



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO	
PROCESSO LICITATÓRIO	CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 11/2024
<p>Declaramos que recebemos nesta data, via e-mail, documento complementar do Sr. RAFAEL GADENS – Certificado de conclusão da especialidade em oculoplástica, referente ao edital supramencionado, da empresa HOSPITAL DE OLHOS FRANCISCO BELTRÃO.</p>	
<p>Francisco Beltrão, 02 de dezembro de 2024.</p>	
<p>  Departamento de Compras Licitações e Contratos Lorzete Artuzo Empresa Proponente (Nome legível e assinatura do responsável pela entrega) </p>	

2



CERTIFICADO DE CONCLUSÃO

Certificamos que,

Rafael Gadens

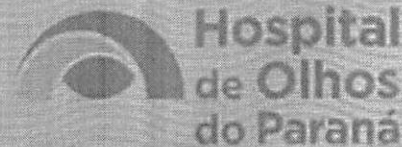


Concluiu o **Programa Fellowship em Oculoplástica**, promovido pelo **Instituto Professor Moreira e Hospital de Olhos do Paraná**, Credenciado pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia, o qual foi realizado no período entre março de 2020 a março de 2022.

[Handwritten mark]

Curitiba, março de 2022.

[Signature]
Dr. Rodrigo Beraldi
Coordenador do Curso



[Signature]
Dra. Luciane Moreira
Diretora Geral do Hospital de Olhos do Paraná



Proc. Administrativo 21.239/2024

De: **Amanda Karolina Silva Saggiorato** Setor: **SMS-AS-RAA - Regulação, Avaliação e Auditoria**

Despacho: **9- 21.239/2024**

Para: **SMA-LC-ENT - Entrada Termos de Referência para Licitar**

Assunto: **TERMO REFERENCIA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS EM OFTALMOLOGIA**

Francisco Beltrão/PR, 03 de Dezembro de 2024

Boa tarde Lorizete.

Informamos que subespecialidade em OFTALMOPEDIATRIA se enquadra na especialidade de ESTRABÓLOGO.

Em relação CNES repassamos que a Secretaria recebeu a solicitação do Hospital de Olhos para adicionar o Dr. ANDRE DIAS BIANCHI e o Dr. RAFAEL GADENS ao corpo clínico.

Atenciosamente,

—
Amanda Karolina Silva Saggiorato

Coord. Regulação, Avaliação e Auditoria

Direção Clínica da SMS

Prefeitura de Francisco Beltrão - Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1000 - Centro, Francisco Beltrão - PR, 85601-030 Expediente
Externo: 08:00h-12:00h / 13:30min-16:00h Expediente Interno: 16:00h-17:30min. • 1Doc • www.1doc.com.br
Impresso em 03/12/2024 15:36:10 por Samantha Marques Pécoits - Pregoeira

1Doc



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO	
PROCESSO LICITATÓRIO	CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 11/2024
<p>Declaramos que recebemos nesta data, via e-mail, documento complementar – COMPROVANTE DE CADASTRO NO CNES dos médicos RAFAEL GADENS e ANDRE DIAS BIANCHI, referente ao edital supramencionado, da empresa HOSPITAL DE OLHOS FRANCISCO BELTRÃO.</p>	
Francisco Beltrão, 04 de dezembro de 2024.	
<p>  Departamento de Compras, Licitações e Contratos Lorizete Artuzo Empresa Proponente (Nome legível e assinatura do responsável pela entrega) </p>	

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

SCNES

Página: 1

DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle

Data: 03/12/2024

DATASUS

Ficha do Profissional

Hora: 16:50

Competência: 11/2024

RAFAEL GADENS

Versão: 4.6.40

DADOS DO PROFISSIONAL

CPF	Cód.CNS	Nome do Profissional
066.840.519-88	700806443099688	RAFAEL GADENS

IDENTIFICAÇÃO COMPLEMENTAR

Nome da Mãe

TEREZINHA FILIPAKI GADENS

Nome do Pai

Data de Nascimento	Município de Nascimento	UF	Sexo	Raça / Cor
10/07/1989			M	F
Certidão Tipo	Nome do Cartório			

Livro	Fls	Termo	Data de Emissão	No. Identidade
				90339893
UF	Órgão Emissor	Data de Emissão	Nacionalidade	Pais de Origem
PR	10-SSP - SECRETARIA DE SEGURANCA	07/05/2004		
Data de Entrada no Brasil	Data de Naturalização	No. da Portaria		PIS / PASEP

CTPS Número	Série	UF	Data de Emissão	Escolaridade
				09-ESPECIALIZACAO/RESIDENCIA

Tipo Logradouro Logradouro

Número Complemento Bairro / Distrito

Município de Residência Código UF CEP

Telefone E-mail

CONTA-CORRENTE

Banco

Agência

Número

DADOS DO ESTABELECIMENTO

CNES	Nome fantasia do Estabelecimento								
9736654	HOSPITAL DE OLHOS FRANCISCO BELTRAO LTDA								
CBO Especialidade		Atend.SUS	Carga Horária Semanal						
225265-MEDICO OFTALMOLOGISTA		SIM	Amb.	10	Hosp	10	Outros	0	
Registro no Conselho de Classe	Órgão Emissor								UF
29045	71-MEDICINA CONSELHO REGIONAL								PR
Forma de Contratação com o Estabelecimento	Forma de Contratação com o Empregador								
02 - AUTONOMO	10 - PESSOA FISICA								
Detalhamento da Forma de Contratação									CNPJ do Detalhamento da Forma de Contratação
00 - NAO SE APLICA									

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)

Data

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS

Data

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

SCNES

Página: 1

DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle

Data: 03/12/2024

DATASUS

Ficha do Profissional

Hora: 16:52

Competência: 11/2024

ANDRE DIAS BIANCHI

Versão: 4.6.40

DADOS DO PROFISSIONAL

CPF	Cód.CNS	Nome do Profissional
005.341.510-86	706304736326973	ANDRE DIAS BIANCHI

IDENTIFICAÇÃO COMPLEMENTAR

Nome da Mãe

ANA MARA DIAS BIANCHI

Nome do Pai

Data de Nascimento	Município de Nascimento	UF	Sexo	Raça / Cor
02/07/1983			M	F
Certidão Tipo	Nome do Cartório			

Livro	Fls	Termo	Data de Emissão	No. Identidade
				3072490091

UF	Órgão Emissor	Data de Emissão	Nacionalidade	Pais de Origem
RS	10-SSP - SECRETARIA DE SEGURANCA	03/12/2013		

Data de Entrada no Brasil	Data de Naturalização	No. da Portaria	PIS / PASEP

CTPS Número	Série	UF	Data de Emissão	Escolaridade
				09-ESPECIALIZACAO/RESIDENCIA

Tipo Logradouro	Logradouro

Número	Complemento	Bairro / Distrito

Município de Residência	Código	UF	CEP

Telefone	E-mail

CONTA-CORRENTE

Banco	Agência	Número

DADOS DO ESTABELECIMENTO

CNES	Nome fantasia do Estabelecimento	Atend.SUS	Carga Horária Semanal					
9736654	HOSPITAL DE OLHOS FRANCISCO BELTRAO LTDA	SIM	Amb. 20 Hosp 20	Outros 0				
CBO Especialidade								UF
225265-MEDICO OFTALMOLOGISTA								PR
Registro no Conselho de Classe	Órgão Emissor							
32961	71-MEDICINA CONSELHO REGIONAL							
Forma de Contratação com o Estabelecimento	Forma de Contratação com o Empregador							
02 - AUTONOMO	10 - PESSOA FISICA							
Detalhamento da Forma de Contratação								CNPJ do Detalhamento da Forma de Contratação
00 - NAO SE APLICA								

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)

Data Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS

Data Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS

Data

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

SCNES

Página: 1

DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle

Data: 03/12/2024

DATASUS

Ficha do Profissional

Hora: 16:52

Competência: 11/2024

ANDRE DIAS BIANCHI

Versão: 4.6.40

DADOS DO PROFISSIONAL

CPF	Cód.CNS	Nome do Profissional
005.341.510-86	706304736326973	ANDRE DIAS BIANCHI

IDENTIFICAÇÃO COMPLEMENTAR

Nome da Mãe

ANA MARA DIAS BIANCHI

Nome do Pai

Data de Nascimento	Município de Nascimento	UF	Sexo	Raça / Cor
02/07/1983			M	F

Certidão Tipo Nome do Cartório

Livro	Fls	Termo	Data de Emissão	No. Identidade
				3072490091

UF	Órgão Emissor	Data de Emissão	Nacionalidade	Pais de Origem
RS	10-SSP - SECRETARIA DE SEGURANCA	03/12/2013		

Data de Entrada no Brasil	Data de Naturalização	No. da Portaria	PIS / PASEP

CTPS Número	Série	UF	Data de Emissão	Escolaridade
				09-ESPECIALIZACAO/RESIDENCIA

Tipo Logradouro Logradouro

Número Complemento Bairro / Distrito

Município de Residência Código UF CEP

Telefone E-mail

CONTA-CORRENTE

Banco Agência Número

DADOS DO ESTABELECIMENTO

CNES	Nome fantasia do Estabelecimento								
9736654	HOSPITAL DE OLHOS FRANCISCO BELTRAO LTDA								
CBO/Especialidade		Atend.SUS	Carga Horária Semanal						
225265-MEDICO OFTALMOLOGISTA		SIM	Amb.	20	Hosp	20	Outros	0	
Registro no Conselho de Classe	Órgão Emissor								UF
32961	71-MEDICINA CONSELHO REGIONAL								PR
Forma de Contratação com o Estabelecimento	Forma de Contratação com o Empregador								
02 - AUTONOMO	10 - PESSOA FISICA								
Detalhamento da Forma de Contratação									CNPJ do Detalhamento da Forma de Contratação
00 - NAO SE APLICA									

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)

Data

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS

Data

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

SCNES

Página: 1

DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle

Data: 03/12/2024

DATASUS

Ficha do Profissional

Hora: 16:50

Competência: 11/2024

RAFAEL GADENS

Versão: 4.6.40

DADOS DO PROFISSIONAL

CPF	Cód.CNS	Nome do Profissional
066.840.519-88	700806443099688	RAFAEL GADENS

IDENTIFICAÇÃO COMPLEMENTAR

Nome da Mãe

TEREZINHA FILIPAKI GADENS

Nome do Pai

Data de Nascimento	Município de Nascimento	UF	Sexo	Raça / Cor
10/07/1989			M	F

Certidão Tipo Nome do Cartório

Livro	Fls	Termo	Data de Emissão	No. Identidade
				90339893

UF	Órgão Emissor	Data de Emissão	Nacionalidade	Pais de Origem
PR	10-SSP - SECRETARIA DE SEGURANCA	07/05/2004		

Data de Entrada no Brasil	Data de Naturalização	No. da Portaria	PIS / PASEP

CTPS Número	Série	UF	Data de Emissão	Escolaridade
				09-ESPECIALIZACAO/RESIDENCIA

Tipo Logradouro Logradouro

Número Complemento Bairro / Distrito

Município de Residência Código UF CEP

Telefone E-mail

CONTA-CORRENTE

Banco Agência Número

DADOS DO ESTABELECIMENTO

CNES	Nome fantasia do Estabelecimento								
9736654	HOSPITAL DE OLHOS FRANCISCO BELTRAO LTDA								
CBO/Especialidade		Atend.SUS	Carga Horária Semanal						
225265-MEDICO OFTALMOLOGISTA		SIM	Amb.	10	Hosp	10	Outros	0	
Registro no Conselho de Classe	Órgão Emissor							UF	
29045	71-MEDICINA CONSELHO REGIONAL							PR	
Forma de Contratação com o Estabelecimento	Forma de Contratação com o Empregador								
02 - AUTONOMO	10 - PESSOA FISICA								
Detalhamento da Forma de Contratação		CNPJ do Detalhamento da Forma de Contratação							
00 - NAO SE APLICA									

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a) Data Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade Data

Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Municipal do SUS Data Assinatura e Carimbo do(a) Gestor Estadual do SUS Data