

DESCRIÇÃO DO PERFIL A SER SELECIONADO

Cargo	Médico Reumatologista
Especialidade	Reumatologia
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, avaliação diagnóstica, acompanhamento terapêutico e participação em Discussões clínicas multiprofissionais.
Remuneração	<p>Convênios</p> <p>✓ Consultas - 70% médico / 30% hospital (valor de tabela negociado com a operadora)</p> <p>Particular</p> <p>✓ Consultas - 70% médico / 30% hospital – (valor de tabela negociado com a operadora)</p>
Requisitos necessários	Checklist-Anexo I

***CONTRATAÇÃO PESSOA JURÍDICA - PJ**

CRONOGRAMA PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

Abertura do processo	14/11/2025
Prazo para envio	14/11/2025 até 13/11/2026
Avaliação	De acordo com o recebimento de histórico profissional.
Finalização Do processo	13/11/2026

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 PJ