

ANEXO J – MODELO DE REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE AUTÔNOMOS (PSA)



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

**REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAL DE SAÚDE AUTÔNOMO**

À Comissão Especial de Credenciamento do Hospital Geral de Santa Maria:

Eu, ANA PAULA COITINO BERTAGNOLLI, FONOAUDIÓLOGA, inscrito no Conselho Regional de FONOAUDIOLOGIA no Estado do RIO GRANDE DO SUL sob o número 9365 , requeiro meu credenciamento para prestar serviços aos usuários do FuSEx nas Especialidades de FONOAUDIOLOGIA e de EXAMES AUDIOLÓGICOS, 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 contratos e credenciamentos.

Para efeito, anexo os documentos exigidos no Edital de Credenciamento, bem como passo a prestar as informações a seguir:

1) Relação de Serviços: CONSULTA AO FONOAUDIÓLOGO (10101206), AUDIOMETRIA VOCAL – PESQUISA DE LIMIAR DE DISCRIMINAÇÃO (40103099), IMPEDÂNCIOMETRIA-TIMPANOMETRIA (40103439), OTOEMISSOES ACUSTICAS – PRODUTO DE DISTORÇÃO (40103455), OTOEMISSÕES EVOCADAS TRANSIENTES (40103463), PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (ACIMA DE 7 ANOS) – (40103897), FONOAUDIOLOGIA – AVALIAÇÃO INICIAL (40312184), FONOAUDIOLOGIA – SESSÃO (40312183)

2) Relação de Equipamentos Técnicos:  
AUDIOMETRO INTERACUSTICS AD229; IMITANCIOMETRO AT 235 INTERACISTICS, OTOREAD

3) Endereço de Atendimento:  
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 2084, SALA 603, CONDOMINIO PEDRO MARTINEZ, CEP 97015-512

4) Dias e Horários de Atendimento:  
SEGUNDA A SEXTA FEIRA 8H-12H E DAS 14H-18H

5) Dados Bancários:

Banco: BANCO DO BRASIL

Agência: 0126-0

Conta Corrente: 42359-9

6) Endereço eletrônico para recebimento de informações (E-mail):  
ANABERTAGNOLLI123@GMAIL.COM

SANTA MARIA, 15 DE JANEIRO DE 2026.

*Ana Paula Bertagnolli*

---

ASSINATURA