

FICHA CADASTRAL MÉDICOS

Nome:		
Data Nascimento:	Naturalidade:	
Endereço (Consultório):		
Nº	Complemento:	CEP:
Bairro:	Cidade/Estado:	
E-mail:		
Tel. Consultório:	Celular:	

Anexar as seguintes documentações:

- Ficha cadastral preenchida;
- Carteira do CRM (Cópia simples);
- Comprovante de quitação anuidade vigente do CRM /ES (Cópia simples);
- Diploma (Cópia simples);
- Título de especialista (Cópia simples);
- Declaração **com reconhecimento de firma** que atuará no HMP atendendo seus pacientes particulares ou convênios de sua própria lavra sem vínculo empregatício com o HMP;
- Carta de apresentação de 2(dois) médicos que compõem o **Corpo Clínico do HMP** na mesma área de atuação do pretendente, apresentando o mesmo e confirmando suas habilidades na área de atuação que pretende atuar no HMP;

Observações:

- Após a entrega de todos os documentos será necessário o preenchimento junto a assistente administrativo responsável pela marcação de cirurgias no HMP, os seus horários preferenciais de trabalho, respeitando o critério de antiguidade dos colegas médicos já pertencentes ao corpo clínico;
- Caso o médico deixe de utilizar as salas cirúrgicas no período de 90, sem justificativa implicará em remanejamento de horários;
- Particularidades serão resolvidas por Dr. Nelson de Souza Lima Filho ou por Dr. Adão Cellia e na ausência dos mesmos pela Administradora Simone Zamperlini.

Ciente,

Assinatura