

Belo Horizonte, outubro de 2011.

**Prezado Prestador,**

O **SICOOB – VIVAMED**, há 17 anos no mercado vem garantindo aos seus associados, qualidade e bons serviços em todo o Estado de Minas Gerais. Hoje com uma carteira de mais de **13.000 usuários** oferece toda a cobertura em consultas, exames, e cirurgias, além de outros tratamentos de acordo com as exigências da ANS.

Com o intuito de ampliar esta rede de atendimento, estamos desenvolvendo um trabalho de captação de novos prestadores. Tendo por conhecimento os bons serviços prestados e a excelência do seu atendimento, bem como por indicação dos nossos associados SICOOB, solicitamos o credenciamento junto à nossa empresa.

A base de remuneração a ser utilizada para contratação dos serviços prestados será:

- **Tabela de Honorários Médicos** – Tabela CBHPM 3ª Ed. c/ deflator de 20%
- **Tabela de SADT** – Tabela AMB 92 com CH R\$ 0,25
- **Consultas Médicas Eletivas (00.01.001-4):** R\$ 50,00
- **Sessões de Fonoaudiologia:** R\$ 25,00
- **Sessões de Psicologia:** R\$ 25,00
- **Sessões de Nutrição:** R\$ 25,00
- **Sessões de Terapia Ocupacional:** R\$ 25,00
- **Sessão de Acupuntura:** R\$ 40,96 (Aglhas inclusas)
- **Filme Radiológico:** R\$ 19,40 m<sup>2</sup>
- **Medicamentos** - Tabela Brasíndice
- **Materiais** - Tabela SIMPRO

Anexa “minuta contratual” para análise e a “ficha cadastral” com a relação de documentos necessários para assinatura do contrato.

Caso seja de seu interesse, gentileza preencher o contrato em duas vias e nos enviar uma via juntamente com os documentos relacionados abaixo, **necessários para o processo de credenciamento:**

PESSOA JURÍDICA
Ficha Cadastral
Comprovante Bancário
Alvará de funcionamento para cada endereço
Alvará da Vigilância Sanitária
Relação do Corpo Clínico
Currículo Vitae do Diretor Médico ou Responsável (CRM)
CRM / CRP/ CRF / CREFITO da entidade
CNPJ da entidade
Contrato Social com a última alteração
Comprovante de inscrição no CCM/ISS
Relação do serviço disponibilizado
Inscrição no CNES
Declaração oficial de isenção fiscal (IRRF)
Tabela de Taxas e Diárias

PESSOA FÍSICA
Ficha Cadastral
Comprovante Bancário
Alvará de funcionamento para cada endereço
Alvará da Vigilância Sanitária
Diploma de Graduação
Currículo Vitae do Profissional
CRM / CRP/ CRF / CREFITO do Profissional
CPF do Profissional
RG do Profissional
Comprovante de Inscrição no INSS/IAPAS e Ultimo pagamento
Título de Especialidades / Residência Médica
Inscrição no CNES
Comprovante de de Inscrição do ISS e Ultimo Pagamento

Obs.: Documentos em negrito são obrigatórios para o credenciamento

O envio destes documentos deve ser realizado até dia **15/12/2011** via correio para o endereço:

**Credenciamento SICOOB – VIVAMED**  
Caixa Posta 44301 - São Paulo – SP  
CEP 03658-970

Colocamo-nos à disposição para demais esclarecimentos através do telefones **(11) 2684 – 5925** ou **(11) 2684 - 5928** ou pelo fax **(11) 2681 – 5848** ou via e-mail **vivamed@oside.com.br**.

Atenciosamente,

**Credenciamento Siscoob Vivamed**



Caixa Postal 44301  
São Paulo – SP  
CEP 03689-970  
Tel. +55 11 2684-5925  
Fax. +55 11 2681-5884  
[www.oside.com.br](http://www.oside.com.br)

**ANS Nº 314170**