

DESCRIÇÃO DO PERFIL A SER SELECIONADO

Cargo	MÉDICO
Especialidade	Generalista - Sala vermelha
Local de trabalho	Unidade Pronto Atendimento LAGES
Horário de trabalho	Conforme Escala
Principais Funções	<p>Serviço de atendimento clínico sala vermelha.</p> <p>Atender a todos os pacientes internados na UPA.</p> <p>Realizar consultas avaliando sintomas, realizando exames físicos, solicitar exames laboratoriais e de imagem, e prescrever medicamentos conforme necessidade e conduta. Orientar sobre tratamento, cuidados pós-atendimento e possíveis complicações.</p> <p>O médico, independente do setor que estiver lotado pela escala, poderá atender qualquer prioridade de classificação de risco.</p>
Remuneração	<p>Generalista - Sala vermelha - R\$ 130,00/Hora plantão.</p> <p>Produção de consulta, valor por classificação:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vermelho: 5,00 por consulta; - Laranja: R\$ 5,00 por consulta; - Amarelo: R\$ 3,00 por consulta; - Verde: R\$ 3,00 por consulta; - Azul: R\$ 3,00 por consulta.
Requisitos necessários	Checklist - Anexo I

***CONTRATAÇÃO PESSOA JURÍDICA - PJ**

CRONOGRAMA PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

Abertura do processo	16/04/2025
Prazo para envio	16/04/2025 até 31/12/2025

Avaliação	De acordo com o recebimento de histórico profissional e documentação.
Finalização do processo	31/12/2025

O **histórico profissional e a documentação do checklist** devem ser enviados para o e-mail: adm.upalages@imas.net.br .

No título do e-mail deve constar o nome do cargo/vaga.

Fernando de Aguiar
Diretor Administrativo
UPA LAGES

ANEXO I

CHECKLIST DA DOCUMENTAÇÃO DA INTERESSADA	
DOCUMENTOS JURÍDICOS E INSTITUCIONAIS	<input type="checkbox"/> Contrato social e alterações <input type="checkbox"/> Cartão CNPJ <input type="checkbox"/> RG/CPF do representante legal <input type="checkbox"/> ART ou RT, quando aplicável <input type="checkbox"/> Certidões negativas (municipal, estadual, federal, FGTS) <input type="checkbox"/> Declaração sobre trabalho de menores conforme CF/88 <input type="checkbox"/> Declaração de dados bancários <input type="checkbox"/> Declaração de autorização de desconto (quando aplicável) <input type="checkbox"/> Certidão negativa de falência ou recuperação judicial <input type="checkbox"/> CNDT (Justiça do Trabalho) <input type="checkbox"/> Documentos de identificação dos profissionais prestadores (médicos)

**DOCUMENTOS
ESPECÍFICOS -
MÉDICOS**

- Certidão de regularidade no CRM/SC **(PJ e profissionais)**
- Diploma médico e CRM/SC
- RQE e especialidades (quando aplicável)
- Declaração de experiência profissional
- Declaração do responsável técnico
- Declaração de inexistência de vínculo com a Administração Pública
- Declaração de que o(s) médico(s) faze(m) parte do quadro societário