Para acessar o edital de chamamento público e realizar o credenciamento no Plano SC Saúde, acesse o endereço scsaude.sea.sc.gov.br



Clique no centro da página onde consta o ícone "Prestador de serviço faça seu credenciamento"



Para baixar o edital de credenciamento e ter conhecimento sobre as normas de funcionamento do plano, clique no item 1



Clique no edital chamamento público 0136/2011



Clique em Chamamento público 0136/2011

Home ▶ Resultado da Busca d	e Processos S	Segunda-feira, 28 d	de Novembro de 2011 - 10:(
Resultado da Busca do OBSERVAÇÃO IMPORTANTE:	e Processos Os editais abaixo disponíveis estão sujeitos a alterações, as quais	s serão informadas ne	sta página, sendo de inteira
responsabilidade do consuler	te, o acompanhamento e o acesso as novas modificações. Essas p Lista de Editais em Andamento	publicações não poss	uem carater legal. <u>Ver Editais Encerrados</u>
SEA	Secretaria de Estado da Administração - Para mais informações utilize o e-mail da GELIC - gelic@se	DGMS	<u>E-mail</u>
Nº Edital	Descrição do Objeto		Abertura/Situação
Chamamento Público 0136/2011	EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 0136/2011 ten prestação de serviços na área de saúde e diagnósticos, hospitalares, serviços de atendimento nas especialidade serviços de radioterapia, serviços de oncologia, serviços substitutiva e demais serviços e procedimentos previstos pelo Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde do Plan	n por objeto a serviços es médicas, de terapia renal s e atualizados no SC Saúde.	Habilitação 15/12/2011 14:00:00 Aguardando Abertura da Habilitação (EDITAL DE
	Data/Hora limite p/ Entrega Final da Proposta/Documentos : 15/12/20	Natureza: Serviços 011 14:00:00	CHAMAMENTO PÚBLICO)
			Voltar

Para baixar o edital você deverá inserir o CPF ou CNPJ válido

» Resultado da Busca de Proc	essos			10.00.01			•
11.6 PACOTES - 0	Drigem: CEI	229.2	64 Kbytes	14/11/2011 16:41:07	*		
11.7 FORMULARIO	<u>0 1</u> - Origem: CEI	69.48	81 Kbytes	14/11/2011 16:46:36			
11.7 FORMULARIO	0_2 - Origem: CEI	112.1	10 Kbytes	14/11/2011 16:48:09			
11.7 FORMULARIO	0_3 - Origem: CEI	77.92	29 Kbytes	14/11/2011 16:48:26			
11.7 FORMULARIO	0 <u>4</u> - Origem: CEI	539.9	34 Kbytes	14/11/2011 16:48:39			
11.7 FORMULARIO	0 <u>5</u> - Origem: CEI	78.79	96 Kbytes	14/11/2011 16:49:27			
11.7 FORMULARIO	0 <u>6</u> - Origem: CEI	96.17	77 Kbytes	14/11/2011 16:50:02			
11.7 FORMULARIO	0_7 - Origem: CEI	153.7	43 Kbytes	14/11/2011 16:50:58			E
11.7 FORMULARIO	0 8 - Origem: CEI	106.3	48 Kbytes	14/11/2011 16:51:18			
11.7 FORMULARIO	<u>09</u> - Origem: CEI	22.78	81 Kbytes	14/11/2011 16:51:33			
11.7 FORMULARIO	<u>0 10</u> - Origem: CEI	21.21	18 Kbytes	14/11/2011 16:51:53	E		
11.7 FORMULARIO	<u>0 11</u> - Origem: CEI	64.28	84 Kbytes	14/11/2011 16:52:16			
Obs: Para	dital deverá ser pree	nchido, obrigatoriamente	e, o CNPJ ou	CPF!			
Present	er conforme modelo - Para CF	PF: 999.999.999-99 Para Ci	NPJ: 99.999.999)/9999-99			
		Preencher Dados	Voltar		-		- 111

É necessário preencher um breve cadastro conforme abaixo, após preencher os dados clique em continuar

🏉 Portal de Compras - Resultado da Busca de Proces:	sos - Windows Internet Explorer				
📀 🕤 🔻 🔯 http://www.portaldecompras. sc.go	v.br/index.php?option=com_wrapper&d	temid=123&pp=1&orgao=1700&edital=0136/2011		🔻 🗟 🍫 🗙 🔁 Bing	◄ ٩
🚖 Favoritos 🛛 👍 🔁 Sites Sugeridos 👻 🔊 Galeri	ia do Web Slice 🔻				
Portal de Compras - Resultado da Busca de Proce.			🟠 -	🕶 🔝 👻 🖃 🖶 👻 Página 🕶	Segurança ▼ Ferramen <u>t</u> as ▼ @ ▼ [≫]
	Home > Resultado da Busca de Process	Accessos Legisiação Fornecedores	Huua Terça-feira, 29 de Novembro	de 2011 - 15:12	^
	» Resultado da Busca de Proces	5505			
		Dados do Interessado			Π
	O Edital de Chamamento Públ todas as informações relativa devidame	ico - nº 0136/2011 , fica condicionado ao preeno is ao presente processo licitatório, possam ser en inte registrados, através de seus endereços eletrô	himento dos dados abaixo, a viadas aos respectivos interes nicos (e-mails).	fim de que ssados	
	Nome:		006.283.789-39		
	Endereço :				
	Complemento:			E	E
	CEP:	Prencher conforme Modelo 99.999-999			
	Bairro:				
	Dale:		, •		
	F-Mail:				
	Confirmação de E-Mail				
	Fone:				
	Fax:				
	Contato:				
				-	-
Concluído			👿 🌍 Interr	net Modo Protegido: Ativado	🖓 👻 🔍 100% 👻 💡

Após preencher os dados clique em **Download do Edital**



Após o conhecimento dos termos previsto no edital, se você desejar efetuar o credenciamento, retorne ao menu principal clique no "Item 2" para realizar o seu cadastro para o credenciamento



Neste sistema você poderá: Criar sua conta, entrar no sistema utilizando um usuário e senha, cadastrar seus dados e solicitar o credenciamento Caso você tenha dúvidas envie um e-mail para o endereço **comissaoscsaude@sea.sc.gov.br** ou ligue para: **0800-6481221** Clique no botão 'Criar Minha Conta' para iniciar o processo

Santa Catarina CREDENCIAMENTO	teste teste teste teste@credenc	ite iciamento.com
Home Cadastro	PREFERÊNCIAS	SAIR
Pré-credenciamento		
Pré-credenciamento de Usuário		
Bem vindo! Através deste sistema você, Prestador, poderá: • Criar sua conta • Entrar no sistema utilizando um usuário e senha		
Cadastrar seus dados Solicitar o Credenciamento		
Clique no botão 'Criar Minha Conta' para iniciar o processo!		
Tire suas dúvidas através do e-mail comissaoscsaude@sea.sc.gov.br ou através do telefone 0800-648-1221.		
Criar Minha Conta Acesse o edital		

Inicie o pré-credenciamento

Home CADASTRO Presenências Sare Pré-credenciamento Informações do Prestador Preencha os campos abaixo. Caso Isento para Inscrição Estadual, não preencha o campo. Campos marcados com ⁺ são de preenchimento obtigatório. Tipo de Pressa Jurícica ONPL ⁺	Santa Catarina CREDENCIAMENTO Teste teste teste teste teste teste teste deste	
Informações do Prestador Importações com * são de preenchimento obrigatório. Importações do Prestador Importações do Prestador	Home Cadastro Preferências	SAIR
Informações do Prestador Preencha os campos abaixo. Caso Isento para Inscrição Estadual, não preencha o campo. Campos marcados com * são de preenchimento obrigatório. Tipo de Pessoa Jurídica (NPI* (Somente Números)) Tipo de CNII* Filial (Somente Números) Razão Social/Nome Completo Nome Fantasia Tipo de Prestador* Profissionais de Saúde CNES* (Somente Números) Ste E-mai*	Pré-credenciamento	
Preencha os campos abaixo. Caso Isento para Inscrição Estadual, não preencha o campo. Campos marcados com * são de preenchimento obrigatório. Tipo de Pessoa Jurídica CNPJ *	Informações do Prestador	
Campos marcados com * são de preenchimento obrigatório. Tipo de Pessoa Uridica CNPJ Inocrição Estadual Inocrição Estadual Inocrição Estadual Razão Social/Nome Completo* Inocrição Estadual	Preencha os campos abaixo. Caso Isento para Inscrição Estadual, não preencha o campo.	
Tipo de Pessoa Jurídica CNPJ*	Campos marcados com * são de preenchimento obrigatório.	
CNPJ Tipo de CNPJ Ibiai Ibiaii Ibiaii Ibiaii Ibiaii Ibiaii Ibiaii Ibiaiii Ibiaiiii Ibiaiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiii	Tipo de Pessoa Jurídica	
Tipo de CNPJ* Inscrição Estadual Inscrição Estadual Razão Social/Nome Completo* Razão Social/Nome Fantasia Intipo de Prestador* Profissionais de Saúde CNES* Intipo de Prestador*	CNPJ* (Somente Números)	
Inscrição Estadual(Somente Números)Razão Social/Nome Completo*Nome FantasiaTipo de Prestador*Profissionais de SaúdeCNES*(Somente Números)SiteE-mail*	Tipo de CNPJ* Filial	
Razão Social/Nome Completo* Nome Fantasia Tipo de Prestador* Profissionais de Saúde CNES* Ste E-mail*	Inscrição Estadual (Somente Números)	
Nome Fantasia Tipo de Prestador* Profissionais de Saúde CNES* (Somente Números) E-mail*	Razão Socia/Nome Completo *	
Tipo de Prestador* Profissionais de Saúde CNES* (Somente Números) Site	Nome Fantasia	
CNES* (Somente Números) Ste E-mail*	Tipo de Prestador* Profissionais de Saúde	
E-mail*	CNES* (Somente Números)	
E-mail*	Site	
	E-mail*	

- Os dados informados no seu pré-credenciamento serão preenchidos automaticamente
- Insira seu CNPJ. Será possível cadastrar apenas pessoa jurídica
- No campo tipo de CNPJ, selecione se o local que está sendo cadastrado é uma matriz ou filial
- Caso isento para a Inscrição Estadual, não é necessário o preenchimento deste campo
- No campo razão social deverá ser preenchido com o nome completo do cadastrado no CNPJ
- No campo nome fantasia deverá ser preenchido com o nome comercial do estabelecimento
- Se o cadastro estiver sendo realizado por um Profissional de Saúde médico, este desejar cadastrar o seu consultório deverá selecionar a opção Profissional de Saúde
- Preencher o número do CNES Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde
- Insira o site, caso possua
- Insira um e-mail da empresa

Inserir o representante legal pela empresa conforme previsto no contrato social, ato constitutivo, registro comercial e/ou decreto de autorização

	L mai	tooto@orodonoidmonte.com	
epresen	itante Legal		
	Este campo deverá ser preenchi	do nelo representante legal da empresa, cor	forme prevê o seu contrato social, ato constitutivo, registro comercial
Dica!	Este campo devera ser preencino desrete de outerização	ao pelo representante legal da empresa, cor	ionne preve o seu contrato social, ato constitutivo, registro comercial,
	decreto de autonzação.		
	Nome*		
	ODE	(Somente Númeroe)	
	VE	(Johiente Muheros)	

"Pessoa de contato no relacionamento com o SC Saúde" Estes campos deverão ser preenchidos com os dados da pessoa que ficará responsável pela comunicação com o SC Saúde. "Dados bancários para pagamento dos serviços"

O prestador de serviço deverá possuir conta no banco do Brasil, a qual deverá estar no nome da pessoa jurídica informada na razão social

	Pessoa de Contato no Prestador			
	Pessoa de contato no relaciona			
	Nome Completo*	teste teste]	
	Cargo*	Psicólogo 💌		
	E-mail*	teste@teste.com]	
	Telefone*	(67) 6879-8980	(Somente Números)	
	Dados Bancários			
	lnforme os dados bancários que	e serão utilizados para o pagamento dos ser	viços prestados.	
	Banco*	BANCO DO BRASIL S/A		E
	Agência*	89898090		
	Conta Corrente *	7885		
	Tipo de Tributação *	Simples Nacional 💌		
		Deve ser enviado documento comprobatório evidenciand	o o tipo de tributação selecionado.	
	Receita referento ao último exercício (R\$)*	8.989.976.766,66 (Somente Números)	
	Inscrição Municipal do ISS*	78990		
	Informações Adicionais			
Concluído			Internet Modo Protegido: Ativado	

Tipos de tributação

- LUCRO REAL: É a base de cálculo do imposto sobre a renda apurada segundo registros contábeis e fiscais efetuados sistematicamente de acordo com as leis comerciais e fiscais.
- LUCRO PRESUMIDO: O lucro presumido é uma forma de tributação simplificada para determinação da base de cálculo do imposto de renda e da CSLL das pessoas jurídicas que não estiverem obrigadas, no ano-calendário, à apuração do lucro real.
- SIMPLES NACIONAL: O Simples Nacional é um regime tributário diferenciado, simplificado e favorecido previsto na Lei Complementar nº123, de 14.12.2006, aplicável às Microempresas e às Empresas de Pequeno Porte, a partir de 01.07.2007.
- **ISENTO DE IMPOSTOS:** Privilégio ou prerrogativa que livra, isenta, exime ou desobriga alguém de obter a isenção de impostos.

fonte: www.receita.fazenda.gov.br

- Informe dados do seu conselho e de suas especialidades com respectivo registro de qualificação de especialista (RQE)
- É possível registrar e divulgar apenas duas especialidades conforme o recomendado pelo CFM

Conta Corrente *	7885
Tipo de Tributação *	Simples Nacional 💌
	Deve ser enviado documento comprobatório evidenciando o tipo de tributação selecionado.
Receita referento ao último exercício (R\$)*	8.989.976.766,66 (Somente Números)
Inscrição Municipal do ISS*	78990
Iformações Adicionais	conselho e as especialidades. e Qualificação de Especialista (informe se possuir).
Conselho Profissional*	Conselho Regional de Medicina
Número no Conselho*	79748729 (Somente Números)
UF do Conselho*	Santa Catarina
Especialidades:	
Especialidade Principal*	Clínica médica 🗨 RQE 5363
Especialidade 2	Dermatologia RQE 5363
Áreas de Atuação:	
Área de Atuação Principal	Selecionar ROE

Preencher o campo login e senha, estes servirão para acessar o sistema e efetuar a sua candidatura ao credenciamento No campo imagem do usuário é possível colocar uma logomarca, se houver, ou uma foto do seu estabelecimento Após finalizar o preenchimento Clique em "Criar a minha conta" e você receberá uma mensagem

"Ok sua conta foi criada com sucesso"

🥞 🧭 http://scsaude.qualirede.com.br/sistema/modules/autocadastro/autocadastro.seam: 🖉 🗸 🛠 🥵 Gmail - Entrac	la - febastos3@g 🤤 Santa Catarina Saúde Secretar	🖉 Qualirede 🛛 🗙	↑ ★ ☆
Informe os dados bancários qu	e serão utilizados para o pagamento dos serviço	os prestados.	Î
Banco *	Selecionar		
Agência			
Conta Corrente *			
Tipo de Tributação	Isento de impostos 💌		
	Deve ser enviado documento comprobatório evidenciando o	ipo de tributação selecionado.	
Receita referento ao último exercício (R\$)	(Somente Números)		
Inscrição Municipal do ISS*			
Informações Adicionais			
Observação: RQE = Registro d	u conselho e as especialidades. le Qualificação de Especialista (informe se possi	uir).	
Conselho Profissional*	Selecionar	•	
Número no Conselho 1	(Somente Números)		
UF do Conselho "	Selecionar		
Especialidades.	Selecionar		
Especialidade Principal Fenerialidade 2	Selectorial Rue		
Áreas de Atuação	Concornar Ruc		
Área de Atuação Principa	Selecionar ROE		
Área de Atuação 2	Selecionar ROE		
Dadaa da Uauária / Canto do Associ			
uados do Usuario / Conta de Acesso			
Os dados abaixo serão utilizad Após, clique no botão 'Criar Mi	os para criar sua conta pessoal. nha Conta'.		E
Nome *			
E-mail*			
Imagem do Usuário		Procurar	
Login *			
Senha			
Confirmação da Senha			
Criar Minha Conta Cancelar			

Após salvar as informações preenchidas, o sistema voltará para a tela de cadastro e mostrará novamente os ícones para dar continuidade no cadastramento

Clique no botão entrar no sistema

Digite seu login e sua senha, caso você tenha esquecido, clique no botão "Esqueceu a senha ou login" e informe um e-mail válido

Um novo login e senha serão enviados para o e-mail indicado



PROFISSIONAIS DE SAÚDE

Esta é tela Home, nesta tela o prestador consegue visualizar a situação cadastral, os itens abaixo são aqueles faltantes para o cadastro que serão eliminados quando os itens da área "cadastro" forem preenchidos Para iniciar clique em cadastro

e Catarina		teste teste teste teste teste teste teste teste teste teste@credenciamento.com	
HOME CADASTRO		Preferências Sair	
Credenciamento	ciamento testes ! m 28/11/2011 às 10:07.		
para efetuar sua candidatura retorne ao menu 'Home' e clio vezes forem necessárias.	i ao credenciamento, informe seus dados acessando o menu 'Cada que no botão 'Validar Cadastro' abaixo para verificar os itens pende	istro' acima. Depois de preencher o seu cadastro, entes de seu cadastro. Você pode validá-lo quantas	
Caso não haja pendências, v Após isto, seu cadastro será Documentos faltantes para a realiz	ocê poderá clicar no botão 'Finalizar candidatura ao Credenciamen analisado por nossa equipe (pode levar alguns dias) e enviaremos ração do pré-cadastro	nto'. um e-mail informando sobre o resultado.	
Caso não haja pendências, v Após isto, seu cadastro será Documentos faltantes para a realiz Título \$	ocê poderá clicar no botão 'Finalizar candidatura ao Credenciamen analisado por nossa equipe (pode levar alguns dias) e enviaremos tação do pré-cadastro Descrição ¢	nto'. sum e-mail informando sobre o resultado. Menu ▲ Tipo ♦	
Caso não haja pendências, v Após isto, seu cadastro será Documentos faltantes para a realiz Título •	ocê poderá clicar no botão 'Finalizar candidatura ao Credenciamen analisado por nossa equipe (pode levar alguns dias) e enviaremos tação do pré-cadastro Descrição + Os documentos cadastrados não possuem anexo. O anexo (d	nto'. s um e-mail informando sobre o resultado. <u>Menu A Tipo \$</u> locumento digitalizado) é obrigatório.	
Caso não haja pendências, v Após isto, seu cadastro será Documentos faltantes para a realiz Título ÷ Documentos não possuem anexo	ocê poderá clicar no botão 'Finalizar candidatura ao Credenciamen analisado por nossa equipe (pode levar alguns dias) e enviaremos tação do pré-cadastro Descrição ÷ Os documentos cadastrados não possuem anexo. O anexo (di Documentos que não possuem Anexo: • certidao negativa de fal • documento 1	nto'. s um e-mail informando sobre o resultado. <u>Menu ▲ Tipo ¢</u> Jocumento digitalizado) é obrigatório. Documentos 않	
Caso não haja pendências, v Após isto, seu cadastro será Documentos faltantes para a realiz Título ¢ Documentos não possuem anexo	rocê poderá clicar no botão 'Finalizar candidatura ao Credenciamen analisado por nossa equipe (pode levar alguns dias) e enviaremos tação do pré-cadastro Descrição ÷ Os documentos cadastrados não possuem anexo. O anexo (d Documentos que não possuem Anexo: • certidao negativa de fal • documento 1 O campo Data de Início da Vigência do Documento não foi infor	nto'. s um e-mail informando sobre o resultado. <u>Menu A Tipo e</u> tocumento digitalizado) é obrigatório. Documentos 🌊	

Concluíd

Nesta tela aparecerão todos os ícones que deverão ser acessados e preenchidos para efetuar a sua candidatura ao credenciamento. Recomenda-se que o preenchimento destes ícones sejam realizados de forma sequencial , (conforme disposição na tela). Você pode preencher o cadastro em partes, basta clicar no botão salvar ao final de cada parte

Clique em "Identificação Principal"



Você deverá confirmar todos os dados preenchidos no autocadastro e salvar as informações. Caso haja necessidade de alteração de algumas destas informações realize a modificação e clique no botão **salvar** Lembrando que os campos com **asterisco (*) são obrigatórios**

篖 Qualirede - Windows Interne	t Explorer				
🚱 🌍 👻 🙋 http://scsaud	e. qualirede.com.br /sistema/modules/cadastro/pre	stadores/identificacao_principal/p	restadoresIdentificacaoPrincipalEdit.seam?cid=8572	🔻 🍫 🗙 🔀 Google	ب ⊄
× Google		👻 🋂 Pesquisar 🔹	· Mais »		Fazer login 🔌 🔹
🚖 Favoritos 🛛 👍 🙋 Santa C	Catarina Saúde Sec 🚺 Sites Sugeridos 🔻 🔊 (Galeria do Web Slice 👻			
🏉 Qualirede				🟠 🔻 🔝 🔻 🖃 🖶 👻 Página 🕶 Segu	urança 🔻 🛛 Ferramentas 👻 🔞 👻 ≫
	Santa Catarina CREI	DENCIAMENTO		teste teste teste@credenciamento.com	m
	Home Cadastro			Preferências Sair	
	Identificação Princ	ipal			=
	Informações do Prestador				
	Preencha os campos abaixo. Caso Isento para Inscrição Esta	adual, não preencha o campo).		
	Campos marcados com * são de preenchim	ento obrigatório.			
	Tipo de Pessoa	Jurídica			
	CNPJ *	11.443.462/0001-08 (Somente	Números)		
	Tipo de CNPJ *	Matriz 💌			
	Inscriçao Estadual Pazão Social/Nome Completo *	3938447 (Somente	Numeros)		
	Nome Fantasia	teste			
	Tipo de Prestador*	Hospital			
	CNES*	779909 (Somente	Números)		
	Site	www.teste.com.br			
	E-mail*	teste@credenciamento.com			
Concluído				Internet Modo Protegido: Ativado	🖓 🕶 🔍 100% 👻

Clique em "Identificação Complementar"

Tipo de estabelecimento: selecionar Consultório médico Nível de atenção: selecionar ambulatorial Responsável técnico: deverá ser preenchido com o nome do Médico que é o responsável técnico pelo estabelecimento, no caso de um profissional médico sozinho este será o mesmo

Santa Catarina CREDENCIAMENTO teste teste teste teste teste teste teste teste deste teste	
Home Cadastro Preferências Sair	
Identificação Complementar	
Dados Complementares	
Campos marcados com * são de preenchimento obrigatório.	
Natureza da Organização* Empresa Privada 💌	
Tipo de Estabelecimento* Consultório médico	
Nivel de Atenção* Ambulatorial	
Responsável/Diretor Técnico	
Nome* teste teste	
Conselho Profissional* Conselho Regional de Medicina 🗨	
Número no Conselho* 45566 (Somente Números)	
UF do Conselho* Santa Catarina 💌	
Salvar Cancelar	

Após salvar as informações preenchidas, o sistema voltará para a tela principal e mostrará novamente os ícones para dar continuidade no cadastramento.

• Natureza da Organização:

- Empresa privada: Instituição dotada de personalidade jurídica de direito privado, com patrimônio próprio, para a exploração de atividade econômica.
- Fundação Privada: Instituição dotada de personalidade jurídica autônoma de direito privado, sendo de atividade pública ou beneficente.
- Cooperativa: Instituição civil de direto privado, constituída por membros de determinado grupo social que objetivem atividades em benefício comum.
- Serviço Social Autônomo: Entidade para-estatal de cooperação com o poder público e com administração e patrimônio próprios.
- Empresa / Entidade Beneficente sem fins lucrativos: Entidade associativa civil de direito privado, sem fins lucrativos, que desenvolve atividade beneficente de assistência social.
- Economia Mista: Instituição dotada de personalidade jurídica de direito privado, com participação do poder público e de particulares no seu capital e na administração, para realização de atividades econômicas ou serviços de interesse coletivo outorgado ou delegado pelo estado.
- Sindicato: Entidade associativa de uma ou mais categorias profissionais, com personalidade jurídica de direito privado, que pode desenvolver atividades de assistência social a seus associados.

Fonte: CNES

Clique em "Endereços"

Clique em "Novo endereço"

sa sa	unta Catarina CRED	DENCIAMENT	ГО				teste t	este teste)credenciamento.co	m
Номе	CADASTRO					Pi	REFERÊNCI	as S air	
E	[▶] Cadastro Endereços								
Endereço	05								
Dica!	Inicie o cadastro de Endereços Adicionar endereço, caso este As filiais que possuem outro CN Se você está efetuando o cada etc) em que presta atendimento	clicando no bot seja diferente p IPJ deverão efe stro como Profi).	ão Novo Ende ara correspond tuar um novo c issional de Sa	e reço . lência. adastro. úde deverá inserir	os endereços do	os locais (exemplo: clínica	is, centro	médico,	
3 endereç	ço(s) encontrado(s)								
Tipo 🔺	Logradouro +	Bairro ¢	Cidade +	UF ¢	Número 🔺	Complemento 🔺	Editar	Excluir	
Filial	Rua das Camélias		Joinville	Santa Catarina	89	Apto 4			
Matriz	Rua Miguel Zattar		Joinville	Santa Catarina	300	casa			
Matriz	Rua Tenente Calandrini		Florianópolis	Santa Catarina	903				
Novo Er	ndereço Excluir Endereços	Voltar							
						🈜 Internet Modo Pi	rotegido: A	tivado	🖓 🔻 🔍 100% 🔻

- Inserir o endereço dos locais que presta atendimento
- Informe se neste endereço você recebe correspondência ou não
- Caso deseje, confirme a sua localização no mapa
- Preencha o número do alvará sanitário correspondente ao endereço de local de atendimento que está sendo cadastrado
- Para algumas empresas, a pessoa de contato de um endereço poderá ser diferente da pessoa informada no contato principal. Informe a pessoa de contato para este endereço, caso esta seja diferente
- Após salvar as informações preenchidas, o sistema voltará para a tela informando os endereços que já estão cadastrados

🏉 Qualirede - Windows Interne	et Explorer			
📀 🌍 🔻 🙋 http://scsaud	de. qualirede.com.br /sistema/modules/cadastro/end	lerecos/enderecosEdit.seam?cid=11311	👻 😽 🗙 🚼 Goo	ngle 🔎 🔻
× Google raquel bitter	ncout vigilancia sanitaria	👻 🚼 Pesquisar 🔹 Mais ≫		Fazer login 🔌 🕶
🚖 Favoritos 🛛 👍 🙋 Santa	Catarina Saúde Sec 🚺 Sites Sugeridos 🔻 🔊 🤇	ialeria do Web Slice 👻		
🔠 🔻 🏀 Qualirede	🗙 🌈 Nova Guia		🟠 🔻 🗟 👻 📑 🖶 🔻 Pág	jina ▼ Segurança ▼ Ferramentas ▼ 🔞 ▼
	Santa Catarina CREE		Υ	<u>^</u>
	Home CADASTRO		Preferências	SAIR
	Endereços			
	Endereço			E
	Preencha seu endereço no forr A localização de seu endereço	nulário abaixo, observando que o bairro po no mapa não é obrigatória. Ela serve para	ode não ser solicitado para sua Cidade. ajustar a visualização do endereço no mapa do Google.	
	Campos marcados com * são de preenchime	ento obrigatório.		
	Tipo de Endereço *	Selecionar 💌		
	CEP*			
	UF*	Selecionar 🗸		
	Cidade*	Selecionar 💌		
	Logradouro Número *			
	Complemento			
	Telefone 1			
	Telefone 2			
	Fax			-
Concluído		<u>^</u>	😵 😜 Internet Modo Protegido: Ativad	• ≪a ▼ € 100% ▼

Clique no botão Salvar e o sistema retorna ao menu principal

🥖 Qualirede - Windows Internet	t Explorer		
🚱 🕤 👻 🙋 http://scsaude	e. qualirede.com.br /sistema/modules/cadastro/end	erecos/enderecosEdit.seam?cid=11311 🔹 😽 🗙 Google	۶ ج
× Google raquel bitten	cout vigilancia sanitaria	🗸 🛟 Pesquisar 🐑 Mais »	Fazer login 🔌 🔹
🚖 Favoritos 🛛 🚖 🙋 Santa C	Catarina Saúde Sec 🚺 Sites Sugeridos 🔻 虧 (aleria do Web Slice 🔻	
🔠 👻 🏀 Qualirede	🗙 🌈 Nova Guia	🏠 🔻 🖾 🖶 🕈 Página	▼ Segurança ▼ Ferramentas ▼ 🕢 ▼
	UF*	Selecionar 🔹	A
	Cidade *	Selecionar 💌	
	Logradouro *		
	Número *		
	Complemento		
	Telefone 1		
	Telefone 2		
	Fax		
	Recebe correspondências?*	Não Sim	
	Localização	(?, ?) Caso deseje insira sua localização	
	Endereço de Atendimento?*	Não Sim	
	Número do Alvará Sanitário*	(Somente Números)	
	Contato do local		
	Para algumas empresas, o con	ato de um endereço pode ser diferente do contato principal. Por favor informe o contato para este endereço	
	Nome*	Daniela Toledo	
	E-mail*	daniela@saude.com	
	caivar Cancelar		
Concluído		😵 🕒 Internet Modo Protegido: Ativado	🖓 🕶 🔍 100% 👻 🚊

Para adicionar um novo endereço para adicionar outro endereço, clique no botão "voltar" para retornar ao menu principal

🧭 Qualirede - Windows Internet Explorer		
😧 🕢 🔻 🔊 http://scsaude.qualirede.com.br/sistema/modules/cadastro/enderecos/enderecosList.seam?cid=13909#enderecosListForm	🔻 😽 🗙 🔁 Bing	, ح
🖕 Favoritos 🛛 🚔 🛅 Sites Sugeridos 🔻 🔊 Galeria do Web Slice 👻		
🔡 🔻 M Gmail - Entrada (1) - febas 🥖 Qualirede 🛛 🗶 🏈 Santa Catarina Saúde Sec	👔 🔻 🔝 👻 🖶 👻 Página 👻 Segur	ança ▼ Ferramen <u>t</u> as ▼ 🕡 ▼ 🦈
Santa Catarina CREDENCIAMENTO	teste teste teste teste@credenciamento.com	m
HOME CADASTRO	Preferências Sair	
Endereços		
Endereços		
Inicie o cadastro de Endereços clicando no botão Novo Endereço . Adicionar endereço, caso este seja diferente para correspondência. As filiais que possuem outro CNPJ deverão efetuar um novo cadastro. Se você está efetuando o cadastro como Profissional de Saúde deverá inserir os endereços dos locais (exelo) em que presta atendimento.	emplo: clínicas, centro médico,	
Tipo ▲ Te Bairro ≑ Cidade ≑ UF ≑ Número ▲ Complemento ▲	Editar Excluir	
Novo Endereço Excluir Endereços Voltar		

Clique em "Documentos e Contratos"

Clique em "Novo Documento"

Campo "Tipo de documento", selecionar o documento que está sendo cadastrado. Os documentos da lista deverão ser digitalizados e anexados O campo "Descrição" serve para identificar o documento anexado, é preenchido automaticamente, porém poderá ser alterado se assim desejar Informar a numeração do documento Informar a "Data de expedição" do documento "Data do início e do final da vigência" do mesmo Clique no botão procurar para anexar o documento, selecionar e anexar o documento Selecionar o "Orgão emissor" que fez a emissão do documento cadastrado.

Santa Catarina CREI		teste teste teste teste teste teste teste desce@credenciamento	.com
Home CADASTRO		Preferências Sair	1
Documentos e Co	ontratos		
Documentos e Contratos			**
No campo 'Descrição' você dev Os documentos da lista deverã	verá criar um nome para diferenciar os documento o ser digitalizados e anexados e são obrigatórios.	os cadastrados.	
Campos marcados com * são de preenchim	ento obrigatório.		
Tipo de Documento*	Inscrição do Ato Constitutivo	•	
Descrição *	Inscrição do Ato Constitutivo		
Número	297984		
Data Expedição Data Início da Vinência *	15/11/2011		
Data Fim da Vigência	15/11/2013		
- Anexo*		Procurar Limite máximo de arquivo: 1Mb	
Orgão Emissor	Outro Órgão Estadual		
Salvar Cancelar			
		Internet Modo Protegido: Ativado	🖓 🔻 🔍 100% 🔻

Após o preenchimento das informações clique no botão "Salvar"

Santa Catarina Saúde	CREDENCIAMENTO		X
Home CADASTRO			Preferências Sair
Documen	tos e Contratos		
Documentos			
Dical Clique no botão	'Novo Documento' para iniciar o cadastr	o de Documentos.	
1 Documento(s) encontrado(s)			
Descrição 🔺 Tipo 🕈	Número + Expedição + Início Vigência + I	Fim Vigência 🗧 Anexo 🕈	Orgão Emissor 🗢 Editar Excluir
ATUALIZADO Inscrição do EM 2011 Constitutivo	Ato 1111111 16/11/2011 18/11/2011	16/11/2012 Descritivo critérios classificação hosp	SCSAUDE.docx Outro Órgão Municipal
Novo Documento Ex	cluir Documentos Voltar		

Os documentos cadastrados deverão ser anexados um a um, sendo possível editar e excluir

Após todos os documentos obrigatórios terem sido cadastrados e anexados, clique no botão voltar para dar continuidade no cadastro

Clique em "Serviços e Especialidades"

Clique em um dos ícones abaixo para preencher uma parte do cadastro. Cada parte do cadastro é salva quando você clica no botão 'Salvar' existente nas telas.

Finalizou o cadastro? clique AQUI para validar e solicitar a candidatura ao Credenciamento!

Identificação Principal

Identificação Complementar

Endereços

Documentos e Contratos

Serviços e Especialidades

Para iniciar o cadastro de serviços que serão prestados ao Plano SC Saúde, clique no botão "Novo serviço"

🥖 Qualirede - Windows Internet Explorer		
🕑 👽 💌 😰 http://scsaude.qualirede.com.br/sistema/modules/cadastro/prestadores/servicos/servicosList.seam?cid=657#servicosForm	🗸 🍫 🗙 📴 Bing	◄ ٩
👷 Favoritos 🛛 燥 🔁 Sites Sugeridos 🔻 🔊 Galeria do Web Slice 👻		
🔡 🔻 M Gmail - Entrada (4) - febas 🥖 Qualirede 🛛 🗙	🟠 🔻 🖾 👻 🚍 🖶 Y Página 👻 Segura	nça 🔻 Ferramen <u>t</u> as 👻 🛞 👻 🎬
Santa Catarina CREDENCIAMENTO	teste teste teste teste@credenciamento.com	
Home Cadastro	Preferências Sair	
Cadastro Serviços e Especialidades Serviços e Especialidades		
Clique no botão 'Novo Serviço' para incluir um grupo de serviços. Abaixo estão listados os serviços já cadastrados.		
0 Serviço(s) encontrado(s)	Responsável + Editar Evoluir ^	
Novo Serviço Excluir Serviços Voltar		

- Selecione o lote
- Se o cadastro é de um **PROFISSIONAL DE SAÚDE** deverá selecionar **"SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO"**

🖉 Qualirede - Windows Internet Explorer		
🕞 🌍 👻 👩 http://scsaude.qualirede.com.br/sistema/modules/cadastro/pres	tadores/servicos/servicosEdit.seam?cid=679 🔹 🍫 🔀 Bing	, ح
🚖 Favoritos 🛛 🚔 🔁 Sites Sugeridos 🔻 慮 Galeria do Web Slice 👻		
😁 🔻 M Gmail - Entrada (2) - febas 🌈 Qualirede 🛛 🗙	🟠 🔻 🔂 👻 🖃 🖶 Página 🕶	🖌 Segurança 🔻 Ferramentas 👻 🔞 👻 🎽
Saude CRED	EINCLAIMENTO 1 teste@credenciame	ento.com
Home CADASTRO	Preferências S	AIR
Cadastro • Serviços e Especialida Cadastro de Servio	tes ÇO	
Serviços e Especialidades Para iniciar o cadastro dos servi clique na lupa para pesquisar e Para os serviços próprios, vo Para serviços terceirizados: a empresa terceirizada pr • uma empresa terceirizada	ços que você está submetendo para credenciamento e irá prestar para SC Saúde, selecione o lote e depois selecionar os Grupos de Serviços desejados. cê pode selecionar vários Grupos de Serviços de uma só vez. esta vários serviços? selecione vários Grupos de Serviços de uma só vez. para cada serviço? selecione um Grupo de Serviços de cada vez.	E
Campos marcados com * são de preenchime	nto obrigatório.	
Lote *	Selecionar	
Grupo de Serviços*	Selecione o Lote	
Informações Adicionais	, v	
Terceirizado * Salvar Cancelar		
	Internet Modo Protegido: Ativado	🖓 🔻 🔍 100% 👻

Informe parte ou nome do grupo de serviço para filtrar a pesquisa

Caso desejar listar todos, clique no botão "Pesquisar grupos de serviços", sem informar o filtro. Selecione o serviço que será prestado e clique no botão "Selecionar"

Para os **serviços próprios**, você pode selecionar vários Grupos de Serviços de uma só vez.

Selecione os serviços e clique no botão "Salvar"

🔗 Qualirede - Windows Internet Explorer		
📀 💿 🔻 👩 http://scsaude.qualirede.com.br/sistema/modules/cadastro/prestadores/servicos/servicosEdit.seam?cid=679#j_id290:grupoServicoModalPanelContentTable	👻 🍫 🗙 🏷 Bing	. ج
😭 Favoritos 🛛 🚖 🔁 Sites Sugeridos 🔻 🖉 Galeria do Web Slice 👻		
🔠 🔻 🕅 Gmail - Entrada (2) - febas 🧭 Qualirede 🛛 🗙 🚺	🔝 🔻 🖃 🖶 👻 Página 👻 Seg	urança 🔻 Ferramen <u>t</u> as 👻 🔞 👻 🦈
	teste@credenciamento.co	m
Home Cadastro	Preferências Sair	l l l l l l l l l l l l l l l l l l l
Cadastro Serviços e Especialidades Cadastro de Serviço		
Serviços e Especialidade Serviços e Especialidades		
Para iniciar e clique na luc Caso deseje listar todos, clique no botão 'Pesquisar Grupos de Serviços' sem informar o filtro.	e o lote e depois	
Lote Serviços de Diagnósticos Uma e Grupo de Serviços		E
Campos marcados cor Pesquisar Grupos de Serviços Cancelar		
Informações Adicionais		
Terceirizado * 💿 Não 💿 Sim		
Salvar Cancelar		-
Concluído	t Modo Protegido: Ativado	🖓 🕶 🔍 100% 👻 🖉

Escolha um serviço da lista e clique em "Selecionar"

🏉 Qualirede - Windows Interr	net Explorer				
📀 💽 🔻 🙋 http://scsau	ude. qualirede.com.br /sistema/m	odules/cadastro/prestadores/servicos/servicosEdit.seam?cid=3296#loadingContentTable		🔻 🍫 🗙 🚼 Google	◄ ٩
× Google		🔻 🚼 Pesquisar 🔹 Mais ≫			Fazer login 🔌 🔹
🚖 Favoritos 🛛 🚖 🔊 Santz	a Catarina Saúde Sec 🚺 Site	s Sugeridos 🔻 💋 Galeria do Web Slice 👻			
🗄 👻 🏀 Qualirede	🏉 Qualirede	x	<u> </u>	🕽 👻 🖃 💌 Página 🔻 Segurança	▼ Ferramentas ▼ 🔞 ▼ ≫
	HOME CADAST	33 Grupo(s) de Serviços encontrado(s)		FERÊNCIAS S AIR	^
	► Cadastro ► .	Grupo de Serviços 🔺	Selecionar		
	📁 Cadast	Banco de leite			
		Banco de ossos			
	Serviços e Especialidade	Banco de tecido		*****	
	Para iniciar o	Estrutura Especializada para assistência a queimados		e o lote e depois	
	Para os ser	Estrutura Especializada para cirurgia bariátrica			
	Para serviç	Estrutura Especializada para cirurgia cardíaca			
	• a emp • uma e	Estrutura Especializada para cirurgia traumato-ortopédica			
		Estrutura Especializada para neurocirurgia			E
	Campos marcados cor	Estrutura Especializada para tratamento cirúrgico da epilepsia			
		Estrutura Especializada para tratamento das lesões lábio palatais e implante coclear			
		«« « 1 2 3 4 » »»			
	7	Selecionar Nova Pesquisa Cancelar			
	_				
	Salvar Cancelar				
Concluído			Internet N	/lodo Protegido: Ativado	· · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

Após incluir o serviço, selecione "não" caso ele não seja terceirizado, após seleciona-lo clique em Salvar

🏉 Qualirede - Windows Internet	t Explorer			
🕒 🕤 🔻 🙋 http://scsaudo	e. qualirede.com.br /sistema/modules/cadastro/pre	estadores/servicos/servicosEdit.seam?cid=3296#loadingContentTable	👻 🍫 🗙 Google	◄ ۾
× Google		🔻 🋂 Pesquisar 🕶 Mais ≫		Fazer login 🔌 🔹
🖕 Favoritos 🛛 👍 🙋 Santa C	Catarina Saúde Sec 🚺 Sites Sugeridos 👻 🙋 (Galeria do Web Slice 🔻		
🔠 👻 🏉 Qualirede	🖉 Qualirede 🛛 🗙		🖄 🔻 🔝 👻 🖶 👻 Página 🕶 S	egurança 🔻 Ferramentas 🔻 🔞 👻 🎽
	Home Cadastro		Preferências Sair	^
	Cadastro V Serviços e Especialide Cadastro de Servi	ides IÇO		
	Serviços e Especialidades			
	Para iniciar o cadastro dos sen clique na lupa para pesquisar e Para os serviços próprios, vo Para serviços terceirizados: • a empresa terceirizada p • uma empresa terceirizad	viços que você está submetendo para credenciamento e irá prestar pa selecionar os Grupos de Serviços desejados. ocê pode selecionar vários Grupos de Serviços de uma só vez. resta vários serviços? selecione vários Grupos de Serviços de uma só a para cada serviço? selecione um Grupo de Serviços de cada vez.	ara SC Saúde, selecione o lote e depois ó vez.	
	Campos marcados com * são de preenchim	ento obrigatório.		E
	Lote*	Serviços Hospitalares		
	Grupo de Serviços	× Banco de leite		
	informações Adicionais	× v		
	Terceirizado*	● Não ◎ Sim		
	Salvar Cancelar			
Concluído			😜 Internet Modo Protegido: Ativado	🖓 🔻 🍕 100% 👻

È possível incluir, editar e excluir serviços Clique em "Voltar" caso não tenha mais serviços para adicionar, se houver outros serviços clique em "Novo Serviço"

🏉 Qualirede - Windows Internet I	Explorer								- @ X
🚱 🌍 🔻 🙋 http://scsaude.	.qualirede.com.br/sistema/modules/cadast	ro/prestadores/servicos/servicos	sList.seam?cid=3722#se	rvicosForm		-	😽 🗙 🚼 Goog	le	۶ ح
× Google		👻 🚼 Pesc	quisar 🔹 Mais ≫						Fazer login 🔌 🔹
🚖 Favoritos 🛛 🚖 🙋 Santa Ca	atarina Saúde Sec 🚺 Sites Sugeridos 🔻	🥖 Galeria do Web Slice 🔻							
🔠 🔻 🌈 Qualirede	🌈 Qualirede 🛛 🗙 🖉					🟠 🔹 🔊 🔹	🖃 🖶 🔻 Págin	na 🔻 Segurar	ıça ▼ Ferramentas ▼ 🕢 ▼
	Santa Catarina Saúde						teste teste teste teste teste teste teste@creder	ste nciamento.com	
	Home CADASTRO						PREFERÊNCIAS	SAIR	
	Serviços e Esp	pecialidades							
	Serviços e Especialidades								
	Clique no botão 'Novo Se Abaixo estão listados os	erviço' para incluir um grup serviços já cadastrados.	o de serviços.						
	3 Serviço(s) encontrado(s)								
	Lote 🔺	Grupo de Serviços 🕈	Informações +	SC-Saúde	Terceirizado \$	Responsável ¢	Editar Exclu	ir 1	
	Serviços de Atendimento Médico	Cirurgia Geral		Sim	Não		<u> </u>		
	Serviços de Atendimento Médico	Cirurgia Geral			Não		<u> </u>		
	Serviços de Diagnósticos	Eletrocardiograma		Sim	Não		<u> </u>	-	
	<							- F	
	Novo Serviço Excluir Servi	ços Voltar							

Preencheu todas as partes do cadastro? Clique para validar o cadastro

Na tela home, clique no botão "Validar Cadastro" para verificar os itens pendentes de seu cadastro

Voce	pode	valida-l	lo quan	itas veze	es forem	necessarias	

	Santa Catarina Saúde		te te		nento.com			
	Home CADASTRO		Preferi	ÊNCIAS S	SAIR			
	Clá crede teste teste teste Seu último acesso f Credenciamento	nciamento testes ! ^{pi em 28/11/2011 às 10:07.}						
	Prestador, para efetuar sua candidatura ao credenciamento, informe seus dados acessando o menu 'Cadastro' acima. Depois de preencher o seu cadastro, retorne ao menu 'Home' e clique no botão 'Validar Cadastro' abaixo para verificar os itens pendentes de seu cadastro. Você pode validá-lo quantas vezes forem necessárias. Caso não haja pendências, você poderá clicar no botão 'Finalizar candidatura ao Credenciamento'. Após isto, seu cadastro será analisado por nossa equipe (pode levar alguns dias) e enviaremos um e-mail informando sobre o resultado.							
	Documentos faltantes para a re							
	Título ¢	Descrição 🕈	Ν	lenu 🔺 Tipo	D +			
	Documentos não possuem anexo	Os documentos cadastrados não possuem anexo Documentos que não possuem Anexo: • certidao negativa de fal • documento 1). O anexo (documento digitalizado) é obrigatório. D	locumentos 💸	;			
		O campo Data de Início da Vigência do Documento Documentos sem Data de Início da Vigência:	o não foi informado.					
Concluído			Internet Modo Proteg	ido: Ativado	🖓 🔻 🔍 100% ·			

Caso não haja pendências clicar no botão "Finalizar candidatura ao credenciamento"

Selecione o item "Declaro que você lí e aceito os termos de candidatura ao credenciamento"

Após clique em "Finalizar candidatura ao credenciamento"

Finalizar candidatura ao Credenciamento

Sua candidatura foi realizada com sucesso!

Seu credenciamento foi solicitado aguarde um e-mail informando sobre o resultado

Seu Credenciamento já foi solicitado! Por favor aguarde a análise de seu cadastro por nossa equipe (pode levar alguns dias). Informaremos o resultado através de seu e-mai teste@credenciamento.com

Documentos faltantes para a realização do pré-cadastro

Não há pendências!