



Fundação Hospitalar Santa Terezinha de Erechim

15147
A
e

ANEXO III - TERMO DE CREDENCIAMENTO – PESSOA JURÍDICA

(CONSULTAS)

Processo de Credenciamento nº 02/2026

Data: 06/06/2026

Requerimento de Credenciamento

Eu CARLOS ALBERTO GOLLO, médico, registro no CREMERS ou CRO-RS sob nº 14459 residente e domiciliado na Av. Maurício Cardoso, 1600 – Chacara 60 –Estando Chile-ERECHIM RSm a qualidade de responsável técnico da empresa CLINICA DA MULHER LTDA, CNPJ nº 10.598.588/0001-80 venho requerer o credenciamento da mesma para realização de consultas e procedimentos diagnósticos e terapêuticos a seguir relacionados.

Especialidade: GINECOLOGIA E OBSTETRICIAA _____

Profissional: CARLOS ALBERTO GOLLO _____ CREMERS/CRO-RS 14459 _____

Número de Consultas disponibilizadas mês: 90 (noventa) _____

Local da prestação do serviço: Rua São Paulo, 421 – ERECHIM RS – Clínica da Mulher Ltda _____

Horário de Atendimento: 8:00 às 11:30 e das 13:30 às 17:30 hs _____

Telefone: (54) 3321-5704 _____

E-mail: c-gollo@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.

CARLOS ALBERTO
GOLLO:37187880049

Assinado de forma digital por CARLOS
ALBERTO GOLLO:37187880049
Dados: 2026.06.05 13:49:37 -03'00'

Nome Responsável Técnico da Empresa Carlos Alberto Gollo

CARLOS ALBERTO
GOLLO:37187880049

Assinado de forma digital por CARLOS
ALBERTO GOLLO:37187880049
Dados: 2026.06.05 13:49:53 -03'00'

Nome Profissional Médico

Carlos Alberto Gollo



Fundação Hospitalar Santa Terezinha de Erechim

161 47
★
e

ANEXO IV - TERMO DE CREDENCIAMENTO – PESSOA JURÍDICA

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS

Processo de Credenciamento 02/2026

Data: 06/06/2026 Requerimento de

Credenciamento

Eu CARLOS ALBERTO GOLLO, médico, registro no CREMERS ou CRO-RS sob nº 14459, residente e domiciliado Av. Maurício Cardoso, 1600 – Chacara 60 – Estar do Chile – ERECHIM RS na qualidade de responsável técnico da empresa CLINICA DA MULHER LTDA, CNPJ nº 10.598.588/0001-80, venho requerer o credenciamento da mesma para realização de procedimentos diagnósticos e terapêuticos a seguir relacionados.

Especialidade: GINECOLOGIA E OBSTETRICIA _____

Profissional: CARLOS ALBERTO GOLLO _____ CREMERS/CRO-RS:14459 _____

Relação de Exames Disponibilizados Mês:

Exame	Quantidade Mensal Disponibilizada	Valor Unitário Proposto	Código SUS
Cauterização Elétrica de colo uterino e condilomas	30	358,32	
Punção de mama	30	358,00	
Ultrassonografia abdomen inferior	30	94,00	
Ultrassonografia abdomen superior	30	94,00	
Ultrassonografia abdomen total	30	130,00	
Ultrassonografia aparelho urinário	30	94,80	
Ultrassonografia com Doppler Obstétrico	30	158,00	
Ultrassonografia da mama	30	72,00	
Ultrassonografia de órgãos e estruturas	30	72,00	
Ultrassonografia endovaginal pélvica	30	72,00	
Ultrassonografia morfológica obstétrica	30	275,00	
Ultrassonografia obstétrica	30	72,00	
Ultrassonografia obstétrica com perfil biosfísico fetal	30	182,00	
Ultrassonografia obstétrica com TN	30	147,00	

Local da prestação do serviço: Rua São Paulo, 421 – Erechim RS _____

Horário de Atendimento: 8:00 às 11:30 e das 13:30 às 17:30 hs _____

Telefone: (54) 3321-5704 _____

O número de exames disponibilizados mensalmente por profissional deverá ser preenchido como estimativa, sendo que a quantidade de exames dependerá sempre da demanda dos municípios conveniados bem como respeitada a capacidade técnico resolutive da FHSTE. O número de exames realizados através da Central de Especialidades será distribuído consecutivamente entre todos os profissionais cadastrados para cada especialidade. O não preenchimento do número de exames disponibilizados por profissional não acarretará nenhuma penalidade para a Fundação Hospitalar Santa



Fundação Hospitalar Santa Terezinha de Erechim

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.

CARLOS ALBERTO
GOLLO:37187880049

Assinado de forma digital por
CARLOS ALBERTO
GOLLO:37187880049
Dados: 2026.06.05 13:50:31 -03'00'

Responsável Técnico da Empresa
Carlos Alberto Gollo

CARLOS ALBERTO
GOLLO:37187880049

Assinado de forma digital por CARLOS
ALBERTO GOLLO:37187880049
Dados: 2026.06.05 13:50:47 -03'00'

Profissional Médico

Carlos Alberto Gollo