



CARTA PROPOSTA – PESSOA JURÍDICA

Nome / Razão Social: PROMED CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E DIAGNÓSTICOS LTDA		CPF / CNPJ: 49.899.527/0001-99
Endereço completo: CIDADE NOVA IV, SN 17, WE 36, NÚMERO 141		Tel.: (91) 4042 - 1721
CEP: 67133190		Cidade/Estado: ANANINDEUA
Área de Atuação Contratual: Marcar conforme a finalidade do contrato () Hospital (X) Clínica Médica Especializada () Reabilitação () Laboratório () PSA "pessoa física" () Cooperativa		
Especialidades: NEUROPEDIATRIA, NEUROLOGIA ADULTO, ENDOCRINOLOGIA, PEDIATRIA, NEFROLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA, CARDIOLOGIA, CLÍNICA MÉDICA, FISIOTERAPIA, FONOAUDIOLOGIA, PSICOLOGIA, NUTRICIONISTA, TERAPIA OCUPACIONAL.		
Representante Legal:	RG/ Órgão Emissor:	CPF
IGOR DA PENHA MACEDO	7379520/PCPA	018.152.202-01
Responsável Técnico:	RG/ Órgão Emissor:	CPF:
IGOR DA PENHA MACEDO	7379520/PCPA	018.152.202-01

O interessado acima identificado vem requerer à Comissão de Credenciamento do Hospital de Aeronáutica de Belém a respectiva habilitação para contratação, declarando total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento, e em seus anexos, inclusive com os valores e instruções constantes na TABELA REFERENCIAL do HABE.

Para tanto, foram devidamente anexadas as documentações exigidas, bem como passamos a prestar as informações a seguir:

1) Relação de Serviços e código CBHPM 2014:	
CÓDIGO	SERVIÇO
1.01.01.01-2	CONSULTAS EM CONSULTÓRIO
40321134	TESTE TOXICOLÓGICO

 Tv. We 36 nº 141. Coqueiro, Ananindeua/PA.

 91 98338-1192

 agendamentospromed@outlook.com

 www.promedclinica.com



40808238	Biopsia mamaria percutânea com agulha fina orientada por ultrassonografia ou estereotaxia
40808262	Biopsia de mama core biopsy por US
	Consulta/ Avaliação ambulatorial em Fisioterapia
	Fisioterapia (cada sessão): ocupacional, funcional, pulmonar, etc
	Avaliação de fisioterapia uro-ginecológica com biofeedback
	Sessão de fisioterapia uro-ginecológica com biofeedback
	Avaliação inicial e anamnese em consultório de fonoaudiologia
	Sessão individual ambulatorial de fonoaudiologia
	Avaliação inicial e anamnese em consultório de psicologia
	Psicologia ambulatorial (consulta e sessão)
	Neuropsicologia
	Sessão de psicopedagogia individual (em consultório)
	Sessão de psicomotricidade individual (em consultório)

 Tv. We 36 nº 141. Coqueiro, Ananindeua/PA.

 91 98338-1192

 agendamentospromed@outlook.com

 www.promedclinica.com



	Consulta ambulatorial por nutricionista (anamnese, avaliação nutricional, prescrição do plano alimentar)
	Sessão individual ambulatorial em terapia ocupacional
	Sessão de ABA, com duração de 1h Sessão de TEACH, com duração de 1h
	Sessão de Neuropsicologia (acompanhamento), com duração de 1h
	Sessão de Integração Sensorial, com duração de 1h

1) Relação de Pacotes, do Edital, não aceitos pela Credenciada:

NÃO HÁ.

2) Relação de Equipamentos Técnicos:

GAIOLA THERASUIT

CIRCUITO DE MOTRICIDADE

KIT MONTESSORIANO DE MADEIRA

CONJUNTO DE TÁBUAS PARA PROPRIOCEPÇÃO BOLA BOSU C/ BOMBA E ALCAS

MINI BIKE PRO

NEURODYN II

KIT MINI BAND 3 INTENSIDADES

MOVEL BARRA DE LING /ESPALDAR CLASSIC ESCADA DE CANTO CLASSIC

BOLA SUIÇA PARA PILATES

SONOPULSE III

LASER PULSE PORTABLE

FISIO STIM

 Tv. We 36 nº 141. Coqueiro, Ananindeua/PA.

 91 98338-1192

 agendamentospromed@outlook.com

 www.promedclinica.com



ROLO MEIA LUA
ROLO PARA POSICIONAMENTO
KIT CONJUNTO DE BANCOS PARA RPG DENVER II

BRINQUEDOTECA MASTER CARLU

JOGOS DE CORRESPONDÊNCIA
TAPETE SENSORIAL INFANTIL DE SILICONE

CAVALO EM EVA FOCALIZADOR GO TALK 9+

CRONOGRAMA VISUAL PARA TAREFAS COLAR PARA COMUNICAÇÃO
QUADRO ME CONHECENDO
INSTRUMENTO MUSICAL INFANTIL - BATERIA

BRINQUEDO MONTESSORI KIT MUSICAL

Teste de identificação de sinais de dislexia (TISD)

CMMS 3 - Escala de maturidade mental Columbia 3.

BPA-2

Teste de Boston

TIME-R

B-SPG-REV

ULTRASSONOGRAFIA H60 – 3 GERAÇÃO

AGULHA DE BIÓPSIA UNIGUN – ALPHA CORE

4) Dias e Horários de Atendimento:

SEGUNDA-FEIRA À SEXTA-FEIRA DE 07:00 ÀS 17:00
SÁBADO DE 08:00 ÀS 12:00

5) Dados Bancários:

Banco: ITAÚ

Agência: 4713

Conta Corrente: 99846-8

 Tv. We 36 nº 141. Coqueiro, Ananindeua/PA.

 91 98338-1192

 agendamentospromed@outlook.com

 www.promedclinica.com



6) Endereço eletrônico para recebimento de informações (e-mail):
Nome do Preposto: IGOR DA PENHA MACEDO
Contatos do preposto (telefone (s) e e-mail): igormacedo12@icloud.com

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

1. HABILITAÇÃO JURÍDICA
Contrato Social e a última alteração contratual autenticados
Documentos do Responsável Legal: Identidade e CPF autenticados
Certificado de Regularidade junto ao respectivo Conselho de Classe (pessoa física/ jurídica

2. REGULARIDADE FISCAL
Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ
Certidão Negativa Conjunta de Débitos perante a Fazenda Nacional
Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT
Certificado de Regularidade do FGTS-CRF
Certidão do Cadastro de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS
Certidão de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade - CNJ
Certidão negativa do Tribunal de Contas da União - TCU
Cadastro no SICAF

3. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA
Alvará de Localização e Funcionamento válido e autenticado. Obs: Se vencido ou a destempo apresentar requerimento ou protocolo de renovação autenticado, junto com o alvará vencido autenticado.
Alvará Sanitária válido e autenticado. Obs: Se vencido ou a destempo apresentar requerimento ou protocolo de renovação autenticado, junto com o alvará vencido autenticado.
Documentos do Responsável Técnico – Carteira de Registro profissional, Diplomas e Certificados de Especialidade autenticados e currículo vitae.

 Tv. We 36 nº 141. Coqueiro, Ananindeua/PA.

 91 98338-1192

 agendamentospromed@outlook.com

 www.promedclinica.com



Relação de membros do corpo clínico datada e assinada pelo responsável técnico - Anexo H

4. DECLARAÇÕES

Declaração de que não emprega menor - Anexo E

Declaração de que não está impedido de participar do processo de credenciamento - Anexo F (Nepotismo)

Declaração de negação de remuneração a militar do Comando da Aeronáutica, membro do corpo clínico (exclusivo para pessoa jurídica) – Anexo G

Ananindeua/PA, 27 de dezembro de 2024.

IGOR DA PENHA MACÊDO

CPF: 018.152.202-01

 Tv. We 36 nº 141. Coqueiro, Ananindeua/PA.

 91 98338-1192

 agendamentospromed@outlook.com

 www.promedclinica.com

CONTRATO DA SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL:
PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E DIAGNÓSTICO LTDA



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=c704zzft0LY5m5sg9r5srULKKdw7r7YtGAMKpCSLSE
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 01815220201-IGOR DA PENHA MACEDO

Pelo presente Instrumento Particular de Contrato Social:

IGOR DA PENHA MACEDO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 12/06/1997, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 018.152.202-01, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06740882497, órgão expedidor DETRAN - PA, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA GOVERNADOR HELIO DA MOTA GUEIROS, 212, COND RIVIERA GREEN CASA 26, QUARENTA HORAS (COQUEIRO), ANANINDEUA, PA, CEP 67120370, BRASIL.

Resolve constituir uma sociedade limitada unipessoal mediante as seguintes cláusulas.

DO ENQUADRAMENTO

CLÁUSULA PRIMEIRA. Declara, sob as penas da lei, que se enquadra na condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

DO NOME EMPRESARIAL, DA SEDE E DAS FILIAIS

CLÁUSULA SEGUNDA. A sociedade gira sob o nome empresarial PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E DIAGNÓSTICO LTDA. Tendo como nome fantasia CLINICA PROMED.

CLÁUSULA TERCEIRA. A sociedade tem sede: TRAVESSA WE-42, 492 A, CIDADE NOVA, ANANINDEUA, PA, CEP 67.133-250.

CLÁUSULA QUARTA. A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual.

DO OBJETO SOCIAL E DA DURAÇÃO

CLÁUSULA QUINTA. A sociedade tem por objeto(s) social(ais):

ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS; OUTROS SERVIÇOS DE TRANSPORTE AÉREO DE PASSAGEIROS NÃO-REGULAR; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; UTI MÓVEL; SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL; SERVIÇOS DE

Req: 81300000194353

Página 1



Certifico o Registro em 11/03/2023

Arquivamento 20000870385 de 11/03/2023 Protocolo 233588027 de 10/03/2023 NIRE 15201973416

Nome da empresa PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E DIAGNÓSTICO LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 163023243516301



CONTRATO DA SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL:
PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E DIAGNÓSTICO LTDA



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=c1f04zzf70LY5m5sg9r5srULKKdwf7rYtGAMKpCslSE
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 01815220201-IGOR DA PENHA MACEDO

REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS; ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES; ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE; SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA; SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS; ATIVIDADES DE ENFERMAGEM; ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE.

CODIFICAÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS

8610-1/02 - atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências.
5112-9/99 - outros serviços de transporte aéreo de passageiros não-regular.
8610-1/01 - atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências.
8621-6/01 - uti móvel.
8621-6/02 - serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por uti móvel.
8622-4/00 - serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências.
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.
8630-5/99 - atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente.
8640-2/05 - serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia.
8640-2/09 - serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos.
8650-0/01 - atividades de enfermagem.
8660-7/00 - atividades de apoio à gestão de saúde.

CLÁUSULA SEXTA. A empresa iniciará suas atividades a partir da data do arquivamento e seu prazo de duração é indeterminado.

DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA SÉTIMA: O capital social subscrito será de R\$ 50.000,00 (Cinquenta Mil Reais) dividido em 50.000 (cinquenta mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Um Real) cada uma,

Req: 81300000194353

Página 2



Certifico o Registro em 11/03/2023
Arquivamento 20000870385 de 11/03/2023 Protocolo 233588027 de 10/03/2023 NIRE 15201973416
Nome da empresa PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E DIAGNÓSTICO LTDA
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 163023243516301

11/03/2023

CONTRATO DA SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL:
PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E DIAGNÓSTICO LTDA



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=c704ZZFT0LY5Mm5sg9rSrULKKdw7rYtGAMKpCSLSE
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 01815220201-IGOR DA PENHA MACEDO

totalmente integralizado neste ato em moeda corrente do país.

IGOR DA PENHA MACEDO, com 50.000 (cinquenta mil) quotas, perfazendo um total de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) integralizado;

CLÁUSULA OITAVA. A responsabilidade do sócio é restrita ao valor de suas quotas.

DA ADMINISTRAÇÃO E DO PRO LABORE

CLÁUSULA NONA. A administração da sociedade caberá ISOLADAMENTE a IGOR DA PENHA MACEDO com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer do cotista ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s).

Parágrafo único. No exercício da administração, o administrador terá direito a uma retirada mensal a título de "pró-labore," observadas as disposições regulamentares pertinentes.

DO BALANÇO PATRIMONIAL DOS LUCROS E PERDAS

CLÁUSULA DÉCIMA. Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao sócio, os lucros ou perdas apurados.

§ 1º Por deliberação do sócio a distribuição de lucros poderá ser em qualquer período do ano a partir de resultado do período apurado.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, o sócio deliberará sobre as contas e designará administrador(es), quando for o caso.

DO FALECIMENTO DE SÓCIO

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. Falecendo ou interditado o sócio, a sociedade continuará sua

Req: 81300000194353

Página 3



Certifico o Registro em 11/03/2023

Arquivamento 20000870385 de 11/03/2023 Protocolo 233588027 de 10/03/2023 NIRE 15201973416

Nome da empresa PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E DIAGNÓSTICO LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 163023243516301

11/03/2023

CONTRATO DA SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL:
PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E DIAGNÓSTICO LTDA



atividade com os herdeiros ou sucessores. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA. O(s) Administrador (es) declara(m), sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, 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 propriedade.

DOS CASOS OMISSOS

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA. Os casos omissos no presente contrato serão resolvidos, com observância da Lei nº 10.406/2002.

FORO

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. Fica eleito o foro de ANANINDEUA, PA para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

O sócio lavra o presente instrumento.

ANANINDEUA, 9 de março de 2023.

Req: 81300000194353

Página 4



Certifico o Registro em 11/03/2023

Arquivamento 20000870385 de 11/03/2023 Protocolo 233588027 de 10/03/2023 NIRE 15201973416

Nome da empresa PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E DIAGNÓSTICO LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 163023243516301

11/03/2023

CONTRATO DA SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL:
PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E DIAGNÓSTICO LTDA



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=cf04zzft0LY5Mm5sg9rSrULKKdwf7rYtGAMKpCSLSE
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 01815220201-IGOR DA PENHA MACEDO

IGOR DA PENHA MACEDO

Req: 81300000194353

Página 5



Certifico o Registro em 11/03/2023

Arquivamento 20000870385 de 11/03/2023 Protocolo 233588027 de 10/03/2023 NIRE 15201973416

Nome da empresa PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E DIAGNÓSTICO LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 163023243516301

11/03/2023



233588027

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E DIAGNÓSTICO LTDA
PROTOCOLO	233588027 - 10/03/2023
ATO	090 - CONTRATO
EVENTO	090 - CONTRATO

MATRIZ

NIRE 15201973416
CNPJ 49.899.527/0001-99
CERTIFICO O REGISTRO EM 11/03/2023
SOB N: 15201973416

EVENTOS

316 - ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE ARQUIVAMENTO: 20000870385

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 01815220201 - IGOR DA PENHA MACEDO - Assinado em 10/03/2023 às 18:19:12


Marcelo A. P. Cebolão

1

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADE
MÉDICAS E DIAGNÓSTICO LTDA

CNPJ nº 49.899.527/0001-99



IGOR DA PENHA MACEDO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 12/06/1997, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 018.152.202-01, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06740882497, órgão expedidor DETRAN - PA, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA GOVERNADOR HELIO DA MOTA GUEIROS, 212, COND RIVIERA GREEN CASA 26, QUARENTA HORAS (COQUEIRO), ANANINDEUA, PA, CEP 67120370, BRASIL.

Sócio da sociedade limitada de nome empresarial PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E DIAGNÓSTICO LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado do Pará, sob NIRE nº 15201973416, com sede Travessa We-42, 492 A, Cidade Nova Ananindeua, PA, CEP 67133250, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 49.899.527/0001-99, delibera ajustar a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

ENDEREÇO

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade passa a exercer suas atividades no seguinte endereço sito à TRAVESSA WE 36, 141, CIDADE NOVA, ANANINDEUA, PA, CEP 67.133-190.

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA SEGUNDA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em ANANINDEUA, PA.

CLÁUSULA TERCEIRA. As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

O sócio lavra o presente instrumento.

ANANINDEUA, 15 de maio de 2023.

IGOR DA PENHA MACEDO

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=c7f04zfT0LZ5qgzhqNshjA&chave2=K7ZjYVVD1IDmUwX_BDMXow
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 01815220201-IGOR DA PENHA MACEDO

Req: 81300000395390

Página 1



Certifico o Registro em 06/06/2023
Arquivamento 20000888920 de 06/06/2023 Protocolo 233242635 de 02/06/2023 NIRE 15201973416
Nome da empresa PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E DIAGNÓSTICO LTDA
Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucepa.pa.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 122875461173403





233242635

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E DIAGNÓSTICO LTDA
PROTOCOLO	233242635 - 02/06/2023
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 15201973416
CNPJ 49.899.527/0001-99
CERTIFICO O REGISTRO EM 06/06/2023
SOB N: 20000888920

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 01815220201 - IGOR DA PENHA MACEDO - Assinado em 18/05/2023 às 12:14:33


Marcelo A. P. Cebolão

1

 	REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO			
	CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN			
2 e 1 NOME E SOBRENOME IGOR DA PENHA MACEDO		1ª HABILITAÇÃO 16/11/2016		
		3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO 12/06/1997, BELEM, PA		
		4a DATA EMISSÃO 10/07/2024	4b VALIDADE 21/06/2034	
		4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF 7379520 PC PA		
		4d CPE 018.152.202-01	5 Nº REGISTRO 06740882497	
		8 CAT HAB B		
NACIONALIDADE BRASILEIRO		FILIAÇÃO JOSE CARDOSO DE MACEDO FILHO		
ASSINATURA DO PORTADOR 		ANA SUELY PASTANA DA PENHA		

2778105716

PARÁ

9	10	11	12
ACC			
A			
A1			
B		21/06/2034	
B1			
C			
C1			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL

BELEM, PA

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

97745168862

PA298307480

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAN

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Surname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA067408824<971<<<<<<<<<<
9706121M3406212BRA<<<<<<<<<<6
IGOR<<DA<PENHA<MACEDO<<<<<<<<



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM nº.	CNPJ	Inscrição	Validade
3687	49.899.527/0001-99	04/05/2023	04/05/2025
Razão Social		Nome Fantasia	
PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS E DIAGNOSTICO LTDA		CLINICA PROMED	
Endereço		Município / UF	CEP
TV WE-36 Nº 141 - CIDADE NOVA		ANANINDEUA/PA	67133-190
Responsável Técnico		Classificação	
17323 - IGOR DA PENHA MACEDO		CENTRO DE SAÚDE	

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 04/05/2025. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **715607fc361521e0d3934cce749cff6f99619a64**

Emitida eletronicamente via internet em **20/03/2024**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PA:

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
49.899.527/0001-99
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
11/03/2023

NOME EMPRESARIAL
PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS E DIAGNOSTICO LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
CLINICA PROMED

PORTE
EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
51.12-9-99 - Outros serviços de transporte aéreo de passageiros não-regular
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
86.21-6-01 - UTI móvel
86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
TV WE 36

NÚMERO
141
COMPLEMENTO

CEP
67.133-190
BAIRRO/DISTRITO
CIDADE NOVA

MUNICÍPIO
ANANINDEUA
UF
PA

ENDEREÇO ELETRÔNICO
IGOR-PENHA@OUTLOOK.COM

TELEFONE
(91) 8387-0077

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
11/03/2023

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **17/04/2024** às **17:52:59** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



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

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

Nome: PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS E DIAGNOSTICO LTDA
CNPJ: 49.899.527/0001-99

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 18:41:13 do dia 01/10/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/03/2025.

Código de controle da certidão: **6E81.C9F8.C2D6.7266**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS E DIAGNOSTICO LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 49.899.527/0001-99

Certidão nº: 88259961/2024

Expedição: 23/12/2024, às 19:47:56

Validade: 21/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS E DIAGNOSTICO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **49.899.527/0001-99**, **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.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.899.527/0001-99
Razão Social: PROMED CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS E DIAGNOSTICO
Endereço: TV WE-42 492 A / CIDADE NOVA / ANANINDEUA / PA / 67133-250

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: 09/03/2025 a 07/04/2025

Certificação Número: 2025030902226040536215

Informação obtida em 21/03/2025 09:43:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

DADOS ATUALIZADOS

Dados atualizados até: 02/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 02/2025 (Diário Oficial da União - CEAF) , 02/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS) , 01/2025 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 02/2025 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP)

Dados da consulta: 05/02/2025 11:37:16

FILTROS APLICADOS:

Cadastro: CEIS

Nome sancionado: 49.899.527/0001-99

Limpar filtros

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (05/02/2025 às 11:44) 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 49.899.527/0001-99.

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 67A3.793E.AF8C.2654 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA DE CONTAS JULGADAS IRREGULARES

Nome completo: **PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS E
DIAGNOSTICO LTDA**
CPF/CNPJ: **49.899.527/0001-99**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, NÃO CONSTA nenhuma CONTA JULGADA IRREGULAR em nome do (a) requerente acima identificado(a).

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

Certidão emitida às 09:46:18 do dia 21/03/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <http://contasirregulares.tcu.gov.br>, na opção "*Verificar certidão emitida*".

Código de controle da certidão: 4OAK210325094618

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Ocorrências Ativas

Dados do Fornecedor

CNPJ: 49.899.527/0001-99
Razão Social: PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS E DIAGNOSTICO
LTDA
Nome Fantasia: CLINICA PROMED
Situação do Fornecedor: Credenciado

Nenhum registro de Ocorrência Ativa encontrado para o fornecedor



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Ocorrências Ativas Impeditivas de Licitar

Dados do Fornecedor

CNPJ: 49.899.527/0001-99
Razão Social: PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS E DIAGNOSTICO
LTDA
Nome Fantasia: CLINICA PROMED
Situação do Fornecedor: Credenciado

Nenhum registro de Ocorrência Ativa encontrado para o fornecedor



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível V - Qualificação Técnica

Dados do Fornecedor

CNPJ: 49.899.527/0001-99
Razão Social: PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS E DIAGNOSTICO LTDA
Nome Fantasia: CLINICA PROMED
Situação do Fornecedor: Credenciado

Dados do Nível

Situação do Nível: Cadastrado

Entidades de Classe

Entidade e UF	N ^a Registro	Data de Validade
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARÁ	3687	04/05/2025

Certificação Técnica

Certificadora	N ^a Certificado	Data de Validade
HAPVIDA ASSISTÊNCIA MÉDICA S.A.	02514-R00	-



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 49.899.527/0001-99
Razão Social: PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS E DIAGNOSTICO LTDA
Nome Fantasia: CLINICA PROMED
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 11/03/2026
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Empresa de Pequeno

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta

Níveis cadastrados:

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	23/08/2025	Automática
FGTS	Validade:	07/04/2025	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	13/09/2025	Automática

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	10/09/2025
Receita Municipal	Validade:	07/04/2025

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 30/06/2026

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 17/03/2025 11:14

CPF: 018.XXX.XXX-01 Nome: IGOR DA PENHA MACEDO

Ass: _____

1 de 1



Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO

ALVARÁ DIGITAL PROVISÓRIO - 2025

LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
824071

CNPJ
49.899.527/0001-99

DATA DE ABERTURA
11/03/2023

ÁREA (M²)
108,00

RAZÃO SOCIAL

**PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS E
DIAGNOSTICO LTDA**

NOME FANTASIA

CLINICA PROMED

CNAE - ATIVIDADE PRINCIPAL

**8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
ATENDIMENTO A URGÊNCIAS**

NATUREZA JURÍDICA

SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

LOCALIZAÇÃO

**TRAVESSA WE 36, , Nº141
BAIRRO: CIDADE NOVA
CEP: 67133-190
ANANINDEUA - PA**

PORTE DA EMPRESA

EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP

DIAS E HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

SEGUNDA A SEXTA

SÁBADO

De 08:00h às 18:00h

De 08:00h às 12:00h

Nº DO PROTOCOLO

L202500004215

VALIDADE

06/06/2025

COM BASE NO ART. 145, II DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL ART. 78 DA LEI Nº 5.172/1966 (CÓDIGO TRIBUTÁRIO NACIONAL - CTN) E ART. 100, 101, 102, 103 e 111 DA LEI Nº 2.181/2005, (CÓDIGO TRIBUTÁRIO MUNICIPAL - CTM), O PRESENTE CONTRIBUINTE FIRMA COMPROMISSO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE CONHECE E ATENDE OS REQUISITOS LEGAIS EXIGIDOS PARA O FUNCIONAMENTO E O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS CONSTANTES DO OBJETO SOCIAL, NO QUE RESPEITA USO E OCUPAÇÃO DO SOLO, AS ATIVIDADES DOMICILIARES E RESTRIÇÕES AO USO DE ESPAÇOS PÚBLICOS, ACESSIBILIDADE E DE SEGURANÇA SANITÁRIA, AMBIENTAL E DE PREVENÇÃO CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO, ASSIM COMO, O NÃO ATENDIMENTO A ESTES REQUISITOS ACARRETERÁ A SUSPENSÃO E CASSAÇÃO SUBSEQUENTE DO ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO, NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE.

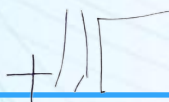
IMPORTANTE:

ESTE ALVARÁ É VÁLIDO SOMENTE PARA LOCALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES ACIMA MENCIONADAS, DEVENDO SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL E ACESSÍVEL À FISCALIZAÇÃO E À POPULAÇÃO EM GERAL, SOB PENA DAS SANÇÕES PREVISTAS EM LEGISLAÇÃO MUNICIPAL.

*** AS ATIVIDADES PODERÃO SER CONSULTADAS VIA QR CODE ***

OBSERVAÇÕES:

O FUNCIONAMENTO AOS DOMINGOS E FERIADOS SÓ SERÁ PERMITIDO MEDIANTE LICENÇA ESPECIAL.



THIAGO FREITAS MATOS

SECRETARIO(A) MUNICIPAL DE GESTÃO
FAZENDÁRIA - INTERINO



Consulte autenticidade via QR Code.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SESAU
LICENÇA SANITÁRIA DIGITAL**

LICENCIAMENTO SANITÁRIO Nº 202400000559

CNPJ	PROTOCOLO	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
49.899.527/0001-99	L202400008620	08/04/2024	31/03/2025
RAZÃO SOCIAL: PROMED - CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS E DIAGNOSTICO LTDA			
NOME FANTASIA: CLINICA PROMED			
ENDEREÇO: TRAVESSA WE 36 Nº 141		CEP: 67133190	
BAIRRO: CIDADE NOVA		CIDADE: ANANINDEUA - PA	
SETOR ECONÔMICO: SAÚDE		NÍVEL DE CLASSIFICAÇÃO: RENOVAÇÃO	
ATIVIDADE: AMBULATÓRIO, PRONTOS SOCORRO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA			

IMPORTANTE:

O NÃO CUMPRIMENTO DAS EXIGÊNCIAS SANITÁRIAS IMPLICARÁ NA IMPOSIÇÃO DE PENALIDADES PREVISTAS NA LEGISLAÇÃO SANITÁRIA EM VIGOR, PODENDO RESULTAR, INCLUSIVE NO CANCELAMENTO DA LICENÇA, SEM PREJUÍZO DE OUTRAS SANÇÕES LEGAIS.

OBSERVAÇÕES:

ATIVIDADES ECONÔMICAS LICENCIADAS:

86.30-5-02 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
86.30-5-03 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
86.40-2-05 SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE EXCETO TOMOGRAFIA
86.40-2-09 SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS
86.50-0-01 ATIVIDADES DE ENFERMAGEM

*O ESTABELECIMENTO ACIMA ESTÁ AUTORIZADO A FUNCIONAR, CONFORME LEI FEDERAL Nº 6.437 DE 20 DE AGOSTO DE 1977.

*SUGERIMOS AO USUÁRIO QUE PROVIDENCIE RENOVAÇÃO DE LICENCIAMENTO SANITÁRIO COM 90 (NOVENTA) DIAS DE ANTECEDÊNCIA DO PRAZO DE VENCIMENTO.

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **IGOR DA PENHA MACEDO**

CONSELHO: **CRM**

REGISTRO: **17323**

PERÍODO E HORÁRIOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

SEGUNDA A SEXTA

De 08:00h às 18:00h

SÁBADO

De 08:00h às 12:00h



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

C E R T I D ã O

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. IGOR DA PENHA MACEDO** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ, sob o número 17323, desde 16/03/2022, estando quite com o exercício de 2024.

Belém, 29 de novembro de 2024

Certidão emitida no dia 29 de novembro de 2024. Válida até o dia 28 de maio de 2025.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmédico.org.br>, por meio do código **J7ZFWB**.



República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
Universidade do Estado do Pará



*O Reitor da Universidade do Estado do Pará, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de MEDICINA, em dez de março de dois mil e vinte e dois, confere o título de **MÉDICO** a **IGOR DA PENHA MACEDO**, portador da carteira de identidade nº 7379520 PC/PA, brasileiro, nascido em 12/06/1997, natural do Pará e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.*

Ednaldo Aposolo Campos
Pró-Reitor de Graduação

Clay Anderson Nunes Chagas
Reitor

Diplomado(a)

Curso de MEDICINA.

Reconhecido Pelo Decreto Federal nº 78.525 de 30/09/1976;
DOU: 01/10/76, Pela Resolução nº 447 de 17/08/2017 – CEE/PA.

MEC – UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ.

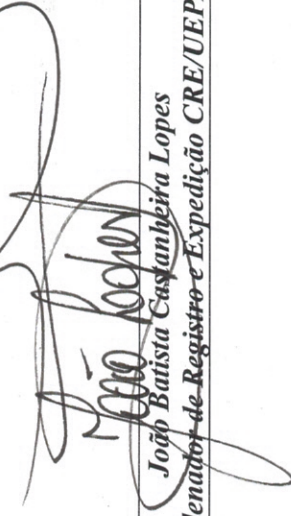
Diploma registrado sob nº 011/22, livro nº ILMED/BEL,
fls. 011, em 10 de março de 2022.

Processo nº 2022/249970, de acordo com a Lei 9.394/96
de 20.12.1996.

CRE, 10 de março de 2022.



Manoel Delmo Silva de Oliveira
Diretor de Controle Acadêmico DCA/UEPA



João Batista Castunheira Lopes
Coordenador de Registro e Expedição CRE/UEPA

Belém, 17 de 03 de 2022

Verka Cristina Araújo
PRESIDENTE

Janalene Pereira dos Reis
SECRETÁRIO

Reconhecimento de firmas

Conselho Regional de Medicina do
Estado do Para

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição nº: 17323 em: 16/03/2022

Nome:

IGOR DA PENHA MACEDO

Filiação:

ANA SUELY PASTANA DA PENHA

JOSE CARDOSO DE MACEDO FILHO

Nacionalidade:

BRASILEIRO

Naturalidade:

Belém

Data do Nascimento :

12/06/1997

Diplomado pela :

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARA em
10/03/2022

Identidade:

7379520 - pc/PA

CPF:

01815220201

Fotografia tirada em de de



POLEGAR DIREITO



Igor da Penha Macedo

ASSINATURADO PORTADOR



Igor da Penha Macedo

Endereço para acessar este CV: <https://lattes.cnpq.br/8479660326456596>

Última atualização do currículo em 26/01/2025

Médico formado pela Universidade do Estado do Pará. MBA em Gestão Hospitalar pelo Hospital Albert Einstein (2022-2023). Coordenador Técnico Diarista UTI HRAS desde 2022. Diretor Técnico e Diretor Executivo da Clínica Promed desde 2023. **(Texto informado pelo autor)**

Identificação

Nome Igor da Penha Macedo

Filiação José Cardoso de Macêdo Filho e Ana Suely Pastana da Penha

Nascimento 12/06/1997 - Belém/PA - Brasil

Lattes ID  8479660326456596

Nome em citações bibliográficas MACEDO, I. P.

Endereço

Endereço residencial Avenida Governador Hélio da Mota Gueiros
Quarenta Horas (Coqueiro) - Ananindeua
67120370, PA - Brasil
Telefone: 91 32373487
Celular 91 982790131

Endereço eletrônico E-mail para contato : igor-penha@outlook.com
E-mail alternativo : igor-penha@outlook.com

Idiomas

Inglês Compreende Bem , Fala Bem , Escreve Bem , Lê Bem

Espanhol Compreende Bem , Fala Bem , Escreve Bem , Lê Bem

Libras Compreende Bem , Expressa-se Bem

Português Compreende Bem , Fala Bem , Escreve Bem , Lê Bem

Prêmios e títulos

- 2019** Pôster destaque- Manejo dos pacientes soropositivos para HIV em um hospital de referência na Amazônia: percepção dos discentes., Associação Brasileira de Educação Médica (ABEM)- Congresso Brasileiro de Educação Médica
- 2018** Melhor trabalho científico- 2º lugar: Influência da equipe multiprofissional nos hábitos de vida: opinião da população adstrita., Universidade do Estado do Pará - XII Semana da Saúde.

Formação acadêmica/titulação

- 2016 - 2022** Graduação em Medicina.
Universidade Estadual do Pará, UEPA, Altamira, Brasil
Título: CIRURGIAS TRANSESFENÓIDIS ENDOSCÓPICAS REALIZADAS EM HOSPITAL DE REFERÊNCIA DE BELÉM-PA
Orientador: José Reginaldo Nascimento Brito
- 2016 - 2022** Graduação em Medicina.
Universidade do Estado do Pará, UEPA, Belém, Brasil
- 2012 - 2014** Ensino Médio (2º grau) .
Sistema de Ensino Equipe, SEE, Brasil
- 2004 - 2011** Ensino Fundamental (1º grau) .
Colégio Adventista, CAPA, Brasil

Formação complementar

- 2017 - 2019** Nível avançado da língua espanhola. . (Carga horária: 560h).
Curso de Idiomas Castilla, CIC, Brasil
- 2017 - 2017** Extensão universitária em Medicina. (Carga horária: 95h).
International Federation of Medical Students Association of Brazil, IFMSA, Brasil
- 2017 - 2017** Curso de curta duração em XCVIII CURSO TEÓRICO-PRÁTICO DE CIRURGIA EXPERIMENTAL. (Carga horária: 20h).
Laboratório de Cirurgia Experimental, LCE, Brasil
- 2016 - 2019** Nível avançado da língua inglesa (First Certificate in English B2). . (Carga horária: 560h).
Cultura Inglesa - Belém, CULTURA, Belem, Brasil

Atuação profissional

Hospital Ophir Loyola - HOL

- 2019 - 2019** Vínculo: Bolsista , Enquadramento funcional: Estagiário , Carga horária: 20, Regime: Hospital Ophir Loyola Parcial

Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência - HMUE

- 2017 - 2017** Vínculo: Bolsista , Enquadramento funcional: Estagiário , Carga horária: 10, Regime: Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência Parcial

HOSPITAL REGIONAL ABELARDO SANTOS - HRAS

- 2022 - Atual** Vínculo: Servidor público , Enquadramento funcional: COORDENADOR TECNICO, Regime: HOSPITAL REGIONAL ABELARDO SANTOS Parcial

CLÍNICA PROMED - CPM

- 2024 - Atual** Vínculo: Bolsista , Enquadramento funcional: DIRETOR TÉCNICO, Regime: CLÍNICA PROMED Parcial

Universidade do Estado do Pará - UEPA

- 2016 - 2017**

Projetos

Projetos de pesquisa

- 2020 - 2022** CIRURGIAS TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA REALIZADAS EM HOSPITAL DE REFERÊNCIA DE BELÉM-PA

Descrição: TRABALHO DE CONCLUSÃO DO CURSO DE MEDICINA/UEPA
Situação: Concluído Natureza: Projetos de pesquisa
Alunos envolvidos: Graduação (1); Doutorado (1);
Integrantes: Igor da Penha Macedo (Responsável); ; JOSÉ REGINALDO NASCIMENTO BRITO
- 2019 - 2020** PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS CASOS DE LEISHMANIOSE VISCERAL EM CRIANÇAS DE 0 A 10 ANOS

Descrição: TRABALHO DE CONCLUSÃO ANUAL (4º ANO) DO CURSO DE MEDICINA/UEPA.
Situação: Concluído Natureza: Projetos de pesquisa
Integrantes: Igor da Penha Macedo (Responsável); ; JÉSSICA EVELYN FERNANDES CUNHA; JOÃO PEDRO DOS REIS DA COSTA
- 2018 - 2019** MORTES POR DOENÇAS CARDIOVASCULARES EM IDOSOS DE ACORDO COM O INSTITUTO MÉDICO LEGAL DE BELÉM-PA

Descrição: TRABALHO DE CONCLUSÃO ANUAL (3º ANO) DO CURSO DE MEDICINA/UEPA
Situação: Concluído Natureza: Projetos de pesquisa
Integrantes: Igor da Penha Macedo (Responsável); ; DAVIS WILKER NASCIMENTO VAZ ; FELIPE COSTA AMORIM
- 2017 - 2018** AUTOJULGAMENTO DO CONHECIMENTO ADQUIRIDO POR ESTUDANTES DE MEDICINA NO MÉTODO PBL EM UMA UNIVERSIDADE DA AMAZÔNIA

Descrição: TRABALHO DE CONCLUSÃO ANUAL (2º ANO) DO CURSO DE MEDICINA/UEPA
Situação: Concluído Natureza: Projetos de pesquisa
Integrantes: Igor da Penha Macedo (Responsável); ; MURILO EDUARDO SOARES RIBEIRO; ISISLANE CRISTINA SOUZA DA SILVA; JÉSSICA EVELYN FERNANDES CUNHA
- 2016 - 2017** NÍVEL DE CONHECIMENTO E PRÁTICAS DE HIGIENE POR PESSOAS DE 20 A 50 ANOS EM UMA UNIDADE DE SAÚDE EM BELÉM- PARÁ

Descrição: TRABALHO DE CONCLUSÃO ANUAL (1º ANO) DO CURSO DE MEDICINA/UEPA.
Situação: Concluído Natureza: Projetos de pesquisa
Alunos envolvidos: Graduação (3); Doutorado (1);
Integrantes: Igor da Penha Macedo (Responsável); ; SÉRGIO ALEXANDRE OLIVEIRA MALCHER; DANIELLE MORENO FERNANDES FURTADO; LUCAS MOTTA GADELHA SILVA

Áreas de atuação

1. Grande área: Ciências da Saúde / Área: Medicina

Produção

Produção bibliográfica

Artigos completos publicados em periódicos

1. **MACEDO, I. P.**; RIBEIRO, M. E. S.; VAZ, D. W. N.; **JUNIOR, A. F. S.**; CARLOS, A.L.N.. ANALYSIS OF THE INCIDENCE OF SURGICAL SITE INFECTIONS IN NEUROSURGERY. ARQUIVOS DE NEURO-PSIQUIATRIA. **JCR**, v.79, p.336, 2018.
2. **MACEDO, I. P.**; **JUNIOR, A. F. S.**; VAZ, D. W. N.; RIBEIRO, M. E. S.; CARLOS, A.L.N.; MAIA, C. S. F.; LEAL, W. G.. EVALUATION OF NEUROCOMPORTAMENTAL EFFECTS OF CHRONIC EXPERIMENTAL INTOXICATION WITH ALUMINUM. ARQUIVOS DE NEURO-PSIQUIATRIA. **JCR**, v.79, p.379 - 379, 2018.
3. **MACEDO, I. P.**; VAZ, D. W. N.; CARLOS, A.L.N.; **JUNIOR, A. F. S.**; RIBEIRO, M. E. S.; LEAL, W. G.; MAIA, C. S. F.. NEUROHISTOPATHOLOGICAL AND BIOCHEMICAL EVALUATION OF CHRONIC INTOXICATION WITH ALUMINUM IN WISTAR RATS. ARQUIVOS DE NEURO-PSIQUIATRIA. **JCR**, v.79, p.379 - 379, 2018.

Apresentação de trabalho e palestra

1. **MACEDO, I. P.**; VAZ, D. W. N.; **JUNIOR, A. F. S.**; RIBEIRO, M. E. S.; CARLOS, A.L.N.. ANÁLISE DA INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO HOSPITALAR DE UM CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA DE UM HOSPITAL PÚBLICO EM BELÉM, 2018. (Congresso, Apresentação de Trabalho)
2.  **MACEDO, I. P.**; VAZ, D. W. N.; RIBEIRO, M. E. S.; CARLOS, A.L.N.; **JUNIOR, A. F. S.**; MAIA, C. S. F.; LEAL, W. G.. ANALYSIS OF THE INCIDENCE OF SURGICAL SITE INFECTIONS IN NEUROSURGERY, 2018. (Congresso, Apresentação de Trabalho)
3. **MACEDO, I. P.**; **JUNIOR, A. F. S.**; VAZ, D. W. N.; RIBEIRO, M. E. S.; CARLOS, A.L.N.. AVALIAÇÃO MICROBIOLÓGICA DE COLCHÕES DE UM CENTRO CIRÚRGICO DE UM HOSPITAL PÚBLICO, 2018. (Congresso, Apresentação de Trabalho)
4.  **MACEDO, I. P.**; RIBEIRO, M. E. S.; **JUNIOR, A. F. S.**; CARLOS, A.L.N.; VAZ, D. W. N.; MAIA, C. S. F.; LEAL, W. G.. EVALUATION OF NEUROCOMPORTAMENTAL EFFECTS OF CHRONIC EXPERIMENTAL INTOXICATION WITH ALUMINUM, 2018. (Congresso, Apresentação de Trabalho)
5. **MACEDO, I. P.**; RIBEIRO, M. E. S.; CARLOS, A.L.N.; VAZ, D. W. N.; **JUNIOR, A. F. S.**. HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS: ADESÃO, PRÁTICAS E AVALIAÇÃO MICROBIOLÓGICA DE PROFISSIONAIS DE UM CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA DE UM HOSPITAL PÚBLICO DE ENSINO, 2018. (Congresso, Apresentação de Trabalho)
6.  **MACEDO, I. P.**; **JUNIOR, A. F. S.**; RIBEIRO, M. E. S.; CARLOS, A.L.N.; VAZ, D. W. N.. INCIDÊNCIA DE INFECÇÕES DE SÍTIO CIRÚRGICO EM NEUROCIRURGIAS, 2018. (Congresso, Apresentação de Trabalho)
7. **MACEDO, I. P.**; FURTADO, D. M. F.; CONCEICAO, H. C.; LUZ, P. N. V.; NOVOA, T. D.; MALCHER, S. A. O.. INFLUÊNCIA DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NOS HÁBITOS DE VIDA: OPINIÃO DA POPULAÇÃO ADSCRITA, 2018. (Outra, Apresentação de Trabalho)
8. **MACEDO, I. P.**; **JUNIOR, A. F. S.**; RIBEIRO, M. E. S.; CARLOS, A.L.N.; VAZ, D. W. N.. LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE COLCHÕES: UM ESTUDO COM PROFISSIONAIS DE UM CENTRO CIRÚRGICO DE UM HOSPITAL PÚBLICO DA REGIÃO AMAZÔNICA, 2018. (Congresso, Apresentação de Trabalho)
9.  **MACEDO, I. P.**; VAZ, D. W. N.; RIBEIRO, M. E. S.; CARLOS, A.L.N.; **JUNIOR, A. F. S.**; LEAL, W. G.; MAIA, C. S. F.. NEUROHISTOPATHOLOGICAL AND BIOCHEMICAL EVALUATION OF CHRONIC INTOXICATION WITH ALUMINUM IN WISTAR RATS, 2018. (Congresso, Apresentação de Trabalho)
10. **MACEDO, I. P.**; MALCHER, S. A. O.; FURTADO, D. M. F.; SILVA, L. M. G.. NÍVEL DE CONHECIMENTO E PRÁTICAS DE HIGIENE POR PESSOAS DE 20 A 50 ANOS EM UMA UNIDADE DE SAÚDE EM BELÉM- PARÁ, 2018. (Congresso, Apresentação de Trabalho)
11.  **MACEDO, I. P.**; RIBEIRO, M. E. S.; **JUNIOR, A. F. S.**; VAZ, D. W. N.; CARLOS, A.L.N.. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE PACIENTES ONCOLÓGICOS SUBMETIDOS À CIRURGIAS DE MASTOLOGIA EM UM HOSPITAL PÚBLICO DE ENSINO DA REGIÃO NORTE, 2018. (Congresso, Apresentação de Trabalho)

Educação e Popularização de C&T

Artigos completos publicados em periódicos

1. **MACEDO, I. P.**; RIBEIRO, M. E. S.; VAZ, D. W. N.; **JUNIOR, A. F. S.**; CARLOS, A.L.N.. ANALYSIS OF THE INCIDENCE OF SURGICAL SITE INFECTIONS IN NEUROSURGERY. ARQUIVOS DE NEURO-PSIQUIATRIA. **JCR**, v.79, p.336, 2018.
2. **MACEDO, I. P.**; **JUNIOR, A. F. S.**; VAZ, D. W. N.; RIBEIRO, M. E. S.; CARLOS, A.L.N.; MAIA, C. S. F.; LEAL, W. G.. EVALUATION OF NEUROCOMPORTAMENTAL EFFECTS OF CHRONIC EXPERIMENTAL INTOXICATION WITH ALUMINUM. ARQUIVOS DE NEURO-PSIQUIATRIA. **JCR**, v.79, p.379 - 379, 2018.
3. **MACEDO, I. P.**; VAZ, D. W. N.; CARLOS, A.L.N.; **JUNIOR, A. F. S.**; RIBEIRO, M. E. S.; LEAL, W. G.; MAIA, C. S. F.. NEUROHISTOPATHOLOGICAL AND BIOCHEMICAL EVALUATION OF CHRONIC INTOXICATION WITH ALUMINUM IN WISTAR RATS. ARQUIVOS DE NEURO-PSIQUIATRIA. **JCR**, v.79, p.379 - 379, 2018.

Apresentação de trabalho e palestra

1. **MACEDO, I. P.**; VAZ, D. W. N.; **JUNIOR, A. F. S.**; RIBEIRO, M. E. S.; CARLOS, A.L.N.. ANÁLISE DA INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO HOSPITALAR DE UM CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA DE UM HOSPITAL PÚBLICO EM BELÉM, 2018. (Congresso, Apresentação de Trabalho)
2.  **MACEDO, I. P.**; VAZ, D. W. N.; RIBEIRO, M. E. S.; CARLOS, A.L.N.; **JUNIOR, A. F. S.**; MAIA, C. S. F.; LEAL, W. G.. ANALYSIS OF THE INCIDENCE OF SURGICAL SITE INFECTIONS IN NEUROSURGERY, 2018. (Congresso, Apresentação de Trabalho)
3. **MACEDO, I. P.**; **JUNIOR, A. F. S.**; VAZ, D. W. N.; RIBEIRO, M. E. S.; CARLOS, A.L.N.. AVALIAÇÃO MICROBIOLÓGICA DE COLCHÕES DE UM CENTRO CIRÚRGICO DE UM HOSPITAL PÚBLICO, 2018. (Congresso, Apresentação de Trabalho)

4.  **MACEDO, I. P.**; RIBEIRO, M. E. S.; **JUNIOR, A. F. S.**; CARLOS, A.L.N.; VAZ, D. W. N.; MAIA, C. S. F.; LEAL, W. G.. EVALUATION OF NEUROCOMPORTAMENTAL EFFECTS OF CHRONIC EXPERIMENTAL INTOXICATION WITH ALUMINUM, 2018. (Congresso,Apresentação de Trabalho)
5. **MACEDO, I. P.**; RIBEIRO, M. E. S.; CARLOS, A.L.N.; VAZ, D. W. N.; **JUNIOR, A. F. S.**. HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS: ADESÃO, PRÁTICAS E AVALIAÇÃO MICROBIOLÓGICA DE PROFISSIONAIS DE UM CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA DE UM HOSPITAL PÚBLICO DE ENSINO, 2018. (Congresso,Apresentação de Trabalho)
6.  **MACEDO, I. P.**; **JUNIOR, A. F. S.**; RIBEIRO, M. E. S.; CARLOS, A.L.N.; VAZ, D. W. N.. INCIDÊNCIA DE INFECÇÕES DE SÍTIO CIRÚRGICO EM NEUROCIRURGIAS, 2018. (Congresso,Apresentação de Trabalho)
7. **MACEDO, I. P.**; FURTADO, D. M. F.; CONCEICAO, H. C.; LUZ, P. N. V.; NOVOA, T. D.; MALCHER, S. A. O.. INFLUÊNCIA DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NOS HÁBITOS DE VIDA: OPINIÃO DA POPULAÇÃO ADSCRITA, 2018. (Outra,Apresentação de Trabalho)
8. **MACEDO, I. P.**; **JUNIOR, A. F. S.**; RIBEIRO, M. E. S.; CARLOS, A.L.N.; VAZ, D. W. N.. LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE COLCHÕES: UM ESTUDO COM PROFISSIONAIS DE UM CENTRO CIRÚRGICO DE UM HOSPITAL PÚBLICO DA REGIÃO AMAZÔNICA, 2018. (Congresso,Apresentação de Trabalho)
9.  **MACEDO, I. P.**; VAZ, D. W. N.; RIBEIRO, M. E. S.; CARLOS, A.L.N.; **JUNIOR, A. F. S.**; LEAL, W. G.; MAIA, C. S. F.. NEUROHYSTOPATHOLOGICAL AND BIOCHEMICAL EVALUATION OF CHRONIC INTOXICATION WITH ALUMINUM IN WISTAR RATS, 2018. (Congresso,Apresentação de Trabalho)
10. **MACEDO, I. P.**; MALCHER, S. A. O.; FURTADO, D. M. F.; SILVA, L. M. G.. NÍVEL DE CONHECIMENTO E PRÁTICAS DE HIGIENE POR PESSOAS DE 20 A 50 ANOS EM UMA UNIDADE DE SAÚDE EM BELÉM- PARÁ, 2018. (Congresso,Apresentação de Trabalho)
11.  **MACEDO, I. P.**; RIBEIRO, M. E. S.; **JUNIOR, A. F. S.**; VAZ, D. W. N.; CARLOS, A.L.N.. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE PACIENTES ONCOLÓGICOS SUBMETIDOS À CIRURGIAS DE MASTOLOGIA EM UM HOSPITAL PÚBLICO DE ENSINO DA REGIÃO NORTE, 2018. (Congresso,Apresentação de Trabalho)

Eventos

Eventos

Participação em eventos

1. **JORNADA CIENTÍFICA DA LIGA ACADÊMICA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DO ESTADO DO PARÁ**, 2018. (Seminário) HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS: ADESÃO, PRÁTICAS E AVALIAÇÃO MICROBIOLÓGICA DE PROFISSIONAIS DE UM CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA DE UM HOSPITAL PÚBLICO DE ENSINO.
2. **SIMPÓSIO DE RADIOLOGIA**, 2018. (Simpósio) .
3. Apresentação de Poster / Paineis no(a) **XIX CONGRESSO MÉDICO AMAZÔNICO**, 2018. (Congresso) HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS: ADESÃO, PRÁTICAS E AVALIAÇÃO MICROBIOLÓGICA DE PROFISSIONAIS DE UM CENTRO DE TERAPIA INTENSIVA DE UM HOSPITAL PÚBLICO DE ENSINO.
4. **I JORNADA PARAENSE DE MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE**, 2017. (Outra) .
5. **XCVIII CURSO TEÓRICO-PRÁTICO DE CIRURGIA EXPERIMENTAL**, 2017. (Outra) .
6. **XVIII CONGRESSO MÉDICO AMAZÔNICO**, 2016. (Congresso) .

Organização de evento

1. **MACEDO, I. P.**. AUTISMO: UM MUNDO FASCINANTE E ÚNICO A SER DESVENDADO E COMPREENDIDO, 2016. (Outro, Organização de evento)

Totais de produção

Produção bibliográfica

Artigos completos publicados em periódico	3
Apresentações de trabalhos (Congresso)	10
Apresentações de trabalhos (Outra)	1

Eventos

Participações em eventos (congresso)	2
Participações em eventos (seminário)	1
Participações em eventos (simpósio)	1
Participações em eventos (outra)	2
Organização de evento (outro)	1

Página gerada pelo sistema Currículo Lattes em 26/01/2025 às 18:29:55.





RELAÇÃO DE CORPO CLÍNICO (PESSOA JURÍDICA)

NOME DO PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE(S)	Nº REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE
MARCOS EDUARDO DA ROCHA PACHECO	FONOAUDIOLOGIA NEUROFUNCIONAL	2494
PAULA LORRANA DOS SANTOS BAIA	Fisioterapeuta traumato- ortopédica	331335F
HANNAH LARISSA PINHEIRO DE SOUZA	Psicóloga infantil e neurológica	CRP 10/10278
HELENA CLAUDIA DE LIMA ANDRADE	PSICOPEDAGOGIA	CRP 10/09450
WANEISSA CARVALHO WANZELER	343078.1.F	FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA
FLÁVIA CARDOSO CAVALLEIRO DE MACEDO	8981	NUTRIÇÃO CLÍNICA E ESPORTIVA
LARISSA COSTA DO NASCIMENTO	21635.2	TERAPIA OCUPACIONAL – INTEGRAÇÃO SENSORIAL
ALVARO NEI SANTOS DE ALMEIDA	CRM 1765 / RQE 340	Ginecologista e obstetra

 Tv. We 36 nº 141. Coqueiro, Ananindeua/PA.

 91 98338-1192

 agendamentospromed@outlook.com

 www.promedclinica.com



CLÍNICA PROMED

HERALDO FRANCISCO DA COSTA PEDREIRA	CRM 2360 / RQE 5535	Ginecologista e obstetra
GABRIELLA DE SOUZA	CRM 14740 / RQE 8737	Endocrinologista
REJANE SILVA CAVALCANTE	CRM 3720 / RQE 5655	Pediatria
GESSICA VIEIRA COUTINHO PINHEIRO AZEVEDO	CRM 9331 / RQE 4115	Cardiologista
YAN DA SILVA RAPOSO	CRM 19581 / RQE 9679	NEUROPEDIATRIA
FERNANDO OTÁVIO QUARESMA CAVALCANTE	CRM 1132 / RQE 1101	NEUROLOGIA
SALOMÉ APARECIDA PINTO SOARES DOS SANTOS	CRM 6763 / RQE 6763	NEFROLOGIA
IÊDA MARIA CUNHA DE AZEVEDO	CRM 3738 / RQE 7086	OTORRINOLARING OLOGISTA

 Tv. We 36 nº 141. Coqueiro, Ananindeua/PA.

 91 98338-1192

 agendamentospromed@outlook.com

 www.promedclinica.com



JHONNATHAN HENRIQUE PALHETA DE OLIVEIRA	CRM 3738	CLÍNICO GERAL
---	----------	---------------

Declaro o permanente controle da regularidade destes profissionais em seus respectivos conselhos de classe.

Ananindeua/PA, 27 de dezembro de 2024

IGOR DA PENHA MACEDO

CPF: 018.152.202-01

 Tv. We 36 nº 141. Coqueiro, Ananindeua/PA.

 91 98338-1192

 agendamentospromed@outlook.com

 www.promedclinica.com



DECLARAÇÃO

O interessado abaixo identificado DECLARA, para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, que não possui em seu quadro de pessoal empregado (s) com menos de 18 (dezoito) anos de idade em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesesseis) anos de idade, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 (quatorze) anos de idade.

IDENTIFICAÇÃO	
Empresa: PROMED CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E DIAGNÓSTICOS LTDA	CNPJ: 49.899.527/0001-99
Signatário: IGOR DA PENHA MACEDO	CPF: 018.152.202-01

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos de idade, na condição de aprendiz?

SIM	NÃO
	X

Ananindeua/PA, 27 de dezembro de 2024

IGOR DA PENHA MACEDO
CPF: 018.152.202-01

 Tv. We 36 nº 141. Coqueiro, Ananindeua/PA.

 91 98338-1192

 agendamentospromed@outlook.com

 www.promedclinica.com



**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO ESTÁ IMPEDIDO DE PARTICIPAR DO
PROCESSO DE CREDENCIAMENTO (PESSOA FÍSICA/JURÍDICA) [Nepotismo]**

A PROMED CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E DIAGNÓSTICOS LTDA localizada SN 17, Tv WE 36, conjunto cidade nova IV nº 141 - COQUEIRO – CEP 67.133-190 - ANANINDEUA – PARÁ, devidamente inscrito sob o CNPJ nº 49.899.527/0001-99, com vistas ao credenciamento junto ao HOSPITAL DE AERONÁUTICA DE BELÉM, para a prestação de serviços de saúde, declara, por meio de seu representante legal, sob as penas da lei, que:

- (X) não é militar ou servidor civil do Comando da Aeronáutica;
- (X) não é cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade até o terceiro grau, inclusive, de servidor integrante da Comissão de Credenciamento, da Seção de Auditoria, dos que exercem funções de Ordenador de Despesas, gestor do FUNSA, bem como do Diretor do HABE;
- (X) não é pessoa física ou jurídica que possui restrições quanto a suas capacidades técnicas ou operacionais, personalidade e capacidade jurídica, idoneidade financeira e regularidade fiscal, inclusive, sob investigação do Ministério Público quanto a sua idoneidade nos procedimentos utilizados na prestação dos serviços;
- (X) não está cumprindo penalidade por inidoneidade, suspensão ou impedimento de contratar com a Administração Pública; e
- (X) não é sociedade que tem em seu quadro societário quaisquer das pessoas indicadas nas alíneas anteriores.

Ananindeua/PA, 27 de dezembro de 2024

IGOR DA PENHA MACEDO

CPF: 018.152.202-01

 Tv. We 36 nº 141. Coqueiro, Ananindeua/PA.

 91 98338-1192

 agendamentospromed@outlook.com

 www.promedclinica.com



**DECLARAÇÃO DE NEGAÇÃO DE REMUNERAÇÃO A MILITAR DO
COMANDO DA AERONÁUTICA, MEMBRO DO CORPO CLÍNICO (PESSOA
JURÍDICA)**

A PROMED CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E DIAGNÓSTICOS LTDA, com sede à Rua SN 17, Tv WE 36, conjunto cidade nova IV nº 141 COQUEIRO – CEP 67.133-190 - ANANINDEUA – PARÁ, nesta cidade de ANANINDEUA, Estado do PARÁ, inscrita no CNPJ sob nº 49.899.527/0001-99, Inscrição Estadual nº 15.884.843-8, vem, através do seu representante legal, Sr. IGOR DA PENHA MACEDO, portador do CPF nº 018.152.202-01, Cédula de Identidade nº 7379520. Emitida pela POLÍCIA CIVIL-PA, declarar que não permitirá que militares, da ativa ou da reserva (quando convocado), do quadro de Saúde do Comando da Aeronáutica, ou Servidor Civil, ou responsável pelo procedimento administrativo de credenciamento do Comando da Aeronáutica, que pertençam a seu corpo clínico, recebam remuneração, honorários ou pagamentos por serviços profissionais prestados a usuários do FUNSA, atendidos por meio de GAB, GEAM ou Ofício de encaminhamento, nos termos do Edital de Credenciamento.

Ananindeua/PA, 27 de dezembro de 2024

IGOR DA PENHA MACEDO
CPF: 018.152.202-01

 Tv. We 36 nº 141. Coqueiro, Ananindeua/PA.

 91 98338-1192

 agendamentospromed@outlook.com

 www.promedclinica.com



MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA

CONTROLE DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS DO DOCUMENTO

Documento:	Documentação da Empresa
Data/Hora de Criação:	21/03/2025 13:09:03
Páginas do Documento:	47
Páginas Totais (Doc. + Ass.)	48
Hash MD5:	e7bfe89bea3b5c41be81c69fb0559599
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 JULIANA DOS SANTOS SANTA BRÍGIDA no dia 21/03/2025 às 12:36:53 no horário oficial de Brasília.