



**MINISTÉRIO DA DEFESA
HOSPITAL DAS FORÇAS ARMADAS**

ANEXO D

MODELO DE CARTA PROPOSTA

Razão Social: SINAPSE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
CNPJ: 06.054.754/0001-00	
Nome de Fantasia: SINAPSE NEUROLOGIA	
Área de Atuação: Consultas e exames	
Especialidade: Neurologia, neurofisiologia, neurocirurgia, psiquiatria, psicologia, fonoaudiologia.	
Endereço: Edifício Biosphere. Lote 9, Bloco G. Torre Gitana Lira, 5º andar, sala 501, Setor Hospitalar Norte, Brasília - DF, 70770-560	
Representante Legal: Karla Andreia Mette Waldrich Tauil	CPF: 141.847.348-04
	RG: 2824756 SSP DF
Telefone/FAX (direto) do Setor de Faturamento:	
Telefone/FAX (direto) do Setor de Admissão para Internação:	
E-mail (direto) do Setor de Faturamento: 61 3272-5033	
E-mail (direto) do Setor Financeiro: 61 3272-5033	

1. O interessado acima identificado vem requerer à Comissão Especial de Licitação/Credenciamento do Comando do HFA a respectiva habilitação para credenciamento, declarando total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento nº 03/2024 - HFA, e em seus anexos, inclusive com os valores e instruções constantes Tabela Referencial de Procedimentos e Valores. Para tanto, foram devidamente anexadas às documentações exigidas, bem como passamos a prestar as informações a seguir:

1) Relação do Corpo Clínico			
Nome		Registro Conselho	RQE
Reinaldo Fernandes Pains Pamplona		CRM 25904	17332 / 18768
Carlos Bernardo Tauil		CRM 12771	4827 / 4826
Lucas Cruz Costa Leal		CRM 22035	16114 / 21816
Thiago Taya Kobayashi		CRM 22190	19861
Carlos Eduardo Dias P. De Merida		CRM 12493	10698
Eduardo Siqueira Waihrich		CRM 14180	10667 / 15473
2) Relação de Serviços:			
Código TUSS	Nome procedimento	Atende criança abaixo 12 anos? NÃO CONSULTAS / SIM EXAMES	Atende adulto? SIM CONSULTAS E EXAMES
10101012	CONSULTA COM NEUROLOGISTA		
10101012	CONSULTA COM NEUROCIRURGIÃO		
10101012	CONSULTA EM PSIQUIATRIA		
20104391	TERAPIA IMUNOBiolÓGICA INTRAVENOSA		
20104383	PULSOTERAPIA INTRAVENOSA INTAVENOSA POR SESSÃO		
20104421	TERAPIA IMUNOBiolÓGICA SUBCUTANEA		
20103140	BLOQUEIO FENÓLICO, ALCOÓLICO OU COM TOXINA		
31602045	BLOQUEIO ANESTÉSICO DE NERVOS CRANIANOS		

31602118	BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO - BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES
31602134	BLOQUEIO NEUROLÍTICO DE NERVOS CRANIANOS OU CERVICO TORACICO
40309169	PUNÇÃO LOMBAR COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUEANO
40103331	ELETRONEUROMIOGRAFIA MMSS EMMII
40103323	ELETRONEUROMIOGRAFIA MMSS
40103315	ELETRONEUROMIOGRAFIA EMMII
40103340	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE SEGMENTO COMPLEMENTAR
40103307	ELETRONEUROMIOGRAFIA (VELOCIDADE DE CONDUÇÃO) TESTES DE ESTÍMULOS PARA PARALISIA FACIAL
40103366	ELETRONEUROMIOGRAFIA GENITOPERINEAL
40103196	EEG QUANTITATIVO
40103200	ELETOENCEFALOGRAMA ESPECIAL: TERAPIA INTENSIVA, MORTE ENCEFÁLICA, EEG PROLONGADO (ATÉ 2H)
40103170	EEG DE ROTINA
40103234	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA, E SONO ESPONTÂNEO OU INDUZIDO
40103528	POLISSONOGRAMA DE NOITE INTEIRA (PSG) (INCLUI POLISSONOGRAMAS)
40103536	POLISSONOGRAMA COM EEG DE NOITE INTEIRA
40103544	POLISSONOGRAMA COM TESTE DE CPAP/BIPAP NASAL
40103757	VÍDEO-ELETOENCEFALOGRAFIA CONTÍNUA NÃO INVASIVA - 12 HORAS (VÍDEO EEG/NT)
40103730	Teste de latências múltiplas de sono (TLMS) diurno pós PSG.
40103498	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO CEREBRAL (PEA-TC)
40103617	POTENCIAL EVOCADO SOMATO SENSITIVO MEMBROS INFERIORES (PESS)
40103625	POTENCIAL EVOCADO SOMATO SENSITIVO MEMBROS SUPERIORES (PESS)
40103633	POTENCIAL EVOCADO VISUAL
40103560	POTENCIAL EVOCADO P300
40103064	AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (PEA) BERA
41301307	Potencial de acuidade visual - monocular
41301072	Campimetria manual - monocular
41301200	Exame de motilidade ocular (teste ortóptico) - binocular
40103480	Pesquisa de pares cranianos relacionados com o VIII PAR

3) Relação de Equipamentos Técnicos:

02 Bombas de Infusão
04 Eletroencefalógrafos
08 Polígrafos
03 Eletromiógrafos
02 Apneia Link
03 Esfigmomanômetros

4) Dias e Horários de Atendimento:

Segunda a sexta-feira das 08:00 as 18:00, sábados das 08:00 as 12:00

5) Dados Bancários:

Banco: ITAU	Agência: 9383	Conta Corrente: 06193-5
-------------	---------------	-------------------------

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

[illegible]

Declaro que me comprometo a acatar as normas, instruções e tabelas vigentes expressas nas Normas estabelecidas no Edital de Credenciamento e no Termo de Contrato, e respectivos anexos.

Brasília, DF. 29 de outubro de 2024.

KARLA ANDREIA M W TAUIL
Responsável legal
Sinapse Neurologia

Karla Andreia Mette Waldrich Tauil, Identidade: 2824756 SSP DF CPF: 141.847.348-04

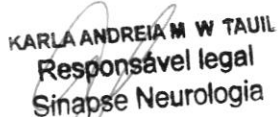


DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DE TABELAS

DADO DA CREDENCIADA	
CREDENCIADA (OCS/PSA): SINAPSE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	CNPJ/CPF: 06.054.754/0001-00
REPRESENTANTE LEGAL: KARLA ANDREIA METTE WALDRICH TAUIL	CPF: 141.847.348-04

A(O) SINAPSE SERVIÇOS MEDICOS LTDA, estabelecida(o) no (a) Edifício Biosphere. Lote 9, Bloco G. Torre Gitana Lira, 5º andar, sala 501, Setor Hospitalar Norte, Brasília - DF, 70770-560, telefone (61)3272-5033, inscrita(o) no CNPJ/CPF sob o nº 06.054.754/0001-00, declara(o) que aceita(o) as Tabelas de Preços, Índices e Valorespropostos para a prestação dos serviços, conforme Edital nº 0 3 /2024.

Brasília, 29 de outubro de 2024.


KARLA ANDREIA M W TAUIL
Responsável legal
Sinapse Neurologia

Karla Andreia Mette Waldrich Tauil, Identidade: 2824756 SSP DF CPF: 141.847.348-04