



Fundação Hospitalar Santa Terezinha de Erechim

16/57
e
1.

ANEXO III - TERMO DE CREDENCIAMENTO – PESSOA JURÍDICA (CONSULTAS)

Processo de Credenciamento nº 02/2026

Data: 25/05/2026

Requerimento de Credenciamento

Eu VINICIUS SCAICO COSTA (MÉDICO) (profissão), registro no CREMERS ou CRO-RS sob nº 34140 residente e domiciliado RUA DR. ALVARO A. SOARES 242 na qualidade de responsável técnico da empresa FLUXO VITAL - LTDA, CNPJ nº 11.659.381/000131 venho requerer o credenciamento da mesma para realização de consultas e procedimentos diagnósticos e terapêuticos a seguir relacionados.

Especialidade: CIRURGIA VASCULAR

Profissional: VINICIUS SCAICO COSTA CREMERS/CRO-RS 34140

Número de Consultas disponibilizadas mês: 50 (CINQUENTA)

Local da prestação do serviço: RUA PORTO ALEGRE 300 sala 702 ERECHIM/RS

Horário de Atendimento: 8-12 / 13:30-18h.

Telefone: 54-37120064 e 991418979

E-mail: FLUXOVITAL@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.

Vinicius Scaico Costa

Nome Responsável Técnico da Empresa

Vinicius Scaico Costa

Nome Profissional Médico