



Fundação Hospitalar Santa Terezinha de Erechim

39/117
e

ANEXO III - TERMO DE CREDENCIAMENTO – PESSOA JURÍDICA

(CONSULTAS)

Processo de Credenciamento nº 02/2026

Data: 02/07/2026

Requerimento de Credenciamento

Eu Julio Cesar Manfredini, (profissão), registro no CREMERS ou CRO-RS sob nº 17.974 residente e domiciliado Rua Emilio Grande, 181 na qualidade de responsável técnico da empresa Serviço Integrado de Cirurgia Ltda CNPJ nº 06.935.833/0001-93 venho requerer o credenciamento da mesma para realização de consultas e procedimentos diagnósticos e terapêuticos a seguir relacionados.

Especialidade: CIRURGIA GERAL E CIRURGIA VASCULAR

Profissional: DR. FERNANDO SÁVEGNAGO CREMERS/CRO-RS 24.908

Número de Consultas disponibilizadas mês: 12 - VASCULAR e 12 CIR-GERAL

Local da prestação do serviço: AMBULATÓRIO URI

Horário de Atendimento: QUINTAS-FEIRAS A PARTIR DAS 13h30m.

Telefone: 54 3712-1563

E-mail: clinicoangiologo@hotmail.com

O número de consultas disponibilizadas mensalmente por profissional deverá ser preenchido como estimativa, sendo que a quantidade de consultas e procedimento cirúrgicos eletivos dependerá sempre da demanda dos municípios conveniados bem como respeitada a capacidade técnico-resolutiva da FHSTE. O número de consultas e procedimentos cirúrgicos eletivos realizados através da Central de Especialidades será distribuído consecutivamente entre todos os profissionais cadastrados para cada especialidade. O não preenchimento do número de consultas disponibilizadas por profissional não acarretará nenhuma penalidade para a Fundação Hospitalar Santa Terezinha de Erechim, bem como responsabilização por eventuais perdas e danos.

Declaração:

Declaro que estou ciente de que não serão consideradas reclamações e/ou reivindicações de qualquer espécie sob a alegação de falta de conhecimento deste Edital, Tabela do SUS e da Lei de Licitações.

Nome Responsável Técnico da Empresa

Dr. Fernando Savgnago
CREMERS 24908
Nome Profissional Médico: Angiologia
Cirurgia Vascular/Periférica