

ANEXO “M” - MODELO DE REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO - PSA



MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA
CENTRO DE LANÇAMENTO DE ALCÂNTARA
GRUPO DE SAÚDE DE ALCÂNTARA

REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAL DE SAÚDE AUTÔNOMO

Ao Sr Presidente da Comissão de Credenciamento de Pessoas Físicas e Pessoas Jurídicas do Grupo de Saúde de Alcântara:

Eu, _____ (nome do profissional), _____ (profissão), inscrito no Conselho Regional de _____ no Estado de _____ sob o número _____, requeiro meu credenciamento para prestar serviços aos usuários do Funsa nas Especialidades de _____, com o serviços destacados abaixo, declarando total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Chamamento Público (Credenciamento) nº 001/CLA/2025, e em seus Anexos, inclusive com os valores e instruções constantes Lista Referencial de de Preços e Pacotes de Prestação de Serviços da Guarnição de Alcântara para contratos e credenciamentos.

Para efeito, anexo os documentos exigidos no item 6 do Edital de Credenciamento.

O meu consultório está localizado à:

Endereço:	CEP:
Cidade/UF:	Telefone:

Declaro que me comprometo a acatar as normas, instruções e tabelas vigentes expressas nas Normas acima citadas, bem como passo a prestar as informações a seguir:

1) Relação de Serviços e Códigos CBHPM:	
Códigos	Procedimentos
	DISCRIMINAR, DE FORMA CLARA, OS PROCEDIMENTOS E REFERIDOS CÓDIGOS CBHPM, QUE SERÃO OFERECIDOS PELA CREDENCIADA NO CONTRATO FIRMADO. PODERÁ SER ANEXADA À CARTA-PROPOSTA UMA TABELA CONTENDO TAIS INFORMAÇÕES SOLICITADAS.

Obs.: Inserir mais linhas se necessário.

2) Relação de Equipamentos Técnicos:

Obs.: Inserir mais linhas se necessário.

3) Dias e Horários de Atendimento:

4) Dados Bancários:		
Banco:	Agência:	Conta Corrente:

5) Dados para Contato:		
Pessoa para contato:	Telefone/Celular:	Endereço eletrônico (E-mail):

Obs.: Inserir mais linhas se necessário.

As documentações inerentes à habilitação encontram-se anexadas rigorosamente na seguinte ordem:

1. HABILITAÇÃO DO PROFISSIONAL DE SAÚDE AUTÔNOMO	
	Documento de Identificação e CPF do Representante Legal - Cópia autenticada em cartório
	Certidão de quitação eleitoral, nos termos do art. 7º, § 1º, III, c/c art. 146 do Código Eleitoral.

2. REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA	
	Certidão <i>Negativa</i> ou <i>Positiva com efeitos de Negativa</i> Relativos aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União
	Certidão <i>Negativa</i> ou <i>Positiva com efeitos de Negativa</i> de Débitos Trabalhistas
	Certificado de Regularidade do FGTS - CRF ou Declaração de NÃO Empregador conforme Anexo R

4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA	
	Prova de Regularidade da PSA junto ao respectivo Conselho de Classe
	Alvará de Localização e Funcionamento válido
	Alvará Sanitário válido e autenticado. Se vencido ou a destempo atentar às regras do Edital conforme item 6.9.2.7
	Documento de Registro no Conselho de Classe - Cópia autenticada em cartório
	Curriculum Vitae do PSA datado e assinado
	Diploma e Certificado de Especialidade do PSA

3. DECLARAÇÃO	
	Anexo O - Declaração do inciso XXXIII do art. 7º da constituição federal
	Anexo P - Declaração de idoneidade
	Anexo Q - Declaração que não possui como sócio, militar ou servidor civil da ativa, do Comando da Aeronáutica (exclusivo para pessoa jurídica)

Obs.: Conforme item 6.12 do Edital, todas as cópias deverão ser autenticadas em cartório, salvo se emitidas pela internet. Ou ao protocolar, apresentar o documento original.

_____, ____ de ____ de ____.

(Nome completo, CPF e assinatura do PSA)
Obs.: Rubricar as demais páginas da Carta-Proposta



MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA

CONTROLE DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS DO DOCUMENTO

Documento:	ANEXO M - MODELO DE REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO (PSA)
Data/Hora de Criação:	28/05/2025 19:44:41
Páginas do Documento:	3
Páginas Totais (Doc. + Ass.)	4
Hash MD5:	370eb6c1d59f9f317786b4855c7c53f6
Verificação de Autenticidade:	https://autenticidade-documento.sti.fab.mil.br/assinatura

Este documento foi assinado e conferido eletronicamente com fundamento no artigo 6º, do Decreto nº 8.539 de 08/10/2015 da Presidência da República pelos assinantes abaixo:

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por 2º Ten CLÁUDIA OLIVEIRA CHAVES no dia 28/05/2025 às 18:01:38 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Terceiro Sargento SILVELENE VIEIRA COSTA no dia 28/05/2025 às 18:17:40 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por 1º Ten CLAUDINEIA DO NASCIMENTO BALDEZ no dia 28/05/2025 às 18:20:17 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por 2º Ten RAWANE DOS SANTOS SILVA DOS ANJOS no dia 30/05/2025 às 17:07:33 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Ten Cel Int JOÃO PAULO DO VALE PEREIRA no dia 03/06/2025 às 11:47:17 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Cel CARLOS ALEXANDRE DA SILVA NETO no dia 03/06/2025 às 12:08:19 no horário oficial de Brasília.

CONTROLE DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS DO DOCUMENTO