



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL GERAL DE SANTA MARIA
(Hospital Militar de 3ª Classe/1919)

CARTA-PROPOSTA PARA CREDENCIAMENTO

Razão Social: ALGO MAIS CONSULTORIA E GESTAO DE RECURSOS HUMANOS LTDA		CNPJ: 25.220.515.0001-28
Endereço: RUA DR. FERNANDO CHAGAS DE CARVALHO, 187 – SANTA MARIA RS – BRASIL		Telefone/fax: 55-3307-9722
Área de Atuação: CLINICA MULTIPROFISSIONAL	Especialidade: ATENDIMENTO ESPECIALIZADO NO AUTISMO	
Representante Legal: CLAUDIO REINALDO LENZ		CPF: 893.422.080-53

O interessado acima identificado vem requerer à Comissão Especial de Credenciamento do Hospital Geral de Santa Maria 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 Lista Referencial de Serviços de assistência médico-hospitalar, ambulatorial, atendimento de emergência/urgência em regime de 24 (vinte e quatro) horas diárias, pré-hospitalar, odontológica e de reabilitação do SAMMED/FuSex do Hospital Geral de Santa Maria para credenciamentos. Para tanto, foram devidamente anexadas as documentações exigidas, bem como passamos a prestar as informações a seguir:

1) Relação do Corpo Clínico	
Nome	Registro Conselho
GABRIELA SILVEIRA SOARES - (PSICOLOGA)	CRP: 07/39982
ANA GABRIELE DRESSEL - (PSICOLOGA)	CRP: 07/41254
CRISTIANA VARGAS RODRIGUES - (PSICOLOGA)	CRP: 07/28439
EDUARDA PERES BEULQUE - (PSICOLOGA)	CRP: 07/39364
BIBIANA MASSEM HOMERCHER - (PSICOLOGA)	CRP: 07/32078
FRANCIELEN BONAFE INACIO - (PSICOLOGA)	CRP: 07/36165
DIOGENES SMITH CHAVES - (PSICOLOGO)	CRP: 07/25045
GELVA MEDIANEIRA BASSAN FROES - (PSICOLOGA)	CRP: 07/29321
JACIARA FABICH RIGHI - (PSICOLOGA)	CRP: 07/34350
LORNA IVETI MARQUES - (PSICOLOGA)	CRP:07/30100
PRISCILA BARBOSA DA SILVA - (PSICOLOGA)	CRP:07/37438
ORIANA SANTOS DE MOURA - (TERAPEUTA OCUPACIONAL)	CREFITO: 5-23623-TO
MARIELE VARGAS VIEIRA - (TERAPEUTA OCUPACIONAL)	CREFITO: 21.281-TO
CAROLINE GARCIA PACHECO (T.O)	CREFITO: 5/24276 TO
GRACIELA LOPEZ - (FONOAUDIOLOGA)	CRFa:7.7120
ARIELI JAQUES DE SOUZA - (FONOAUDIOLOGA)	CRFa: 7.10190
QUEILA DA SILVA COSTA MARTINS - (FONOAUDIOLOGA)	CRFa:7-92501
ANA MARCIA MILLANI - (PSICOPEDAGOGA)	CBO: 2394-25
EDUARDA PERES BEULQUE - (PSICOPEDAGOGA)	CBO: 2394-25

MARCELO SILVA DA ROSA - (NEUROPSICOLOGO)	CRP: 07/38871
CARLOS IGOR M BALSAMO - (NUTRICIONISTA)	CRN-2: 17893D
SANDRO ESPOSITO POLEO - (FISIOTERAPEUTA & ACUPUNTURISTA)	CREFITO - 5/26986F
MARIELE VARGAS VIEIRA (PSICOMOTRICISTA)	CREFITO: 21.281-TO
ALBA GORETE DOS SANTOS LENZ (PSICOLOGA) RESPONSAVEL TECNICA - SOCIA, PROPRIETARIA	CRP:07/24443

2) Relação de Serviços

PSICOLOGIA– FONOAUDIOLOGIA - TERAPIA OCUPACIONAL – PSICOPEDAGOGIA - PSICOMOTRICIDADE (Atendimentos convencionais como especializados no Autismo)

– ACUPUNTURA - NUTRIÇÃO – FISIOTERAPIA

a. Serviços Hospitalares: () Sim* (**X**) Não

* A opção significa o acolhimento integral, por contraprestação, dos Serviços Hospitalares e do fornecimento agregado descritos na Lista Referencial de Serviços, Anexo “M” do Edital de Credenciamento.

b. Procedimentos de Saúde:

c. Pacotes de Procedimentos de Saúde:

d. Serviços de Atenção Domiciliar à Saúde (home care): () Sim* (**X**) Não

* A opção significa o acolhimento integral, por contraprestação, dos Serviços de Atenção Domiciliar e do fornecimento agregado descritos na Lista Referencial de Serviços, Anexo “M” do Edital de Credenciamento.

3) Relação de Equipamentos Técnicos:

Não se aplica aos serviços prestados pela Clínica

4) Dias e Horários de Atendimento:

SEGUNDA A SEXTA FEIRA: 08:00 AS 12:00 DAS 13:30 AS 21:00

SABADOS: 08:00 AS 12:00 DAS 13:30 AS 17:00

5) Dados Bancários:

Banco: **SICREDI (748)**

Agência: **0434**

Conta Corrente: **41130-6**

6) Endereço eletrônico para recebimento de informações (E-mail):

claudio@algomaistalentos.com.br

Santa Maria, RS , de 08 de junho de 2026

ASSINATURA

Claudio Reinaldo Lenz, CPF: 893.422.080-53

Diretor / Administrador

CRA/RS – Nº 001734

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

Anexo K do Edital de Credenciamento nº 90049/2023-H Ge SM – NUP 64594.003564/2024-20

Página 2/3

1. HABILITAÇÃO JURÍDICA	
2. REGULARIDADE FISCAL	
3. DECLARAÇÃO	
4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA	

Em _____, ____/____/____.
(Local, data)

(Nome completo, identidade e assinatura do Representante Legal)