

DESCRIÇÃO DO PERFIL A SER SELECIONADO

Cargo	Médico
Especialidade	Gastroenterologia Pediátrica
Local de trabalho	HOSPITAL DA POLÍCIA MILITAR COMANDANTE LARA RIBAS – HPM Rua Maj. Costa, 221 - Centro, Florianópolis - SC, CEP: 88020-400.
Horário de trabalho	Conforme demanda
Principais Funções	Realizar atendimentos ambulatoriais e hospitalares, incluindo avaliação diagnóstica e acompanhamento de crianças e adolescentes com doenças gastrointestinais. Executar procedimentos e condutas específicas da especialidade, orientar responsáveis, registrar evoluções em prontuário, participar de discussões clínicas e atuar de forma integrada com a equipe multiprofissional, cumprindo protocolos e normas institucionais.
Remuneração	<p>Convênios</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Consultas - 70% médico / 30% hospital (valor de tabela negociado com a operadora) ✓ Procedimentos - 70% médico / 30% hospital (valor de tabela negociado com a operadora) ✓ Pagamento - Conforme repasse médico, padrão saúde suplementar <p>Particular</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Consultas e Procedimentos - 70% médico / 30% hospital – (valor de tabela negociado com a operadora)
Requisitos necessários	Checklist-Anexo I

***CONTRATAÇÃO PESSOA JURÍDICA - PJ**

CRONOGRAMA PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

Abertura do processo	18/11/2025
Prazo para envio	18/11/2025 até 17/11/2026
Avaliação	De acordo com o recebimento de histórico profissional.
Finalização do processo	17/11/2026

O **histórico profissional e a documentação do checklist** devem ser enviados para o e-mail: contratos.ash@imas.net.br

No título do e-mail deve constar o número do credenciamento, nome do cargo/vaga e especialidade desejada.

O INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO,
ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO- IMAS

ANEXO I

CHECKLIST DA DOCUMENTAÇÃO DA INTERESSADA

<p>DOCUMENTOS JURÍDICOS E INSTITUCIONAIS</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Contrato social e última alteração <input type="checkbox"/> Cartão CNPJ <input type="checkbox"/> RG/CPF do representante legal <input type="checkbox"/> RT <input type="checkbox"/> Certidões negativas (municipal, estadual, federal, FGTS) <input type="checkbox"/> Declaração sobre trabalho de menores conforme CF/88 <input type="checkbox"/> Declaração de dados bancários <input type="checkbox"/> Declaração de confidencialidade e sigilo profissional do representante legal preenchida e assinada <input type="checkbox"/> Declaração de inexistência de vínculo empregatício anterior com o IMAS preenchida e assinada <input type="checkbox"/> Certidão negativa de falência ou recuperação judicial <input type="checkbox"/> CNDT (Justiçado Trabalho)
<p>DOCUMENTOS ESPECÍFICOS- MÉDICOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Certidão de regularidade no CRM/SC (PJ e profissionais) <input type="checkbox"/> Diploma médico e CRM/SC <input type="checkbox"/> Declaração de experiência profissional <input type="checkbox"/> Certidão de Regularidade de inscrição emitido pelo CRM/SC <input type="checkbox"/> Certidão de Regularidade Financeira emitido pelo CRM/SC <input type="checkbox"/> Declaração de que todos os médicos prestadores de serviços pela empresa contratada, fazem parte do quadro societário da empresa <input type="checkbox"/> Certidão de Responsabilidade Técnica da PJ