

DESCRIÇÃO DO PERFIL A SER SELECIONADO

Cargo	Médico
Especialidade	Hematologia
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	Atendimentos ambulatoriais, realização de avaliação diagnóstica, acompanhamento terapêutico e participação em discussões clínicas multiprofissionais. Executar procedimentos específicos da especialidade, orientar pacientes, registrar evoluções no prontuário e atuar de forma integrada com a equipe multiprofissional, observando os protocolos, rotinas e normas institucionais.
Remuneração	Convênios ✓ 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 Particular ✓ 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

**DOCUMENTOS
JURÍDICOS E
INSTITUCIONAIS**

- ☐ Contrato social e última alteração
- ☐ Cartão CNPJ
- ☐ RG/CPF do representante legal
- ☐ RT
- ☐ Certidões negativas (municipal, estadual, federal, FGTS)
- ☐ Declaração sobre trabalho de menores conforme CF/88
- ☐ Declaração de dados bancários
- ☐ Declaração de confidencialidade e sigilo profissional do representante legal preenchida e assinada
- ☐ Declaração de inexistência de vínculo empregatício anterior com o IMAS preenchida e assinada
- ☐ Certidão negativa de falência ou recuperação judicial
- ☐ CNDT (Justiçado Trabalho)

**DOCUMENTOS
ESPECÍFICOS-
MÉDICOS**

- ☐ Certidão de regularidade no CRM/SC **(PJ e profissionais)**
- ☐ Diploma médico e CRM/SC
- ☐ Declaração de experiência profissional
- ☐ Certidão de Regularidade de inscrição emitido pelo CRM/SC
- ☐ Certidão de Regularidade Financeira emitido pelo CRM/SC
- ☐ Declaração de que todos os médicos prestadores de serviços pela empresa contratada, fazem parte do quadro societário da empresa
- ☐ Certidão de Responsabilidade Técnica da PJ