | Paciente internado |
| 3080603-8 | Hérnia diafragmática - tratamento cirúrgico (qualquer técnica)                                             | Paciente internado |
| 3080605-4 | Hérnia diafragmática – tratamento cirúrgico por vídeo                                                      | Paciente internado |
| 3091301-2 | Implante de cateter venoso central por punção, para NPP, QT, Hemodepuração ou para infusão de soros/drogas | Paciente internado |
| 3091308-0 | Dissecção de veia em RN ou lactente                                                                        | Paciente internado |
| 3091309-8 | Dissecção de veia com colocação cateter venoso                                                             | Paciente internado |
| 3091310-1 | Implante cirúrgico de cateter de longa permanência para NPP, QT ou para Hemodepuração                      | Paciente internado |
| 3100205-6 | Gastrostomia confecção / fechamento                                                                        | Paciente internado |
| 3100213-7 | Gastroenteroanastomose                                                                                     | Paciente internado |
| 3100214-5 | Gastrorrafia                                                                                               | Paciente internado |



**pacercor**

N.º 15 INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                                |                    |
|-----------|----------------------------------------------------------------|--------------------|
| 3100216-1 | Gastrotomia para retirada de CE ou lesão isolada               | Paciente internado |
| 3100218-8 | Membrana antral - tratamento cirúrgico                         | Paciente internado |
| 3100219-6 | Piloro plastia                                                 | Paciente internado |
| 3100237-4 | Piloro plastia por videolaparoscopia                           | Paciente internado |
| 3100301-0 | Amputação abdominoperineal do reto (completa)                  | Paciente internado |
| 3100303-6 | Anomalia anorretal - correção via sagital posterior            | Paciente internado |
| 3100304-4 | Anomalia anorretal - tratamento cirúrgico via abdominoperineal | Paciente internado |
| 3100305-2 | Anomalia anorretal - tratamento cirúrgico via perineal         | Paciente internado |
| 3100307-9 | Apendicectomia                                                 | Paciente internado |
| 3100309-5 | Atrésia de cólon - tratamento cirúrgico                        | Paciente internado |
| 3100310-9 | Atrésia de duodeno - tratamento cirúrgico                      | Paciente internado |
| 3100311-7 | Atrésia jejunal distal ou ileal - tratamento cirúrgico         | Paciente internado |
| 3100312-5 | Atrésia jejunal proximal - tratamento cirúrgico                | Paciente internado |
| 3100313-3 | Cirurgia de abaixamento - qualquer técnica                     | Paciente internado |
| 3100315-0 | Cisto mesentérico - tratamento cirúrgico                       | Paciente internado |
| 3100316-8 | Colectomia parcial com colostomia                              | Paciente internado |
| 3100317-6 | Colectomia parcial sem colostomia                              | Paciente internado |
| 3100318-4 | Colectomia total com íleo-reto-anastomose                      | Paciente internado |
| 3100319-2 | Colectomia total com ileostomia                                | Paciente internado |
| 3100324-9 | Distorção de volvo por laparotomia                             | Paciente internado |
| 3100326-5 | Divertículo de Meckel - exérese                                | Paciente internado |
| 3100328-1 | Enterectomia segmentar                                         | Paciente internado |
| 3100329-0 | Entero-anastomose - qualquer segmento                          | Paciente internado |
| 3100330-3 | Enterocolite necrotizante - tratamento cirúrgico               | Paciente internado |
| 3100331-1 | Enteropexia - qualquer segmento                                | Paciente internado |
| 3100333-8 | Esporão retal - ressecção                                      | Paciente internado |
| 3100336-2 | Fecaloma - remoção manual                                      | Paciente internado |
| 3100337-0 | Fechamento de colostomia ou enterostomia                       | Paciente internado |
| 3100338-9 | Fixação do reto por via abdominal                              | Paciente internado |
| 3100339-7 | Íleo meconial - tratamento cirúrgico                           | Paciente internado |
| 3100342-7 | Invaginação intestinal - ressecção                             | Paciente internado |
| 3100343-5 | Invaginação intestinal sem ressecção - tratamento cirúrgico    | Paciente internado |
| 3100345-1 | Má-rotação intestinal - tratamento cirúrgico                   | Paciente internado |
| 3100346-0 | Megacólon congênito - tratamento cirúrgico                     | Paciente internado |



Endereço: Av. Jacira Reis nº 1358  
Bairro: Dom Pedro I

www.pacercor.com.br



**pacercor**

FEIC - FÉDERAÇÃO

(92) 3220-5555  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                                             |                    |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 3100347-8 | Membrana duodenal - tratamento cirúrgico                                    | Paciente internado |
| 3100348-6 | Pâncreas anular - tratamento cirúrgico                                      | Paciente internado |
| 3100349-4 | Perfuração duodenal ou delgado - tratamento cirúrgico                       | Paciente internado |
| 3100350-8 | Piloromiotomia                                                              | Paciente internado |
| 3100351-6 | Procidência do reto - redução manual                                        | Paciente internado |
| 3100352-4 | Proctocolectomia total                                                      | Paciente internado |
| 3100353-2 | Proctocolectomia total com reservatório ileal                               | Paciente internado |
| 3100354-0 | Ressecção total de intestino delgado                                        | Paciente internado |
| 3100358-3 | Apendicectomia por videolaparoscopia                                        | Paciente internado |
| 3100359-1 | Cirurgia de abaixamento por videolaparoscopia                               | Paciente internado |
| 3100360-5 | Cisto mesentérico - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia              | Paciente internado |
| 3100361-3 | Colectomia parcial com colostomia por videolaparoscopia                     | Paciente internado |
| 3100362-1 | Colectomia parcial sem colostomia por videolaparoscopia                     | Paciente internado |
| 3100363-0 | Colectomia total com ileo-reto-anastomose por videolaparoscopia             | Paciente internado |
| 3100365-6 | Distorção de volvo por videolaparoscopia                                    | Paciente internado |
| 3100366-4 | Divertículo de Meckel - exérese por videolaparoscopia                       | Paciente internado |
| 3100369-9 | Enteropexia (qualquer segmento) por videolaparoscopia                       | Paciente internado |
| 3100373-7 | Megacólon congênito - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia            | Paciente internado |
| 3100374-5 | Pâncreas anular - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia                | Paciente internado |
| 3100375-3 | Perfuração duodenal ou delgado - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia | Paciente internado |
| 3100376-1 | Piloromiotomia por videolaparoscopia                                        | Paciente internado |
| 3100377-0 | Proctocolectomia total com reservatório ileal por videolaparoscopia         | Paciente internado |
| 3100378-8 | Proctocolectomia total por videolaparoscopia                                | Paciente internado |
| 3100401-6 | Abscesso anorretal - drenagem                                               | Paciente internado |
| 3100403-2 | Cerclagem anal                                                              | Paciente internado |
| 3100404-0 | Corpo estranho do reto - retirada                                           | Paciente internado |
| 3100406-7 | Dilatação digital ou instrumental do ânus e/ou do reto                      | Paciente internado |
| 3100408-3 | Estenose anal - tratamento cirúrgico (qualquer técnica)                     | Paciente internado |
| 3100409-1 | Excisão de plicoma                                                          | Paciente internado |



**pacercor**

CLÍNICA INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                                                      |                    |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 3100410-5 | Fissurectomia com ou sem esfínterectomia                                             | Paciente internado |
| 3100411-3 | Fístula reto-vaginal e fístula anal em ferradura - tratamento cirúrgico via perineal | Paciente internado |
| 3100412-1 | Fistulectomia anal em dois tempos                                                    | Paciente internado |
| 3100413-0 | Fistulectomia anal em ferradura                                                      | Paciente internado |
| 3100416-4 | Fistulectomia perineal                                                               | Paciente internado |
| 3100417-2 | Hemorróidas - fotocoagulação com raio infravermelho (por sessão)                     | Paciente internado |
| 3100418-0 | Hemorróidas - ligadura elástica (por sessão)                                         | Paciente internado |
| 3100421-0 | Laceração anorretal - tratamento cirúrgico por via perineal                          | Paciente internado |
| 3100422-9 | Lesão anal - eletrocauterização                                                      | Paciente internado |
| 3100423-7 | Papilectomia (única ou múltipla)                                                     | Paciente internado |
| 3100424-5 | Pólipo retal - ressecção endoanal                                                    | Paciente internado |
| 3100425-3 | Prolapso retal - esclerose (por sessão)                                              | Paciente internado |
| 3100426-1 | Prolapso retal - tratamento cirúrgico                                                | Paciente internado |
| 3100427-0 | Reconstituição de esfínter anal por plástico muscular (qualquer técnica)             | Paciente internado |
| 3100428-8 | Reconstrução total anoperineal                                                       | Paciente internado |
| 3100430-0 | Tratamento cirúrgico de retocele (colpoperineoplastia posterior)                     | Paciente internado |
| 3100431-8 | Trombose hemorroidária - exérese                                                     | Paciente internado |
| 3100432-6 | Prurido anal - tratamento cirúrgico                                                  | Paciente internado |
| 3100433-4 | Esfínterectomia                                                                      | Paciente internado |
| 3100501-2 | Abscesso hepático - drenagem cirúrgica (até 3 fragmentos)                            | Paciente internado |
| 3100503-9 | Anastomose biliodigestiva intra-hepática                                             | Paciente internado |
| 3100504-7 | Atresia de vias biliares - tratamento cirúrgico                                      | Paciente internado |
| 3100506-3 | Biópsia hepática por laparotomia (até 3 fragmentos)                                  | Paciente internado |
| 3100509-8 | Cisto de colédoco - tratamento cirúrgico                                             | Paciente internado |
| 3100512-8 | Colecistectomia sem colangiografia                                                   | Paciente internado |
| 3100515-2 | Colédoco ou hepático-jejunostomia (qualquer técnica)                                 | Paciente internado |
| 3100527-6 | Hepatorrafia                                                                         | Paciente internado |
| 3100529-2 | Lobectomia hepática direita                                                          | Paciente internado |
| 3100530-6 | Lobectomia hepática esquerda                                                         | Paciente internado |
| 3100535-7 | Ressecção de cisto hepático com hepatectomia                                         | Paciente internado |
| 3100536-5 | Ressecção de cisto hepático sem hepatectomia                                         | Paciente internado |
| 3100547-0 | Colecistectomia com colangiografia por videolaparoscopia                             | Paciente internado |
| 3100552-7 | Colédoco ou hepático-jejunostomia por                                                | Paciente internado |



**pacercor**

CLÍNICA INTEGRADA

Fl. n° 30

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                                                                                            |                    |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|           | videolaparoscopia                                                                                                          |                    |
| 3100568-3 | Biópsia hepática por laparotomia (acima de 3 fragmentos)                                                                   | Paciente internado |
| 3100610-8 | Pseudocisto pâncreas - drenagem externa (qualquer técnica)                                                                 | Paciente internado |
| 3100611-6 | Pseudocisto pâncreas - drenagem interna (qualquer técnica)                                                                 | Paciente internado |
| 3100701-5 | Biópsia esplênica                                                                                                          | Paciente internado |
| 3100702-3 | Esplenectomia parcial                                                                                                      | Paciente internado |
| 3100703-1 | Esplenectomia total                                                                                                        | Paciente internado |
| 3100704-0 | Esplenorrafia                                                                                                              | Paciente internado |
| 3100705-8 | Esplenectomia parcial por videolaparoscopia                                                                                | Paciente internado |
| 3100706-6 | Esplenectomia total por videolaparoscopia                                                                                  | Paciente internado |
| 3100707-4 | Esplenorrafia por videolaparoscopia                                                                                        | Paciente internado |
| 3100806-2 | Implante de cateter peritoneal                                                                                             | Paciente internado |
| 3100807-0 | Instalação de cateter Tenckhoff                                                                                            | Paciente internado |
| 3100809-7 | Retirada de cateter Tenckhoff                                                                                              | Paciente internado |
| 3100902-6 | Biópsia de parede abdominal                                                                                                | Paciente internado |
| 3100904-2 | Cisto sacrococcígeo - tratamento cirúrgico                                                                                 | Paciente internado |
| 3100905-0 | Diástase dos retos-abdominais - tratamento cirúrgico                                                                       | Paciente internado |
| 3100906-9 | Hérnia inguinal encarcerada em RN ou lactente                                                                              | Paciente internado |
| 3100907-7 | Herniorrafia com ressecção intestinal - estrangulada                                                                       | Paciente internado |
| 3100908-5 | Herniorrafia crural - unilateral                                                                                           | Paciente internado |
| 3100909-3 | Herniorrafia epigástrica                                                                                                   | Paciente internado |
| 3100910-7 | Herniorrafia incisional                                                                                                    | Paciente internado |
| 3100911-5 | Herniorrafia inguinal - unilateral                                                                                         | Paciente internado |
| 3100912-3 | Herniorrafia inguinal ou RN ou lactante                                                                                    | Paciente internado |
| 3100915-8 | Herniorrafia sem ressecção intestinal encarcerada                                                                          | Paciente internado |
| 3100916-6 | Herniorrafia umbilical                                                                                                     | Paciente internado |
| 3100917-4 | Laparotomia exploradora, ou para biópsia, ou para drenagem de abscesso, ou para liberação de bridas em vigência de oclusão | Paciente internado |
| 3100920-4 | Neuroblastoma abdominal - exérese                                                                                          | Paciente internado |
| 3100922-0 | Onfalocele/gastrosquise em 1 tempo ou primeiro tempo ou prótese - tratamento cirúrgico                                     | Paciente internado |
| 3100923-9 | Onfalocele/gastrosquise - segundo tempo - tratamento cirúrgico                                                             | Paciente internado |



**pacercor**

CIÊNCIA INTEGRADA

Fls. 3/7  
(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                                                                                                                  |                    |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 3100924-7 | Paracentese abdominal                                                                                                                            | Paciente internado |
| 3100927-1 | Ressecção de cisto ou fistula de úraco                                                                                                           | Paciente internado |
| 3100928-0 | Ressecção de cisto ou fistula ou restos do ducto onfalomesentérico                                                                               | Paciente internado |
| 3100929-8 | Ressutura da parede abdominal (por deiscência total ou evisceração)                                                                              | Paciente internado |
| 3100930-1 | Teratoma sacrococcígeo - exérese                                                                                                                 | Paciente internado |
| 3100931-0 | Herniorrafia com ressecção intestinal – estrangulada por videolaparoscopia                                                                       | Paciente internado |
| 3100933-6 | Herniorrafia inguinal – unilateral por videolaparoscopia                                                                                         | Paciente internado |
| 3100935-2 | Laparotomia exploradora, ou para biópsia, ou para drenagem de abscesso, ou para liberação de bridas em vigência de oclusão por videolaparoscopia | Paciente internado |
| 3100936-0 | Herniorrafia inguinal em criança - unilateral                                                                                                    | Paciente internado |
| 3120304-3 | Hidrocele unilateral - correção cirúrgica                                                                                                        | Paciente internado |
| 3120312-4 | Varicocele unilateral - correção cirúrgica                                                                                                       | Paciente internado |
| 3120622-0 | Postectomia                                                                                                                                      | Paciente internado |
| 3130109-6 | Hipertrofia dos pequenos lábios - correção cirúrgica                                                                                             | Paciente internado |
| 3010102-6 | Alopecia parcial - Exérese e sutura                                                                                                              | Paciente internado |
| 3010103-4 | Alopecia parcial - Rotação de Retalhos                                                                                                           | Paciente internado |
| 3010104-2 | Alopecia parcial - Rotação múltipla de Retalhos                                                                                                  | Paciente internado |
| 3010105-0 | Apêndice pré-auricular ressecção                                                                                                                 | Paciente internado |
| 3010106-9 | Autonomização de retalho - por estágio                                                                                                           | Paciente internado |
| 3010107-7 | Biopsia de pele, tumores superficiais, tecido celular subcutâneo, linfonodo superficial etc.                                                     | Paciente internado |
| 3010123-9 | Curativo especial sob anestesia por unidade topográfica                                                                                          | Paciente internado |
| 3010138-7 | Escaractomia Descompressiva pele e estruturas profundas                                                                                          | Paciente internado |
| 3010139-5 | Esfoliação química média (sessão)                                                                                                                | Paciente internado |
| 3010140-9 | Esfoliação química profunda (sessão)                                                                                                             | Paciente internado |
| 3010145-0 | Exérese e sutura de lesões (circulares ou não) com Rotação de retalhos cutâneos                                                                  | Paciente internado |
| 3010146-8 | Exérese de lesão/tumor de pele e mucosas                                                                                                         | Paciente internado |
| 3010147-6 | Exérese de tumor e rotação de retalho músculo cutâneo                                                                                            | Paciente internado |
| 3010152-2 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores, excisão e retalhos cutâneos da região                                                                | Paciente internado |
| 3010153-0 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores,                                                                                                      | Paciente internado |



**pacercor**

Clínica Integrada

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                                                       |                    |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|           | excisão e emprego de retalhos cutâneos ou musculares cruzados por estágio             |                    |
| 3010157-3 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e Rotação de retalhos musculares | Paciente internado |
| 3010158-1 | Extensos ferimentos, cicatrizes, ou tumores - exérese enxerto cutâneo                 | Paciente internado |
| 3010159-0 | Face - biópsia.                                                                       | Paciente internado |
| 3010160-3 | Ferimentos infectados e mordidas de animais (Desbridamento)                           | Paciente internado |
| 3010162-0 | Incisão e drenagem de abscesso, hematoma ou panarício.                                | Paciente internado |
| 3010163-8 | Incisão e drenagem de flegmão                                                         | Paciente internado |
| 3010167-0 | Plástica em Z ou W                                                                    | Paciente internado |
| 3010173-5 | Retirada de corpo estranho subcutâneo                                                 | Paciente internado |
| 3010178-6 | Sutura de extensos ferimentos com ou sem desbridamento                                | Paciente internado |
| 3010179-4 | Sutura de pequenos ferimentos com ou sem Desbridamento                                | Paciente internado |
| 3010180-8 | Transecção de retalho                                                                 | Paciente internado |
| 3010186-7 | Tratamento de escaras ou ulcerações com enxerto de pele                               | Paciente internado |
| 3010187-5 | Tratamento de escaras ou ulcerações com retalhos cutâneos locais                      | Paciente internado |
| 3010188-3 | Tratamento de escaras ou ulcerações com retalhos miocutâneos ou musculares            | Paciente internado |
| 3010191-3 | Tumor de partes moles exérese                                                         | Paciente internado |
| 3010192-1 | Exérese e sutura de hemangioma, linfangioma ou nevus (Por grupo de até 5 lesões)      | Paciente internado |
| 3010193-0 | Abscesso de unha drenagem - tratamento cirúrgico                                      | Paciente internado |
| 3010194-8 | Cantoplastia ungueal                                                                  | Paciente internado |
| 3021001-1 | Hemiatrofia facial, correção com enxerto de Gordura Ou implante                       | Paciente internado |
| 3021011-9 | Exérese de tumor maligno de pele                                                      | Paciente internado |
| 3021012-7 | Exérese de tumor benigno, cisto ou fistula                                            | Paciente internado |
| 3030101-7 | Abscesso de pálpebra - drenagem                                                       | Paciente internado |
| 3030102-5 | Biópsia de pálpebra                                                                   | Paciente internado |
| 3030103-3 | Blefarorrafia                                                                         | Paciente internado |
| 3030105-0 | Cantoplastia lateral                                                                  | Paciente internado |
| 3030109-2 | Correção de bolsas palpebrais - unilateral.                                           | Paciente internado |
| 3030127-0 | Xantelasma palpebral - exérese - unilateral                                           | Paciente internado |
| 3040109-7 | Ressecção subtotal ou total de orelha                                                 | Paciente internado |
| 3040110-0 | Tratamento cirúrgico de sinus pré-auricular                                           | Paciente internado |



**pacercor**

C. H. CA. INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                                   |                    |
|-----------|-------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 3040201-8 | Aspiração auricular ou curativo                                   | Paciente internado |
| 3040202-6 | Biopsia – orelha externa                                          | Paciente internado |
| 3040203-4 | Cisto pré-auricular Coloboma auris – exérese – unilateral         | Paciente internado |
| 3040208-5 | Pericondrite de pavilhão – tratamento cirúrgico com desbridamento | Paciente internado |
| 3060203-3 | Correção cirúrgica da assimetria mamária                          | Paciente internado |
| 3060204-1 | Correção de inversão papilar – unilateral                         | Paciente internado |
| 3060206-8 | Drenagem e/ou aspiração de seroma                                 | Paciente internado |
| 3060208-4 | Exérese de mama supranumerária – unilateral                       | Paciente internado |
| 3060209-2 | Exérese de nódulo                                                 | Paciente internado |
| 3060211-4 | Ginecomastia unilateral                                           | Paciente internado |
| 3060212-2 | Correção da hipertrofia mamária – unilateral                      | Paciente internado |
| 3060221-1 | Reconstrução da placa aréolo mamilar – unilateral                 | Paciente internado |
| 3060232-7 | Substituição de prótese                                           | Paciente internado |
| 3080103-6 | Fechamento de fistula tráqueo-cutânea                             | Paciente internado |
| 3100905-0 | Diástase dos retos – abdominais – tratamento cirúrgico            | Paciente internado |
| 3100909-3 | Herniorrafia epigástrica                                          | Paciente internado |
| 3100910-7 | Herniorrafia incisional                                           | Paciente internado |
| 3130109-6 | Hipertrofia dos pequenos lábios – correção cirúrgica              | Paciente internado |

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, 11 de Outubro de 2022.



Endereço: Av. Jacira Reis nº 1358  
Bairro: Dom Pedro I  
Manaus/AM

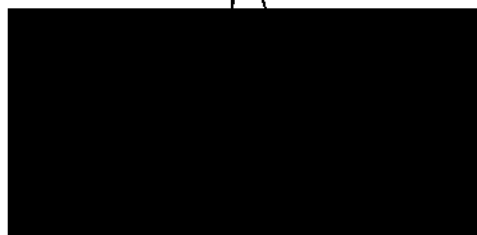


**pacercor**

C. N. CA INTEGRADA

Fl. n° 30

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785



AM 3467

Manaus, de de 2022.

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



**pacercor**

COMUNICAÇÃO INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785



**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: S G MADURO EIRELI                             |                                       | CNPJ: 08.576.572/0001-25         |
| Telefone: (92) 3238-3568                                    | Celular: (92) 98403-6000 / 98415-9785 |                                  |
| Endereço: AV. JACIRA REIS Nº1358   CHAPADA – CEP: 69040-245 |                                       | Manaus/AM                        |
| E-mail: adm@pacercor.com.br                                 |                                       | (92) 98403-5919 (adm/financeiro) |

**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            |
|-------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------|-----------------------|
| Anna Carolina Leão Medeiros   | CRN - 14371       | Nutrição                                        | Consultas e Exames    |
| Ana Paula Leão de Araújo      | CRM - 3813        | Cirurgia Pediátrica / Cirurgia Geral / Urologia | Consultas e Cirurgias |
| Antônio Cesar Sanches e Silva | CRM - 5471        | Ortopedia / Traumatologia                       | Consultas e Cirurgias |
| Atílio Santoro Junior         | CRM - 8580        | Cardiologia / Ecocardiografia                   | Exames                |
| Bernardo Medeiros Carvalho    | CRM - 9373        | Cardiologia                                     | Consultas e Exames    |
| David Luniere Gonçalves       | CRM - 2780        | Pneumologia                                     | Consultas e Exames    |



**pacercor**  
SEMPRE INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|                                 |            |                                                            |                               |
|---------------------------------|------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Jean Jorge Silva de Souza       | CRM - 3057 | Endocrinologia                                             | Somente Consultas             |
| Jose Cavalcanti Campos Junior   | CRM - 3200 | Oftalmologia                                               | Somente Consultas             |
| Lorena Bianca Marques Luniere   | CRN - 2363 | Nutrição                                                   | Consultas e Exames            |
| Juliana Leal Danilow            | CRM - 8164 | Anestesiologia                                             | Somente Consultas             |
| Lucia de Fatima Souza de Moraes | CRM - 6175 | Cirurgia Torácica                                          | Somente Consultas             |
| Leilian de Souza Amorim         | CRM - 6944 | Arritmologia / Cardiologia                                 | Consultas e Exames            |
| Marcia Maria Leão Maduro        | CRM - 4661 | Cirurgia Plástica / Cirurgia Geral                         | Consultas e Cirurgias         |
| Ricardo Dias da Rocha           | CRM - 3821 | Cirurgia Vascular / Cirurgia Geral                         | Consultas e Cirurgias         |
| Simão Gonçalves Maduro          | CRM - 3467 | Cardiologia / Ergometria / Estimulação Cardíaca Artificial | Consultas, Cirurgias e Exames |
| Yuri Gonçalves Maduro           | CRM - 7909 | Cardiologia / Ecocardiografia                              | Consultas e Exames            |

Observação: Informar se os médicos irão realizar apenas consulta, ou se irão realizar outros procedimentos médicos cobertos pelo FUSEx.



Endereço: Av. Jacira Reis nº 1358  
Bairro: Dom Pedro I



**pacercor**

CLÍNICA INTEGRADA



(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

| 2) Relação de Serviços |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Código                 | Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Observação                           |
| 1010101-2              | Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido) <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Anestesiologia</li><li>✓ Arritmologia</li><li>✓ Cardiologia</li><li>✓ Cirurgia Plástica</li><li>✓ Cirurgia Vascular</li><li>✓ Cirurgia Pediátrica</li><li>✓ Cirurgia Torácica</li><li>✓ Endocrinologia</li><li>✓ Nutrição</li><li>✓ Oftalmologia</li><li>✓ Ortopedia e Traumatologia</li><li>✓ Pneumologia.</li></ul> | Ambulatorial                         |
| 1010103-9              | Avaliação Médica ou Emissão de Parecer Especializado <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Arritmologia</li><li>✓ Cardiologia</li><li>✓ Cirurgia Plástica</li><li>✓ Cirurgia Pediátrica</li><li>✓ Ortopedia e Traumatologia</li><li>✓ Pneumologia.</li></ul>                                                                                                                                                               | Paciente internado                   |
| 2010120-1              | Avaliação de paciente portador de marca-passo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Ambulatorial e/ou paciente internado |
| 2010202-0              | Holter 24h – digital                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ambulatorial e/ou paciente internado |
| 2010203-8              | Monitorização ambulatorial da pressão arterial - Mapa 24h                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ambulatorial e/ou paciente internado |
| 2010206-2              | Monitor de eventos sintomáticos de 7 e/ou 15 dias – LOOPER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ambulatorial                         |
| 4010101-0              | Eletrocardiograma convencional de 12 derivações - ECG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ambulatorial e/ou paciente internado |
| 4010102-9              | Eletrocardiograma de alta resolução – ECGAr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ambulatorial                         |
| 4010103-7              | Teste ergométrico computadorizado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ambulatorial                         |
| 4010106-1              | Ergoespirometria ou Teste Cardiopulmonar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ambulatorial                         |
| 4150118-7              | Medida de pressão segmentar (nos quatro membros) - ITB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ambulatorial                         |
| 4010352-8              | Polissonografia de noite inteira (PSG) (inclui polissonogramas)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ambulatorial e/ou paciente internado |
| 4010501-6              | Determinação das pressões respiratórias máximas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ambulatorial                         |
| 4010502-4              | Determinação dos volumes pulmonares por diluição de gases                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ambulatorial                         |
| 4010503-2              | Determinação dos volumes pulmonares por pletismografia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ambulatorial                         |
| 4010504-0              | Medida de Difusão do monóxido de carbono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ambulatorial                         |



Endereço: Av. Jacira Reis nº1358  
Bairro: Dom Pedro I



**pacercor**

CLÍNICA INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                                                            |                                      |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 4010505-9 | Medida de pico de fluxo expiratório (peak flow)                                            | Ambulatorial                         |
| 4010506-7 | Medida seriada por 3 semanas do pico de fluxo expiratório                                  | Ambulatorial                         |
| 4010507-5 | Prova de função pulmonar completa (ou Espirometria)                                        | Ambulatorial                         |
| 4010509-1 | Determinação da resistência das vias aéreas por pletismografia                             | Ambulatorial                         |
| 4140111-5 | Teste da Caminhada dos 6 minutos                                                           | Ambulatorial                         |
| 4140151-4 | Medida de oximetria não invasiva                                                           | Ambulatorial                         |
| 4090105-0 | Ecodopplercardiograma com contraste intracavitário                                         | Ambulatorial                         |
| 4090103-3 | Glândulas salivares (todas)                                                                | Ambulatorial                         |
| 4090104-1 | Torácico extracardiaco                                                                     | Ambulatorial                         |
| 4090110-6 | Ecodopplercardiograma Transtorácico                                                        | Ambulatorial e/ou paciente internado |
| 4090111-4 | Mamas                                                                                      | Ambulatorial                         |
| 4090112-2 | Abdome total (abdome superior, rins, bexiga, aorta, veia cava inferior e adrenais)         | Ambulatorial                         |
| 4090113-0 | Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)                         | Ambulatorial                         |
| 4090114-9 | Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais)                                                 | Ambulatorial                         |
| 4090117-3 | Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais)                          | Ambulatorial                         |
| 4090118-1 | Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)                                  | Ambulatorial                         |
| 4090119-0 | Dermatológico - pele e subcutâneo                                                          | Ambulatorial                         |
| 4090120-3 | Órgãos superficiais (tireoide ou escroto ou pênis ou crânio)                               | Ambulatorial                         |
| 4090121-1 | Estruturas superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão)                          | Ambulatorial                         |
| 4090122-0 | Articular (por articulação)                                                                | Ambulatorial                         |
| 4090135-1 | Doppler colorido transfontanela                                                            | Ambulatorial                         |
| 4090136-0 | Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)           | Ambulatorial e/ou paciente internado |
| 4090137-8 | Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares)             | Ambulatorial                         |
| 4090138-6 | Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada                                             | Ambulatorial                         |
| 4090139-4 | Doppler colorido de aorta e artérias renais                                                | Ambulatorial                         |
| 4090140-8 | Doppler colorido de aorta e ilíacas                                                        | Ambulatorial                         |
| 4090141-6 | Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celíaco) | Ambulatorial                         |
| 4090142-4 | Doppler colorido de hemangioma                                                             | Ambulatorial                         |
| 4090143-2 | Doppler colorido de veia cava superior ou inferior                                         | Ambulatorial                         |
| 4090145-9 | Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral                                  | Ambulatorial                         |
| 4090146-7 | Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral                                    | Ambulatorial                         |



Endereço: Av. Jacira Reis nº1358  
Bairro: Dom Pedro I  
Mauá-AM



**pacercor**

CE NICA INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                                                             |                                      |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 4090147-5 | Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral                                   | Ambulatorial                         |
| 4090148-3 | Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral                                     | Ambulatorial                         |
| 4090149-1 | Tridimensional - acrescentar ao exame de base                                               | Ambulatorial                         |
| 4090151-3 | Doppler colorido de artérias penianas (sem fármaco indução)                                 | Ambulatorial                         |
| 4090160-2 | Doppler transcraniano                                                                       | Ambulatorial                         |
| 4090162-9 | Ecodopplercardiograma com avaliação do sincronismo cardíaco                                 | Ambulatorial                         |
| 4090169-6 | Ecodopplercardiograma com estresse físico                                                   | Ambulatorial                         |
| 4090170-0 | Ecodopplercardiograma sob estresse físico ou farmacológico com contraste                    | Ambulatorial                         |
| 4090171-8 | Ecodopplercardiograma para ajuste de marca-passo                                            | Ambulatorial                         |
| 4090175-0 | Próstata (via abdominal)                                                                    | Ambulatorial                         |
| 4090176-9 | Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga)                                                 | Ambulatorial                         |
| 4090206-4 | Doppler colorido intraoperatório                                                            | Ambulatorial                         |
| 4090205-6 | Intraoperatório                                                                             | Ambulatorial                         |
| 4090207-2 | Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) (1ª hora)              | Ambulatorial                         |
| 4090208-0 | Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) - por hora suplementar | Ambulatorial                         |
| 4090211-0 | Drenagem percutânea orientada por US (acrescentar o exame de base)                          | Ambulatorial                         |
| 4090214-5 | Ecodopplercardiograma intracardiaco                                                         | Ambulatorial                         |
| 3010105-0 | Apêndice pré-auricular ressecção                                                            | Ambulatorial                         |
| 3010128-0 | Desbridamento cirúrgico por unidade topográfica                                             | Ambulatorial e/ou paciente internado |
| 3072207-1 | Amputação de dedo (CADA) - tratamento cirúrgico                                             | Paciente internado                   |
| 3072503-8 | Amputação ao nível de coxa - tratamento cirúrgico                                           | Paciente internado                   |
| 3072704-9 | Amputação de perna - tratamento cirúrgico                                                   | Paciente internado                   |
| 3072901-7 | Amputação ao nível de pé - tratamento cirúrgico                                             | Paciente internado                   |
| 3072902-5 | Amputação / desarticulação de pododáctilos (por segmento) - tratamento cirúrgico            | Paciente internado                   |
| 3072934-3 | Tratamento cirúrgico do mal perfurante plantar                                              | Paciente internado                   |
| 3073003-1 | Desbridamento cirúrgico de feridas ou extremidades                                          | Paciente internado                   |
| 3073007-4 | Fasciotomia                                                                                 | Paciente internado                   |



Endereço: Av. Jacira Reis nº 1358  
Bairro: Dom Pedro I  
Maués-AM



**pacercor**

CLÍNICA INTEGRADA



(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                            |                    |
|-----------|------------------------------------------------------------|--------------------|
| 3090601-6 | Aneurisma de aorta abdominal infrarrenal                   | Paciente internado |
| 3090604-0 | Aneurisma de artérias viscerais                            | Paciente internado |
| 3090605-9 | Aneurisma de axilar, femoral, poplítea                     | Paciente internado |
| 3090606-7 | Aneurisma de carótida, subclávia, ilíaca                   | Paciente internado |
| 3090607-5 | Aneurismas - outros                                        | Paciente internado |
| 3090611-3 | Angioplastia trans luminal transoperatória - por artéria   | Paciente internado |
| 3090612-1 | Artéria hipogástrica - unilateral - qualquer técnica       | Paciente internado |
| 3090613-0 | Artéria mesentérica inferior - qualquer técnica            | Paciente internado |
| 3090614-8 | Artéria mesentérica superior - qualquer técnica            | Paciente internado |
| 3090615-6 | Artéria renal bilateral revascularização                   | Paciente internado |
| 3090616-4 | Cateterismo da artéria radial - para PAM                   | Paciente internado |
| 3090618-0 | Endarterectomia aorto-ilíaca                               | Paciente internado |
| 3090619-9 | Endarterectomia carotídea - cada segmento arterial tratado | Paciente internado |
| 3090620-2 | Endarterectomia ilíaco-femoral                             | Paciente internado |
| 3090621-0 | Ligadura de carótida ou ramos                              | Paciente internado |
| 3090622-9 | Ponte aorto-bifemoral                                      | Paciente internado |
| 3090623-7 | Ponte aorto-biilíaca                                       | Paciente internado |
| 3090624-5 | Ponte aorto-femoral - unilateral                           | Paciente internado |
| 3090625-3 | Ponte aorto-ilíaca - unilateral                            | Paciente internado |
| 3090626-1 | Ponte axilo-bifemoral                                      | Paciente internado |
| 3090627-0 | Ponte axilo-femoral                                        | Paciente internado |
| 3090628-8 | Ponte distal                                               | Paciente internado |
| 3090629-6 | Ponte fêmoro poplítea proximal                             | Paciente internado |
| 3090630-0 | Ponte fêmoro-femoral cruzada                               | Paciente internado |
| 3090631-8 | Ponte fêmoro-femoral ipsilateral                           | Paciente internado |
| 3090632-6 | Ponte subclávio bifemoral                                  | Paciente internado |
| 3090633-4 | Ponte subclávio femoral                                    | Paciente internado |
| 3090635-0 | Pontes transcervicais - qualquer tipo                      | Paciente internado |
| 3090637-7 | Preparo de veia autóloga para remendos vasculares          | Paciente internado |
| 3090638-5 | Arterioplastia da femoral profunda (profundoplastia)       | Paciente internado |
| 3090639-3 | Reoperação de aorta abdominal                              | Paciente internado |
| 3090640-7 | Retirada de enxerto infectado em posição não aórtica       | Paciente internado |
| 3090641-5 | Revascularização aorto-femoral - unilateral                | Paciente internado |
| 3090642-3 | Revascularização arterial de membro superior               | Paciente internado |
| 3090701-2 | Cirurgia de restauração venosa com pontes em               | Paciente internado |



Endereço: Av. Jacira Reis nº 1358  
Bairro: Dom Pedro I  
Manaus-AM



**pacercor**

SAÚDE INTEGRADA



(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           | cavidades                                                                      |                    |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 3090702-0 | Cirurgia de restauração venosa com pontes nos membros                          | Paciente internado |
| 3090708-0 | Implante de filtro de veia cava                                                | Paciente internado |
| 3090709-8 | Interrupção cirúrgica veia cava inferior                                       | Paciente internado |
| 3090710-1 | Tratamento cirúrgico de varizes com lipodermatoesclerose ou úlcera (um membro) | Paciente internado |
| 3090711-0 | Trombectomia venosa                                                            | Paciente internado |
| 3090713-6 | Varizes - tratamento cirúrgico de dois membros                                 | Paciente internado |
| 3090714-4 | Varizes - tratamento cirúrgico de um membro                                    | Paciente internado |
| 3090802-7 | Fístula arteriovenosa - com enxerto                                            | Paciente internado |
| 3090807-8 | Fístula arteriovenosa direita                                                  | Paciente internado |
| 3090809-4 | Fístula arteriovenosa dos membros                                              | Paciente internado |
| 3090810-8 | Tromboembolectomia de fistula arteriovenosa                                    | Paciente internado |
| 3091001-3 | Aneurisma roto ou trombosado de aorta abdominal abaixo da artéria renal        | Paciente internado |
| 3091002-1 | Aneurismas rotos ou trombosados - outros                                       | Paciente internado |
| 3091003-0 | Aneurismas rotos ou trombosados de aorta abdominal acima da artéria renal      | Paciente internado |
| 3091004-8 | Aneurismas rotos ou trombosados de artérias viscerais                          | Paciente internado |
| 3091005-6 | Aneurismas rotos ou trombosados de axilar, femoral, poplíteo                   | Paciente internado |
| 3091006-4 | Aneurismas rotos ou trombosados de carótida, subclávia, ilíaca                 | Paciente internado |
| 3091007-2 | Aneurismas rotos ou trombosados torácicos ou tóraco-abdominais                 | Paciente internado |
| 3091008-0 | Embolectomia ou tromboembolectomia arterial                                    | Paciente internado |
| 3091009-9 | Exploração vascular em traumas de outros segmentos                             | Paciente internado |
| 3091010-2 | Exploração vascular em traumas torácicos e abdominais                          | Paciente internado |
| 3091011-0 | Lesões vasculares cervicais e cérvico-torácicas                                | Paciente internado |
| 3091012-9 | Lesões vasculares de membro inferior ou superior - unilateral                  | Paciente internado |
| 3091013-7 | Lesões vasculares intra-abdominais                                             | Paciente internado |
| 3091014-5 | Lesões vasculares traumáticas intratorácicas                                   | Paciente internado |



Endereço: Av. Jacira Reis nº 1358  
Bairro: Dom Pedro I



**pacercor**

NICA INTEGRADA

(92) 3238-5568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                                                                            |                    |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 3091202-4 | Angioplastia transluminal da aorta ou ramos ou da artéria pulmonar e ramos (por vaso)                      | Paciente internado |
| 3091226-1 | Angioplastia transluminal percutânea de bifurcação e de tronco com implante de stent                       | Paciente internado |
| 3091203-2 | Angioplastia transluminal percutânea de múltiplos vasos, com implante de stent                             | Paciente internado |
| 3091204-0 | Angioplastia transluminal percutânea por balão (1 vaso)                                                    | Paciente internado |
| 3091207-5 | Emboloterapia                                                                                              | Paciente internado |
| 3091211-3 | Infusão seletiva intravascular de enzimas trombolíticas                                                    | Paciente internado |
| 3091221-0 | Retirada percutânea de corpos estranhos vasculares                                                         | Paciente internado |
| 3091223-7 | Tratamento percutâneo do aneurisma/dissecção da aorta                                                      | Paciente internado |
| 3091301-2 | Implante de cateter venoso central por punção, para npp, qt, hemodepuração ou para infusão de soros/drogas | Paciente internado |
| 3091314-4 | Confecção de fistula AV para hemodiálise                                                                   | Paciente internado |
| 3091309-8 | Dissecção de veia com colocação cateter venoso                                                             | Paciente internado |
| 3091310-1 | Implante cirúrgico de cateter de longa permanência para NPP, QT ou para Hemodepuração                      | Paciente internado |
| 3091301-2 | Implante de cateter venoso central por punção, para NPP, QT, Hemodepuração ou para infusão de soros/drogas | Paciente internado |
| 3091312-8 | Retirada cirúrgica de cateter de longa permanência para NPP, QT ou para Hemodepuração                      | Paciente internado |
| 3091315-2 | Retirada/desativação de fistula AV para hemodiálise                                                        | Paciente internado |
| 4081202-2 | Angiografia por punção                                                                                     | Paciente internado |
| 4081203-0 | Angiografia por cateterismo não seletivo de grande vaso                                                    | Paciente internado |
| 4081204-9 | Angiografia por cateterismo seletivo de ramo primário - por vaso                                           | Paciente internado |
| 4081205-7 | Angiografia por cateterismo superselativo de ramo secundário ou distal - por vaso                          | Paciente internado |
| 4081206-5 | Angiografia transoperatória de posicionamento                                                              | Paciente internado |
| 4081208-1 | Flebografia por punção venosa unilateral                                                                   | Paciente internado |



Endereço: Av. Jacira Reis nº1358  
Bairro: Dom Pedro I  
Mauá-AM  
CEP: 69240-370



**pacercor**

CLÍNICA INTEGRADA



(11) 5020-9900  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                                                                  |                    |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 4081209-0 | Flebografia retrógrada por cateterismo - unilateral                                              | Paciente internado |
| 4081307-0 | Angioplastia de tronco supra aórtico                                                             | Paciente internado |
| 4081310-0 | Angioplastia de artéria visceral - por vaso                                                      | Paciente internado |
| 4081398-3 | Trombectomia mecânica para tratamento de tep                                                     | Paciente internado |
| 4081399-1 | Trombectomia mecânica venosa                                                                     | Paciente internado |
| 4081401-7 | Trombectomia medicamentosa para tratamento de tep                                                | Paciente internado |
| 4081408-4 | Retirada percutânea de corpo estranho intravascular                                              | Paciente internado |
| 4120603-7 | Colocação ou retirada dos cateteres - 1 colocação e 1 retirada por inserção                      | Paciente internado |
| 3010105-0 | Apêndice pré-auricular ressecção                                                                 | Paciente internado |
| 3010107-7 | Biópsia de pele, tumores superficiais, tecido celular subcutâneo, linfonodo superficial etc.     | Paciente internado |
| 3010129-8 | Eletrocoagulação de lesões de pele e mucosas - com ou sem curetagem (por grupos de até 5 lesões) | Paciente internado |
| 3010142-5 | Exérese de higroma cístico                                                                       | Paciente internado |
| 3010143-3 | Exérese de higroma cístico no RN e lactente                                                      | Paciente internado |
| 3010146-8 | Exérese de lesão / tumor de pele e mucosas                                                       | Paciente internado |
| 3010149-2 | Exérese e sutura simples de pequenas lesões (por grupode até 5 lesões)                           | Paciente internado |
| 3010173-5 | Retirada de corpo estranho subcutâneo                                                            | Paciente internado |
| 3010191-3 | TU partes moles -- exérese                                                                       | Paciente internado |
| 3010192-1 | Exérese e sutura de hemangioma, linfangioma ou nevus (por grupo de até 5 lesões)                 | Paciente internado |
| 3010194-8 | Cantoplastia ungueal                                                                             | Paciente internado |
| 3020106-3 | Frenotomia labial                                                                                | Paciente internado |
| 3020301-5 | Frenotomia lingual                                                                               | Paciente internado |
| 3020403-8 | Exérese de rânula ou mucocoele                                                                   | Paciente internado |
| 3021206-5 | Exérese de cisto branquial                                                                       | Paciente internado |
| 3021207-3 | Exérese de cisto tireoglosso                                                                     | Paciente internado |
| 3021208-1 | Exérese de tumor benigno, cisto ou fistula cervical                                              | Paciente internado |
| 3021213-8 | Reconstrução de esôfago cervical                                                                 | Paciente internado |
| 3021217-0 | Torricolo congênito - tratamento cirúrgico                                                       | Paciente internado |
| 3040110-0 | Tratamento cirúrgico de sinus pré-auricular                                                      | Paciente internado |
| 3060117-7 | Toracotomia com biópsia                                                                          | Paciente internado |



Endereço: Av. Jacira Reis nº1358  
Bairro: Dom Pedro I  
Lisboa, AM



**pacercor**

21 N.º 1 INTEGRADA

(92) 3236-3508  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                                                                            |                    |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 3060205-0 | Drenagem de abscesso de mama                                                                               | Paciente internado |
| 3060211-4 | Ginecomastia – unilateral                                                                                  | Paciente internado |
| 3072258-6 | Polidactilia não articulada - tratamento cirúrgico                                                         | Paciente internado |
| 3080109-5 | Traqueostomia                                                                                              | Paciente internado |
| 3080303-9 | Cisto pulmonar congênito - tratamento cirúrgico                                                            | Paciente internado |
| 3080305-5 | Drenagem tubular aberta de cavidade pulmonar                                                               | Paciente internado |
| 3080307-1 | Lobectomia por malformação pulmonar                                                                        | Paciente internado |
| 3080308-0 | Lobectomia pulmonar                                                                                        | Paciente internado |
| 3080310-1 | Pneumonectomia                                                                                             | Paciente internado |
| 3080315-2 | Segmentectomia (qualquer técnica)                                                                          | Paciente internado |
| 3080320-9 | Drenagem tubular aberta de cavidade pulmonar por videotoracoscopia                                         | Paciente internado |
| 3080321-7 | Lobectomia pulmonar por videotoracoscopia                                                                  | Paciente internado |
| 3080323-3 | Segmentectomia por videotoracoscopia                                                                       | Paciente internado |
| 3080401-9 | Biópsia percutânea de pleura por agulha                                                                    | Paciente internado |
| 3080402-7 | Descorticação pulmonar                                                                                     | Paciente internado |
| 3080415-9 | Descorticação pulmonar por videotoracoscopia                                                               | Paciente internado |
| 3080503-1 | Biópsia de tumor do mediastino (qualquer via)                                                              | Paciente internado |
| 3080508-2 | Ligadura de ducto-torácico (qualquer via)                                                                  | Paciente internado |
| 3080514-7 | Ressecção de tumor de mediastino                                                                           | Paciente internado |
| 3080518-0 | Biópsia de tumor do mediastino por vídeo                                                                   | Paciente internado |
| 3080602-0 | Eventração diafragmática - tratamento cirúrgico                                                            | Paciente internado |
| 3080603-8 | Hérnia diafragmática - tratamento cirúrgico (qualquer técnica)                                             | Paciente internado |
| 3080605-4 | Hérnia diafragmática – tratamento cirúrgico por vídeo                                                      | Paciente internado |
| 3091301-2 | Implante de cateter venoso central por punção, para NPP, QT, Hemodepuração ou para infusão de soros/drogas | Paciente internado |
| 3091308-0 | Dissecção de veia em RN ou lactente                                                                        | Paciente internado |
| 3091309-8 | Dissecção de veia com colocação cateter venoso                                                             | Paciente internado |
| 3091310-1 | Implante cirúrgico de cateter de longa permanência para NPP, QT ou para Hemodepuração                      | Paciente internado |
| 3100205-6 | Gastrostomia confecção / fechamento                                                                        | Paciente internado |
| 3100213-7 | Gastroenteroanastomose                                                                                     | Paciente internado |
| 3100214-5 | Gastrorrafia                                                                                               | Paciente internado |



Endereço: Av. Jacira Reis nº 1358  
Bairro: Dom Pedro I  
Maringá, PR



|           |                                                                |                    |
|-----------|----------------------------------------------------------------|--------------------|
| 3100216-1 | Gastrotomia para retirada de CE ou lesão isolada               | Paciente internado |
| 3100218-8 | Membrana antral - tratamento cirúrgico                         | Paciente internado |
| 3100219-6 | Piloroplastia                                                  | Paciente internado |
| 3100237-4 | Piloroplastia por videolaparoscopia                            | Paciente internado |
| 3100301-0 | Amputação abdominoperineal do reto (completa)                  | Paciente internado |
| 3100303-6 | Anomalia anorretal - correção via sagital posterior            | Paciente internado |
| 3100304-4 | Anomalia anorretal - tratamento cirúrgico via abdominoperineal | Paciente internado |
| 3100305-2 | Anomalia anorretal - tratamento cirúrgico via perineal         | Paciente internado |
| 3100307-9 | Apendicectomia                                                 | Paciente internado |
| 3100309-5 | Atrésia de cólon - tratamento cirúrgico                        | Paciente internado |
| 3100310-9 | Atrésia de duodeno - tratamento cirúrgico                      | Paciente internado |
| 3100311-7 | Atrésia jejunal distal ou ileal - tratamento cirúrgico         | Paciente internado |
| 3100312-5 | Atrésia jejunal proximal - tratamento cirúrgico                | Paciente internado |
| 3100313-3 | Cirurgia de abaixamento - qualquer técnica                     | Paciente internado |
| 3100315-0 | Cisto mesentérico - tratamento cirúrgico                       | Paciente internado |
| 3100316-8 | Colectomia parcial com colostomia                              | Paciente internado |
| 3100317-6 | Colectomia parcial sem colostomia                              | Paciente internado |
| 3100318-4 | Colectomia total com íleo-reto-anastomose                      | Paciente internado |
| 3100319-2 | Colectomia total com ileostomia                                | Paciente internado |
| 3100324-9 | Distorção de volvo por laparotomia                             | Paciente internado |
| 3100326-5 | Divertículo de Meckel - exérese                                | Paciente internado |
| 3100328-1 | Enterectomia segmentar                                         | Paciente internado |
| 3100329-0 | Entero-anastomose - qualquer segmento                          | Paciente internado |
| 3100330-3 | Enterocolite necrotizante - tratamento cirúrgico               | Paciente internado |
| 3100331-1 | Enteropexia - qualquer segmento                                | Paciente internado |
| 3100333-8 | Esporão retal - ressecção                                      | Paciente internado |
| 3100336-2 | Fecaloma - remoção manual                                      | Paciente internado |
| 3100337-0 | Fechamento de colostomia ou enterostomia                       | Paciente internado |
| 3100338-9 | Fixação do reto por via abdominal                              | Paciente internado |
| 3100339-7 | Íleo meconial - tratamento cirúrgico                           | Paciente internado |
| 3100342-7 | Invaginação intestinal - ressecção                             | Paciente internado |
| 3100343-5 | Invaginação intestinal sem ressecção - tratamento cirúrgico    | Paciente internado |
| 3100345-1 | Má-rotação intestinal - tratamento cirúrgico                   | Paciente internado |
| 3100346-0 | Megacólon congênito - tratamento cirúrgico                     | Paciente internado |





**pacercor**

É. N. CA INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                                             |                    |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 3100347-8 | Membrana duodenal - tratamento cirúrgico                                    | Paciente internado |
| 3100348-6 | Pâncreas anular - tratamento cirúrgico                                      | Paciente internado |
| 3100349-4 | Perfuração duodenal ou delgado - tratamento cirúrgico                       | Paciente internado |
| 3100350-8 | Piloromiotomia                                                              | Paciente internado |
| 3100351-6 | Procidência do reto - redução manual                                        | Paciente internado |
| 3100352-4 | Proctocolectomia total                                                      | Paciente internado |
| 3100353-2 | Proctocolectomia total com reservatório ileal                               | Paciente internado |
| 3100354-0 | Ressecção total de intestino delgado                                        | Paciente internado |
| 3100358-3 | Apendicectomia por videolaparoscopia                                        | Paciente internado |
| 3100359-1 | Cirurgia de abaixamento por videolaparoscopia                               | Paciente internado |
| 3100360-5 | Cisto mesentérico - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia              | Paciente internado |
| 3100361-3 | Colectomia parcial com colostomia por videolaparoscopia                     | Paciente internado |
| 3100362-1 | Colectomia parcial sem colostomia por videolaparoscopia                     | Paciente internado |
| 3100363-0 | Colectomia total com íleo-retro-anastomose por videolaparoscopia            | Paciente internado |
| 3100365-6 | Distorção de volvo por videolaparoscopia                                    | Paciente internado |
| 3100366-4 | Divertículo de Meckel - exérese por videolaparoscopia                       | Paciente internado |
| 3100369-9 | Enteropexia (qualquer segmento) por videolaparoscopia                       | Paciente internado |
| 3100373-7 | Megacólon congênito - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia            | Paciente internado |
| 3100374-5 | Pâncreas anular - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia                | Paciente internado |
| 3100375-3 | Perfuração duodenal ou delgado - tratamento cirúrgico por videolaparoscopia | Paciente internado |
| 3100376-1 | Piloromiotomia por videolaparoscopia                                        | Paciente internado |
| 3100377-0 | Proctocolectomia total com reservatório ileal por videolaparoscopia         | Paciente internado |
| 3100378-8 | Proctocolectomia total por videolaparoscopia                                | Paciente internado |
| 3100401-6 | Abscesso anorretal - drenagem                                               | Paciente internado |
| 3100403-2 | Cerclagem anal                                                              | Paciente internado |
| 3100404-0 | Corpo estranho do reto - retirada                                           | Paciente internado |
| 3100406-7 | Dilatação digital ou instrumental do ânus e/ou do reto                      | Paciente internado |
| 3100408-3 | Estenose anal - tratamento cirúrgico (qualquer técnica)                     | Paciente internado |
| 3100409-1 | Excisão de plicoma                                                          | Paciente internado |



Endereço: Av. Jacira Reis nº 1358  
Bairro: Dom Pedro I  
Manaus-AM



**pacercor**

CLÍNICA INTEGRADA

(92) 3238-5508  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                                                      |                    |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 3100410-5 | Fissurectomia com ou sem esfínterectomia                                             | Paciente internado |
| 3100411-3 | Fístula reto-vaginal e fístula anal em ferradura - tratamento cirúrgico via perineal | Paciente internado |
| 3100412-1 | Fistulectomia anal em dois tempos                                                    | Paciente internado |
| 3100413-0 | Fistulectomia anal em ferradura                                                      | Paciente internado |
| 3100416-4 | Fistulectomia perineal                                                               | Paciente internado |
| 3100417-2 | Hemorroidas - fotocoagulação com raio infravermelho (por sessão)                     | Paciente internado |
| 3100418-0 | Hemorroidas - ligadura elástica (por sessão)                                         | Paciente internado |
| 3100421-0 | Laceração anorretal - tratamento cirúrgico por via perineal                          | Paciente internado |
| 3100422-9 | Lesão anal - eletrocauterização                                                      | Paciente internado |
| 3100423-7 | Papilectomia (única ou múltipla)                                                     | Paciente internado |
| 3100424-5 | Pólipo retal - ressecção endoanal                                                    | Paciente internado |
| 3100425-3 | Prolapso retal - esclerose (por sessão)                                              | Paciente internado |
| 3100426-1 | Prolapso retal - tratamento cirúrgico                                                | Paciente internado |
| 3100427-0 | Reconstituição de esfínter anal por plástica muscular (qualquer técnica)             | Paciente internado |
| 3100428-8 | Reconstrução total anoperineal                                                       | Paciente internado |
| 3100430-0 | Tratamento cirúrgico de retocele (colpoperineoplastia posterior)                     | Paciente internado |
| 3100431-8 | Trombose hemorroidária - exérese                                                     | Paciente internado |
| 3100432-6 | Prurido anal - tratamento cirúrgico                                                  | Paciente internado |
| 3100433-4 | Esfínterectomia                                                                      | Paciente internado |
| 3100501-2 | Abscesso hepático - drenagem cirúrgica (até 3 fragmentos)                            | Paciente internado |
| 3100503-9 | Anastomose biliodigestiva intra-hepática                                             | Paciente internado |
| 3100504-7 | Atresia de vias biliares - tratamento cirúrgico                                      | Paciente internado |
| 3100506-3 | Biópsia hepática por laparotomia (até 3 fragmentos)                                  | Paciente internado |
| 3100509-8 | Cisto de colédoco - tratamento cirúrgico                                             | Paciente internado |
| 3100512-8 | Colecistectomia sem colangiografia                                                   | Paciente internado |
| 3100515-2 | Colédoco ou hepático-jejunostomia (qualquer técnica)                                 | Paciente internado |
| 3100527-6 | Hepatorrafia                                                                         | Paciente internado |
| 3100529-2 | Lobectomia hepática direita                                                          | Paciente internado |
| 3100530-6 | Lobectomia hepática esquerda                                                         | Paciente internado |
| 3100535-7 | Ressecção de cisto hepático com hepatectomia                                         | Paciente internado |
| 3100536-5 | Ressecção de cisto hepático sem hepatectomia                                         | Paciente internado |
| 3100547-0 | Colecistectomia com colangiografia por videolaparoscopia                             | Paciente internado |
| 3100552-7 | Colédoco ou hepático-jejunostomia por                                                | Paciente internado |

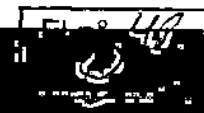


Endereço: Av. Jacira Reis nº1358  
Bairro: Dom Pedro I  
Manaus-AM



**pacercor**

CLÍNICA INTEGRADA



(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                                                                                            |                    |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|           | videolaparoscopia                                                                                                          |                    |
| 3100568-3 | Biópsia hepática por laparotomia (acima de 3 fragmentos)                                                                   | Paciente internado |
| 3100610-8 | Pseudocisto pâncreas - drenagem externa (qualquer técnica)                                                                 | Paciente internado |
| 3100611-6 | Pseudocisto pâncreas - drenagem interna (qualquer técnica)                                                                 | Paciente internado |
| 3100701-5 | Biópsia esplênica                                                                                                          | Paciente internado |
| 3100702-3 | Esplenectomia parcial                                                                                                      | Paciente internado |
| 3100703-1 | Esplenectomia total                                                                                                        | Paciente internado |
| 3100704-0 | Esplenorrafia                                                                                                              | Paciente internado |
| 3100705-8 | Esplenectomia parcial por videolaparoscopia                                                                                | Paciente internado |
| 3100706-6 | Esplenectomia total por videolaparoscopia                                                                                  | Paciente internado |
| 3100707-4 | Esplenorrafia por videolaparoscopia                                                                                        | Paciente internado |
| 3100806-2 | Implante de cateter peritoneal                                                                                             | Paciente internado |
| 3100807-0 | Instalação de cateter Tenckhoff                                                                                            | Paciente internado |
| 3100809-7 | Retirada de cateter Tenckhoff                                                                                              | Paciente internado |
| 3100902-6 | Biópsia de parede abdominal                                                                                                | Paciente internado |
| 3100904-2 | Cisto sacrococcígeo - tratamento cirúrgico                                                                                 | Paciente internado |
| 3100905-0 | Diástase dos retos-abdominais - tratamento cirúrgico                                                                       | Paciente internado |
| 3100906-9 | Hérnia inguinal encarcerada em RN ou lactente                                                                              | Paciente internado |
| 3100907-7 | Herniorrafia com ressecção intestinal - estrangulada                                                                       | Paciente internado |
| 3100908-5 | Herniorrafia crural - unilateral                                                                                           | Paciente internado |
| 3100909-3 | Herniorrafia epigástrica                                                                                                   | Paciente internado |
| 3100910-7 | Herniorrafia incisional                                                                                                    | Paciente internado |
| 3100911-5 | Herniorrafia inguinal - unilateral                                                                                         | Paciente internado |
| 3100912-3 | Herniorrafia inguinal ou RN ou lactante                                                                                    | Paciente internado |
| 3100915-8 | Herniorrafia sem ressecção intestinal encarcerada                                                                          | Paciente internado |
| 3100916-6 | Herniorrafia umbilical                                                                                                     | Paciente internado |
| 3100917-4 | Laparotomia exploradora, ou para biópsia, ou para drenagem de abscesso, ou para liberação de bridas em vigência de oclusão | Paciente internado |
| 3100920-4 | Neuroblastoma abdominal - exérese                                                                                          | Paciente internado |
| 3100922-0 | Onfalocele/gastrosquise em 1 tempo ou primeiro tempo ou prótese - tratamento cirúrgico                                     | Paciente internado |
| 3100923-9 | Onfalocele/gastrosquise - segundo tempo - tratamento cirúrgico                                                             | Paciente internado |



Endereço: Av. Jacira Reis nº 1358  
Bairro: Dom Pedro I  
Manaus-AM



**pacercor**

CLÍNICA INTEGRADA

Fl. n° 49

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                                                                                                                  |                    |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 3100924-7 | Paracentese abdominal                                                                                                                            | Paciente internado |
| 3100927-1 | Ressecção de cisto ou fistula de úraco                                                                                                           | Paciente internado |
| 3100928-0 | Ressecção de cisto ou fistula ou restos do ducto onfalomesentérico                                                                               | Paciente internado |
| 3100929-8 | Ressutura da parede abdominal (por deiscência total ou evisceração)                                                                              | Paciente internado |
| 3100930-1 | Teratoma sacrococcígeo - exérese                                                                                                                 | Paciente internado |
| 3100931-0 | Herniorrafia com ressecção intestinal – estrangulada por videolaparoscopia                                                                       | Paciente internado |
| 3100933-6 | Herniorrafia inguinal – unilateral por videolaparoscopia                                                                                         | Paciente internado |
| 3100935-2 | Laparotomia exploradora, ou para biópsia, ou para drenagem de abscesso, ou para liberação de bridas em vigência de oclusão por videolaparoscopia | Paciente internado |
| 3100936-0 | Herniorrafia inguinal em criança - unilateral                                                                                                    | Paciente internado |
| 3120304-3 | Hidrocele unilateral - correção cirúrgica                                                                                                        | Paciente internado |
| 3120312-4 | Varicocele unilateral - correção cirúrgica                                                                                                       | Paciente internado |
| 3120622-0 | Postectomia                                                                                                                                      | Paciente internado |
| 3130109-6 | Hipertrofia dos pequenos lábios - correção cirúrgica                                                                                             | Paciente internado |
| 3010102-6 | Alopecia parcial - Exérese e sutura                                                                                                              | Paciente internado |
| 3010103-4 | Alopecia parcial - Rotação de Retalhos                                                                                                           | Paciente internado |
| 3010104-2 | Alopecia parcial - Rotação múltipla de Retalhos                                                                                                  | Paciente internado |
| 3010105-0 | Apêndice pré-auricular ressecção                                                                                                                 | Paciente internado |
| 3010106-9 | Autonomização de retalho - por estágio                                                                                                           | Paciente internado |
| 3010107-7 | Biopsia de pele, tumores superficiais, tecido celular subcutâneo, linfonodo superficial etc.                                                     | Paciente internado |
| 3010123-9 | Curativo especial sob anestesia por unidade topográfica                                                                                          | Paciente internado |
| 3010138-7 | Escaractomia Descompressiva pele e estruturas profundas                                                                                          | Paciente internado |
| 3010139-5 | Esfoliação química média (sessão)                                                                                                                | Paciente internado |
| 3010140-9 | Esfoliação química profunda (sessão)                                                                                                             | Paciente internado |
| 3010145-0 | Exérese e sutura de lesões (circulares ou não) com Rotação de retalhos cutâneos                                                                  | Paciente internado |
| 3010146-8 | Exérese de lesão/tumor de pele e mucosas                                                                                                         | Paciente internado |
| 3010147-6 | Exérese de tumor e rotação de retalho músculo cutâneo                                                                                            | Paciente internado |
| 3010152-2 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores, excisão e retalhos cutâneos da região                                                                | Paciente internado |
| 3010153-0 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores,                                                                                                      | Paciente internado |



Endereço: Av. Jacira Reis nº1358  
Bairro: Dom Pedro I  
Manaus-AM



**pacercor**

CLÍNICA INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                                                       |                    |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|           | excisão e emprego de retalhos cutâneos ou musculares cruzados por estágio             |                    |
| 3010157-3 | Extensos ferimentos, cicatrizes ou tumores - exérese e Rotação de retalhos musculares | Paciente internado |
| 3010158-1 | Extensos ferimentos, cicatrizes, ou tumores - exérese enxerto cutâneo                 | Paciente internado |
| 3010159-0 | Face - biópsia.                                                                       | Paciente internado |
| 3010160-3 | Ferimentos infectados e mordidas de animais (Desbridamento)                           | Paciente internado |
| 3010162-0 | Incisão e drenagem de abscesso, hematoma ou panarício.                                | Paciente internado |
| 3010163-8 | Incisão e drenagem de flegmão                                                         | Paciente internado |
| 3010167-0 | Plástica em Z ou W                                                                    | Paciente internado |
| 3010173-5 | Retirada de corpo estranho subcutâneo                                                 | Paciente internado |
| 3010178-6 | Sutura de extensos ferimentos com ou sem desbridamento                                | Paciente internado |
| 3010179-4 | Sutura de pequenos ferimentos com ou sem Desbridamento                                | Paciente internado |
| 3010180-8 | Transecção de retalho                                                                 | Paciente internado |
| 3010186-7 | Tratamento de escaras ou ulcerações com enxerto de pele                               | Paciente internado |
| 3010187-5 | Tratamento de escaras ou ulcerações com retalhos cutâneos locais                      | Paciente internado |
| 3010188-3 | Tratamento de escaras ou ulcerações com retalhos miocutâneos ou musculares            | Paciente internado |
| 3010191-3 | Tumor de partes moles exérese                                                         | Paciente internado |
| 3010192-1 | Exérese e sutura de hemangioma, linfangioma ou nevus (Por grupo de até 5 lesões)      | Paciente internado |
| 3010193-0 | Abscesso de unha drenagem - tratamento cirúrgico                                      | Paciente internado |
| 3010194-8 | Cantoplastia ungueal                                                                  | Paciente internado |
| 3021001-1 | Hemiatrofia facial, correção com enxerto de Gordura Ou implante                       | Paciente internado |
| 3021011-9 | Exérese de tumor maligno de pele                                                      | Paciente internado |
| 3021012-7 | Exérese de tumor benigno, cisto ou fistula                                            | Paciente internado |
| 3030101-7 | Abscesso de pálpebra – drenagem                                                       | Paciente internado |
| 3030102-5 | Biópsia de pálpebra                                                                   | Paciente internado |
| 3030103-3 | Blefarorrafia                                                                         | Paciente internado |
| 3030105-0 | Cantoplastia lateral                                                                  | Paciente internado |
| 3030109-2 | Correção de bolsas palpebrais - unilateral.                                           | Paciente internado |
| 3030127-0 | Xantelasma palpebral - exérese – unilateral                                           | Paciente internado |
| 3040109-7 | Ressecção subtotal ou total de orelha                                                 | Paciente internado |
| 3040110-0 | Tratamento cirúrgico de sinus pré-auricular                                           | Paciente internado |



Endereço: Av. Jacira Reis nº 1358  
Bairro: Dom Pedro I  
Mangus-AM



**pacercor**  
em sua integralidade

(92) 3228-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|           |                                                                   |                    |
|-----------|-------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 3040201-8 | Aspiração auricular ou curativo                                   | Paciente internado |
| 3040202-6 | Biopsia – orelha externa                                          | Paciente internado |
| 3040203-4 | Cisto pré-auricular Coloboma auris – exérese – unilateral         | Paciente internado |
| 3040208-5 | Pericondrite de pavilhão – tratamento cirúrgico com desbridamento | Paciente internado |
| 3060203-3 | Correção cirúrgica da assimetria mamária                          | Paciente internado |
| 3060204-1 | Correção de inversão papilar – unilateral                         | Paciente internado |
| 3060206-8 | Drenagem e/ou aspiração de seroma                                 | Paciente internado |
| 3060208-4 | Exérese de mama supranumerária – unilateral                       | Paciente internado |
| 3060209-2 | Exérese de nódulo                                                 | Paciente internado |
| 3060211-4 | Ginecomastia unilateral                                           | Paciente internado |
| 3060212-2 | Correção da hipertrofia mamária – unilateral                      | Paciente internado |
| 3060221-1 | Reconstrução da placa aréolo mamilar – unilateral                 | Paciente internado |
| 3060232-7 | Substituição de prótese                                           | Paciente internado |
| 3080103-6 | Fechamento de fístula tráqueo-cutânea                             | Paciente internado |
| 3100905-0 | Diástase dos retos – abdominais – tratamento cirúrgico            | Paciente internado |
| 3100909-3 | Herniorrafia epigástrica                                          | Paciente internado |
| 3100910-7 | Herniorrafia incisional                                           | Paciente internado |
| 3130109-6 | Hipertrofia dos pequenos lábios – correção cirúrgica              | Paciente internado |

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](mailto:fusexhmam@gmail.com).

Manaus, 11 de Outubro de 2022.



Endereço: Av. Jacira Reis nº1358  
Bairro: Dom Pedro I  
Manaus-AM



**pacercor**

CE NÚC. INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

**Simão Gonçalves Maduro - CRM/AM 3467**

RG: 1046909-5

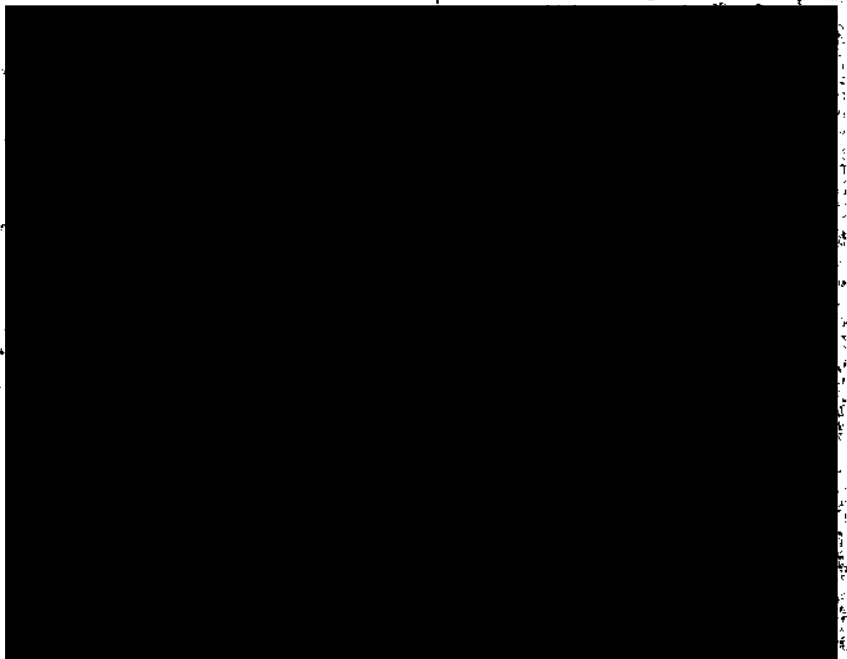
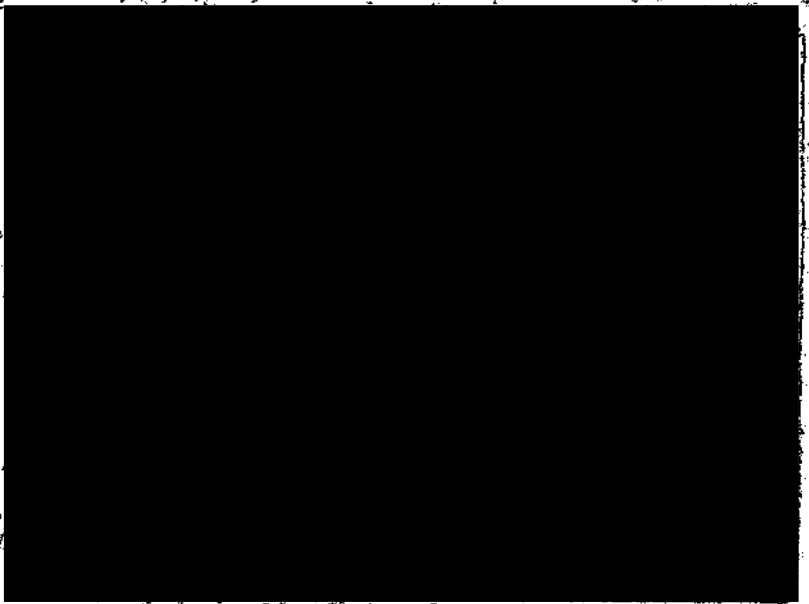
Manaus, de de 2022.

**ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO – Cel**

Ordenador de Despesas do H Mil' A Manaus



Endereço: Av. Jacira Reis nº1358  
Bairro: Dom Pedro I  
Manaus-AM





Ministério da Economia  
Secretaria de Governo Digital  
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração  
Secretaria de Estado de Planejamento, Desenvolvimento, Ciência,  
Tecnologia e Inovação – SEPLANCTI

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

Fl nº 39

NIRE (da sede ou filial, quando a  
sede for em outra UF)

Código da Natureza  
Jurídica

Nº da Matrícula do Agente  
Auxiliar do Comércio

2305

## 1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Amazonas

Nome: S. G. MADURO EIRELI  
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP



AMP2000037768

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

| Nº DE VIAS | CÓDIGO DO ATO | CÓDIGO DO EVENTO | QTDE | DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO |
|------------|---------------|------------------|------|---------------------------|
|------------|---------------|------------------|------|---------------------------|

|   |     |      |   |                                                 |
|---|-----|------|---|-------------------------------------------------|
| 1 | 002 |      |   | ALTERACAO                                       |
|   |     | 046  | 1 | TRANSFORMACAO                                   |
|   |     | 2247 | 1 | ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL                     |
|   |     | 2211 | 1 | ALTERACAO DE ENDEREÇO DENTRO DO MESMO MUNICÍPIO |

MANAUS

Local

27 Março 2020

Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

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

Assinatura: \_\_\_\_\_

Telefone de Contato: \_\_\_\_\_

## 2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR

☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM

☐ SIM

Processo em Ordem  
À decisão

\_\_\_\_\_  
Data

☐ NÃO

\_\_\_\_\_  
Data

Responsável

☐ NÃO

\_\_\_\_\_  
Data

Responsável

Responsável

### DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

☐ Processo deferido. Publique-se e archive-se.

☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência



\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

### DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

☐ Processo deferido. Publique-se e archive-se.

☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência



\_\_\_\_\_  
Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da \_\_\_\_\_ Turma

## OBSERVAÇÕES



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 13600117872 em 31/03/2020 da Empresa S. G. MADURO EIRELI, Nire 13600117872 e protocolo 200135759 - 31/03/2020. Autenticação: 2058C5F1117DEC85C0CF138FD0881790F5CC1956, Alberto Pacheco da Silva Ladeira - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 20/013.575-9 e o código de segurança f2Mv Esta cópia foi autenticada em 31/03/2020 por Alberto Pacheco da Silva Ladeira, Secretário-Geral.



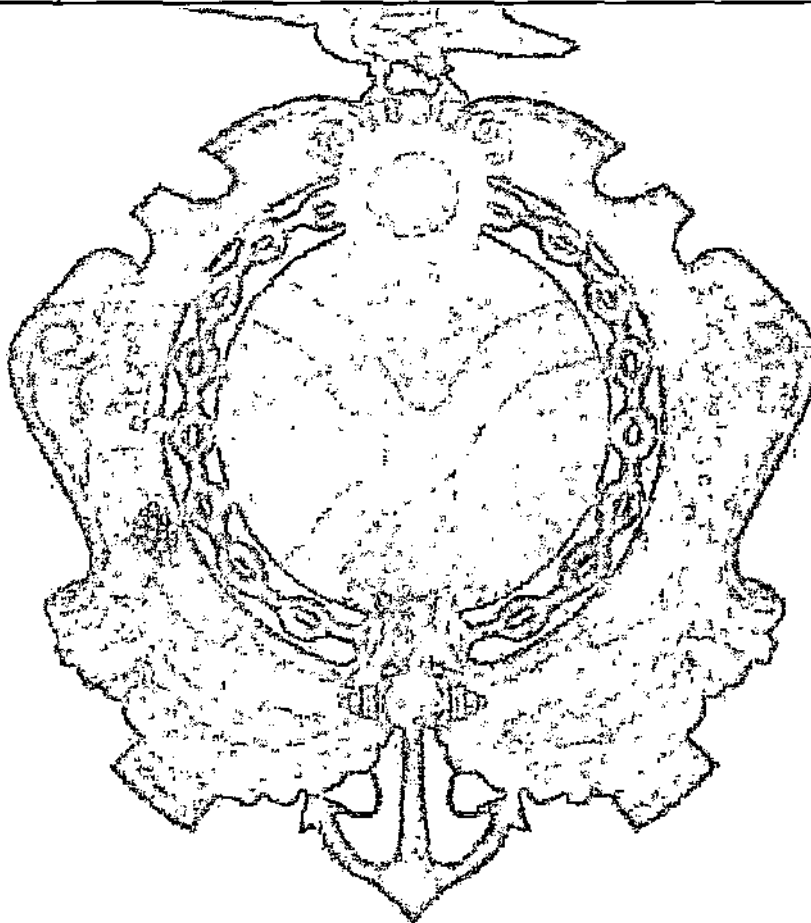
## JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

## Capa de Processo

| Identificação do Processo |                                      |            |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo       | Número do Processo Módulo Integrador | Data       |
| 20/013.575-9              | AMP2000037768                        | 25/03/2020 |

| Identificação do(s) Assinante(s) |                        |
|----------------------------------|------------------------|
| CPF                              | Nome                   |
| [REDACTED]                       | SIMÃO GONÇALVES MADURO |



# ATO CONSTITUTIVO DE TRANSFORMAÇÃO DE EMPRESÁRIO EM EIRELI

S. G. MADURO – CNPJ - 08.576.572/0001-25

Pelo presente instrumento do Ato Constitutivo de transformação de empresário para EIRELI, SIMAO - GONCALVES MADURO, nacionalidade BRASILEIRA, EMPRESARIO, Casado, regime de bens Separação de Bens Convencional, nº do [REDACTED] documento de identidade [REDACTED] AM, com domicílio / residência a AVENIDA CECILIA MEIRELES, número 12, COND PONTA NEGRA 2, bairro: PONTA NEGRA, município MANAUS AMAZONAS, CEP 69.037-071, cujo ato constitutivo se encontra registrado na Junta Comercial do Amazonas sob Nire: 13101126841 em 12 de Janeiro de 2007, devidamente inscrita no CNPJ 08.576.572/0001-25, , ora transforma seu registro de Empresário em Empresa Individual De Responsabilidade Limitada – Eireli, a qual se regerá, doravante pelo ato Constitutivo, consoante a faculdade prevista no parágrafo único, do artigo 1033 e 980A da Lei nº 10406/02, resolve:

CLAUSULA PRIMEIRA – Fica transformada em Empresa Individual De Responsabilidade Limitada – Eireli, sob a denominação de S. G. MADURO EIRELI com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes.

Parágrafo Único: A empresa tem como nome fantasia Pacercor Clinica Integrada.

CLAUSULA SEGUNDA – A sede da empresa passa a ser na AVENIDA JACIRA REIS, número 1358, CONJUNTO KISSIA II, bairro: CHAPADA, município MANAUS - AM, CEP 69.040-245.

CLAUSULA TERCEIRA – O capital social da empresa será de R\$ 105.000,00 (cento e cinco mil reais), totalmente integralizado neste ato em moeda corrente do País, passa a constituir o capital da EIRELI.

CLAUSULA QUARTA – Para tanto, passa a transcrever, na integra, o ato constitutivo da referida EIRELI, com o teor seguinte:

**S. G. MADURO EIRELI**  
**CNPJ: 08.576.572/0001-25**

Pelo presente instrumento de Ato Constitutivo de transformação de empresário para EIRELI, SIMAO GONCALVES MADURO, nacionalidade BRASILEIRA, EMPRESARIO, Casado, regime de bens Separação de Bens Convencional, nº do [REDACTED], documento de identidade [REDACTED] AM, residente na AVENIDA CECILIA MEIRELES, número 12, COND PONTA NEGRA 2, bairro: PONTA NEGRA, município MANAUS AMAZONAS, CEP 69.037-071, que ora transforma seu registro de Empresário em EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELE, a qual se regerá, doravante pelo ato Constitutivo, nos termos das cláusulas seguintes:

**Cláusula Primeira** - A empresa adotará o nome empresarial de S. G. MADURO EIRELI.

Parágrafo Único: A empresa tem como nome fantasia PACERCOR CLINICA INTEGRADA.

**Cláusula Segunda** - A sede da empresa é na AVENIDA JACIRA REIS, número 1358, CONJUNTO KISSIA II, bairro / distrito CHAPADA, município MANAUS - AM, CEP 69.040-245.

**Cláusula Terceira** - O objeto será:

Atividade Medica Ambulatorial Com Recursos Para Realização De Procedimentos Cirúrgicos; Outras Sociedades De Participação Exceto Holdings Corretagem No Aluguel De Imóveis; Aluguel De Maquinas E Equipamentos Para Escritórios; Serviços Combinados De Escritório E Apoio Administrativo; Atividades De Atendimento Em Pronto Socorro E Unidades Hospitalares Para Atendimento A Urgências; Atividade Medica Ambulatorial Com Recursos Para Realização De Exames Complementares; Atividade Medica Ambulatorial Restrita A Consultas.

**Cláusula Quarta** - A empresa iniciou suas atividades em 12/01/2007 e seu prazo de duração é indeterminado.

**Cláusula Quinta** - O capital é R\$ 105.000,00 (CENTO E CINCO MIL reais), totalmente integralizado neste ato em moeda corrente do País.

**Cláusula Sexta** - A administração da empresa caberá ao seu titular já qualificado acima, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto.

**Cláusula Sétima** - Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, proceder-se-á a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

**Cláusula Oitava** - A responsabilidade do titular é limitada ao capital integralizado da empresa que será regida pelo regime jurídico da empresa Limitada e supletivamente pela lei da Sociedade Anônima.

**Cláusula Nona** - A empresa poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante ato de alteração do ato constitutivo.

**Cláusula Décima** - O titular da empresa declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

**Cláusula Décima Primeira** - O titular da empresa declara, sob as penas da lei, que não figura como titular de nenhuma outra empresa individual de responsabilidade limitada.

**Cláusula Décima Segunda** - Fica eleito o foro de MANAUS - AM para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste ato de constituição.

Manaus - AM, 18 de março de 2020.

**SIMAO GONCALVES MADURO**

**Titular/Administrador**



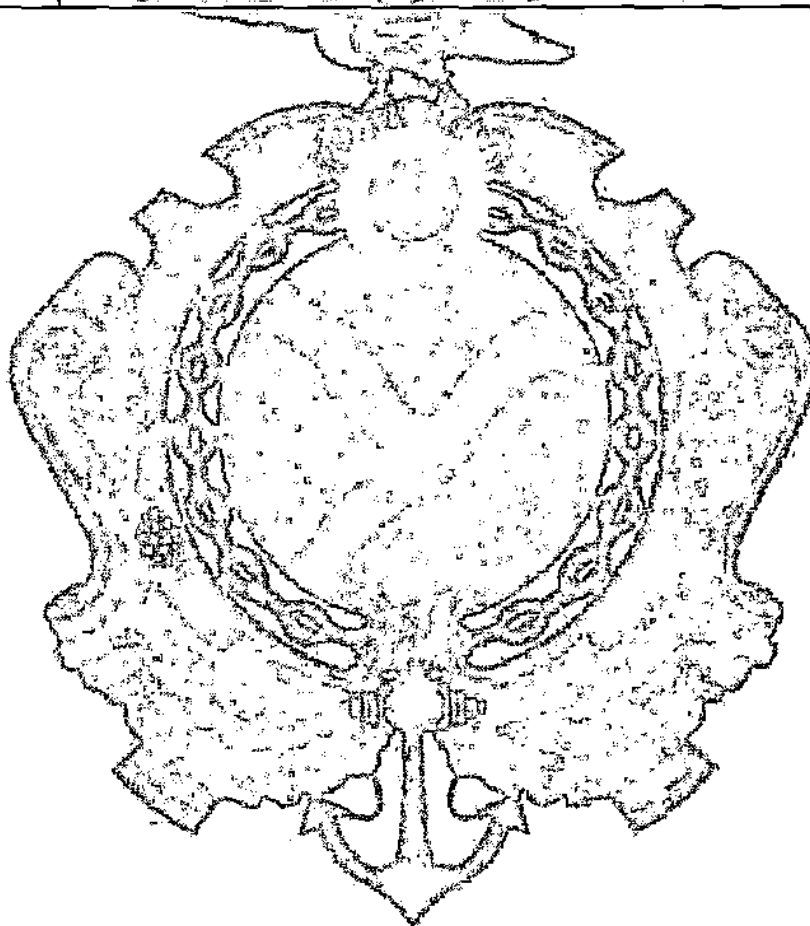
# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

## Documento Principal

| Identificação do Processo |                                      |            |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo       | Número do Processo Módulo Integrador | Data       |
| 20/013.575-9              | AMP2000037768                        | 25/03/2020 |

| Identificação do(s) Assinante(s) |                        |
|----------------------------------|------------------------|
| CPF                              | Nome                   |
| [REDACTED]                       | SIMÃO GONÇALVES MADURO |





Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços  
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa  
Departamento de Registro Empresarial e Integração  
Secretaria de Estado de Planejamento, Desenvolvimento, Ciência, Tecnologia e Inovação  
Junta Comercial do Estado do Amazonas

## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa S. G. MADURO EIRELI, de NIRE 1360011787-2 e protocolado sob o número 20/013.575-9 em 31/03/2020, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 13600117872, em 31/03/2020. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Edna dos Santos Watanabe.

Certifica o registro, o Secretário-Geral, Alberto Pacheco da Silva Ladeira. Para sua validação, deverá ser acessado o site eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<http://portalservicos.jucea.am.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

| Assinante(s) |                        |
|--------------|------------------------|
| CPF          | Nome                   |
|              | SIMAO GONCALVES MADURO |

Documento Principal

| Assinante(s) |                        |
|--------------|------------------------|
| CPF          | Nome                   |
|              | SIMAO GONCALVES MADURO |

Manaus, terça-feira, 31 de março de 2020.



Documento assinado eletronicamente por Edna dos Santos Watanabe, Servidor(a) Público(a), em 31/03/2020, às 10:56 conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucea informando o número do protocolo 20/013.575-9.



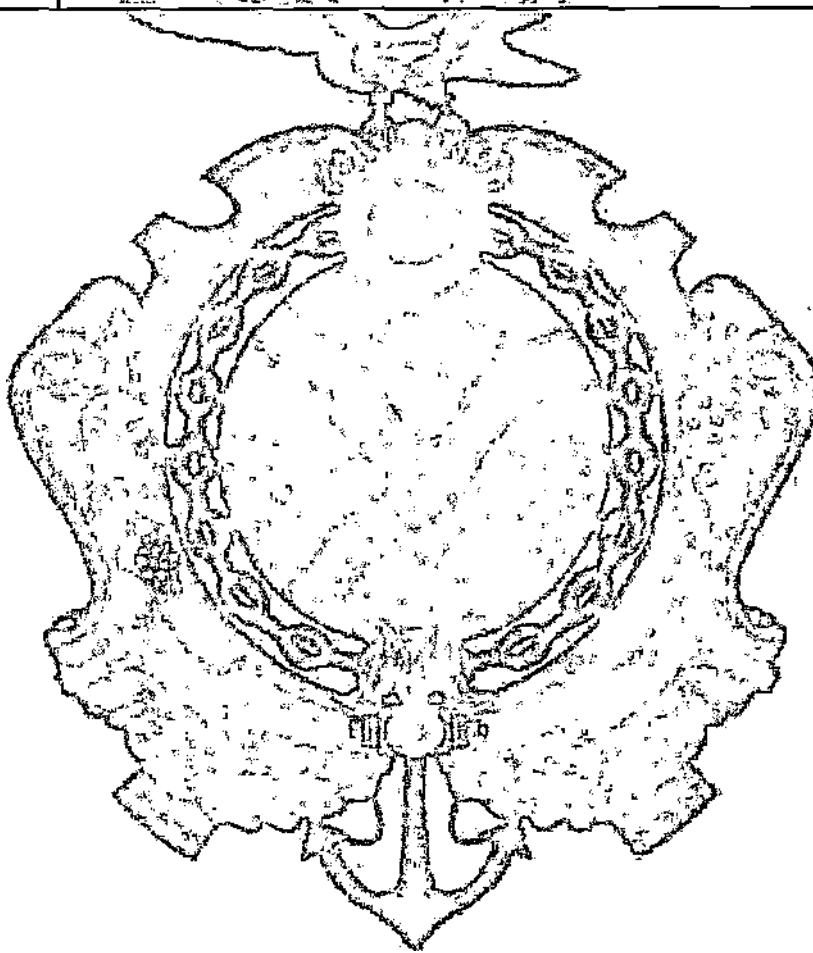


## JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS

Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

| Identificação do(s) Assinante(s) |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| CPF                              | Nome                             |
| [REDACTED]                       | ALBERTO PACHECO DA SILVA LADEIRA |



Manaus, terça-feira, 31 de março de 2020



Junta Comercial do Estado do Amazonas

Certifico registro sob o nº 13600117872 em 31/03/2020 da Empresa S. G. MADURO EIRELI, Nire 13600117872 e protocolo 200135759 - 31/03/2020. Autenticação: 2058C5F1117DEC85C0CF13BFD0881790F5CC1956. Alberto Pacheco da Silva Ladeira - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucea.am.gov.br> e informe nº do protocolo 20/013.575-9 e o código de segurança f2Mv Esta cópia foi digitalmente assinada em 01/04/2020 por Alberto Pacheco da Silva Ladeira Secretário-Geral.

R. L.

nan R/R

**EMPRESÁRIO****Caso : COMUNICAÇÃO NO ANO DA CONSTITUIÇÃO**

- Juntamente com a constituição

**Situação: MICROEMPRESA****COMUNICAÇÃO DE ENQUADRAMENTO**

Ilmo. Senhor Presidente da Junta Comercial do Estado do Amazonas

O Empresário **S. G. MADURO**, estabelecido na Rua Silva Ramos nº 440, – Centro, Manaus – AM, Cep: 69025-030 declara para os fins do art. 5º da Lei nº 9.841/99, que:

- a) Enquadra-se na situação de microempresa;
- b) O valor da receita bruta anual da empresa, no presente exercício, não excederá o limite fixado no inciso I do art. 2º da Lei nº 9.841/99, observado o disposto no § 1º do mesmo artigo;
- c) Não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no art. 3º da mesma Lei.

Manaus (AM), 04 de Janeiro de 2007.

  
**SIMÃO GONÇALVES MADURO**

|                                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO AMAZONAS</b>                                         |  |
| CERTIFICO O REGISTRO EM: 12/01/2007                                                  |  |
| SOB Nº: 305014                                                                       |  |
| Protocolo: 06/039123-5                                                               |  |
| Empresa: 13 1 0112684-1                                                              |  |
| S. G. MADURO                                                                         |  |
|  |  |
| ALDEMIRA PINHEIRO PEREIRA                                                            |  |
| SECRETÁRIA GERAL                                                                     |  |



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

**ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO**

**INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE**

Razão Social: **S. G. MADURO - ME**

Nome Fantasia: **PACERCOR CLINICA INTEGRADA**

Logradouro: **AVENIDA JACIRA REIS, 1358**

Número: **1358**

Bairro: **DOM PEDRO I**

CNPJ: **08.576.572/0001-25**

Área Ocupada: **325,22**

Complemento: **CONJ RES. KÍSSIA II;**

CEP: **69040270**

Nota: **—**

Inscrição Municipal:

**11662101**

Cadastro Imobiliário: **130333**

Protocolo: **AMP1803408396**

Data da Concessão:

**12/06/2018**

**LISTA DE ATIVIDADES AUTORIZADAS**

| CNAE:        | Descrição                                                                              |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 8830-5/03    | Atividade médica ambulatorial restrita a consultas                                     |
| 8821-8/02    | Corretagem no aluguel de imóveis                                                       |
| 6463-8/00    | Outras sociedades de participação, exceto holdings                                     |
| 8630-5/01    | Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos |
| 8630-5/02    | Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares    |
| 8211-3/00    | Serviços combinados de escritório e apoio administrativo                               |
| 7733-1/00.01 | Aluguel De Máquinas E Equipamentos Para Escritório                                     |

**LISTA DE ATIVIDADES NÃO AUTORIZADAS**

| CNAE:     | Descrição                                                                                        |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8610-1/02 | Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares 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://www.empresasuperfacil.am.gov.br/s/autenticidade/0D9HJ7VZ>



Scan QR Code



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

LICENÇA SANITÁRIA  
Nº 12987/2022  
VÁLIDO ATÉ 18/05/2024

1ª RENOVAÇÃO

Fl nº 64  
2

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Razão Social: S. G. MADURO EIRELI  
Nome Fantasia: PACERCOR CLINICA INTEGRADA  
Logradouro: AVENIDA JACIRA REIS  
Número: 1358  
Bairro: CHAPADA

CNPJ: 08.576.572/0001-25  
Protocolo: AMX2100016578  
Complemento: CONJUNTO KISSIA II  
CEP: 69040245  
Nota: ---

Inscrição Municipal: 11662101  
Cadastro Imobiliário: 130333  
Data Emissão: 18/05/2022  
Valido até: 18/05/2024

LISTA DE ATIVIDADES AUTORIZADAS

| CNAE:     | Descrição                                                                              |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 8630-5/01 | Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos |
| 8630-5/02 | Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares    |
| 8630-5/03 | Atividade médica ambulatorial restrita a consultas                                     |

LISTA DE ATIVIDADES NÃO AUTORIZADAS

| CNAE:        | Descrição                                                                                        |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8211-3/00    | Serviços combinados de escritório e apoio administrativo                                         |
| 7733-1/00.01 | Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório                                               |
| 6463-8/00    | Outras sociedades de participação, exceto holdings                                               |
| 8610-1/02    | Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências |
| 6821-8/02    | Corretagem no aluguel de imóveis                                                                 |
| 7733-1/00.02 | Leasing operacional de máquinas e equipamentos para escritório                                   |

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/22XKL2QMAV>



Scan QR Code



## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                     |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>08.576.572/0001-25<br>MATRIZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br>12/01/2007    |
| NOME EMPRESARIAL<br>S. G. MADURO EIRELI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                     |                                   |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>PACERCOR CLINICA INTEGRADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                     | PORTE<br>ME                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                     |                                   |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>64.63-8-00 - Outras sociedades de participação, exceto holdings<br>68.21-8-02 - Corretagem no aluguel de imóveis<br>77.33-1-00 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios<br>82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo<br>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências<br>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares<br>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas |                                                     |                                   |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                     |                                   |
| LOGRADOURO<br>AV JACIRA REIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NÚMERO<br>1358                                      | COMPLEMENTO<br>CONJUNTO KISSIA II |
| CEP<br>69.040-245                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | BAIRRO/DISTRITO<br>CHAPADA                          | MUNICÍPIO<br>MANAUS               |
| UF<br>AM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |                                   |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>ADM@PACERCOR.COM.BR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                     | TELEFONE<br>(92) 8137-2000        |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                     |                                   |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>12/01/2007            |                                   |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |                                   |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                  |                                   |

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

Emitido no dia 28/07/2022 às 10:48:56 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

**Nome: S. G. MADURO EIRELI**  
**CNPJ: 08.576.572/0001-25**

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

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

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

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

Emitida às 12:14:13 do dia 22/09/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/03/2023.

Código de controle da certidão: **21DC.825D.21AF.4822**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 08.576.572/0001-25**Razão Social:** S G MADURO EIRELI**Endereço:** AV JACIRA REIS 1358 CONJUNTO KISSIA II / CHAPADA / MANAUS / AM / 69040-245

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:** 15/10/2022 a 13/11/2022**Certificação Número:** 2022101501025996150478

Informação obtida em 26/10/2022 09:10:20

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: S. G. MADURO EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 08.576.572/0001-25

Certidão n°: 34121550/2022

Expedição: 10/10/2022, às 10:28:13

Validade: 08/04/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que S. G. MADURO EIRELI (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 08.576.572/0001-25, NÃO CONSTA como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



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

## CARTÃO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL

## INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Razão Social: **S. G. MADURO - ME**CNPJ: **08.576.572/0001-25**

Inscrição Municipal:

**11662101**Nome Fantasia: **PACERCOR CLINICA INTEGRADA**Área Ocupada: **600.00**Cadastro Imobiliário: **130333**Logradouro: **AVENIDA JACIRA REIS, 1358**Complemento: **CONJ RES. KÍSSIA II;**Protocolo: **AMP1803243160**Número: **1358**CEP: **69040270**

Data da Concessão:

**20/04/2018**Bairro: **DOM PEDRO I**Nota: **NÃO**

## ATIVIDADE(S) EXERCIDA(S) NO LOCAL

| CNAE:        | Descrição                                                                              |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 8630-5/03    | Atividade médica ambulatorial restrita a consultas                                     |
| 6821-8/02    | Corretagem no aluguel de imóveis                                                       |
| 6463-8/00    | Outras sociedades de participação, exceto holdings                                     |
| 8630-5/01    | Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos |
| 8630-5/02    | Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares    |
| 8211-3/00    | Serviços combinados de escritório e apoio administrativo                               |
| 7733-1/00.01 | Aluguel De Máquinas E Equipamentos Para Escritório                                     |

## ATIVIDADE(S) NÃO EXERCIDA(S) NO LOCAL

| CNAE:     | Descrição                                                                                        |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8610-1/02 | Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências |

## Observações

- Este documento é somente o comprovante de sua inscrição fiscal junto a Prefeitura de Manaus.
- O mesmo não representa e nem substitui a obrigatoriedade de obtenção do licenciamento aplicável as suas atividades econômicas, bem como, do Alvará de Localização e Funcionamento.
- Para consultar a autenticidade deste documento acesse o link: <http://semeifatende.manaus.am.gov.br/>.



Scan QR Code

**PREFEITURA DE MANAUS**

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

CND Nº

**188170/2022****CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS  
DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**CONTRIBUINTE : **S. G. MADURO EIRELI**ENDEREÇO : **AVENIDA JACIRA REIS, Nº: 1358, CEP: 69040245**BAIRRO : **CHAPADA** COMPLEMENTO: **CONJUNTO KISSIA II**INSCRIÇÃO MUNICIPAL : **11662101**CNPJ/CPF : **08576572000125**

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.

Tributos

**23/08/2022**\*\*\*\*\* **NÃO CONSTAM DÉBITOS VENCIDOS** \*\*\*\*\*\*\*\*\*\* **NÃO HÁ DÉBITOS VINCENDOS** \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

**VÁLIDA ATÉ 21/11/2022**

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

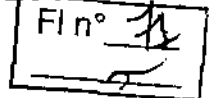
**VALIDAÇÃO****CND Nº188170/2022**

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 **F10.56A.848.ECB**. A Certidão emitida abrange todos os cadastros inscritos no Município de Manaus no CNPJ/CPF do contribuinte acima qualificado.

Cadastrado em: 23/08/2022

27/10/2022

0006402380



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

**CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÃO**  
**FALÊNCIA E RECUPERAÇÃO DE CRÉDITO**

**CERTIDÃO Nº: 006402380**

**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 26/10/2022, Certifico NADA CONSTAR em nome de:

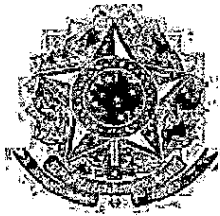
**S G MADURO EIRELI, residente na AVENIDA JACIRA REIS, 1358, CHAPADA, CEP: 69040-245, vinculado ao CNPJ: 08.576.572/0001-25. \*\*\*\*\***

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

Manaus, quinta-feira, 27 de outubro de 2022.

**PEDIDO Nº: 0006402380**





## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAZONAS

### CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

**Inscrito sob CRM nº.**

585

**CNPJ**

08.576.572/0001-25

**Inscrição**

21/12/2009

**Validade**

21/12/2022

**Razão Social**

S.G.MADURO

**Nome Fantasia**

PACERCOR CLINICA INTEGRADA

**Endereço**

AV JACIRA REIS - CHAPADA

**Município / UF**

MANAUS/AM

**CEP**

69040-245

**Responsável Técnico**

3467 - SIMÃO GONÇALVES MADURO

**Classificação**

AMBULATÓRIO (POLICLÍNICA/CENTRO MÉDICO/CENTRO DE

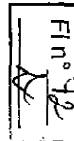
Este certificado atesta a **REGULARIDADE** da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 21/12/2022. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

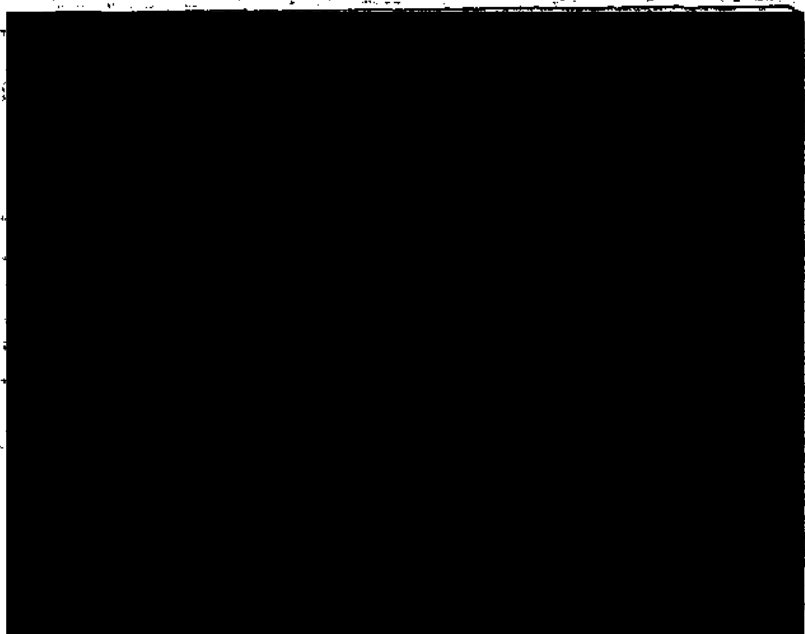
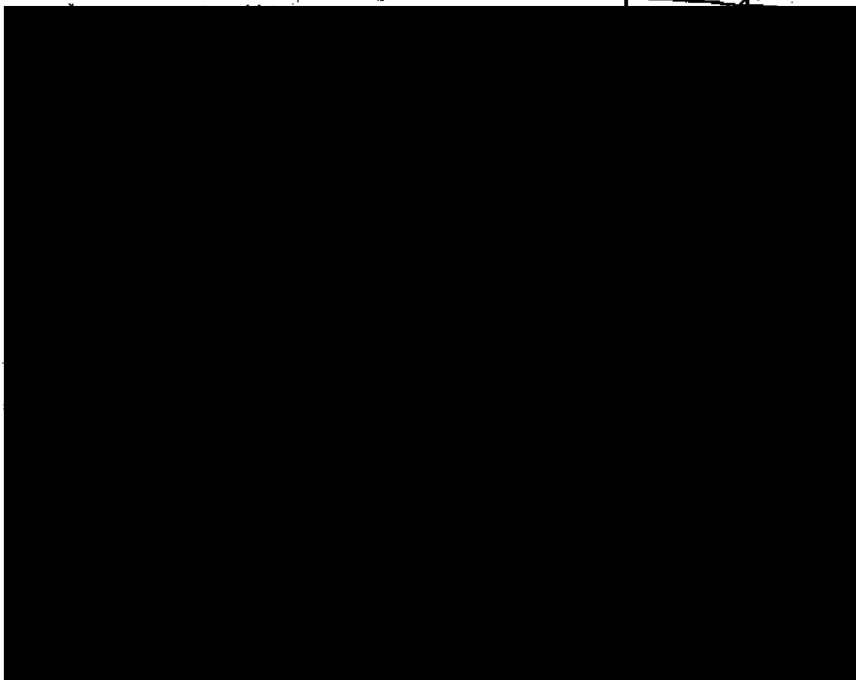
Chave de validação nº. **fdb41300adb0cc09fb276dfb9d5fc99cc31022db**

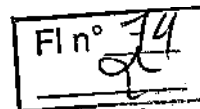
Emitida eletronicamente via internet em **08/04/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CREMAM**:

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







## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAZONAS

### Certidão de Direção Técnica

Certifico para os devidos fins, que o estabelecimento **S.G.MADURO**, nome fantasia **PACERCOR CLINICA INTEGRADA**, registro nº **585**, tipo de inscrição **DEFINITIVA - REGULAR**, sito a **AV JACIRA REIS - CHAPADA**, na cidade de **MANAUS/AM**, está funcionando sob a Direção Técnica do(a) Dr(a) **SIMÃO GONÇALVES MADURO**, inscrito com o CRM nº **3467**.

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



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. 3237e1f12376e8c88da163c49159ac179a31a4ac

Emitida eletronicamente via internet em **08/04/2022**

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



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAZONAS

### CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. SIMÃO GONÇALVES MADURO** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAZONAS, sob o número 3467, desde 11/04/2005, estando quíte com o exercício de 2022 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **CARDIOLOGIA - RQE N° 1901 (Ergometria - RQE N° 3077, Estimulação Cardíaca Eletrônica Implantável - RQE N° 4538).**

Manaus, 15 de junho de 2022

Certidão emitida no dia 15 de junho de 2022. Válida até o dia 12 de dezembro de 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>, por meio do código **Y8781V**.



**pacercor**

CLÍNICA INTEGRADA

13213230-3300  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

### RELACÃO DOS MÉDICOS ESPECIALISTAS

| MÉDICO                          | CPF | ESPECIALIDADE                               | CRM         |
|---------------------------------|-----|---------------------------------------------|-------------|
| ANTONIO CESAR SANCHES E SILVA   |     | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA                   | 5471        |
| ATTILIO SANTORO JUNIOR          |     | CARDIOLOGIA                                 | 8580        |
|                                 |     | ECOCARDIOGRAFIA                             |             |
| DAVID LUNIERE GONÇALVES         |     | PNEUMOLOGIA                                 | 7180        |
| JEAN JORGE SILVA DE SOUZA       |     | ENDOCRINOLOGIA                              | 3057        |
| JOSE CAVALCANTI CAMPOS JUNIOR   |     | OFTALMOLOGIA                                | 3200        |
| RICARDO DIAS DA ROCHA           |     | CIRURGIA VASCULAR                           | 3821        |
|                                 |     | CIRURGIA GERAL                              |             |
| SIMAO GONCALVES MADURO          |     | CARDIOLOGIA                                 | 3467        |
|                                 |     | ERGOMETRIA                                  |             |
|                                 |     | ESTIMULACAO CARDIACA ELETRONICA IMPLANTAVEL |             |
| YURI GONCALVES MADURO           |     | CARDIOLOGIA                                 | 7909        |
|                                 |     | ECOCARDIOGRAFIA                             |             |
| ANA PAULA LEAO DE ARAUJO        |     | CIRURGIA PEDIATRICA                         | 3813        |
|                                 |     | CIRURGIA GERAL                              |             |
| JULIANA LEAL DANILOW            |     | ANESTESIOLOGIA                              | 8164        |
| LUCIA DE FATIMA SOUZA DE MORAIS |     | CIRURGIA TORACICA                           | 6175        |
| LEILIAN DE SOUZA AMORIM         |     | CARDIOLOGIA / ARRITMOLOGISTA                | 6944        |
|                                 |     | CLÍNICA MÉDICA                              |             |
| MARCIA MARIA LEAO MADURO        |     | CIRURGIA PLASTICA                           | 4661        |
|                                 |     | CIRURGIA GERAL                              |             |
| LORENA BIANCA MARQUES LUNIERE   |     | NUTRICAO                                    | CRN-7 2363  |
| ANNA CAROLINA LEAO MEDEIROS     |     | NUTRICAO                                    | CRN-7 14371 |

08.576.572/0001-25

**S. G. MADURO**

Av. Jacira Reis, 1358 - Chapada

Simão Gonçalves Maduro | CRM-AM 3487-69.040-245  
Responsável Técnico

AM



Endereço: Av. Jacira Reis nº 1358,  
Bairro: Dom Pedro I,  
Mauaus-AM  
CEP: 69040-270

www.pacercor.com.br



**EQUIPAMENTOS - MÉDICOS**

| DESCRIÇÃO                               | MODELO            | Nº DE SÉRIE  | REGISTRO ANVISA | FABRICANTE |
|-----------------------------------------|-------------------|--------------|-----------------|------------|
| PROGRAMADOR DE MARCA-PASSO              |                   |              |                 |            |
| Aparelho MEDTRONIC                      | 2090              | PKK 2016233R | 10339190202     | MEDTRONIC  |
| Aparelho MEDTRONIC                      | 29901A            |              | 10349000909     |            |
| Aparelho RENAMIC BIOTRONIK              | 206264            | 61796216     | 8022439189      |            |
| Aparelho BOSTON                         | LATITUDE          | 76263        | 10341350528     |            |
| Aparelho ST-JUDE                        | MERLIN (3650)     | 12046588     | 10332340187     |            |
| DESFIBRILADOR                           |                   |              |                 |            |
| DESFIBRILADOR - PHILIPS                 | HEARTSTART XL     | US00460829   | 10216710063     | PHILLIPS   |
| OXÍMETRO - SENSOR                       | PHILIPS           | M1191B       |                 | PHILLIPS   |
| BATERIA                                 | PHILIPS           | M3516A       |                 | PHILLIPS   |
| CABO ECG COM 3 VIAS                     | PHILIPS           | M1669A       |                 | PHILLIPS   |
| CABO CONEXÃO PÁS EXTERNAS               | PHILIPS           | M3508A       |                 | PHILLIPS   |
| TEST LOAD 50ohm                         | PHILIPS           | M3725A       |                 | PHILLIPS   |
| PAS ADESIVAS - (DP2/DP6)                | PHILIPS (DP2/DP6) | 989803158211 | 10216720171     | PHILLIPS   |
| PAS ADESIVAS - 2001H                    | PHILIPS           | Y01101905    | 80070210010     | PHILLIPS   |
| DESFIBRILADOR MONITOR EFFICIA - PHILIPS | DFM100            | CN32638285   | 10216710313     | PHILLIPS   |
| CONJUNTO RABICHO DE 3 VIAS              |                   | 9,89803E+11  | 10216710215     | PHILLIPS   |
| CONDUTOR ELETRICO ECG                   |                   |              |                 | PHILLIPS   |
| SISTEMA DE ULTRASSOM                    |                   |              |                 |            |
| ULTRASSOM                               | AFFINITY 70       | BZ120F2066   | 10216710306     | PHILLIPS   |
| MONITOR                                 |                   |              |                 |            |
| MONITOR MSR RD12 BAS.BMI 5/ACESSORIO    | RD1201STD         | 20080033     | 80209920019     | R&D MEDIQ  |
| ACESSÓRIOS                              |                   |              |                 |            |
| BRACADEIRA C/ MANGUITO ADULTO MED       | R&D MEDIQ         | S/N          |                 | R&D MEDIQ  |
| SENSOR OXIMETRO + CABO COM 5 VIAS FIXO  | R&D MEDIQ         | 19250127     |                 | R&D MEDIQ  |
| MAGUEIRA DE PRESSAO P/ MANGUITO         | R&D MEDIQ         | S/N          |                 | R&D MEDIQ  |

Fl. 44



**pacercor**  
CLÍNICA INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|                                                                                   |                |              |             |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|-------------|-----------|
| MICROMED                                                                          | NOMAD/THUNDERA | 3A-4528-14   | 10307270008 | MICROMED  |
| MICROMED                                                                          | NOMAD/THUNDERA | 3A-1563-10   | 10307270008 | MICROMED  |
| MICROMED                                                                          | NOMAD/THUNDERA | 3A-21133-19  | 10307270009 | MICROMED  |
| GRAVADOR DMS                                                                      | DMS 300-8      | 103F9516     | 80079410001 | DMS       |
| MONITOR CARDIOVISTA                                                               | CARDIOVISTA    | 180425401009 |             | CARDIOS   |
| DISPOSITIVO DE LICENÇA DE USO                                                     | CARDIOS        | 84719090     |             | CARDIOS   |
| GRAVADOR DIGITAL DE HOLTER CARDIOSEVEN                                            | CARDIOSEVEN    | 2005191001   | 10361050008 | CARDIOS   |
| <b>POLISSONOGRAFIA</b>                                                            |                |              |             |           |
| POLYWATCH - PORTABLE SLEEP DIAGNOSTIC SYSTEM                                      | POLYWATCH      | S219D101001  | 80117580477 |           |
| <b>LOOP</b>                                                                       |                |              |             |           |
| CARDIOS                                                                           | CARDIOLOOP     | 808270005-8  | 10361050011 | CARDIOS   |
| <b>MAPA+HOLTER</b>                                                                |                |              |             |           |
| CARDIOS                                                                           | CARDIOMAPA     | 1508171336   | 10361050012 | CARDIOS   |
| CARDIOS                                                                           | CARDIOMAPA     | 1609291525   | 10361050012 | CARDIOS   |
| <b>MAPA</b>                                                                       |                |              |             |           |
| CARDIOS                                                                           | DYNA-MAPA      | 712246319-4  | 10361050007 | CARDIOS   |
| CARDIOS                                                                           | DYNA-MAPA+     | 905130095-7  | 10361050010 | CARDIOS   |
| CARDIOS                                                                           | DYNA-MAPA      | 807310929-6  | 10361050007 | CARDIOS   |
| CARDIOS                                                                           | DYNA-MAPA      | 712246321-0  | 10361050007 | CARDIOS   |
| CARDIOS                                                                           | DYNA-MAPA+     | 1410147418   | 10361050010 | CARDIOS   |
| CARDIOS                                                                           | DYNA-MAPA+     | 1410147419   | 10361050010 | CARDIOS   |
| CARDIOS                                                                           | DYNA-MAPA +    | 1711033713   | 10361050010 | CARDIOS   |
| CARDIOS                                                                           | DYNA-MAPA NG   | 1909251554   | 10361059012 | CARDIOS   |
| CARDIOS                                                                           | DYNA-MAPA NG   | 1909251555   | 10361059012 | CARDIOS   |
| CARDIOS                                                                           | DYNA-MAPA NG   | 2105051513   | 10361059012 | CARDIOS   |
| CARDIOS                                                                           | DYNA-MAPA NG   | 2105051514   | 10361059012 | CARDIOS   |
| <b>MIDIA OPTICA SOFTWARE MAPAS + LICENÇA DE SOFTWARE SISTEMA DE ANÁLISE MAPAS</b> |                |              |             |           |
|                                                                                   | DYNA-MAPA NG   | 85234990     |             | CARDIOS   |
| <b>MRPA</b>                                                                       |                |              |             |           |
| MRPA + BRACADEIRA MEDIA                                                           | BP3AC1-1PC     | 07700007     |             | MICROLIFE |
| MRPA + BRACADEIRA MEDIA                                                           | BP3AC1-1PC     | 17700016     |             | MICROLIFE |





**pacercor**  
CLÍNICA INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|                                             |                             |                 |                    |
|---------------------------------------------|-----------------------------|-----------------|--------------------|
| PERA DE INSUF. P/ PRESSÃO 5086-06 GR        | USA                         | 51027163131     | WELCHALLYN TYCOS   |
| ESTETOSCOPIO                                | LITTMANN                    |                 | 3M                 |
| ESTETOSCOPIO                                | 2005Y                       |                 | WELCHALLYN HARVEY  |
| ESTETOSCOPIO                                | 2007X                       |                 | TYCOS              |
| ESTETOSCOPIO                                | LITTMANN                    | 7007387773496   | 3M                 |
| ESTETOSCOPIO                                | CARDIOPHO                   |                 | RIESTER            |
| OTOSCÓPIO                                   |                             |                 |                    |
| OTOSCÓPIO POCKET BRANCO LED 22870           | 80011680050                 | 100100000030167 | WELCH ALLY         |
| GLICOSÍMETRO                                |                             |                 |                    |
| ACCU-CHECK PERFORMA                         |                             | 54300589365     | ROCHE              |
| CANETA Accu-Check Multidix                  |                             |                 | ROCHE              |
| FITA GLICOSÍMETRO                           | ACCU-CHEK PERFORMA          | 4862015023      |                    |
| MONITOR DE GLICEMIA                         | ACCU-CHECK GUIDE            | 92510504824     | 365702610101       |
| CANETA Lancetador Accu-Check FastiClix      | ACCU-CHECK GUIDE - MODEL II |                 | ROCHE              |
| CARTUCHO de Lancetas Accu-Check FastiClix   | ACCU-CHECK GUIDE - GRF 638  | 05208629001     | ROCHE              |
| FITA GLICOSÍMETRO                           | ACCU-CHECK GUIDE            | 7453736023      | 0401563006823      |
| APARELHOS DIVERSOS                          |                             |                 | ROCHE              |
| TERMÔMETRO SEM CONTATO INFRAVERMELHO        | KZED-8801                   | 20200506B       | 81777089001        |
| DISPOSITIVO DE ANESTESIA POR VIBRAÇÃO       | BLAINELABS                  |                 | KZED               |
| LUPA DERMATOLOGICA                          | LUMIO-DERMALITE             |                 |                    |
| CADEIRA DE EXAMES                           | UNIQUE D                    | 02751           | 80162040017        |
| MESA DE EXAME CLINICO ESMALTADA             | NF9310                      |                 | JUMAS EQUIPAMENTOS |
| MACA                                        |                             |                 |                    |
| MACA DE PROCEDIMENTO HILL-ROOM - TRANSPORTE | P8005                       |                 | 80102519027        |
| MONITOR DE SINAIS VITAIS (CARRINHO)         |                             |                 | HILLROM            |
| MONITOR CONNEX SPOT - WELCH ALLYN COM       |                             |                 |                    |
| BRACADEIRA ADULTO N. 11/, CD (INSTRUÇÃO DE  | CONNEX SPOT                 |                 |                    |
| USO), OXÍMETRO, TERMÔMETRO (CAIXA COM REFIL |                             |                 | HILLROM            |
| ERGOSPIROMETRO                              |                             |                 |                    |
| SISTEMA DE ERGO-ESPIROMETRIA TABLE VERSION: |                             |                 |                    |
| 305.00426                                   | VYNTUS CPX                  | 42630303        | VYARE MEDICAL      |

FIN 75



**pacercor**  
CLÍNICA INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|                   |                  |               |             |          |
|-------------------|------------------|---------------|-------------|----------|
| CABO PACIENTE     | CARDIOMAPA       |               |             | CARDIOS  |
| CABO PACIENTE     | NOMAD 05 VIAS    |               |             | CARDIOS  |
| CABO PACIENTE     | 85001000         | CMP2210412001 | 81464750035 | MICROMED |
| CABO PACIENTE     | CM 4V CARDIOMAPA |               |             | CARDIOS  |
| CAPA COURO        | CARDIOLIGHT      |               |             | CARDIOS  |
| CAPA COURO        | LOOP             |               |             | CARDIOS  |
| CAPA COURO        | FLASH            |               |             | CARDIOS  |
| CAPA COURO        | CARDIOMAPA       |               |             | CARDIOS  |
| CAPA COURO        | CARDIOMAPA       | 1700200007    |             | CARDIOS  |
| CAPA COURO        | NOMAD            |               |             | MICROMED |
| CARTÃO MEMÓRIA    | SD CARDIO LOOP   |               |             | CARDIOS  |
| CARTÃO MEMÓRIA    | SD CARDIO FLASH  |               |             | CARDIOS  |
| CARTÃO MEMÓRIA    | SD CARDIOMAPA    |               |             | CARDIOS  |
| CARTÃO DE MEMÓRIA | SD MAQUINA NOMAD |               |             | KINGSTON |
| CARTÃO DE MEMÓRIA | SD LIGHT         | 1910210140    | PRETO       | CARDIOS  |
| CARTÃO DE MEMÓRIA | SD LIGHT         | 1910210140    | PRETO       | CARDIOS  |
| CARTÃO DE MEMÓRIA | SD LIGHT         |               | PRETO       | CARDIOS  |

**MAPA - ACESSÓRIOS EM USO**

|                                  |                |         |
|----------------------------------|----------------|---------|
| CAPA COURO                       | DYNA-MAPA      | CARDIOS |
| CAPA COURO                       | DYNA-MAPA +    | CARDIOS |
| CAPA COURO                       | DYNA-MAPA      | CARDIOS |
| MANGUITO INFANTIL PP (BOLSA PVC) | DYNA-MAPA      | CARDIOS |
| MANGUITO P (BOLSA PVC)           | DYNA-MAPA      | CARDIOS |
| MANGUITO M (BOLSA PVC)           | DYNA-MAPA      | CARDIOS |
| MANGUITO G (BOLSA PVC)           | DYNA-MAPA      | CARDIOS |
| MANGUITO G (BOLSA PVC)           | DYNA-MAPA      | CARDIOS |
| MANGUITO EG (BOLSA PVC)          | DYNA-MAPA      | CARDIOS |
| MANGUITO EG (BOLSA PVC)          | DYNA-MAPA      | CARDIOS |
| MANGUITO EL (BOLSA PVC)          | DYNA-MAPA      | CARDIOS |
| MANGUITO M (BOLSA PVC)           | DYNA-MAPA      | CARDIOS |
| MANGUITO M (BOLSA PVC)           | DYNA-MAPA - NG | CARDIOS |

Fl. nº 20



**pacercor**  
CLÍNICA INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|                                                              |                               |                                |                 |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------|
| BRACADEIRA ADULTO 11                                         | FLEXIPOINT REUSAVEL           | 100000000000781-7, 80011689013 | WELCH ALLY      |
| BRACADEIRAS - APARELHO DE P.A WELCHALLYN TYCOS (CONSULTÓRIO) |                               |                                |                 |
| BRACADEIRA CRIANÇA 9 (APARELHO TYCOS - CONSULTÓRIO)          | FLEXIPOINT REUSAVEL           |                                | WELCH ALLY      |
| BRACADEIRA ADULTO 11 (APARELHO TYCOS CONSULTÓRIO)            | FLEXIPOINT REUSAVEL           |                                | WELCH ALLY      |
| BRACADEIRA SMALL ADULTO 10 (APARELHO TYCOS - CONSULTÓRIO)    | FLEXIPOINT REUSAVEL           |                                | WELCH ALLY      |
| BRACADEIRA LARGE ADULTO 12 (APARELHO TYCOS CONSULTÓRIO)      | FLEXIPOINT REUSAVEL           |                                | WELCH ALLY      |
| BRACADEIRAS - SEM USO                                        |                               |                                |                 |
| BRACADEIRA ARTERIA - PREMIUM AZUL                            |                               |                                |                 |
| BRACADEIRA ARTERY - INDEX AZUL                               | RN                            |                                | INDEX           |
| ECG - ACESSÓRIOS EM USO                                      |                               |                                |                 |
| PÁS                                                          | TRANSPARENTES                 |                                | MICROMED        |
| PERAS                                                        | VERMELHAS                     |                                | MICROMED        |
| PERAS - DMS                                                  | EP 02 - PRETAS                | LOTE - 6154 80389130006        | GLOBAL TEC IND. |
| CINTO + BOLSA PACIENTE (TILT TEST)                           |                               |                                | MICROMED        |
| ECG - CABOS RESERVAS                                         |                               |                                |                 |
| CABO PACIENTE                                                | SERIAL                        |                                | MICROMED        |
| ERGO-ESPIROMETRIA                                            |                               |                                |                 |
|                                                              | INFANTIL GRANDE               |                                | HANSRUDOLPH     |
| MÁSCARA                                                      | ADULTO NÚMERO 4               |                                | HANSRUDOLPH     |
|                                                              | ADULTO NÚMERO 5               |                                | HANSRUDOLPH     |
|                                                              | ADULTO NÚMERO 6               |                                | HANSRUDOLPH     |
| TELA DA MÁSCARA                                              | INFANTIL E ADULTO             |                                | HANSRUDOLPH     |
| CLIQUE TELA/MÁSCARA                                          |                               |                                | HANSRUDOLPH     |
| REGULADOR                                                    | PARA CILINDRO DE GÁS ESPECIAL |                                | WHITE MARTINS   |
| CHAVE DE BOCA - AMERICANA                                    |                               |                                | GEDORE          |
| CHAVE DE BOCA                                                |                               |                                | GEDORE          |
| ESPIROMETRIA                                                 | BUCAL                         |                                | HANSRUDOLPH     |
| ESPIROMETRIA                                                 | CLIQUE NASAL                  |                                | HANSRUDOLPH     |
| CINTA S23 PRETA FECHADA                                      |                               |                                |                 |

Fin. 81



**pacercor**  
CLÍNICA INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

|                                       |                                |             |             |          |
|---------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|----------|
| PERAS - ELTRODO PRECORDIAL            | EP 02 - PRETAS                 | LOTE - 6154 | 80389130006 | DMS      |
| BOLSA (TILT TEST)                     | PRETO                          |             |             | MICROMED |
| CINTO (TILT TEST)                     | PRETO                          |             |             | MICROMED |
| MEIA PROTETORA (EXAME MAPA)           | BRANCA - USO ADULTO 7,5x24cm   |             |             | CARDIOS  |
| MEIA PROTETORA (EXAME MAPA)           | BRANCA - USO INFANTIL 5,0x17cm |             |             | CARDIOS  |
| CINTO DE COURO DYNA-MAPA              | PRETO                          |             |             | CARDIOS  |
| FITA METRICA DYNA-MAPA                | COLORIDA                       |             |             | CARDIOS  |
| CHAVES DE REMOÇÃO                     | HÓLTER/MAPA                    |             |             | CARDIOS  |
| CONECTORES                            | CARDIOMAPA                     |             |             | CARDIOS  |
| CONECTOR PARA APARELHO DE P.A MANUAL  | PRATA                          |             |             | CARDIOS  |
| ALÇAS DA CAPA PROTETORA               | CARDIOMAPA                     |             |             | CARDIOS  |
| MOCHO GIRATORIO INOX                  | NF9310                         | PRETO       |             |          |
| ACESSÓRIOS                            |                                |             |             |          |
| SELADORA                              | PROTECT SEAL                   | 999310      | BRANCA      | AGIR     |
| BISTURI                               | MICROPR.WEM                    |             |             |          |
| BISTURI ELETRONICO                    | BP - 100PLUS                   | 10EQ14701   |             | E-MAI    |
| AUTOCLAVE                             |                                |             |             |          |
| AUTOCLAVE CRISTOFOLI VITALE CLASS 12L | CRISTOFOLI VITALE CLASS        | 1036350017  | BRANCA      |          |
| ULTRASSÔNICO                          |                                |             |             |          |
| CUBA ULTRASSONICA 30L                 | SSBu - 30L                     | 21110334    | CINZA/INOX  |          |
| ESTUFA                                |                                |             |             |          |
| ESTUFA DIGITAL C/ CIRC SSDc           |                                |             |             |          |



**pacercor**

CLÍNICA INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785

Manaus 27 de Outubro de 2022

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atestamos para fins de comprovação de Capacidade Técnica, que a empresa: S G MADURO EIRELI., CNPJ 08.576.572/0001-25, com sede à Av. Jacira Reis, 1358, Conj. Kissia II, Bairro: Chapada, CEP: 69040-245 | Manaus-AM, é prestadora de serviços médicos especializados nos procedimentos de Consultas ambulatoriais, Parecer médico de urgência, Cirurgias e pequenas cirurgias (Ambulatoriais e em unidade hospitalar), Exames Cardiológicos, Pneumológicos e de Imagem, atendendo-nos satisfatoriamente, não tendo nada que desabone a sua conduta até a presente data.

Por ser verdade, firmo o presente.

SERVICO D

LTDA

CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURIDICA  
**05.426.228/0001-61**  
SERVICO DE ELETROFISIOLOGIA  
E MARCA PASSOS S/S LTDA

Av. Alvaro Maia, Nº 2357 - S/L 901 9º Andar  
Ed. Corporate Trade  
Adrianopolis  
Cep: 69057-030

Manaus

AM



Endereço: Av. Jacira Reis nº1358  
Bairro: Dom Pedro I  
Manaus-AM  
CEP: 69040-270



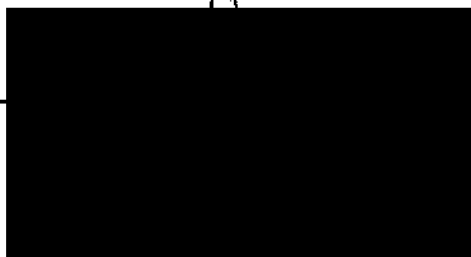
**MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS**

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

**ANEXO D - DECLARAÇÃO DO TRABALHO DE MENOR**

**S G MADURO EIRELI**, inscrita no CNPJ sob o nº **08.576.572/0001-25** sediada na **Av. Jacira Reis nº1358, Chapada – CEP: 69040-245 | Manaus-AM** 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, 27 de Outubro de 2022.



Manaus,        de        de 2022.

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





**pacercor**

CLIMA FÉRRUGEM

(92) 3238-3568  
(92) 68403-6000 / 98415-9785



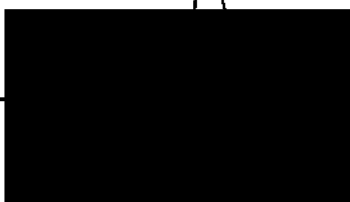
**MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS**

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

**ANEXO E - DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS**

**S G MADURO EIRELI**, inscrita no CNPJ sob o nº **08.576.572/0001-25** sediada na **Av. Jacira Reis nº1358, Chapada – CEP: 69040-245 | Manaus-AM** 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, 27 de Outubro de 2022.



duro

Manaus, de de 2022.

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



Endereço: Av. Jacira Reis nº1358  
Bairro: Dom Pedro I  
Manaus-AM  
CEP: 69040-270

[www.pacercor.com.br](http://www.pacercor.com.br)



**pacercor**

CLÍNICA INTEGRADA



(92) 3233-3568  
(92) 9340-6000 / 98415-9785



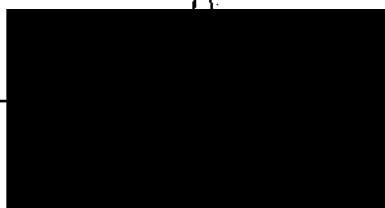
**MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS**

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

**ANEXO F - DECLARAÇÃO DE NÃO UTILIZAÇÃO DE TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO**

**S G MADURO EIRELI**, inscrita no CNPJ sob o nº **08.576.572/0001-25** sediada na **Av. Jacira Reis nº1358, Chapada – CEP: 69040-245 | Manaus-AM** 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, 27 de Outubro de 2022.



Manaus,        de        de 2022.

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



Endereço: Av. Jacira Reis nº1358  
Bairro: Dom Pedro I  
Manaus-AM  
CEP: 69040-270

[www.pacercor.com.br](http://www.pacercor.com.br)



**pacercor**  
CLÍNICA INTEGRADA

(92) 3238-3568  
(92) 98403-6000 / 98415-9785



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

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

**ANEXO G - DECLARAÇÃO DE ACESSIBILIDADE**

**S G MADURO EIRELI**, inscrita no CNPJ sob o nº **08.576.572/0001-25** sediada na **Av. Jacira Reis nº1358, Chapada – CEP: 69040-245 | Manaus-AM** 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, 27 de Outubro de 2022.



uro

Manaus, de de 2022.

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



Endereço: Av. Jacira Reis nº1358,  
Bairro: Dom Pedro I  
Manaus-AM  
CEP: 69040-270

[www.pacercor.com.br](http://www.pacercor.com.br)



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

**ANÁLISE DOCUMENTAL – APROVAÇÃO DA CARTEIRA DE CREDENCIAMENTO  
(NUP: 64581.017666/2022-18)**

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 S.G. MADURO EIRELI, CNPJ: 08.576.572/0001-25, a Carteira de Credenciamento de OCS/PSA exarou o seguinte parecer:

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

Manaus, AM, 20 de dezembro 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: S G MADURO EIRELI                             |                             | CNPJ: 08.576.572/0001-25 |
| Nome Fantasia: PACERCOR                                     |                             |                          |
| Natureza da Instituição: ( ) Pública (X) Privada ( ) Outros |                             | Especialidade: CLÍNICA   |
| Endereço Completo: Av. Jacira Reis, nº 1358                 |                             |                          |
| Bairro: Dom Pedro                                           | Município: Manaus - AM      |                          |
| Telefone: (92) 3238-3568                                    | E-mail: adm@pacercor.com.br |                          |

2 - DESCRIÇÃO DA VISITA TÉCNICA:

A equipe compareceu às 10:00h do dia 21/12/2022 na OCS acima descrita, e, em conformidade com o roteiro de inspeção, chegou aos seguintes pareceres:



**2.1 – Instalações:**☒ 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.☐ - Inadequada 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

| Urgência/ emergência                       | Pronto atendimento<br>OU somente<br>especialidades | SvUrg/ Emerg          | Urg/ Emerg c/ Ortop /<br>ped            | Urg/ Emerg com<br>ortop./ ped e cirurgia<br>geral | PONTUAÇÃO |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------|
| Nº leitos UTI                              | 01 a 04                                            | 05 a 09               | 10 a 29                                 | Acima de 30                                       | 1         |
| 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<br>Complexidade        | 1                                                  | 2                     | 3                                       | 4 ou mais                                         | 1         |
| Gestação de baixo e alto risco (I<br>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                                       | 1         |
| Acreditação                                | ONA 1/ Qmentum Ouro                                | ONA2/ Qmentum Platina | ONA3/ Qmentum Diamante/ AC<br>Canadense |                                                   |           |
| <b>PONTOS</b>                              | <b>1</b>                                           | <b>2</b>              | <b>4</b>                                | <b>TOTAL:</b>                                     | <b>6</b>  |

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:**☒ - FAVORÁVEL AO CREDENCIAMENTO.☐ - DESFAVORÁVEL AO CREDENCIAMENTO.Manaus, AM, 23 de Dezembro de 2022.

\_\_\_\_\_  
**JEROAN XAVIER TEIXEIRA - Cap**  
Presidente da Comissão de Visita Técnica

\_\_\_\_\_  
**ANDREY ALISSON MENDES MAIA - Asp Of**  
Membro da Comissão de Vistoria Técnica

\_\_\_\_\_  
**THAÍS SILVEIRA DOS SANTOS - 2º Sgt**  
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)<br>2 PONTOS: possui médico generalista e centro cirúrgico a disposição com cirurgião e anestesista.<br>3 PONTOS: possui o item acima e plantonistas ortopedista e pediatra.<br>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<br>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<br>2 PONTOS: OCS apresenta 2 subespecialistas<br>3 PONTOS: OCS apresenta 3 subespecialistas<br>4 PONTOS: OCS apresenta 4 ou mais subespecialistas<br>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.<br>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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |



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

**DECLARAÇÃO DE CRÉDITOS SUFICIENTES  
(NUP: 64581.017666/2022-18)**

Declaro para fins de cumprir o que determina a CIU-AM, e assegurar a legalidade do procedimento licitatório, Inexigibilidade nº 71/2022-HMAM, referente a OCS **S.G. MADURO EIRELI**, 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 Dezembro de 2022.

  
EDGAR FIDELIO MOREIRA SANTOS - Cel  
Resp. OD do H Mil A Manaus



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

**AUTORIZAÇÃO  
(NUP: 64581.017666/2022-18)**

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**, [REDACTED] Ministério da Defesa, CPF nº [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 **S.G. MADURO EIRELI**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita pelo CNPJ nº **08.576.572/0001-25**, sob o Processo de Inexigibilidade de Licitação de nº 71/2022-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 Dezembro de 2022.

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

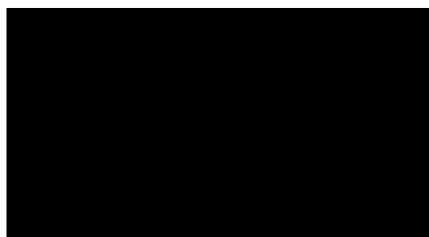


**MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS**

**PARECER DO PROPONENTE PARA A CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO CIVIL DE SAÚDE (OCS) NA  
GUARNIÇÃO DE MANAUS, AMAZONAS  
(NUP: 64581.017666/2022-18)**

Esta Direção é de parecer que a Organização Civil de Saúde **S.G. MADURO EIRELI**, 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 Dezembro 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 Dezembro de 2022.

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

**INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO - DESPACHO DO ORDENADOR DE DESPESAS**  
(NUP: 64581.017666/2022-18)

Como resultado da apreciação do Processo de Inexigibilidade nº 71/2022-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 S.G. MADURO EIRELI, CNPJ: 08.576.572/0001-25, de acordo com o Processo de Inexigibilidade de nº 71/2022-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.



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: 08.576.572/0001-25 DUNS®: 89\*\*\*\*\*35  
Razão Social: S. G. MADURO EIRELI  
Nome Fantasia: PACERCOR CLINICA INTEGRADA  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 01/09/2023  
Natureza Jurídica: EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESÁRIA)  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Micro Empresa

**Ocorrências e Impedimentos**

Ocorrência: Nada Consta  
Impedimento de Licitar: Nada Consta

**Níveis cadastrados:**

**I - Credenciamento**

**II - Habilitação Jurídica**

**III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

Receita Federal e PGFN Validade: 21/03/2023  
FGTS Validade: 13/11/2022  
Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 29/04/2023

**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal**

Receita Estadual/Distrital Validade: 25/11/2022  
Receita Municipal Validade: 22/11/2022

**V - Qualificação Técnica**

**VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 31/05/2023

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 31/10/2022 17:09

1 de 1

CPF: [REDACTED] Nome: SIMAO GONCALVES MADURO

Ass: \_\_\_\_\_



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

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: 08.576.572/0001-25 DUNS®: 89\*\*\*\*\*35  
Razão Social: S. G. MADURO EIRELI  
Nome Fantasia: PACERCOR CLINICA INTEGRADA  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 01/09/2023

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: Micro Empresa  
Natureza Jurídica: EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESÁRIA)  
Capital Social: R\$ 105.000,00 Data de Abertura da Empresa: 12/01/2007  
CNAE Primário: 8630-5/01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS  
CNAE Secundário 1: 6463-8/00 - OUTRAS SOCIEDADES DE PARTICIPAÇÃO, EXCETO  
CNAE Secundário 2: 6821-8/02 - CORRETAGEM NO ALUGUEL DE IMÓVEIS  
CNAE Secundário 3: 7733-1/00 - ALUGUEL DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA  
CNAE Secundário 4: 8211-3/00 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO  
CNAE Secundário 5: 8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E  
CNAE Secundário 6: 8630-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS  
CNAE Secundário 7: 8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A

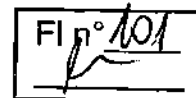
Dados para Contato

CEP: 69.040-245  
Endereço: AVENIDA JACIRA REIS, 1358 - CONJUNTO KISSIA II - CHAPADA  
Município / UF: Manaus / Amazonas  
Telefone: (92) 81372000  
E-mail: ADM@PACERCOR.COM.BR

Dados do Responsável Legal

CPF: [REDACTED]  
Nome: SIMAO GONCALVES MADURO

## Relatório de Credenciamento



### Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF: [REDACTED]  
Nome: SIMAO GONCALVES MADURO  
E-mail: madurosimao@gmail.com

### Sócios / Administradores

#### Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: [REDACTED] Participação Societária: 100,00%  
Nome: SIMAO GONCALVES MADURO  
Número do Documento: 1046909-5 Órgão Expedidor: CFM  
Data de Expedição: 11/04/2005  
Estado Civil: Divorciado(a)  
E-mail: adm@pacercor.com.br

### Linhas Fornecimento

#### Serviços

6068 - Consulta Médica - Cardiologia / Angiologia  
6491 - Cardiologia - Eletrocardiograma - Ecg  
6505 - Cardiologia - Teste Ergométrico (Te) em Bicicleta ou em Es-teira  
6513 - Cardiologia - Monitorização Eletrocardiográfica Programadacom Transcrição Não Contínua  
6521 - Cardiologia - Eletrocardiografia Dinâmica Sistema Holter  
6670 - Cardiologia - Vectocardiograma em Papel Fotográfico  
6688 - Cardiologia - Cardioversão Elétrica Eletiva (Avaliação Clí-nica, Eletrocardiográfica para Desfibrilação )  
6696 - Cardiologia - Marca - Passo Temporário a Beira do Leito.  
6700 - Cardiologia - Monitorização Pré Operatória em Cirurgia Geral  
6718 - Cardiologia - Monitorização de Pressão Arterial  
6726 - Cardiologia - Cárdio-Estimulação Transesofágica (Cete) Tera-pêutica ou Diagnóstica  
7951 - Tratamento de Paciente com Doença Isquêmica do Coração  
7960 - Tratamento de Paciente - Pós-Operatório de Cirurgia Cardíaca  
7978 - Tratamento de Paciente Portador de Cardiopatia  
7986 - Tratamento de Paciente sem Doença Coronariana ClinicamenteManifestada  
10952 - Cirurgia Cardíaca / Hemodinâmica



**Relatório de Inclusão no Cadin Sisbacen pela Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil (RFB)**

**08.576.572/0001-25 - S G MADURO EIRELI**

**Situação do contribuinte no Cadin Sisbacen**

**NÃO INCLuíDO PELA RFB**

Este relatório refere-se exclusivamente à inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (Cadin) pela Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil (RFB), não abrangendo inclusões de responsabilidade de outros órgãos e entidades da administração pública federal, direta e indireta. As informações relativas ao Cadin são centralizadas no Sistema de Informações do Banco Central – Sisbacen.

A inexistência de registro no Cadin não implica reconhecimento de regularidade de situação, nem elide a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto ou demais atos normativos (art. 4º da Lei nº 10.522/2002).

Data de emissão do relatório e situação do contribuinte no Cadin

**27/10/2022**

1 / 1



# Portal da Transparência

CONTROLADORIA GERAL DA UNIÃO

Busque por órgão, cidade, CNPJ, servidor

Sobre o Portal Painéis Consultas Detalhadas Controle social Rede de Transparência Receba Notificações Aprenda mais

Você está aqui: Início > Painel de Sanções > CEIS

## Detalhamento das Sanções Vigentes - Cadastro de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS

ORIGEM DOS DADOS

FILTRO

BUSCA LIVRE

PERÍODO DE VIGÊNCIA

NOME

CPF / CNPJ

UF DO SANCIONADO

ÓRGÃO SANCIONADOR

TIPO DE SANÇÃO

OCULTAR FILTROS DE CONSULTA

FILTROS APLICADOS:

Nome: S G MADURO BIRELI

CPF / CNPJ:

UF do sancionado: AMAZONAS

LIMPAR

Data da consulta: 31/10/2022 09:36:08

Data da última atualização: 29/10/2022 10:15:06

### Tabela de dados

|                                                                                            |                                                                                          |                                                                                                             |                                                                                                     |                                                                                                          |                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------|
|  IMPRIMIR |  BAIXAR |  REMOVER/ADICIONAR COLUNAS |  PAINEL DE SANÇÕES |  VISUALIZAÇÃO GRÁFICA |                |                              |
| DETALHAR                                                                                   | CNPJ/CPF DO SANCIONADO                                                                   | NOME DO SANCIONADO                                                                                          | UF DO SANCIONADO                                                                                    | ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA                                                                              | TIPO DA SANÇÃO | DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO |
| Nenhum registro encontrado                                                                 |                                                                                          |                                                                                                             |                                                                                                     |                                                                                                          |                |                              |

ANTERIOR PRÓXIMA Exibir 15 resultados PAGINAÇÃO COMPLETA

Fl. nº 103

Detalhamento das Sanções Vigentes - Cadastro de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS

ORIGEM DOS DADOS

FILTRO

BUSCA LIVRE

PERÍODO DE VIGÊNCIA

NOME

CPF / CNPJ

UF DO SANCIONADO

ÓRGÃO SANCIONADOR

TIPO DE SANÇÃO

OCULTAR FILTROS DE CONSULTA

FILTROS APLICADOS:

Nome: SIMAO GONCALVES MADURO

CPF / CNPJ:

UF do sancionado: AMAZONAS

LIMPAR

Data da consulta: 31/10/2022 09:36:08

Data da última atualização: 29/10/2022 10:15:06

Tabela de dados

IMPRIMIR

BAIXAR

REMOVER/ADICIONAR COLUNAS

PAINEL DE SANÇÕES

VISUALIZAÇÃO GRÁFICA

DETALHAR

CNPJ/CPF DO SANCIONADO

NOME DO SANCIONADO

UF DO SANCIONADO

ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA

TIPO DA SANÇÃO

DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO

Nenhum registro encontrado

ANTERIOR

PRÓXIMA

Exibir 15 resultados

PAGINAÇÃO COMPLETA

Fl. nº 104



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

Certifico que nesta data (27/10/2022 às 16:36) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 08.576.572/0001-25.

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

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

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 635A.DDA2.CB54.D362 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

Certifico que nesta data (27/10/2022 às 16:49) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº [REDACTED]

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

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

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 635A.E0B2.4538.9146 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**

**CERTIDÃO NEGATIVA**

**DE**

**LICITANTES INIDÔNEOS**

Nome completo: **S. G. MADURO EIRELI**

CPF/CNPJ: **08.576.572/0001-25**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 12:20:37 do dia 28/10/2022, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: **LVEC281022122037**

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**

**CERTIDÃO NEGATIVA**

**DE**

**LICITANTES INIDÔNEOS**

(Válida somente com a apresentação do CPF)

Nome completo: **SIMAO GONCALVES MADURO**

CPF/CNPJ: [REDACTED]

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 09:45:10 do dia 29/10/2022, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: SV5U291022094510

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**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:** 22/12/2022 11:55:08

**Informações da Pessoa Jurídica:**

Razão Social: **S. G. MADURO EIRELI**

CNPJ: **08.576.572/0001-25**

**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.



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: 08.576.572/0001-25 DUNS®: 895674835  
Razão Social: S. G. MADURO LTDA  
Nome Fantasia: PACERCOR CLINICA INTEGRADA  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 01/09/2023  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Micro Empresa

**Ocorrências e Impedimentos**

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

**Níveis cadastrados:**

**I - Credenciamento**

**II - Habilitação Jurídica**

**III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

Receita Federal e PGFN Validade: 21/03/2023  
FGTS Validade: 09/01/2023  
Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 25/06/2023

**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal**

Receita Estadual/Distrital Validade: 26/01/2023  
Receita Municipal Validade: 20/02/2023

**V - Qualificação Técnica**

**VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: 31/05/2023

**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: 27/12/2022 12:11:47

**Informações da Pessoa Jurídica:**

Razão Social: **S. G. MADURO EIRELI**  
CNPJ: **08.576.572/0001-25**

**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.

## Licitação

Dispensa/Inexigibilidade

Encerrar e Disponibilizar Inexigibilidade para Publicação

22/12/2022 10:21:43

Pedido de Cotação Eletrônica



Este Extrato de Inexigibilidade de Licitação será Publicado no D.O.U. na data de 23/12/2022.

## Resumo da Dispensa/Inexigibilidade

Órgão

52121 - COMANDO DO EXERCITO

UASG de Atuação

160020 - HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

Modalidade de Compra

Inexigibilidade de Licitação

Nº da Compra

00071/2022

Lei

Lei nº 8.666/1993

Artigo

Art. 25º

Inciso

Caput

Percentual de enquadramento da instituição

10 %

Objeto

SG MADURO EIRELI - 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 agosto de 2022.

Quantidade de Itens

1

Valor Total da Compra (R\$)

500.000,00

Data da Declaração

22/12/2022

Data da Ratificação

22/12/2022

Data da Publicação

23/12/2022

Empenho Referente ao Contrato com a Imprensa Nacional

Nº Unidade Gestora

160020

Unidade Gestora

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

Gestão

00001

Empenho

2022

NE

000001

Disponibilizar para Publicação

Visualizar Prévia da Matéria

Inexigibilidade



**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 47/2022**

PROCESSO Nº 64581.017666/2022-18

INEGIXIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 71/2022

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 **ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO**, CPF nº

**2) CREDENCIADO:**

( ) ORGANIZAÇÃO CIVIL DE SAÚDE (OCS)

( ) PROFISSIONAL DE SAÚDE AUTÔNOMO (PSA)

NOME: **S.G. MADURO EIRELI**

CNPJ/CPF: **08.576.572/0001-25**

**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, 28 de Dez de 2022.

  
SIMÃO GONÇALVES MADURO  
Representante legal da Contratada

  
ALBINO JOSÉ DA CRUZ RENDEIRO - Cel  
OD do H Mil A Manaus



## DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO - Seção 3

ISSN 1677-7069

Nº 241, sexta-feira, 23 de dezembro de 2022

## EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 73/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581017666202218 - Objeto: SG MADURO ERELI - Prestação de serviços de assistência médica-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais do SAMMED/USFSA, conforme ratificação do Edital de Credenciamento 01/2022 (folha 205), 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 25º da Lei nº 8.666 de 21/06/1993. Ocorrência de Inexigibilidade em 21/12/2022. EDGAR PAULO MORAES SANTOS, Ordenador de Despesas. Ratificação em 22/12/2022. OMAR ZENILMI Cmtl 124, Rm 2 Valor Global: R\$ 500.000,00. CNPJ CONTRATADA: 08.576.572/0001-25 S.G. MADURO LTDA.++

(SIDEF - 22/12/2022) 160020-00001-2022NE000001

## 12º BATALHÃO DE SUPRIMENTO

## EXTRATO DE CONTRATO Nº 1/2022 - UASG 160018

Nº Processo: 64156.005428/2021-91.

Pregão Nº 4/2021. Contratante: 12. BATALHÃO DE SUPRIMENTO. Contratado: 43.004.502/0001-01 - ERIVAN CAETANO DE OLIVEIRA 03316902252. Objeto: Contratação de serviços de barbearia, especificamente com de cabelo de oficiais, subtenentes, sargentos, alunos do nior, cabos e soldados. Fundamento Legal: Lei 10.520 / 2002 - Artigo: 1. Vigência: 02/03/2022 a 02/03/2023. Valor Total: R\$ 4.903,44. Data de Assinatura: 02/03/2022.

(COMPRASNET 4.0 - 22/12/2022).

## RETIFICAÇÃO

NO EXTRATO DE CONTRATO Nº 00097/2017 publicado no D.O. de 2017-11-24, Seção 3. Onde se lê: Valor Total: R\$ 83.990,00. Leia-se: Valor Total: R\$ 137.332,56. Onde se lê: Vigência: 13/11/2017 a 12/11/2018. Leia-se: Vigência: 22/12/2022 a 10/11/2021.

(COMPRASNET 4.0 - 22/12/2022).

COMANDO MILITAR DO LESTE  
1ª REGIÃO MILITAR

## EXTRATO DE CONTRATO Nº 111/2022 - UASG 160298

Nº Processo: 64279.070757/2022-05.

Inexigibilidade Nº 34/2022. Contratante: COMANDO DA 1 REGIÃO MILITAR. Contratado: 33.756.768/0001-49 - CASA DE SAÚDE NOSSA SENHORA DO CARMO LTDA. Objeto: Credenciamento de organização civil de saúde para a prestação de serviços em diversas especialidades. Fundamento Legal: Lei 8.666 / 1993 - Artigo: 25. Vigência: 21/12/2022 a 21/12/2023. Valor Total: R\$ 2.400.000,00. Data de Assinatura: 21/12/2022.

(COMPRASNET 4.0 - 22/12/2022).

## BASE ADMINISTRATIVA DO COMPLEXO DE SAÚDE DO RIO DE JANEIRO

## AVISO DE LICITAÇÃO

## PREGÃO ELETRÔNICO Nº 73/2022 UASG 160242

OBJETO: Nº Processo: 65475.004612/2022-5. Objeto: Aquisição de medicamentos de Alto Custo e Uso Geral, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos. Total de Itens Licitados: 103. Edital: 21/12/2022 das 09h00 às 15h00. Endereço: Pça Duque de Caxias 25 - 3 Andar da Ala Cristiano Ottoni, Centro - Rio de Janeiro/RJ ou [www.comprasgovernamentais.gov.br](http://www.comprasgovernamentais.gov.br). Entrega das Propostas: a partir de 21/12/2022 às 09h30m no site [www.comprasnet.gov.br](http://www.comprasnet.gov.br). Abertura das Propostas: 04/01/2023 às 09h30m no site [www.comprasnet.gov.br](http://www.comprasnet.gov.br).

KLAUBER ROGERIO CANDIAN - Cel  
Ordenador de despesas

## AVISO DE LICITAÇÃO

## PREGÃO ELETRÔNICO Nº 59/2022 UASG 160242

OBJETO: Nº Processo: 65475.004313/2022-1. Objeto: Aquisição de medicamentos de Alto Custo e Uso Geral, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos. Total de Itens Licitados: 64. Edital: 22/12/2022 das 09h00 às 15h00. Endereço: Pça Duque de Caxias 25 - 3 Andar da Ala Cristiano Ottoni, Centro - Rio de Janeiro/RJ ou [www.comprasgovernamentais.gov.br](http://www.comprasgovernamentais.gov.br). Entrega das Propostas: a partir de 22/12/2022 às 09h30m no site [www.comprasnet.gov.br](http://www.comprasnet.gov.br). Abertura das Propostas: 16/01/2023 às 09h30m no site [www.comprasnet.gov.br](http://www.comprasnet.gov.br).

KLAUBER ROGERIO CANDIAN - CEL  
Ordenador de despesas

## AVISO DE LICITAÇÃO

## PREGÃO ELETRÔNICO Nº 60/2022 - UASG 160242

OBJETO: Nº Processo: 65475.004319/2022-9. Objeto: Aquisição de medicamentos de antídotos e drogas de risco, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos. Total de Itens Licitados: 103. Edital: 22/12/2022 das 09h00 às 15h00. Endereço: Pça Duque de Caxias 25 - 3 Andar da Ala Cristiano Ottoni, Centro - Rio de Janeiro/RJ ou [www.comprasgovernamentais.gov.br](http://www.comprasgovernamentais.gov.br). Entrega das Propostas: a partir de 21/12/2022 às 09h30m no site [www.comprasnet.gov.br](http://www.comprasnet.gov.br). Abertura das Propostas: 09/01/2023 às 09h30m no site [www.comprasnet.gov.br](http://www.comprasnet.gov.br).

KLAUBER ROGERIO CANDIAN - CEL  
Ordenador de despesas

## AVISO DE LICITAÇÃO

## PREGÃO ELETRÔNICO Nº 75/2022 - UASG 160242

OBJETO: Nº Processo: 65475.004579/2022-62. Objeto: Aquisição de aparelho de pressão e microscópio para o IBEX, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos. Total de Itens Licitados: 2. Edital: 23/12/2022 das 09h00 às 15h00. Endereço: Pça Duque de Caxias 25 - 3 Andar da Ala Cristiano Ottoni, Centro - Rio de Janeiro/RJ ou [www.comprasgovernamentais.gov.br](http://www.comprasgovernamentais.gov.br). Entrega das Propostas: a partir de 23/12/2022 às 09h30m no site [www.comprasnet.gov.br](http://www.comprasnet.gov.br). Abertura das Propostas: 10/01/2023 às 09h30m no site [www.comprasnet.gov.br](http://www.comprasnet.gov.br).

KLAUBER ROGERIO CANDIAN - CEL  
Ordenador de despesas

## PREFEITURA MILITAR DA ZONA SUL

## EXTRATO DE TERMO ADITIVO Nº 16/2022 - UASG: 160283

Nº Processo: 64661.002194/2019-03

Termo Aditivo do Contrato 11/2019 e PREGÃO SRP Nº 01/2019.

Contratante: PREFEITURA MILITAR DA ZONA SUL - PMZS, CNPJ: 09.640.404/0001-14. Contratada: VENT EMPREENDIMENTOS EMPRESARIAIS LTDA, CNPJ: 19.972.593/0001-86. Objeto: Contratação de serviços continuados de limpeza, conservação, Jardinagem, operador de roçadeira e apoio administrativo, com dedicação exclusiva de mão de obra, de forma indireta e contínua com fornecimento de materiais e equipamentos, nas dependências da Prefeitura Militar da Zona Sul (PMZS). Termo Adequado a Supressão (Item 10 e Item 11) e Renovação Contratual, para o valor Mensal de R\$ 45.248,87 (Quarenta e cinco mil, duzentos e quarenta e oito reais e oitenta e sete centavos) e o valor Global de R\$ 542.986,44 (Quinhentos e quarenta e dois mil, novecentos e oitenta e seis reais e quarenta e quatro centavos). Vigência: 02/12/2022 à 01/12/2023

## EXTRATO DE TERMO ADITIVO Nº 18/2022 - UASG: 160283

Processo Nº: 64661.001817/2019-12

Termo de Aditivo do contrato Nº 12/2021 e Pregão SRP Nº 03/2019.

Contratante: PREFEITURA MILITAR DA ZONA SUL - PMZS, CNPJ: 09.640.404/0001-14. Contratada: CDS NACIOVAL DE SERVIÇOS LTDA, CNPJ: 31.285.255/0001-05. Objeto: Contratação de serviços de Manutenção predial, Preventiva e Corretiva no âmbito da Prefeitura Militar da Zona Sul (PMZS). Termo Adequado a Supressão (Item 2 e Item 10) e Renovação Contratual, para o valor Mensal de R\$ 246.157,24 (Duzentos e quarenta e seis mil, cento e cinquenta e sete reais e vinte e quatro centavos) e o valor Global de R\$ 2.953.886,88 (Dois milhão, novecentos e cinquenta e três mil, oitocentos e oitenta e seis reais e oitenta e oito centavos). Vigência: 01/12/2022 à 30/11/2023

## 1ª DIVISÃO DE EXÉRCITO

## 4ª BRIGADA DE INFANTARIA LEVE - MONTANHA

## AVISO DE REABERTURA DE PRAZO

## PREGÃO Nº 32/2022

Comunicamos a reabertura de prazo da licitação supracitada, processo Nº 64301016373202212, publicada no D.O.U. de 12/12/2022. Objeto: Pregão Eletrônico - Serviço de instalação e manutenção preventiva e corretiva, de aparelhos de ar condicionado para atender as necessidades do Cmdo 4ª Brigada de Infantaria Leve de Montanha, Organizações Militares Vinculadas e Órgãos Participantes da guarnição de Juiz de Fora - MG. Novo Edital: 23/12/2022 das 08h00 às 11h00 e de 13h00 às 16h00. Endereço: Rua Mariano Procópio, 970 Mariano Procópio - JUIZ DE FORA - MG. Entrega das Propostas: a partir de 23/12/2022 às 08h00 no site [www.comprasnet.gov.br](http://www.comprasnet.gov.br). Abertura das Propostas: 17/01/2023, às 08h30 no site [www.comprasnet.gov.br](http://www.comprasnet.gov.br).

UBIRAJARA PANIZZI DE SOUZA  
Ordenador de Despesas

(SIDEF - 22/12/2022) 160111-00001-2022NE000001

## 4ª COMPANHIA DE COMUNICAÇÕES

## EDITAL DE NOTIFICAÇÃO Nº 6/2022

O comandante da 4ª Companhia de Comunicações Leve de Montanha, situada na Avenida Perimetral Sul, nº 1.200, Bairro São Francisco, CEP: 31255-040 - Belo Horizonte - MG, no exercício de sua competência prevista no artigo 44 da Lei nº 9784, de 29 Jan 1999 - Lei de Procedimento Administrativo, NOTIFICA o CAC, em posse de produto controlado pelo Exército, que se encontra em lugar incerto e não sabido, para que providencie, dentro de 10 (dez) dias úteis, a sua DEFESA PREVIA: RAFAEL DE SOUZA HORACIO, CR 345387, OF nº 125-SFPC, de 12 Set 2022 (NOTIFICAÇÃO); JOAO CESAR OTTONI BARBOSA, CR 76043, OF nº 115-SFPC, de 22 Ago 2022 (NOTIFICAÇÃO); ENRIQUE BICHE DE AMORIM, CR 817084-99, OF nº 129-SFPC, de 21 Set 2022 (NOTIFICAÇÃO); RENATO GARCIA ARRUDA, CR 50146971, OF nº 133-SFPC, de 3 Out 2022 (NOTIFICAÇÃO); CRISBELTON DOS SANTOS MELO, CR 494423, OF nº 124-SFPC, de 12 Set 2022 (NOTIFICAÇÃO).

Belo Horizonte-MG, 21 de dezembro de 2022  
RAFAEL DIAS LIMA DO REGO BARROS - Maj  
Ordenador de Despesas da 4ª Cia Com L. Mth

## COMANDO MILITAR DO NORDESTE

## 1º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA

## 3º BATALHÃO DE ENGENHARIA DE CONSTRUÇÃO

## EXTRATO DE CONTRATO Nº 62/2022 - UASG 160202

Nº Processo: 65041.009472/2021-67.

Pregão Nº 3/2022. Contratante: 3º BATALHÃO DE ENGENHARIA DE CONSTRUÇÃO.

Contratado: 33.337.122/0001-27 - IPIRANGA PRODUTOS DE PETROLEO S.A. Objeto: Aquisição de combustível diesel S-10. Fundamento Legal: Parágrafo único do Art. 61 da Lei 8.666/93. Vigência: 30/11/2022 a 30/11/2023. Valor Total: R\$ 800.684,78. Data de Assinatura: 30/11/2022.

(COMPRASNET 4.0 - 22/12/2022).

## 6ª REGIÃO MILITAR

## HOSPITAL GERAL DE SALVADOR

## EXTRATO DE TERMO ADITIVO Nº 2/2022 - UASG 160039

Número do Contrato: 25/2020.

Nº Processo: 64585.000365/2020-45.

Pregão Nº 11/2020. Contratante: HOSPITAL GERAL DE SALVADOR. Contratado: 00.886.257/0001-83 - ATMOSFERA GESTAO E HIGIENIZACAO DE TEXTIS S.A. Objeto: Prorrogação o prazo de vigência do contrato nº 25/2020, por 12 (doze) meses. Vigência: 11/12/2022 a 10/12/2023. Valor Total Atualizado do Contrato: R\$ 437.400,00. Data de Assinatura: 09/12/2022.

(COMPRASNET 4.0 - 09/12/2022).

## EXTRATO DE TERMO ADITIVO Nº 4/2022 - UASG 160039

Número do Contrato: 109/2018.

Nº Processo: 80633.006784/2018-48.

Pregão Nº 13/2018. Contratante: HOSPITAL GERAL DE SALVADOR. Contratado: 24.005.791/0001-00 - DANIELE DIAS CARDOSO, Objeto: Prorrogação o prazo de vigência do contrato nº 109/2018, por 12 (doze) meses. Vigência: 12/12/2022 a 11/12/2023. Valor Total Atualizado do Contrato: R\$ 13.746,84. Data de Assinatura: 09/12/2022.

(COMPRASNET 4.0 - 09/12/2022).



(Continuação do BI Nr 243, de 30/12/2022, do(a) H Mil A Manaus)

Pag nº 10

(Solu Nota para BI nº 70532, de 27 DEZ 22, do FuSEx)

Assinatura de Termo de Adesão nº 46/2022 - ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS LTDA, inscrita no CNPJ nº 11.788.175/0001-21.

Processo: Processo de Inexigibilidade nº 70/2022 - H Mil A Manaus, do Edital de Credenciamento nº 1/2022 - H Mil A Manaus.

NUP: 64581.017664/2022-11.

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).

(Solu Nota para BI nº 70533, de 27 DEZ 22, do FuSEx)

Assinatura de Termo de Adesão nº 47/2022 - S.G. MADURO EIRELI, inscrita no CNPJ nº 08.576.572/0001-25.

Processo: Processo de Inexigibilidade nº 71/2022 - H Mil A Manaus, do Edital de Credenciamento nº 1/2022 - H Mil A Manaus.

NUP: 64581.017666/2022-18.

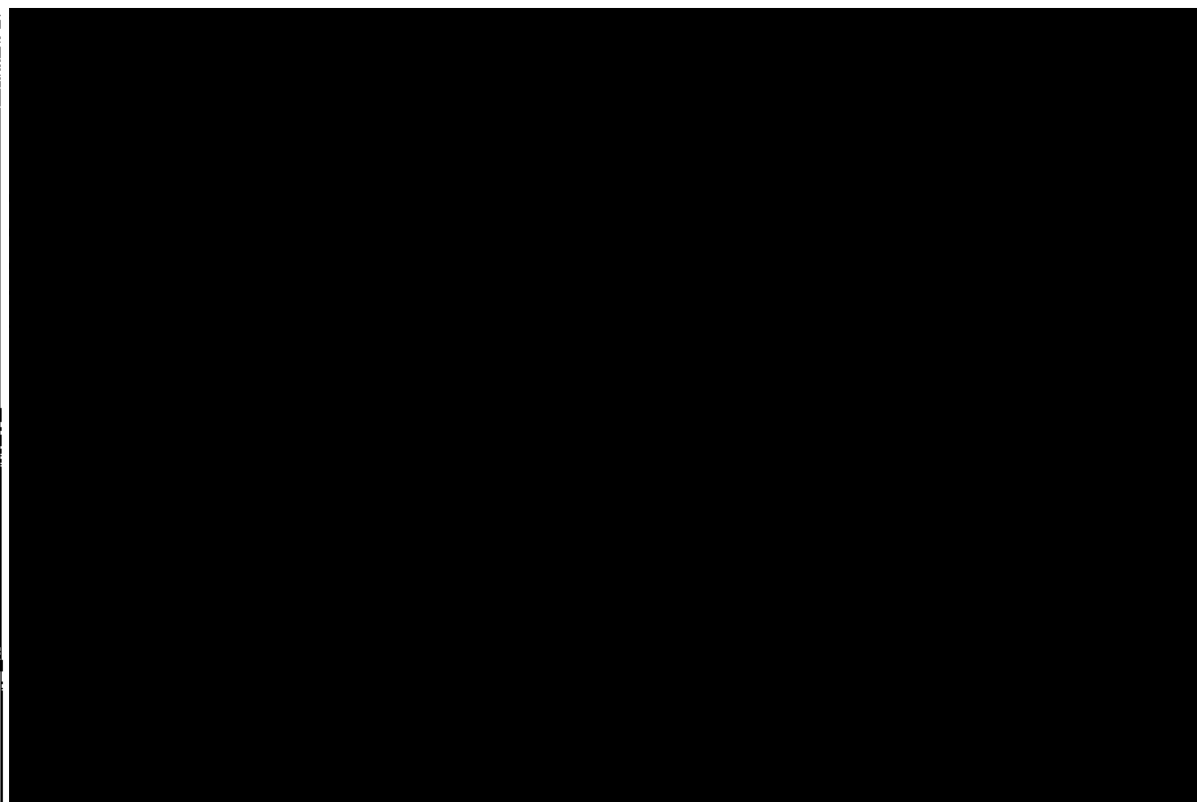
Objeto: Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais.

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 as providências decorrentes.

(Solu Nota para BI nº 70534, de 27 DEZ 22, do FuSEx)



do

S. TEN. MARCOS PAULO GUERRA SAMPAIO

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO - Seção 3

ISSN 1677-7069

Nº 244, quarta-feira, 28 de dezembro de 2022

COMANDO DO EXÉRCITO  
COMANDO MILITAR DA AMAZÔNIA  
1ª BRIGADA DE INFANTARIA DE SELVA  
1º BATALHÃO DE INFANTARIA DE SELVA (AEROMÓVEL)

AVISO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 7/2022 - UASG 160006

Nº Processo: 64114009079202253. Objeto: Contratação de serviços comuns de engenharia. Total de Itens Licitados: 53. Edital: 28/12/2022 das 10h30 às 13h00 e das 13h30 às 17h00. Endereço: Avenida São Jorge, Nº 650 - São Jorge, - Manaus/AM ou <https://www.gov.br/compras/edital/160006-5-00007-2022>. Entrega das Propostas: a partir de 28/12/2022 às 10h30 no site [www.gov.br/compras](http://www.gov.br/compras). Abertura das Propostas: 09/01/2023 às 10h30 no site [www.gov.br/compras](http://www.gov.br/compras). Informações Gerais: .

RUI CESAR RECH  
Ordenador de Despesas do 1º Bis (amv)

(SIASGnet - 26/12/2022) 160006-00001-2022NE000001  
2º GRUPAMENTO DE ENGENHARIA  
COMISSÃO REGIONAL DE OBRAS DA 12ª REGIÃO MILITAR  
EXTRATO DE CONTRATO Nº 22/2022 - UASG 160017

Nº Processo: 64383.004132/2022-45. Concorrência Nº 8/2022. Contratante: COMISSÃO REGIONAL DE OBRAS/12. Contratado: 07.581.251/0001-55 - FVB CONSTRUÇÃO E SINALIZAÇÃO DE TRANSITO EIRELI. Objeto: O objeto do presente instrumento é a construção do Centro de Operações da 1ª Bds de Selva, em Boa Vista/RR. Fundamento Legal: LEI 8.666 / 1993 - Artigo: 23 - Inciso: I. Vigência: 18/12/2022 a 09/09/2024. Valor Total: R\$ 3.458.425,21. Data de Assinatura: 19/12/2022.

(COMPRASNET 4.0 - 27/12/2022).

12ª REGIÃO MILITAR  
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE PORTO VELHO  
EXTRATO DE CONTRATO Nº 144/2022 - UASG 160351

Nº Processo: 64593.004605/2019-48. Inexigibilidade Nº 144/2022. Contratante: HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE PORTO VELHO. Contratado: 11.461.768/0001-89 - CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DE RONDONIA LTDA. Objeto: Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar. Fundamento Legal: LEI 8.666 / 1993 - Artigo: 25. Vigência: 14/12/2022 a 14/12/2027. Valor Total: R\$ 300.000,00. Data de Assinatura: 14/12/2022.

(COMPRASNET 4.0 - 27/12/2022).

HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE TABATINGA  
AVISO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 13/2022 - UASG 160019

Nº Processo: 64597004912202294. Objeto: Aquisição de Materiais de Manutenção de Bens Imóveis. Total de Itens Licitados: 592. Edital: 28/12/2022 das 08h00 às 12h00 e das 13h00 às 15h00. Endereço: Av da Amizade Nº 887 Centro, - Tabatinga/AM ou <https://www.gov.br/compras/edital/160019-5-00013-2022>. Entrega das Propostas: a partir de 28/12/2022 às 08h00 no site [www.gov.br/compras](http://www.gov.br/compras). Abertura das Propostas: 10/01/2023 às 10h00 no site [www.gov.br/compras](http://www.gov.br/compras). Informações Gerais: .

ROBÉVAL DE ALMEIDA  
Ordenador de Despesas

(SIASGnet - 27/12/2022) 160019-00001-2022NE000001  
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS  
EXTRATO DE TERMO DE ADESAO Nº 47/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581.017664/2022-18. Inexigibilidade Nº 71/2022. Contratante: HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS. Contratado: 08.576.572/0001-25 - S. G. MAUORO. 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 28/12/2022 a indeterminado. Valor Total: R\$ 500.000,00. Data de Assinatura: 27/12/2022.

(COMPRASNET 4.0 - 27/12/2022).

EXTRATO DE TERMO DE ADESAO Nº 33/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581.016040/2022-86. Inexigibilidade Nº 57/2022. Contratante: HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS. Contratado: 06.247.872/0001-35 - CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUDIOL. 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 28/12/2022 a indeterminado. Valor Total: R\$ 500.000,00. Data de Assinatura: 27/12/2022.

(COMPRASNET 4.0 - 27/12/2022).

EXTRATO DE TERMO DE ADESAO Nº 46/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581.017664/2022-11. Inexigibilidade Nº 71/2022. Contratante: HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS. Contratado: 11.788.175/0001-21 - ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS S/S LTDA. 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 28/12/2022 a indeterminado. Valor Total: R\$ 500.000,00. Data de Assinatura: 27/12/2022.

(COMPRASNET 4.0 - 27/12/2022).

AVISO DE REABERTURA DE PRAZO  
PREGÃO Nº 15/2022

Comunicamos a reabertura de prazo da licitação supracitada, processo Nº 64581002634202218, publicada no D.O.U de 21/09/2022. Objeto: Pregão Eletrônico - Contratação de serviços contínuos, sem dedicação de mão de obra exclusiva, de empresa Especializada na prestação de serviços médicos especializados em Teleradiologia, com interpretação, diagnóstico e emissão de laudo de Tomografia Computadorizada, a fim de atender às necessidades do Hospital Militar de Área de Manaus HMAM. Novo Edital: 28/12/2022 das 09h00 às 12h00 e das 13h00 às 15h00. Endereço: Rua Professor Ernani Simão, Nº 1421, Bairro Cachoeirinha Cachoeirinha - MANAUS - AM. Entrega das Propostas: a partir de 28/12/2022 às 09h00 no site [www.comprasnet.gov.br](http://www.comprasnet.gov.br). Abertura das Propostas: 10/01/2023, às 09h00 no site [www.comprasnet.gov.br](http://www.comprasnet.gov.br).

ALBINO JOSE DA CRUZ RENDEIRO  
Ordenador de Despesas

(SIASGnet - 27/12/2022) 160020-00001-2022NE000001

RETIFICAÇÃO

NO EXTRATO DE TERMO DE ADESAO Nº 00041/2022 publicado no D.O de 2022-12-28. Seção 3. Onde se lê: Vigência: 27/12/2022 a 27/12/2022. Leia-se: Vigência: a partir de 28/12/2022 a indeterminado. Onde se lê: Assinatura: 26/12/2022. Leia-se: Assinatura: 27/12/2022.

(COMPRASNET 4.0 - 27/12/2022).

AVISO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 20/2022 - UASG 160020

Nº Processo: 64581007368202210. Objeto: Aquisição de material para Impressão de imagens radiológicas, unitização de medicamentos e pulsáteis de identificação para atender o Hospital Militar de Área de Manaus. Total de Itens Licitados: 11. Edital: 28/12/2022 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/edital/160020-5-00020-2022>. Entrega das Propostas: a partir de 28/12/2022 às 08h00 no site [www.gov.br/compras](http://www.gov.br/compras). Abertura das Propostas: 11/01/2023 às 09h00 no site [www.gov.br/compras](http://www.gov.br/compras). Informações Gerais: .

ALBINO JOSE DA CRUZ RENDEIRO  
Ordenador de Despesas

(SIASGnet - 27/12/2022) 160020-00001-2022NE000001  
COMANDO MILITAR DO LESTE  
BRIGADA DE INFANTARIA PARAQUEDISTA  
RETIFICAÇÃO

EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 11/2022 - UASG 160296  
No Extrato de Inexigibilidade Nº 11/2022 publicado no DOU de 05/12/2022, Seção 3, Pág. 28. Onde se lê: valor global: R\$ 999.402,00. Leia-se: valor global: R\$ 919.984,00.

1ª REGIÃO MILITAR  
HOSPITAL GERAL DO RIO DE JANEIRO  
EXTRATO DE CONTRATO Nº 24/2022 - UASG 160323

Nº Processo: 65344.015448/2022-04. Pregão Nº 1/2022. Contratante: HOSPITAL GERAL DO RIO DE JANEIRO. Contratado: 01.838.729/0001-27 - BRF S.A. Objeto: Aquisição de gêneros alimentícios - quantitativo de rancho (qr), conforme especificações e quantitativos estabelecidos no termo de referência, anexo do edital. Fundamento Legal: LEI 10.520 / 2002 - Artigo: 1. Vigência: 18/12/2022 a 18/12/2023. Valor Total: R\$ 36.450,00. Data de Assinatura: 18/12/2022.

(COMPRASNET 4.0 - 26/12/2022).

EXTRATO DE CONTRATO Nº 8/2022 - UASG 160323

Nº Processo: 65344.015448/2022-04. Pregão Nº 1/2022. Contratante: HOSPITAL GERAL DO RIO DE JANEIRO. Contratado: 29.626.289/0001-30 - C.G. DISTRIBUIDORA E RESTAURANTE EIRELI. Objeto: Aquisição de gêneros alimentícios - quantitativo de rancho (qr), conforme especificações e quantitativos estabelecidos no termo de referência, anexo do edital. Fundamento Legal: LEI 10.520 / 2002 - Artigo: 1. Vigência: 22/12/2022 a 22/12/2023. Valor Total: R\$ 22.290,20. Data de Assinatura: 22/12/2022.

(COMPRASNET 4.0 - 26/12/2022).

LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO  
EXTRATO DE CONTRATO Nº 47/2022 - UASG 160328

Nº Processo: 64614.004386/2022-15. Pregão Nº 1/2022. Contratante: LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO DO EXÉRCITO. Contratado: 73.373.243/0001-49 - REFSERVI REFEIÇÕES INDUSTRIAIS LTDA. Objeto: Aquisição de gêneros alimentícios - Quantitativo de Rancho - QR. Fundamento Legal: LEI 10.520 / 2002 - Artigo: 1. Vigência: 23/09/2022 a 23/09/2023. Valor Total: R\$ 10.281,10. Data de Assinatura: 12/12/2022.

(COMPRASNET 4.0 - 27/12/2022).

PREFEITURA MILITAR DA ZONA SUL  
AVISO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 21/2022 - UASG 160283

Nº Processo: 64661003094202291. Objeto: Contratação de serviços de aplicação de sinteco e resina de poliuretano com substituição de tacos defeituosos. Total de Itens Licitados: 1. Edital: 28/12/2022 das 09h00 às 11h00 e das 13h30 às 15h30. Endereço: Praça Gen. Tibúrcio, N.83 - S/111 - Praia Vermelha, Urca - Rio de Janeiro/RJ ou <https://www.gov.br/compras/edital/160283-5-00021-2022>. Entrega das Propostas: a partir de 28/12/2022 às 09h00 no site [www.gov.br/compras](http://www.gov.br/compras). Abertura das Propostas: 10/01/2023 às 08h00 no site [www.gov.br/compras](http://www.gov.br/compras). Informações Gerais: .

PABLO RAMADAS DA CRUZ  
Pregoeiro

(SIASGnet - 27/12/2022) 160283-00001-2022NE000001



## CONTRATOS - INCLUIR

Executante: **H Mil A Manaus** Ano: **2022**

|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                 |                      |                  |                                                                                                                                 |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Contrato                                                                                                                                                         | Nr: 47/2022                                                                                                                     | Data: 27/12/22       | Valor: 500000.00 | <input checked="" type="checkbox"/> Credenciamento                                                                              | <input type="checkbox"/> Inativo |
| OCS / PSA: --                                                                                                                                                    |                                                                                                                                 |                      |                  |                                                                                                                                 |                                  |
| CPF:                                                                                                                                                             |                                                                                                                                 | CNPJ: 08576572000125 |                  |                                                                                                                                 |                                  |
| Vigência                                                                                                                                                         | Início: Dia 28 ▼                                                                                                                | Mês Dez ▼            | Ano 2022 ▼       | Fim Dia 28 ▼                                                                                                                    | Mês Dez ▼ Ano 2023 ▼             |
| Processo de Inexigibilidade                                                                                                                                      |                                                                                                                                 | Nr: 71/2022          | Data: 23/12/22   | DO: 244, 28/12/22                                                                                                               |                                  |
| Homologação: BI Regional:                                                                                                                                        |                                                                                                                                 | 70534                | Data: 27/12/22   | 8 - Médico-Hospitalar ▼                                                                                                         |                                  |
| Objeto:                                                                                                                                                          | Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais |                      | Obs:             | Prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, em complementação ao atendimento dos beneficiários e dependentes legais |                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Há cláusula contratual que impede a contratada de remunerar, por serviços prestados, militares ou servidores civis da ativa. |                                                                                                                                 |                      |                  |                                                                                                                                 |                                  |
| Fiscal de contrato                                                                                                                                               |                                                                                                                                 | NÃO EXISTE           |                  | Nr SIASG                                                                                                                        |                                  |
| Limpeza técnica                                                                                                                                                  |                                                                                                                                 |                      |                  |                                                                                                                                 |                                  |
| Critico:                                                                                                                                                         | Área:                                                                                                                           | Semi-Critico:        | Área:            | Geral:                                                                                                                          | Área:                            |
|                                                                                                                                                                  | Valor: 0.0                                                                                                                      |                      | Valor: 0.0       |                                                                                                                                 | Valor: 0.0                       |

- A fonte de recursos deve ser explicitada no campo observação.
- Informações numéricas não disponíveis devem ser preenchidas com 000.
- Informações de datas não disponíveis devem ser preenchidas com 01/01/01.
- Para limpeza técnica, informar o valor mensal do m2 contratado.

Novo

Página Inicial

Pesquisar

Consultar