

	Anexo I – DOC 091 Cadastro Médico Externo		
Implantação:01/2019	Revisão nº01 – 09/2019	Próxima revisão: 09/2021	Página 1 de 2

Ophthal Hospital Especializado Ltda.

Av. Ministro Gabriel de Rezende Passos, nº. 500 - 3º Andar - Conj. 308
 Moema - CEP 04521-022 - São Paulo - SP - Fone: (11) 5052-0772 / (11) 5054-7700 / (11) 97262-6861
 A/C Carolina
 E-mail: agendamentocirurgico@ophthal.com.br

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA CADASTRO MÉDICO:

- 1. Ficha cadastral médica devidamente preenchida e assinada (anexo)**
- 2. Cópia do RG e CPF**
- 3. Cédula de identidade de médico (carteira do CRM)**
- 4. Diploma de médico (cópia simples frente e verso)**
- 5. Título de especialista E/OU Residência Médica (cópia simples frente e verso)**
- 6. Certidão de quitação anual do CRM (emissão pelo site do CREMESP: área do médico)**
- 7. Certidão ético-profissional anual (emissão pelo site do CREMESP: área do médico)**
- 8. Currículo atualizado resumido**

	Anexo I – DOC 091 Cadastro Médico Externo		
Implantação:01/2019	Revisão nº01 – 09/2019	Próxima revisão: 09/2021	Página 2 de 2

CADASTRO DE PRESTADOR AUTÔNOMO - MÉDICO

Nome Completo	
Data de Nascimento	
Naturalidade	
Nacionalidade	
Estado Civil	
R.G.	
C.P.F.	
CRM	
Especialidades	
Subespecialidades	
Universidade	
Data de Conclusão	
Residência Médica	
Data de Conclusão	
Mestrado	
Doutorado	
Outros cursos	
End. Residencial	
Bairro – CEP	
Tel. Residencial	
E-mail	
Celular	
End. Comercial	
Bairro – CEP	
Tel. Comercial	
Nome da Secretária	
E-mail	
Convenios que Presta Atendimento	
Quais Hospitais Presta Atendimento e ou faz cirurgia	
Placa do veículo /Modelo/ Cor	

Data: ____/____/____.

Assinatura e Carimbo