



HABILITAÇÃO

JANEIRO 2019

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA
Rua Cândido Xavier, 602 – Conj 302 – Água Verde, Curitiba/PR

Handwritten marks:
A small blue checkmark or tick mark.
A larger, stylized blue signature or mark.

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO SOCIAL

Página 1 de 8

Pelo presente instrumento particular,

10RT - PARTICIPAÇÕES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº **23.103.861/0001-09**, e com o seu Contrato Social devidamente registrado na Junta Comercial do Paraná, JUCEPAR sob o NIRE nº **412.0824910-2**, por despacho em sessão de 14/08/2015, com sua sede e foro à Rua Luiz Tramontin, nº 1345, casa 10, bairro Campo Comprido, Curitiba/PR, CEP 81.230-161, neste ato representada pelo seu sócio administrador **THIAGO GAYER MADUREIRA**, brasileiro, solteiro, médico, nascido em 11/10/1982 natural de Curitiba, Estado do Paraná, inscrito no CPF/MF nº **033.703.589-05**, portador da Cédula de Identidade Civil RG nº **6.622.237-3**, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, portador da Carteira Nacional de Habilitação CNH nº **01704002601**, expedida pelo DETRAN/PR, residente e domiciliado à Rua Tobias de Macedo Júnior, nº 601 casa 25, Bairro Santo Inácio, Curitiba/PR, CEP 82010-340.

GT PARTICIPAÇÕES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº **23.033.480/0001-92**, e com o seu Contrato Social devidamente registrado na Junta Comercial do Paraná, JUCEPAR sob o NIRE nº **412.0824359-7**, por despacho em sessão de 04/08/2015, com sua sede e foro à Rua Mateus Leme, nº 5352, Bairro São Lourenço, Curitiba/PR, CEP 82210-290, neste ato representada pelo seu sócio administrador **GUSTAVO VOLPATO MELO**, brasileiro, solteiro, empresário, nascido em 07/09/1987, natural de Curitiba/PR, inscrito no CPF/MF sob nº **063.706.959-55**, portador da Cédula de Identidade Civil RG nº **7355029-7** SESP/PR, portador da Carteira Nacional de Habilitação CNH nº **03833317439**, expedida pelo DETRAN/PR, residente e domiciliado à Rua Augusto Severo, nº 540, apto 303, Bairro Alto da Glória, Curitiba/PR, CEP 80.030-240.

Resolvem entre si justos e acordados, constituir, na melhor forma de Direito, uma Sociedade Empresária Limitada, regida pelas cláusulas e condições a seguir:

CAPÍTULO I DA RAZÃO SOCIAL, SEDE, OBJETIVO E DURAÇÃO

CLÁUSULA PRIMEIRA: A Sociedade será empresária limitada e girará sob o nome empresarial de **ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA**, a qual será regida pelo presente contrato social e pelo Código Civil Brasileiro, artigo 1.052 e seguintes e supletivamente pela Lei 6.404/1976 e demais disposições legais aplicáveis à espécie.



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/05/2018 14:21 SOB Nº 41208800178.
PROTOCOLO: 182095703 DE 13/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801779672. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/05/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO SOCIAL

Página 2 de 8

Parágrafo Único: A participação em outras sociedades e a associação de qualquer natureza será efetivada a critério dos Sócios, por deliberação na forma deste Contrato Social.

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade terá sua sede na Rua Cândido Xavier, nº 602, 3º andar, Conj. 302, Sala C, Bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-280, podendo através de reunião de sócios, instalar e extinguir filiais, agências ou escritórios em qualquer parte do território nacional.

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade tem por objeto social:

- a) Atividades de apoio à gestão de saúde (8660-7/00);
- b) Atividade de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica (7020-4/00);
- c) Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial (8599-6/04);
- d) Atividade de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências (8610-1/02);
- e) Atividade médica ambulatorial restrita a consultas (8630-5/03).

CLÁUSULA QUARTA: O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado, iniciando suas atividades a partir da data de assinatura do presente instrumento.

CAPÍTULO II CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA QUINTA: O capital social, inteiramente subscrito e integralizado no ato e em moeda corrente nacional, é de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais), divididos em 10.000 (Dez Mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Hum Real) cada, as quais estão distribuídas pelos sócios da seguinte forma abaixo:

SÓCIOS	%	QUOTAS	VALOR TOTAL
10RT - PARTICIPAÇÕES LTDA	50,00	5.000	R\$ 5.000,00
GT PARTICIPAÇÕES LTDA	50,00	5.000	R\$ 5.000,00
TOTAL	100,00	10.000	R\$ 10.000,00

Parágrafo Único: A responsabilidade dos sócios é limitada ao valor de suas quotas e os sócios não responderão subsidiariamente pelas obrigações sociais, conforme estabelece o artigo 1.052 c/c o artigo 997, VIII, da Lei 10.406/2002, mas todos os sócios respondem solidariamente pela integração do capital social.



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/05/2018 14:21 SOB Nº 41208800178.
PROTOCOLO: 182095703 DE 13/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801779672. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 10/05/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO SOCIAL

Página 3 de 8

CAPÍTULO III DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA SEXTA: A sociedade será administrada por um ou mais sócios, denominados Administradores, aos quais compete o uso da denominação social e a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial da sociedade, com toda amplitude de poderes, ressalvadas as exceções previstas nas cláusulas a seguir.

Parágrafo Primeiro: Os cargos de administradores da sociedade poderão ser exercidos por pessoas naturais, sócios ou não, nomeados no contrato ou em alteração contratual ou em ato separado como ata de reunião ou assembleia de sócios, e neste caso a investidura se dará mediante termo de posse em termo próprio.

Parágrafo Segundo: Poderão ser alternativamente designados administradores não sócios, em função do que dispõe o art. 1.061 da Lei nº 10.406/2002, desde que observadas às demais condições legais e disposições contratuais para que estas nomeações sejam válidas.

Parágrafo Terceiro: Fica investido na função de administrador, o não sócio **THIAGO GAYER MADUREIRA**, brasileiro, solteiro, médico, nascido em 11/10/1982 natural de Curitiba, Estado do Paraná, inscrito no CPF/MF nº **033.703.589-05**, portador da Cédula de Identidade Civil RG nº **6.622.237-3**, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, portador da Carteira Nacional de Habilitação CNH nº **01704002601**, expedida pelo DETRAN/PR, residente e domiciliado à Rua Tobias de Macedo Júnior, nº 601 casa 25, Bairro Santo Inácio, Curitiba/PR, CEP 82010-340, o qual representará a sociedade individualmente, ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, sendo-lhe vedado o uso em operações ou negócios estranhos ao objeto social, conforme dispõe o artigo 1.064 do Código Civil Brasileiro.

Parágrafo Quarto: O administrador declara sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos: ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, C.C/2002).

Parágrafo Quinto: Pelos serviços que prestarem à sociedade, os administradores poderão perceber, a título de remuneração "Pró-labore", a quantia fixada mediante deliberação dos sócios.



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/05/2018 14:21 SOB Nº 41208800178.
PROTOCOLO: 182095703 DE 13/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801779672. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/05/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO SOCIAL

Página 4 de 8

CAPÍTULO IV DELIBERAÇÕES SOCIAIS

CLÁUSULA SÉTIMA: Nos termos do Artigo 1.075, § 1º, do Código Civil, as deliberações sociais serão tomadas em assembleia de sócios.

Parágrafo Primeiro: Nos termos do parágrafo 3º do Artigo 1.072 do Código Civil, as deliberações poderão ainda ser tomadas por meio de documento escrito, dispensando-se a realização da reunião de sócios, quando contar com a assinatura de todos os sócios.

Parágrafo Segundo: As assembleias de sócios serão convocadas pelo administrador mediante publicação por três vezes, devendo ser observado o prazo mínimo de 8 (oito) dias entre a data da primeira publicação e a da realização da assembleia, e o prazo mínimo de 5 (cinco) dias para as posteriores, no jornal do Estado e na imprensa oficial no Estado do Paraná

Parágrafo Terceiro: As assembleias de sócios poderão também ser convocadas nas hipóteses previstas no Artigo 1.073 do Código Civil.

Parágrafo Quarto: Nos termos do parágrafo 2º do Artigo 1.072 do Código Civil, as formalidades para a convocação das assembleias dos sócios ficam dispensadas quando todos os sócios comparecerem ou se declararem, por escrito, cientes do local, data, hora e ordem do dia da reunião.

Parágrafo Quinto: As assembleias de sócios instalar-se-ão, em primeira convocação, com a presença de sócios representando, pelo menos, $\frac{3}{4}$ (três quartos) do capital social, e em segunda convocação, com qualquer número.

Parágrafo Sexto: As assembleias de sócios serão presididas e secretariadas por sócios escolhidos pelos presentes à reunião.

Parágrafo Sétimo: No prazo legal, a administração da sociedade deverá providenciar o arquivamento, no Registro Público de Empresas Mercantis, de cópia das atas de assembleias de sócios autenticada pela administradora ou pela mesa.

Parágrafo Oitavo: Ressalvadas as matérias expressamente previstas em lei e neste contrato social, todas as demais deliberações sociais serão tomadas por sócios representando a maioria do capital social.



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/05/2018 14:21 SOB Nº 41208800178.
PROTOCOLO: 182095703 DE 13/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801779672. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/05/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO SOCIAL

Página 5 de 8

CAPÍTULO V CESSÃO DAS QUOTAS

CLÁUSULA OITAVA: As quotas poderão ser livremente cedidas ou transferidas, total ou parcialmente, a quem seja sócio, independentemente do consentimento dos demais sócios, ou a terceiros, se não houver oposição de titulares de mais de um quarto do capital social da empresa, conforme previsto no Art. 1.057 do Código Civil.

Parágrafo Único: Os sócios renunciam o direito de preferência.

CAPÍTULO VI EXERCÍCIO SOCIAL

CLÁUSULA NONA: O exercício social coincidirá com o ano civil, encerrando-se em 31 de dezembro e ao término de cada exercício, podendo ter duração inferior a um ano, e deverá se iniciar no 1º dia de cada período, encerrando-se no último. O administrador prestará contas justificadas de sua administração, elaborando as demonstrações financeiras exigidas legalmente de acordo com a Lei 6.404/76.

CAPÍTULO VII DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS E DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

CLÁUSULA DÉCIMA: A sociedade deliberará em reunião dos sócios, devidamente convocada, a respeito da distribuição dos resultados e dos prejuízos e perdas apuradas, podendo ser desproporcional aos percentuais de participação do quadro societário, segundo autoriza o artigo 1.007 da Lei nº. 10.406/2002.

Parágrafo Primeiro: A sociedade poderá levantar demonstrações financeiras intermediárias e distribuir lucros apurados, observadas limitações legais, e ainda distribuir lucros com base nos lucros acumulados ou reservas de lucros constantes do último balanço patrimonial, observada a reposição de Lucros quando a distribuição afetar o Capital Social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº. 10.406/2002.

Parágrafo Segundo: Os sócios responderão pelos prejuízos e perdas apurados em balanço patrimonial e liquidação até o limite de sua participação no capital social.

CAPÍTULO VIII DA DISSOLUÇÃO E LIQUIDAÇÃO

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Em caso de dissolução, aplicar-se-á o disposto nos Artigos 1.087 e 1.102 e seguintes do Código Civil, devendo os haveres da sociedade ser empregados na liquidação das obrigações e o remanescente, se houver, rateado entre os sócios na proporção do número de quotas que cada um possuir.



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/05/2018 14:21 SOB Nº 41208800178.
PROTOCOLO: 182095703 DE 13/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801779672. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/05/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO SOCIAL

Página 6 de 8

Parágrafo Primeiro: A sociedade entrará em liquidação, nos casos previstos em lei, ou quando assim deliberarem os sócios detentores de 75% (setenta e cinco por cento) do capital social.

Parágrafo Segundo: Na hipótese de liquidação da sociedade, o liquidante será nomeado pelos sócios detentores da maioria do capital social.

Parágrafo Terceiro: Nas hipóteses de retirada, exclusão, falência, recuperação judicial, falecimento ou outro motivo que afaste definitivamente qualquer dos sócios, a sociedade não se dissolverá, prosseguindo nela os sócios remanescentes, mesmo que remanesça um único continuando, nesta hipótese, com o sócio remanescente pelo prazo máximo de 180 (cento e oitenta) dias, como faculta o inciso IV do artigo 1.033 da Lei 10.406/2002.

CAPÍTULO IX RETIRADA E EXCLUSÃO DE SÓCIO

CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA: Se qualquer dos sócios desejarem se retirar da sociedade, deverá comunicar sua intenção à sociedade, especificando o preço da oferta e as condições de pagamento, e concedendo prazo de até 180 (cento e oitenta) dias para manifestação.

Parágrafo Primeiro: Ultrapassado o prazo previsto acima, se não houver interessados na aquisição da(s) sua(s) quota(s), a sociedade deverá pagar ao sócio retirante o valor nominal da(s) sua(s) quota(s) em até 120 (cento e vinte) parcelas mensais, igual e sucessivas, com acréscimos legais, ficando assegurada à sociedade a proporcional redução do capital social.

Parágrafo Segundo: Fica autorizado ao(s) sócio(s) representativo(s) de mais da metade do capital social, deliberar a exclusão por justa causa de um ou mais sócios que estejam pondo em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos graves, a qual será determinada em reunião ou assembleia especialmente convocada para este fim, com a convocação formal de todos os sócios, facultando o exercício de direito de defesa no conclave, e, com posterior alteração contratual para formalizar a decisão tomada, conforme previsto no Art. 1.085 do Código Civil.

Parágrafo Terceiro: Os sócios serão convocados para a reunião ou assembleia mencionada no item 13.3 no endereço mencionado no preâmbulo do contrato, que poderá ser suprida por publicação em jornal de circulação local e no diário oficial do Estado do Paraná, conforme disposto na Lei 6.404/76.



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/05/2018 14:21 SOB Nº 41208800178.
PROTOCOLO: 182095703 DE 13/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801779672. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/05/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO SOCIAL

Página 7 de 8

Parágrafo Quarto: Na hipótese de exclusão, fica assegurado ao(s) sócio(s) excluído(s) a apuração e pagamento dos respectivos haveres através de demonstrações contábeis da sociedade na data do evento, e com base nestas demonstrações contábeis serão apurados o quinhão do sócio, que será reembolsado e até 120 (cento e vinte) prestações mensais, iguais e sucessivas com acréscimos legais.

Parágrafo Quinto: Consideram-se atos graves, para fins de aplicação da regra de exclusão prevista nesta Cláusula, todo aquele que ponha em risco o desenvolvimento das atividades sociais da sociedade, ou outros de inegável gravidade.

CAPÍTULO X AFFECTIO SOCIETATIS

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Falecendo qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades normalmente com os sócios remanescentes. A sociedade é fundada sobre o princípio da AFFECTIO SOCIETATIS, que deve estar presente obrigatoriamente em relação a todos os sócios, uma vez que é fundamental à sobrevivência da sociedade e de seu desiderato. Por essa razão não será admitido, em nenhuma hipótese, o ingresso de eventuais sucessores, seja a que título for, sem expresse consentimento de todos os sócios remanescentes, a quem caberá, exclusivamente, a decisão de admitir na sociedade pessoas estranhas ao quadro societário.

Parágrafo Único: Na presença de eventuais sucessores, que não obtiveram consentimento de admissão na sociedade, será levantado um Balanço Patrimonial na data desse evento, e com base nessas demonstrações que se basearão exclusivamente nos valores contábeis, será apurado o quinhão respectivo que será reembolsado em 120 (cento e vinte) prestações mensais, iguais e sucessivas, com acréscimos de quaisquer valores, mesmo a título de juros, justificando-se esse prazo para não colocar em risco a sobrevivência da sociedade.

CAPÍTULO XI DESIMPEDIMENTO E DISPOSIÇÕES GERAIS

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Os sócios e administradores da sociedade declaram não estarem incurso em crimes previstos em lei, que os impeçam de exercerem atividades comerciais e/ou mercantis, declarando ainda os administradores, que exercem as funções de acordo com o disposto no "caput" do artigo 1.011 do Código Civil Brasileiro, e que não praticaram os crimes previsto no § 1º do mesmo artigo.



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/05/2018 14:21 SOB Nº 41208800178.
PROTOCOLO: 182095703 DE 13/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801779672. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/05/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO SOCIAL

Página 8 de 8

Parágrafo Único: Os casos omissos neste contrato social e no Código Civil no capítulo das sociedades limitadas serão regulados supletivamente pelas normas e preceitos da Lei nº. 6.404/1976, que rege as sociedades anônimas.

CAPÍTULO XII **DO FORO**

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Fica eleito o Foro Central da Comarca de Curitiba/PR, para dirimir quaisquer questões oriundas do presente instrumento.


E por estarem assim justos e contratados, as partes firmam e assinam o presente instrumento de Contrato Social em única via, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros e sucessores, a cumpri-lo em todos os seus termos.

Curitiba/PR, 26 de março de 2018.

6º SERVENTIA NOTARIAL - CURITIBA/PR
RECONHECIMENTO DE FIRMA NO VERSO


10RT - PARTICIPAÇÕES LTDA
Representada por THIAGO GAYER MADUREIRA


GT PARTICIPAÇÕES LTDA
Representada por GUSTAVO VOLPATO MELO


Daniel Marcelo Zimmermann
OAB 72894


THIAGO GAYER MADUREIRA
Administrador não sócio



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/05/2018 14:21 SOB Nº 41208800178.
PROTOCOLO: 182095703 DE 13/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801779672. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA


Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/05/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

2
B

60. Tabelionato de Notas

Marcio Machado Teixeira - Tabelião
Rua Emiliano Peres, 160
Tel. 41-3232-2109 - Curitiba-PR

Reconheço a(s) firma(s) de:
[7FuchwF3]-GUSTAVO VOLPATO WELD.....
[7FuchwE2]-THIAGO GAYER MADUREIRA.....
[7FuchwE2]-THIAGO GAYER MADUREIRA.....
pela forma VERDADEIRA.

Em testemunho  da verdade,
CURITIBA, 12 de Abril de 2018

114 TIAGO APARECIDO SOARES ZIGHANI
ESCRIVENTE

FUNARPEN - SELLO DIGITAL
NjeHx. MNXm. j6VAI - 3CtAc. x25r2
Valide esse selo em:
<http://funarpen.com.br>

CURITIBA, 12 de Abril de 2018



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/05/2018 14:21 SOB Nº 41208800178.
PROTOCOLO: 182095703 DE 13/04/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11801779672. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/05/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Pelo presente instrumento particular,

10RT - PARTICIPAÇÕES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº **23.103.861/0001-09**, e com o seu Contrato Social devidamente registrado na Junta Comercial do Paraná, JUCEPAR sob o NIRE nº **412.0824910-2**, por despacho em sessão de 14/08/2015, com sua sede e foro à Rua Luiz Tramontin, nº 1345, casa 10, bairro Campo Comprido, Curitiba/PR, CEP 81.230-161, neste ato representada pelo seu sócio administrador **THIAGO GAYER MADUREIRA**, brasileiro, solteiro, médico, nascido em 11/10/1982 natural de Curitiba, Estado do Paraná, inscrito no CPF/MF nº **033.703.589-05**, portador da Cédula de Identidade Civil RG nº **6.622.237-3**, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, portador da Carteira Nacional de Habilitação CNH nº **01704002601** com sua emissão em 11/05/2016 e validade até 11/05/2021 expedida pelo DETRAN/PR, residente e domiciliado à Rua Tobias de Macedo Júnior, nº 601 casa 25, Bairro Santo Inácio, Curitiba/PR, CEP 82010-340.

GT PARTICIPAÇÕES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº **23.033.480/0001-92**, e com o seu Contrato Social devidamente registrado na Junta Comercial do Paraná, JUCEPAR sob o NIRE nº **412.0824359-7**, por despacho em sessão de 04/08/2015, com sua sede e foro à Rua Mateus Leme, nº 5352, Bairro São Lourenço, Curitiba/PR, CEP 82210-290, neste ato representada pelo seu sócio administrador **GUSTAVO VOLPATO MELO**, brasileiro, solteiro, empresário, nascido em 07/09/1987, natural de Curitiba/PR, inscrito no CPF/MF sob nº **063.706.959-55**, portador da Cédula de Identidade Civil RG nº **7355029-7** SESP/PR, portador da Carteira Nacional de Habilitação CNH nº **03833317439** com sua emissão em 02/05/2016 e validade até 02/05/2021 expedida pelo DETRAN/PR, residente e domiciliado à Rua Augusto Severo, nº 540, apto 303, Bairro Alto da Glória, Curitiba/PR, CEP 80.030-240.

Únicos sócios componentes da Sociedade Empresária Limitada que gira sob a denominação social **ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA**, com sede e foro à Rua Candido Xavier, nº 602, 03º andar, conjunto 302, bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-280, inscrita no CNPJ/MF nº **30.495.214/0001-47**, com Contrato Social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado do Paraná sob o NIRE nº **412.0880017-8**, por despacho em sessão de 10/05/2018, resolvem promover a Primeira Alteração e Consolidação do Contrato Social, adaptando à Lei n.º 10.406/2002 (novo

[Handwritten notes and signatures on the left margin]

[Handwritten notes and signatures on the right margin]

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Certifica - Autoridade Certificadora
Certificada pelo Instituto Nacional de Tecnologia da Informação



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2
de 24 de agosto de 2001.

Documento Assinado Digitalmente 10/10/2018
Junta Comercial do Paraná
CNPJ: 77.968.770/0001-999 portais.

Você deve instalar o certificado da JUCEPAR
www.juntacomercial.pr.gov.br/certificado

Para verificar a autenticidade acesse www.juntacomercial.pr.gov.br
e informe o número 185530141 na Consulta de Autenticidade Informando se:

Consulta disponível por 30 dias

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 2 de 53

Código Civil), Capítulo IV, Arts. 1.052 a 1.087, e demais legislações aplicáveis à espécie, sob as condições e cláusulas que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Neste ato a sócia **GT PARTICIPAÇÕES LTDA**, acima qualificada, cede e transfere a título oneroso, 4000 (quatro mil) quotas subscritas e integralizadas que possui, no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada totalizando R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), para os seguintes sócios:

Parágrafo Primeiro: A sócia remanescente **10RT - PARTICIPAÇÕES LTDA**, acima qualificada, recebe neste ato 3.260 (três mil, duzentas e sessenta) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 3.260,00 (três mil, duzentos e sessenta reais):

Parágrafo Segundo: Ingressa na sociedade **ALEX HENRIQUE BLENK**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 13/01/1993, natural de São Jorge D'Oeste/PR, residente e domiciliado à Rua Gastão Poplade, nº 240, Bairro Parolim, Curitiba/PR, CEP 80.220-160, portador do RG nº **10.328.687-5** SSP/PR, CPF nº **079.612.399-36** e CRM/PR nº **40272**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Terceiro: Ingressa na sociedade **AMANDA JOEKEL KASSEM**, brasileira, médica, solteira, nascida em 11/02/1991, natural de Porto Velho/RO, residente e domiciliada à Rua Deputado Heitor Alencar Furtado, nº 3980, apto 2501, Bairro Mossunguê, Curitiba/PR, CEP 81.200-110, portadora do RG nº **00.090.195-6** SESP/RO, CPF nº **947.017.762-20** e CRM/RS nº **37106**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Quarto: Ingressa na sociedade **AMANDA JULIANI ARNEIRO**, brasileira, médica, solteira, nascida em 12/03/1993, natural de São João Caiuá/PR, residente e domiciliada à Rua Itupava, nº 72, apto 61, Bairro Alto da Rua XV, Curitiba/PR, CEP 80.045-140, portadora do RG nº **10.789.145-5** SESP/PR, CPF nº **082.706.739-94** e CRM/PR nº **40279**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Quinto: Ingressa na sociedade **ANA CLARA BONILHA BURGER**, brasileira, médica, solteira, nascida em 12/01/1991, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Guilherme Pugsley, nº 1960, apto 1304, Bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.620-000, portadora do RG nº **9.584.297-6** SSP/PR, CPF nº **080.211.929-84** e CRM/PR nº

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 3 de 53

40448, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Sexto: Ingressa na sociedade **ANA LUIZA KOMNISKI SAMPAIO**, brasileira, médica, solteira, nascida em 26/03/1994, natural de Irati/PR, residente e domiciliada à Avenida Silva Jardim, nº 3440, apto 03, Bairro Seminário, Curitiba/PR, CEP 80.240-021, portadora do RG nº 11.103.019-7 SESP/PR, CPF nº 057.195.329-86 e CRM/PR nº 39884, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Sétimo: Ingressa na sociedade **ANA PAULA BOGUCHEWSKI**, brasileira, médica, solteira, nascida em 16/04/1992, natural de Irati/PR, residente e domiciliada à Rua Visconde de Nacar, nº 1200, apto 117, Bairro Centro, Curitiba/PR, CEP 80.410-201, portadora do RG nº 10.329.564-5 SESP/PR, CPF nº 058.272.779-08 e CRM/PR nº 40337, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Oitavo: Ingressa na sociedade **ANA PAULA SCHUSTER**, brasileira, médica, solteira, nascida em 20/12/1991, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua São Leopoldo Mandic, nº 201, Bairro CIC, Curitiba/PR, CEP 81.170-060, portadora do RG nº 8.364.119-3 SSP/PR, CPF nº 062.475.869-90 e CRM/PR nº 38037, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Nono: Ingressa na sociedade **ANDRESSA DE SOUZA BERTOLDI**, brasileira, médica, solteira, nascida em 17/01/1992, natural de Capetinga/MG, residente e domiciliada à Rua Marechal José Bernardino Bormann, nº 1346, apto 703, Bairro Bigorriho, Curitiba/PR, CEP 80.730-350, portadora do RG nº 54.309.472-8 SESP/SP, CPF nº 098.730.676-63 e CRM/PR nº 40047, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Décimo: Ingressa na sociedade **ANGELA MARIA MAZZIA DIAS**, brasileira, médica, solteira, nascida em 28/09/1990, natural de Laranjeiras do Sul/PR, residente e domiciliada à Rua Euzébio da Motta, nº 515, apto 24, Bairro Juvevê, Curitiba/PR, CEP 80.530-260, portadora do RG nº 8.534.607-5 SSP/PR, CPF nº 040.851.719-09 e CRM/PR nº 40252, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 4 de 53

Parágrafo Décimo Primeiro: Ingressa na sociedade **ANTHONY AUGUSTO CARMONA**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 05/10/1985, natural de Fênix/PR, residente e domiciliado à Rua dos Contabilistas, nº 30, casa 15, Bairro Uberaba, Curitiba/PR, CEP 81.560-110, portador do RG nº 5.812.192-4 SESP/RS, CPF nº 057:124.639-70 e CRM/PR nº 29557, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Décimo Segundo: Ingressa na sociedade **ANTONIO CARLOS GANEM JUNIOR**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 30/10/1993, natural de Rio de Janeiro/RJ, residente e domiciliado à Rua Francisco Alves Mendes Filho, nº 195, apto 22, Bairro Bom Jesus, Campo Largo/PR, CEP 83.604-435, portador do RG nº 42.027.081-4 SESP/SP, CPF nº 392.272.998-31 e CRM/RJ nº 52-0109401-7, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Décimo Terceiro: Ingressa na sociedade **BRUNA MARIANA DOS SANTOS TRINDADE**, brasileira, médica, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 02/10/1991, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Ponte Serrada, nº 54, casa 01, Bairro São Braz, Curitiba/PR, CEP 82.015-300, portadora do RG nº 10.522.321-8 SESP/PR, CPF nº 085.264.019-63 e CRM/PR nº 40437, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Décimo Quarto: Ingressa na sociedade **BRUNO DURANTE ALVAREZ**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 10/07/1991, natural de Umuarama/PR, residente e domiciliado à Avenida Iguazu, nº 3525, apto 604, Bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-031, portador do RG nº 10.374.196-3 SESP/PR, CPF nº 078.275.469-43 e CRM/PR nº 36566, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Décimo Quinto: Ingressa na sociedade **BRUNO ROBERTO KAJIMOTO DELLAROSA**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 12/01/1989, natural de Londrina/PR, residente e domiciliado à Rua Ubaldino do Amaral, nº 733, apto 43, Bairro Alto da Rua XV, Curitiba/PR, CEP 80.045-150, portador do RG nº 10.405.505-2 SESP/PR, CPF nº 051.476.989-06 e CRM/PR nº 40425, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Décimo Sexto: Ingressa na sociedade **CARLOS HENRIQUE PEREIRA AMARANTE**, brasileiro, médico, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 22/03/1988, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliado à Rua Marquês do Paraná, nº 540, apto 31, Bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.620-210, portador do

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 5 de 53

RG nº **6.825.609-7** SSP/RS, CPF nº **065.579.649-50** e CRM/PR nº **31793**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Décimo Sétimo: Ingressa na sociedade **CAROLINA AKANE TUKIYAMA**, brasileira, médica, solteira, nascida em 15/06/1994, natural de Adamantina/SP, residente e domiciliada à Rua Espírito Santo, nº 55, apto 01, Bairro Centro, Piên/PR, CEP 83.860-000, portadora do RG nº **49.722.553-0** SESP/SP, CPF nº **433.732.658-86** e CRM/PR nº **40188**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Décimo Oitavo: Ingressa na sociedade **CAROLINA PAOLA DALLAGASSA**, brasileira, médica, solteira, nascida em 25/12/1990, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Piauí, nº 1722, apto 103, Bairro Guaíra, Curitiba/PR, CEP 80.630-300, portadora do RG nº **9.310.661-0** SSP/PR, CPF nº **072.917.269-48** e CRM/PR nº **40482**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Décimo Nono: Ingressa na sociedade **CINTHYA NATEL BAER**, brasileira, médica, solteira, nascida em 05/09/1985, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Coronel Airton Plaisant, nº 745, Bairro Santa Quitéria, Curitiba/PR, CEP 80.310-160, portadora do RG nº **7.896.890-7** SSP/PR, CPF nº **054.240.419-22** e CRM/PR nº **30606**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Vigésimo: Ingressa na sociedade **CLEIDSON VIEIRA DE OLIVEIRA JUNIOR**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 10/09/1987, natural de Uberaba/MG, residente e domiciliado à Rua Conselheiro Araújo, nº 212, apto 202, Bairro Centro, Curitiba/PR, CEP 80.060-230, portador do RG nº **13.182.325-8** SESP/PR, CPF nº **089.834.576-60** e CRM/PR nº **36387**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Vigésimo Primeiro: Ingressa na sociedade **DAIANE MARIA CORDEIRO**, brasileira, médica, solteira, nascida em 11/04/1993, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Paula Gomes, nº 631, apto 06, Bairro São Francisco, Curitiba/PR, CEP 80.510-070, portadora do RG nº **9.058.083-3** SSP/PR, CPF nº **080.589.559-06** e CRM/PR nº **40013**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 6 de 53

Parágrafo Vigésimo Segundo: Ingressa na sociedade **DANIEL YASSUO SANCHES YOSHIKAWA**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 13/08/1990, natural de São Paulo/SP, residente e domiciliado à Rua Doutor Pedrosa, nº 134, Bairro Centro, Curitiba/PR, CEP 80.420-120, portador do RG nº **53.047.131-0** SESP/SP, CPF nº **818.023.582-34** e CRM/PR nº **40486**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Vigésimo Terceiro: Ingressa na sociedade **DANIELE NOGUEIRA RODRIGUES DOS SANTOS**, brasileira, médica, solteira, nascida em 03/05/1978 natural de Umuarama/PR, residente e domiciliada à Avenida Salomão Carneiro Almeida, nº 490, apto 12, Bairro Centro, Curitiba/PR, CEP 89.520-000, portadora do RG nº **7.848.999** SSP/SC, CPF nº **025.378.419-05** e CRM/SC nº **18574**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Vigésimo Quarto: Ingressa na sociedade **DANIELLE APARECIDA JUSVIK**, brasileira, médica, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 12/10/1990, natural de Cascavel/PR, residente e domiciliada à Rua Miguel Abrão, nº 610, apto 22, Bairro Portão, Curitiba/PR, CEP 81.070-140, portadora do RG nº **001.649.498** SESP/MS, CPF nº **027.746.961-94** e CRM/PR nº **39624**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Vigésimo Quinto: Ingressa na sociedade **DANIELLE EVANGELISTA ALBINO DE OLIVEIRA**, brasileira, médica, casada sob regime de comunhão universal de bens, nascida em 08/01/1992, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Francisco Derosso, nº 375, apto 37, Bairro Xaxim, Curitiba/PR, CEP 81.710-000, portadora do RG nº **8.040.041-1** SSP/PR, CPF nº **081.793.729-36** e CRM/PR nº **40297**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Vigésimo Sexto: Ingressa na sociedade **DEBORAH FRANCISCA SCARPARI**, brasileira, médica, solteira, nascida em 22/07/1991, natural de Toledo/PR, residente e domiciliada à Rua Serafina Correa, nº 2252, Bairro Jardim La Salle, Toledo/PR, CEP 85.902-130, portadora do RG nº **10.384.541-6** SSP/PR, CPF nº **083.152.439-18** e CRM/RS nº **36911**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 7 de 53

Parágrafo Vigésimo Sétimo: Ingressa na sociedade **DESIREE DE MARILLAC NASCIMENTO DE MATOS**, brasileira, médica, solteira, nascida em 28/09/1992, natural de Macapá/AP, residente e domiciliada à Travessa Rafael Francisco Greca, nº 151, apto 143, Bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.620-150, portadora do RG nº **642.678-2** SESP/PA, CPF nº **007.126.662-30** e CRM/PR nº **40254**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Vigésimo Oitavo: Ingressa na sociedade **EDUARDO CECHINEL PASSOS**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 06/11/1992, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliado à Rua Antônio Escorsin, nº 2858, casa 13, Bairro São Braz, Curitiba/PR, CEP 82.310-010, portador do RG nº **7.241.882-4** SESP/PR, CPF nº **054.430.769-06** e CRM/PR nº **40060**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Vigésimo Nono: Ingressa na sociedade **EMILTON LIMA NETO**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 21/05/1985, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliado à Rua Martim Afonso, nº 1343, apto 703, Bairro Bigorrião, Curitiba/PR, CEP 80.730-030, portador do RG nº **9.800.375-4** SESP/PR, CPF nº **066.619.229-40** e CRM/PR nº **31850**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Trigésimo: Ingressa na sociedade **FABIANA GODOY DE SOUZA MIRANDA PALMA**, brasileira, médica, solteira, nascida em 24/04/1989, natural de Londrina/PR, residente e domiciliada à Rua Professor Dario Veloso, nº 361, apto 01, Bairro Vila Izabel, Curitiba/PR, CEP 80.320-050, portadora do RG nº **8.962.187-9** SESP/PR, CPF nº **073.219.689.28** e CRM/PR nº **31526**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Trigésimo Primeiro: Ingressa na sociedade **FERNANDA LOUISE SCHMIDLIN NASCIMENTO BASSO**, brasileira, médica, casada sob regime de separação convencional de bens, nascida em 08/09/1992, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Jacob Wellner, nº 153, Bairro Vista Alegre, Curitiba/PR, CEP 80.810-350, portadora do RG nº **9.058.159-7** SESP/PR, CPF nº **042.967.039-78** e CRM/RS nº **40336**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Trigésimo Segundo: Ingressa na sociedade **FERNANDA RAGONETTI**, brasileira, médica, solteira, nascida em 21/09/1993, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Alagoas, nº 1221, Bairro Guaíra, Curitiba/PR, CEP 80.630-050;

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 8 de 53

portadora do RG nº 8.044.639-0 SESP/PR, CPF nº 049.753.119-41 e CRM/PR nº 40339, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Trigésimo Terceiro: Ingressa na sociedade **FERNANDO GAVIRAGHI**, brasileiro, médico, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 29/03/1978, natural de Tuparendi/RS, residente e domiciliado à Rua Adel Raad, nº 74, casa 21, Bairro Capão Raso, Curitiba/PR, CEP 81.020-750, portador do RG nº 50.686.796-94 SSP/RS, CPF nº 924.869.240-00 e CRM/PR nº 23502, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Trigésimo Quarto: Ingressa na sociedade **FRANCISCO JAVIER JARRIN SANCHEZ**, estrangeiro, médico, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 02/09/1958, natural do Equador, residente e domiciliado à Rua Marechal Cardoso Júnior, nº 970, casa 04, Bairro Jardim das Américas, Curitiba/PR, CEP 81.530-420, portador do RNE nº V023620-S CHEFE/DICRE/DIREX/DPF, CPF nº 011.153.739-86 e CRM/PR nº 26703, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Trigésimo Quinto: Ingressa na sociedade **GABRIELA KOEDDERMANN**, brasileira, médica, solteira, nascida em 15/08/1989, natural de Itajaí/SC, residente e domiciliada à Avenida Visconde de Guarapuava, nº 4303, apto 205, Bairro Batel, Curitiba/PR, CEP 80240-010, portadora do RG nº 519.564-8 SSP/SC, CPF nº 073.405.999-08 e CRM/PR nº 37082, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Trigésimo Sexto: Ingressa na sociedade **HAYANNA MAYRA DIANIN**, brasileira, médica, solteira, nascida em 03/03/1989, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Alameda Julia da Costa, nº 2368, apto 05, Bairro Bigorriho, Curitiba/PR, CEP 80.730-070, portadora do RG nº 6.185.464-9 SESP/PR, CPF nº 046.781.619-02 e CRM/PR nº 40048, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Trigésimo Sétimo: Ingressa na sociedade **HERICK MUNIZ NEQUER SOARES**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 21/06/1990, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliado à Rua Plácido Prevedello, nº 266, Bairro Ahú, Curitiba/PR, CEP 82.200-420, portador do RG nº 8.832.366-1 SESP/RS, CPF nº 046.760.199-20 e CRM/PR nº 40414, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Para verificar a autenticidade acesse www.juntacomercial.pr.gov.br

e informe o número 15530114. Para Consulta de Autenticidade, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.

Informando seus respectivos códigos de verificação

Consulta disponível por 30 dias

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 9 de 53

Parágrafo Trigésimo Oitavo: Ingressa na sociedade **INGRID LORRANE FERREIRA DE CARVALHO**, brasileira, médica, solteira, nascida em 27/03/1993, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Avenida Araucárias, nº 710, Bairro Eucaliptos, Fazenda Rio Grande/PR, CEP 83.820-512, portadora do RG nº **9.139.460-0** SESP/PR, CPF nº **087.591.689-94** e CRM/PR nº **40295**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Trigésimo Nono: Ingressa na sociedade **IVANA MARIA MOLIN**, brasileira, médica, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 23/07/1960, natural de Alto Paraná/PR, residente e domiciliada à Rua Marechal Cardoso Júnior, nº 970, casa 04, Bairro Jardim das Américas, Curitiba/PR, CEP 81.530-420, portadora do RG nº **2.079.349-0** SSP/PR, CPF nº **336.757.910-68** e CRM/PR nº **10391**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Quadragésimo: Ingressa na sociedade **JORGE AMILTON TOSATO MILSTED**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 18/03/1992, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliado à Travessa Rafael Francisco Greca, nº 151, apto 143, Bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.620-150, portador do RG nº **8.402.061-3** SESP/PR, CPF nº **088.185.119-12** e CRM/PR nº **40.250**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Quadragésimo Primeiro: Ingressa na sociedade **JULIANA DIAS DE OLIVEIRA**, brasileira, médica, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 29/03/1990, natural de Goiânia/GO, residente e domiciliada à Rua Monsenhor Ivo Zanlorenzi, nº 1233, apto 42, Bairro Mossunguê, Curitiba/PR, CEP 81.210-000, portadora do RG nº **10.522.700-0** SESP/PR, CPF nº **060.802.999-84** e CRM/PR nº **40462**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Quadragésimo Segundo: Ingressa na sociedade **KAMILLA DE BESSA JORGE**, brasileira, médica, solteira, nascida em 03/04/1989, natural de Belo Horizonte/MG, residente e domiciliada à Rua Eurico Fonseca dos Santos, nº 729, Bairro Xaxim, Curitiba/PR, CEP 81.810-490, portadora do RG nº **MG-13.668.696** SSP/MG, CPF nº **063.121.196-96** e CRM/PR nº **38990**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Quadragésimo Terceiro: Ingressa na sociedade **KAUANA RODRIGUES NITZSCHE GOIS**, brasileira, médica, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 30/10/1991, natural de São Paulo/SP, residente e domiciliada à Rua Acre, nº 622, apto 409, Bairro Boneca do Iguçu, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.040-030, portadora do RG nº **6.794.566-2** SESP/PR, CPF nº **075.641.579-92** e CRM/PR nº **38344**,

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 10 de 53

recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Quadragésimo Quarto: Ingressa na sociedade **LAIS REGINA MATHEUS**, brasileira, médica, solteira, nascida em 29/11/1992, natural de Guarapuava/PR, residente e domiciliada à Rua Desembargador Motta, nº 2350, apto 601, Bairro Centro, Curitiba/PR, CEP 80.420-190, portadora do RG nº 10.209.911-7 SSP/PR, CPF nº 010.272.769-46 e CRM/PR nº 40143, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Quadragésimo Quinto: Ingressa na sociedade **LARISSA HANSEN MARCONDES**, brasileira, médica, solteira, nascida em 22/03/1993, natural de Guarapuava/PR, residente e domiciliada à Rua Bento Viana, nº 994, apto 21, Bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-110, portadora do RG nº 11.046.974-8 SESP/RS, CPF nº 032.865.381-08 e CRM/PR nº 40050, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Quadragésimo Sexto: Ingressa na sociedade **LEONARDO ALBANI LUCINDO**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 27/11/1976, natural de Guaçuí/ES, residente e domiciliado à Rua Professor Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 3901, apto 241, Bairro Cidade Industrial, Curitiba/PR, CEP 81.280-330, portador do RG nº 1.334.616 SSP/ES, CPF nº 024.605.877-32 e CRM/PR nº 23075, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Quadragésimo Sétimo: Ingressa na sociedade **LORENA KEIL MARINELLI**, brasileira, médica, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 13/03/1982, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua General Ary Duarte Nunes, nº 939, Bairro Uberaba, Curitiba/PR, CEP 81.530-520, portadora do RG nº 4.169.282-0 SSP/PR, CPF nº 038.838.909-52 e CRM/PR nº 25988, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Quadragésimo Oitavo: Ingressa na sociedade **LUANA MAYARA DALMAS**, brasileira, médica, solteira, nascida em 14/04/1991, natural de Matelândia/PR, residente e domiciliada à Rua Poeta Francisco Ferreira Leite, nº 40, apto 403, Bairro Cristo Rei, Curitiba/PR, CEP 80.050-360, portadora do RG nº 10.541.513-3 SSP/PR, CPF nº 080.503.549-46 e CRM/PR nº 40276, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 11 de 53

Parágrafo Quadragésimo Nono: Ingressa na sociedade **LUIS VICENTE FRARE KIRA**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 27/01/1992, natural de Maringá/PR, residente e domiciliado à Rua Brigadeiro Franco, nº 1909, apto 1404, Bairro Centro, Curitiba/PR, CEP 80.420-200, portador do RG nº **9.535.829-2** SESP/PR, CPF nº **044.751.989-17** e CRM/PR nº **38735**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Quinquagésimo: Ingressa na sociedade **MARIAN MASCARENHAS DE PAULA**, brasileira, médica, solteira, nascida em 25/04/1985, natural de Alvarada/TO, residente e domiciliada à Avenida Paraná, nº 1610, Bairro CR 1, Foz do Iguaçu/PR, CEP 85.863-720, portadora do RG nº **411.246** SEJSP/TO, CPF nº **003.563.921-04** e CRM/PR nº **35689**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Quinquagésimo Primeiro: Ingressa na sociedade **MARIANA BOLZANI BACH**, brasileira, médica, solteira, nascida em 15/03/1991, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Professor Francisco Bassetti Júnior, nº 351, casa 19, Bairro Cascatinha, Curitiba/PR, CEP 82.025-280, portadora do RG nº **9.058.025-6** SESP/PR, CPF nº **043.423.449-47** e CRM/PR nº **36558**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Quinquagésimo Segundo: Ingressa na sociedade **MARVIN DURANTE BRUNET**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 24/02/1990, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliado à Rua Salomão Guelmann, nº 201, apto 03, Bairro Novo Mundo, Curitiba/PR, CEP 81.050-050, portador do RG nº **9.835.351-8** SESP/PR, CPF nº **055.282.929-30** e CRM/PR nº **35265**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Quinquagésimo Terceiro: Ingressa na sociedade **MATHEUS SILVA PRESTES**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 16/03/1991, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliado à Travessa Lange, nº 145, apto 902, Bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-170, portador do RG nº 195.194 SSP/RR, CPF nº **081.133.079-66** e CRM/PR nº **37004**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Quinquagésimo Quarto: Ingressa na sociedade **NATHALIA GUIMARÃES CRUZ**, brasileira, médica, solteira, nascida em 17/06/1992, natural de São José dos Campos/SP, residente e domiciliada à Rua José Francisco Alves, nº 209, apto 12, Bairro Vila Ema, São José dos Campos/SP, CEP 12.243-060, portadora do RG nº **48.552.407-7**

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 12 de 53

SSP/SP, CPF nº 417.771.888-22 e CRM/PR nº 40070, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Quinquagésimo Quinto: Ingressa na sociedade **PAULO EDUARDO MÜLLER DE MACÊDO**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 08/03/1990, natural de Blumenau/SC, residente e domiciliado à Rua Maximino Zanon, nº 328, apto 14, Bairro Bacacheri, Curitiba/PR, CEP 82.510-250, portador do RG nº 4.471.113 SESP/SC, CPF nº 055.994.629-51 e CRM/PR nº 36549, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Quinquagésimo Sexto: Ingressa na sociedade **RAQUEL JARDIM DE MELO**, brasileira, médica, solteira, nascida em 18/02/1994, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Almirante Gonçalves, nº 2623, Bairro Rebouças, Curitiba/PR, CEP 80.250-150, portadora do RG nº 9.416742-6 SESP/PR, CPF nº 093.877.089-69 e CRM/PR nº 40038, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Quinquagésimo Sétimo: Ingressa na sociedade **REBECA FERRAZ KOTESKI**, brasileira, médica, solteira, nascida em 11/01/1993, natural de Telêmaco Borba/PR, residente e domiciliada à Rua Dona Alice Tibiriçá, nº 611, apto 1302, Bairro Bigorriho, Curitiba/PR, CEP 80.730-320, portadora do RG nº 10.340.289-1 SESP/PR, CPF nº 076.518.149-59 e CRM/PR nº 40326, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Quinquagésimo Oitavo: Ingressa na sociedade **RENAN BARBOSA LOPES**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 10/07/1992, natural de Wenceslau Braz/PR, residente e domiciliado à Rua General Aristides Athayde Júnior, nº 561, apto 1304, Bairro Bigorriho, Curitiba/PR, CEP 80.730-370, portador do RG nº 10.598.076-0 SESP/PR, CPF nº 068.278.759-03 e CRM/PR nº 40415, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Quinquagésimo Nono: Ingressa na sociedade **RENAN FERNANDO FERREIRA ALVES**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 05/07/1986, natural de São Bernardo do Campo/SP, residente e domiciliado à Rua Emiliano Pernetá, nº 837, apto 1301, Bairro Centro, Curitiba/PR, CEP 80.420-080, portador do RG nº 41.996.674-2 SSP/SP, CPF nº 360.164.368-52 e CRM/PR nº 40416, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 13 de 53

Parágrafo Sexagésimo: Ingressa na sociedade **RHENAN JÚNIOR TEZONE**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 10/04/1991, natural de São Lourenço Do Oeste/SC, residente e domiciliado à Rua Alfredo Bufren, nº 285, apto 81A, Bairro Centro, Curitiba/PR, CEP 80.020-240, portador do RG nº 4.901.685 SESP/SC, CPF nº 045.540.779-77 e CRM/PR nº 40264, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Sexagésimo Primeiro: Ingressa na sociedade **ROBERTO DA MOTTA OLIVEIRA JÚNIOR**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 07/02/1990, natural de Assis/SP, residente e domiciliado à Avenida João Gualberto, nº 850, apto 310, Bairro Alto da Glória, Curitiba/PR, CEP 80.030-000, portador do RG nº 46.141.020-5 SSP/SP, CPF nº 398.492.478-00 e CRM/PR nº 40333, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Sexagésimo Segundo: Ingressa na sociedade **RODOLFO GENÉSIO IZAC**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 19/04/1989, natural de Jacarezinho/PR, residente e domiciliado à Rua Engenheiro Niepce da Silva, nº 290, apto 42, Bairro Portão, Curitiba/PR, CEP 80.610-280, portador do RG nº 8.971.591-1 SSP/PR, CPF nº 057.903.199-39 e CRM/PR nº 38304, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Sexagésimo Terceiro: Ingressa na sociedade **RODOLPHO CARVALHO DE OLIVEIRA**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 11/01/1963, natural de Niterói/RJ, residente e domiciliado à Rua Euclides da Cunha, nº 1547, apto 904, Bairro Bigorrião, Curitiba/PR, CEP 80.730-360, portador do RG nº 31.240.951-51 SSP/RS, CPF nº 720.403.007-91 e CRM/PR nº 37726, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Sexagésimo Quarto: Ingressa na sociedade **SIMON MISSAG MISSIRIAN JÚNIOR**, brasileiro, médico, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 10/04/1988, natural de Campo Grande/MS, residente e domiciliado à Rua Miguel Abrão, nº 610, apto 22, Bairro Portão, Curitiba/PR, CEP 81.070-140, portador do RG nº 001.515.550 SESP/MS, CPF nº 024.761.191-30 e CRM/PR nº 39590, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Sexagésimo Quinto: Ingressa na sociedade **STEFANIA PETRUZZIELLO**, brasileira, médica, casada sob regime de separação de bens, nascida em 13/08/1986, natural da Itália, residente e domiciliada à Rua Bento Viana, nº 404, Bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-110, portadora do RG nº 12.471.278-5 SSP/PR, CPF nº

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 14 de 53

052.790.299-39 e CRM/PR nº **40345**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Sexagésimo Sexto: Ingressa na sociedade **SUELEN GEISEMARA BACELAR NUNES**, brasileira, médica, solteira, nascida em 23/06/1988, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Ary Lopes, nº 254, Bairro Pineville, Pinhais/PR, CEP 83.325-587, portadora do RG nº **14.843.469-7** SESP/PR, CPF nº **018.475.210-88** e CRM/PR nº **38733**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Sexagésimo Sétimo: Ingressa na sociedade **TACIANA ELIZABETH ZERGER**, brasileira, médica, solteira, nascida em 09/07/1988, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Wanda Wolf, nº 1044, Bairro Santa Felicidade, Curitiba/PR, CEP 82.410-380, portadora do RG nº **7.192.342-8** SESP/PR, CPF nº **066.628.279-08** e CRM/PR nº **40298**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Sexagésimo Oitavo: Ingressa na sociedade **TIAGO GALVÃO FERONATO**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 13/11/1992, natural de São Paulo/SP, residente e domiciliado à Rua Amintas de Barros, nº 871, apto 302, Bairro Alto da Rua XV, Curitiba/PR, CEP 80.045-155, portador do RG nº **9.621.681-5** SSP/PR, CPF nº **084.894.569-76** e CRM/PR nº **40365**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Sexagésimo Nono: Ingressa na sociedade **VANESSA MARTINS**, brasileira, médica, solteira, nascida em 16/05/1992, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Leôncio Lopes Cortiano, nº 1291, Bairro Xaxim, Curitiba/PR, CEP 81.830-140, portadora do RG nº **10.472.955-0** SESP/PR, CPF nº **081.021.769-46** e CRM/PR nº **40390**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Septuagésimo: Ingressa na sociedade **VICTOR HUGO IOMBRILLER DE SIQUEIRA**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 12/03/1993, natural de Umuarama/PR, residente e domiciliado à Rua Eduardo Carlos Pereira, nº 4049, apto 702, Bairro Novo Mundo, Curitiba/PR, CEP 81.020-235, portador do RG nº **10.311.376-8** SESP/PR, CPF nº **076.360.499-29** e CRM/PR nº **39315**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 15 de 53

Parágrafo Septuagésimo Primeiro: Ingressa na sociedade **VICTOR MUNHOZ MIRANDA**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 26/06/1993, natural de Brusque/SC, residente e domiciliado à Rua Nestor Lopes da Silva, nº 34, Bairro Mercês, Curitiba/PR, CEP 80.710-070, portador do RG nº **10.270.758-3** SESP/PR, CPF nº **084.373.849-90** e CRM/PR nº **40296**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Septuagésimo Segundo: Ingressa na sociedade **VINICIUS MIRANDA CORREA**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 02/02/1989, natural de Marechal Cândido Rondon/PR, residente e domiciliado à Rua Doutor Pedrosa, nº 152, apto 2406, Bairro Centro, Curitiba/PR, CEP 80.420-120, portador do RG nº **9.392.121-6** SESP/PR, CPF nº **010.192.249-32** e CRM/PR nº **30208**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Septuagésimo Terceiro: Ingressa na sociedade **VIVIANE DE SÁ PEREIRA**, brasileira, médica, solteira, nascida em 30/03/1981, natural de Rio de Janeiro/RJ, residente e domiciliada à Rua Serafim França, nº 370, Bairro Novo Mundo, Curitiba/PR, CEP 81.010-330, portadora do RG nº **1.653.418** SSP/PI, CPF nº **650.467.733.68** e CRM/PR nº **30392**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Septuagésimo Quarto: Ingressa na sociedade **WALKYRIA DOEPFER MACHADO**, brasileira, médica, solteira, nascida em 28/10/1985, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua José de Oliveira Franco, nº 3039, Bairro Alto, Curitiba/PR, CEP 82.820-110, portadora do RG nº **9.511.503-9** SSP/PR, CPF nº **048.568.189-70** e CRM/PR nº **40389**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

Parágrafo Septuagésimo Quinto: Ingressa na sociedade **WOLNER FERNANDES DE LIMA**, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 07/01/1992, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliado à Rua Eurico Fonseca dos Santos, nº 729, Bairro Xaxim, Curitiba/PR, CEP 81.810-490, portador do RG nº **10.224.003-0** SSP/PR, CPF nº **075.278.639-35** e CRM/PR nº **37090**, recebe 10 (dez) quotas no valor de R\$ 1,00 (hum real) cada, totalizando R\$ 10,00 (dez reais);

CLÁUSULA SEGUNDA: Os sócios ingressantes declaram para todos os efeitos legais que não estão impedidos nos termos da lei de exercerem os atos de empresário, em virtude de condenação criminal ou qualquer tipo de impedimento legal, inclusive incapacidade

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 16 de 53

superveniente, estando exercendo plenamente os seus direitos cíveis, inclusive de personalidade.

CLÁUSULA TERCEIRA: Em virtude das modificações havidas, o Capital Social fica distribuído da seguinte forma:

SÓCIOS	%	QUOTAS	VALOR TOTAL
10RT - PARTICIPAÇÕES LTDA	82,6	8.260	R\$8.260,00
ALEX HENRIQUE BLENK	0,1	10	R\$10,00
AMANDA JOEKEL KASSEM	0,1	10	R\$10,00
AMANDA JULIANI ARNEIRO	0,1	10	R\$10,00
ANA CLARA BONILHA BURGER	0,1	10	R\$10,00
ANA LUIZA KOMNISKI SAMPAIO	0,1	10	R\$10,00
ANA PAULA BOGUCHEWSKI	0,1	10	R\$10,00
ANA PAULA SCHUSTER	0,1	10	R\$10,00
ANDRESSA DE SOUZA BERTOLDI	0,1	10	R\$10,00
ANGELA MARIA MAZZIA DIAS	0,1	10	R\$10,00
ANTHONY AUGUSTO CARMONA	0,1	10	R\$10,00
ANTONIO CARLOS GANEM JUNIOR	0,1	10	R\$10,00
BRUNA MARIANA DOS SANTOS TRINDADE	0,1	10	R\$10,00
BRUNO DURANTE ALVAREZ	0,1	10	R\$10,00
BRUNO ROBERTO KAJIMOTO DELLAROSA	0,1	10	R\$10,00
CARLOS HENRIQUE PEREIRA AMARANTE	0,1	10	R\$10,00
CAROLINA AKANE TUKIYAMA	0,1	10	R\$10,00
CAROLINA PAOLA DALLAGASSA	0,1	10	R\$10,00
CINTHYA NATEL BAER	0,1	10	R\$10,00
CLEIDSON VIEIRA DE OLIVEIRA JUNIOR	0,1	10	R\$10,00
DAIANE MARIA CORDEIRO	0,1	10	R\$10,00
DANIEL YASSUO SANCHES YOSHIKAWA	0,1	10	R\$10,00
DANIELE NOGUEIRA RODRIGUES DOS SANTOS	0,1	10	R\$10,00

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB N° 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Para verificar a autenticidade acesse www.juntacomercial.pr.gov.br

e informe o número 185530147 na Consulta de Autenticidade impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Consulta disponível por 30 dias

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 17 de 53

DANIELLE APARECIDA JUSVIK	0,1	10	R\$10,00
DANIELLE EVANGELISTA ALBINO DE OLIVEIRA	0,1	10	R\$10,00
DEBORAH FRANCISCA SCARPARI	0,1	10	R\$10,00
DESIREE DE MARILLAC NASCIMENTO DE MATOS	0,1	10	R\$10,00
EDUARDO CECHINEL PASSOS	0,1	10	R\$10,00
EMILTON LIMA NETO	0,1	10	R\$10,00
FABIANA GODOY DE SOUZA MIRANDA PALMA	0,1	10	R\$10,00
FERNANDA LOUISE SCHMIDLIN NASCIMENTO BASSO	0,1	10	R\$10,00
FERNANDA RAGONETTI	0,1	10	R\$10,00
FERNANDO GAVIRAGHI	0,1	10	R\$10,00
FRANCISCO JAVIER JARRIN SANCHEZ	0,1	10	R\$10,00
GABRIELA KOEDDERMANN	0,1	10	R\$10,00
GT PARTICIPAÇÕES LTDA	10	1.000	R\$1.000,00
HAYANNA MAYRA DIANIN	0,1	10	R\$10,00
HERICK MUNIZ NEQUER SOARES	0,1	10	R\$10,00
INGRID LORRANE FERREIRA DE CARVALHO	0,1	10	R\$10,00
IVANA MARIA MOLIN	0,1	10	R\$10,00
JORGE AMILTON TOSATO MILSTED	0,1	10	R\$10,00
JULIANA DIAS DE OLIVEIRA	0,1	10	R\$10,00
KAMILLA DE BESSA JORGE	0,1	10	R\$10,00
KAUANA RODRIGUES NITZSCHE GOIS	0,1	10	R\$10,00
LAIS REGINA MATHEUS	0,1	10	R\$10,00
LARISSA HANSEN MARCONDES	0,1	10	R\$10,00
LEONARDO ALBANI LUCINDO	0,1	10	R\$10,00
LORENA KEIL MARINELLI	0,1	10	R\$10,00
LUANA MAYARA DALMAS	0,1	10	R\$10,00
LUIS VICENTE FRARE KIRA	0,1	10	R\$10,00
MARIAN MASCARENHAS DE PAULA	0,1	10	R\$10,00
MARIANA BOLZANI BACH	0,1	10	R\$10,00

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB N° 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Para verificar a autenticidade acesse www.juntacomercial.pr.gov.br

e informe o número 35504-P na CONSAR de Atendimento. Informando seus respectivos códigos de verificação

Consulta disponível por 30 dias

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 18 de 53

MARVIN DURANTE BRUNET	0,1	10	R\$10,00
MATHEUS SILVA PRESTES	0,1	10	R\$10,00
NATHALIA GUIMARAES CRUZ	0,1	10	R\$10,00
PAULO EDUARDO MULLER DE MACEDO	0,1	10	R\$10,00
RAQUEL JARDIM DE MELO	0,1	10	R\$10,00
REBECA FERRAZ KOTESKI	0,1	10	R\$10,00
RENAN BARBOSA LOPES	0,1	10	R\$10,00
RENAN FERNANDO FERREIRA ALVES	0,1	10	R\$10,00
RHENAN JUNIOR TEZONE	0,1	10	R\$10,00
ROBERTO DA MOTTA OLIVEIRA JUNIOR	0,1	10	R\$10,00
RODOLFO GENESIO IZAC	0,1	10	R\$10,00
RODOLPHO CARVALHO DE OLIVEIRA	0,1	10	R\$10,00
SIMON MISSAG MISSIRIAN JUNIOR	0,1	10	R\$10,00
STEFANIA PETRUZZIELLO	0,1	10	R\$10,00
SUELEN GEISEMARA BACELAR NUNES	0,1	10	R\$10,00
TACIANA ELIZABETH ZERGER	0,1	10	R\$10,00
TIAGO GALVAO FERONATO	0,1	10	R\$10,00
VANESSA MARTINS	0,1	10	R\$10,00
VICTOR HUGO IOMBRILLER DE SIQUEIRA	0,1	10	R\$10,00
VICTOR MUNHOZ MIRANDA	0,1	10	R\$10,00
VINICIUS MIRANDA CORREA	0,1	10	R\$10,00
VIVIANE DE SA PEREIRA	0,1	10	R\$10,00
WALKYRIA DOEPFER MACHADO	0,1	10	R\$10,00
WOLNER FERNANDES DE LIMA	0,1	10	R\$10,00
TOTAL	100	10.000	R\$10.000,00

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB N° 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Para verificar a autenticidade acesse www.juntacomercial.pr.gov.br

e informe o número 18553044 na Consulta de Autenticidade. O presente documento, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação

Consulta disponível por 30 dias

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 19 de 53

Parágrafo Único: A responsabilidade dos sócios é limitada ao valor de suas quotas e os sócios não responderão subsidiariamente pelas obrigações sociais, conforme estabelece o artigo 1.054 c/c o artigo 997, VIII, da Lei 10.406/2002, mas todos os sócios respondem solidariamente pela integração do capital social.

CLÁUSULA QUARTA: À vista da modificação ora ajustada e em consonância com o que determina o Art. 2.031 da Lei 10.406/2002, aos sócios, por este instrumento, resolvem atualizar e Consolidar o Contrato Social, tornando sem efeito, a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que adequado às disposições da referida Lei 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação.

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 412.0880017-8

ALEX HENRIQUE BLENK, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 13/01/1993, natural de São Jorge D'Oeste/PR, residente e domiciliado à Rua Gastão Poplade, nº 240, Bairro Parolim, Curitiba/PR, CEP 80.220-160, portador do RG nº 10.328.687-5 SSP/PR, CPF nº 079.612.399-36 e CRM/PR nº 40272;

AMANDA JOEKEL KASSEM, brasileira, médica, solteira, nascida em 11/02/1991, natural de Porto Velho/RO, residente e domiciliada à Rua Deputado Heitor Alencar Furtado, nº 3980, apto 2501, Bairro Mossunguê, Curitiba/PR, CEP 81.200-110, portadora do RG nº 00.090.195-6 SESP/RO, CPF nº 947.017.762-20 e CRM/RS nº 37106;

AMANDA JULIANI ARNEIRO, brasileira, médica, solteira, nascida em 12/03/1993, natural de São João Caiuá/PR, residente e domiciliada à Rua Itupava, nº 72, apto 61, Bairro Alto da Rua XV, Curitiba/PR, CEP 80.045-140, portadora do RG nº 10.789.145-5 SESP/PR, CPF nº 082.706.739-94 e CRM/PR nº 40279;

ANA CLARA BONILHA BURGER, brasileira, médica, solteira, nascida em 12/01/1991, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Guilherme Pugsley, nº 1960, apto 1304, Bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.620-000, portadora do RG nº 9.584.297-6 SSP/PR, CPF nº 080.211.929-84 e CRM/PR nº 40448;

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 20 de 53

ANA LUIZA KOMNISKI SAMPAIO, brasileira, médica, solteira, nascida em 26/03/1994, natural de Irati/PR, residente e domiciliada à Avenida Silva Jardim, nº 3440, apto 03, Bairro Seminário, Curitiba/PR, CEP 80.240-021, portadora do RG nº 11.103.019-7 SESP/PR, CPF nº 057.195.329-86 e CRM/PR nº 39884;

ANA PAULA BOGUCHEWSKI, brasileira, médica, solteira, nascida em 16/04/1992, natural de Irati/PR, residente e domiciliada à Rua Visconde de Nacar, nº 1200, apto 117, Bairro Centro, Curitiba/PR, CEP 80.410-201, portadora do RG nº 10.329.564-5 SESP/PR, CPF nº 058.272.779-08 e CRM/PR nº 40337;

ANA PAULA SCHUSTER, brasileira, médica, solteira, nascida em 20/12/1991, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua São Leopoldo Mandic, nº 201, Bairro CIC, Curitiba/PR, CEP 81.170-060, portadora do RG nº 8.364.119-3 SSP/PR, CPF nº 062.475.869-90 e CRM/PR nº 38037;

ANDRESSA DE SOUZA BERTOLDI, brasileira, médica, solteira, nascida em 17/01/1992, natural de Capetinga/MG, residente e domiciliada à Rua Marechal José Bernardino Bormann, nº 1346, apto 703, Bairro Bigorrião, Curitiba/PR, CEP 80.730-350, portadora do RG nº 54.309.472-8 SESP/SP, CPF nº 098.730.676-63 e CRM/PR nº 40047;

ANGELA MARIA MAZZIA DIAS, brasileira, médica, solteira, nascida em 28/09/1990, natural de Laranjeiras do Sul/PR, residente e domiciliada à Rua Euzébio da Motta, nº 515, apto 24, Bairro Juvevê, Curitiba/PR, CEP 80.530-260, portadora do RG nº 8.534.607-5 SSP/PR, CPF nº 040.851.719-09 e CRM/PR nº 40252;

ANTHONY AUGUSTO CARMONA, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 05/10/1985, natural de Fênix/PR, residente e domiciliado à Rua dos Contabilistas, nº 30, casa 15, Bairro Uberaba, Curitiba/PR, CEP 81.560-110, portador do RG nº 5.812.192-4 SESP/RS, CPF nº 057.124.639-70 e CRM/PR nº 29557;

ANTONIO CARLOS GANEM JUNIOR, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 30/10/1993, natural de Rio de Janeiro/RJ, residente e domiciliado à Rua Francisco Alves Mendes Filho, nº 195, apto 22, Bairro Bom Jesus, Campo Largo/PR, CEP 83.604-435, portador do RG nº 42.027.081-4 SESP/SP, CPF nº 392.272.998-31 e CRM/RJ nº 52-0109401-7;

BRUNA MARIANA DOS SANTOS TRINDADE, brasileira, médica, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 02/10/1991, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Ponte Serrada, nº 54, casa 01, Bairro São Braz, Curitiba/PR, CEP

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 21 de 53

82.015-300, portadora do RG nº 10.522.321-8 SESP/PR, CPF nº 085.264.019-63 e CRM/PR nº 40437;

BRUNO DURANTE ALVAREZ brasileiro, médico, solteiro, nascido em 10/07/1991, natural de Umuarama/PR, residente e domiciliado à Avenida Iguazu, nº 3525, apto 604, Bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-031, portador do RG nº 10.374.196-3 SESP/PR, CPF nº 078.275.469-43 e CRM/PR nº 36566;

BRUNO ROBERTO KAJIMOTO DELLAROSA, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 12/01/1989, natural de Londrina/PR, residente e domiciliado à Rua Ubaldino do Amaral, nº 733, apto 43, Bairro Alto da Rua XV, Curitiba/PR, CEP 80.045-150, portador do RG nº 10.405.505-2 SESP/PR, CPF nº 051.476.989-06 e CRM/PR nº 40425;

CARLOS HENRIQUE PEREIRA AMARANTE, brasileiro, médico, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 22/03/1988, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliado à Rua Marquês do Paraná, nº 540, apto 31, Bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.620-210, portador do RG nº 6.825.609-7 SSP/RS, CPF nº 065.579.649-50 e CRM/PR nº 31793;

CAROLINA AKANE TUKIYAMA, brasileira, médica, solteira, nascida em 15/06/1994, natural de Adamantina/SP, residente e domiciliada à Rua Espírito Santo, nº 55, apto 01, Bairro Centro, Piên/PR, CEP 83.860-000, portadora do RG nº 49.722.553-0 SESP/SP, CPF nº 433.732.658-86 e CRM/PR nº 40188;

CAROLINA PAOLA DALLAGASSA, brasileira, médica, solteira, nascida em 25/12/1990, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Piauí, nº 1722, apto 103, Bairro Guaíra, Curitiba/PR, CEP 80.630-300, portadora do RG nº 9.310.661-0 SSP/PR, CPF nº 072.917.269-48 e CRM/PR nº 40482;

CINTHYA NATEL BAER, brasileira, médica, solteira, nascida em 05/09/1985, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Coronel Airton Plaisant, nº 745, Bairro Santa Quitéria, Curitiba/PR, CEP 80.310-160, portadora do RG nº 7.896.890-7 SSP/PR, CPF nº 054.240.419-22 e CRM/PR nº 30606;

CLEIDSON VIEIRA DE OLIVEIRA JUNIOR, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 10/09/1987, natural de Uberaba/MG, residente e domiciliado à Rua Conselheiro Araújo, nº 212, apto 202, Bairro Centro, Curitiba/PR, CEP 80.060-230, portador do RG nº 13.182.325-8 SESP/PR, CPF nº 089.834.576-60 e CRM/PR nº 36387;

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 22 de 53

DAIANE MARIA CORDEIRO, brasileira, médica, solteira, nascida em 11/04/1993, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Paula Gomes, nº 631, apto 06, Bairro São Francisco, Curitiba/PR, CEP 80.510-070, portadora do RG nº **9.058.083-3** SSP/PR, CPF nº **080.589.559-06** e CRM/PR nº **40013**;

DANIEL YASSUO SANCHES YOSHIKAWA, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 13/08/1990, natural de São Paulo/SP, residente e domiciliado à Rua Doutor Pedrosa, nº 134, Bairro Centro, Curitiba/PR, CEP 80.420-120, portador do RG nº **53.047.131-0** SESP/SP, CPF nº **818.023.582-34** e CRM/PR nº **40486**;

DANIELE NOGUEIRA RODRIGUES DOS SANTOS, brasileira, médica, solteira, nascida em 03/05/1978 natural de Umuarama/PR, residente e domiciliada à Avenida Salomão Carneiro Almeida, nº 490, apto 12, Bairro Centro, Curitiba/PR, CEP 89.520-000, portadora do RG nº **7.848.999** SSP/SC, CPF nº **025.378.419-05** e CRM/SC nº **18574**;

DANIELLE APARECIDA JUSVIK, brasileira, médica, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 12/10/1990, natural de Cascavel/PR, residente e domiciliada à Rua Miguel Abrão, nº 610, apto 22, Bairro Portão, Curitiba/PR, CEP 81.070-140, portadora do RG nº **001.649.498** SESP/MS, CPF nº **027.746.961-94** e CRM/PR nº **39624**;

DANIELLE EVANGELISTA ALBINO DE OLIVEIRA, brasileira, médica, casada sob regime de comunhão universal de bens, nascida em 08/01/1992, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Francisco Derosso, nº 375, apto 37, Bairro Xaxim, Curitiba/PR, CEP 81.710-000, portadora do RG nº **8.040.041-1** SSP/PR, CPF nº **081.793.729-36** e CRM/PR nº **40297**;

DEBORAH FRANCISCA SCARPARI, brasileira, médica, solteira, nascida em 22/07/1991, natural de Toledo/PR, residente e domiciliada à Rua Serafina Correa, nº 2252, Bairro Jardim La Salle, Toledo/PR, CEP 85.902-130, portadora do RG nº **10.384.541-6** SSP/PR, CPF nº **083.152.439-18** e CRM/RS nº **36911**;

DESIREE DE MARILLAC NASCIMENTO DE MATOS, brasileira, médica, solteira, nascida em 28/09/1992, natural de Macapá/AP, residente e domiciliada à Travessa Rafael Francisco Greca, nº 151, apto 143, Bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.620-150, portadora do RG nº **642.678-2** SESP/PA, CPF nº **007.126.662-30** e CRM/PR nº **40254**;

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 23 de 53

EDUARDO CECHINEL PASSOS, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 06/11/1992, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliado à Rua Antônio Escorsin, nº 2858, casa 13, Bairro São Braz, Curitiba/PR, CEP 82.310-010, portador do RG nº 7.241.882-4 SESP/PR, CPF nº 054.430.769-06 e CRM/PR nº 40060

EMILTON LIMA NETO, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 21/05/1985, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliado à Rua Martim Afonso, nº 1343, apto 703, Bairro Bigorriho, Curitiba/PR, CEP 80.730-030, portador do RG nº 9.800.375-4 SESP/PR, CPF nº 066.619.229-40 e CRM/PR nº 31850;

FABIANA GODOY DE SOUZA MIRANDA PALMA, brasileira, médica, solteira, nascida em 24/04/1989, natural de Londrina/PR, residente e domiciliada à Rua Professor Dario Veloso, nº 361, apto 01, Bairro Vila Izabel, Curitiba/PR, CEP 80.320-050, portadora do RG nº 8.962.187-9 SESP/PR, CPF nº 073.219.689.28 e CRM/PR nº 31526;

FERNANDA LOUISE SCHMIDLIN NASCIMENTO BASSO, brasileira, médica, casada sob regime de separação convencional de bens, nascida em 08/09/1992, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Jacob Wellner, nº 153, Bairro Vista Alegre, Curitiba/PR, CEP 80.810-350, portadora do RG nº 9.058.159-7 SESP/PR, CPF nº 042.967.039-78 e CRM/RS nº 40336;

FERNANDA RAGONETTI, brasileira, médica, solteira, nascida em 21/09/1993, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Alagoas, nº 1221, Bairro Guaíra, Curitiba/PR, CEP 80.630-050, portadora do RG nº 8.044.639-0 SESP/PR, CPF nº 049.753.119-41 e CRM/PR nº 40339;

FERNANDO GAVIRAGHI, brasileiro, médico, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 29/03/1978, natural de Tuparendi/RS, residente e domiciliado à Rua Adel Raad, nº 74, casa 21, Bairro Capão Raso, Curitiba/PR, CEP 81.020-750, portador do RG nº 50.686.796-94 SSP/RS, CPF nº 924.869.240-00 e CRM/PR nº 23502;

FRANCISCO JAVIER JARRIN SANCHEZ, estrangeiro, médico, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 02/09/1958, natural do Equador, residente e domiciliado à Rua Marechal Cardoso Júnior, nº 970, casa 04, Bairro Jardim das Américas, Curitiba/PR, CEP 81.530-420, portador do RNE nº V023620-S CHEFE/DICRE/DIREX/DPF, CPF nº 011.153.739-86 e CRM/PR nº 26703;

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 24 de 53

GABRIELA KOEDDERMANN, brasileira, médica, solteira, nascida em 15/08/1989, natural de Itajaí/SC, residente e domiciliada à Avenida Visconde de Guarapuava, nº 4303, apto 205, Bairro Batel, Curitiba/PR, CEP 80240-010, portadora do RG nº 519.564-8 SSP/SC, CPF nº 073.405.999-08 e CRM/PR nº 37082;

HAYANNA MAYRA DIANIN, brasileira, médica, solteira, nascida em 03/03/1989, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Alameda Julia da Costa, nº 2368, apto 05, Bairro Bigorrião, Curitiba/PR, CEP 80.730-070, portadora do RG nº 6.185.464-9 SESP/PR, CPF nº 046.781.619-02 e CRM/PR nº 40048;

HERICK MUNIZ NEQUER SOARES, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 21/06/1990, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliado à Rua Plácido Prevedello, nº 266, Bairro Ahú, Curitiba/PR, CEP 82.200-420, portador do RG nº 8.832.366-1 SESP/RS, CPF nº 046.760.199-20 e CRM/PR nº 40414;

INGRID LORRANE FERREIRA DE CARVALHO, brasileira, médica, solteira, nascida em 27/03/1993, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Avenida Araucárias, nº 710, Bairro Eucaliptos, Fazenda Rio Grande/PR, CEP 83.820-512, portadora do RG nº 9.139.460-0 SESP/PR, CPF nº 087.591.689-94 e CRM/PR nº 40295;

IVANA MARIA MOLIN, brasileira, médica, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 23/07/1960, natural de Alto Paraná/PR, residente e domiciliada à Rua Marechal Cardoso Júnior, nº 970, casa 04, Bairro Jardim das Américas, Curitiba/PR, CEP 81.530-420, portadora do RG nº 2.079.349-0 SSP/PR, CPF nº 336.757.910-68 e CRM/PR nº 10391;

JORGE AMILTON TOSATO MILSTED, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 18/03/1992, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliado à Travessa Rafael Francisco Greca, nº 151, apto 143, Bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.620-150, portador do RG nº 8.402.061-3 SESP/PR, CPF nº 088.185.119-12 e CRM/PR nº 40.250;

JULIANA DIAS DE OLIVEIRA, brasileira, médica, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 29/03/1990, natural de Goiânia/GO, residente e domiciliada à Rua Monsenhor Ivo Zanlorenzi, nº 1233, apto 42, Bairro Mossunguê, Curitiba/PR, CEP 81.210-000, portadora do RG nº 10.522.700-0 SESP/PR, CPF nº 060.802.999-84 e CRM/PR nº 40462;

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 25 de 53

KAMILLA DE BESSA JORGE, brasileira, médica, solteira, nascida em 03/04/1989, natural de Belo Horizonte/MG, residente e domiciliada à Rua Eurico Fonseca dos Santos, nº 729, Bairro Xaxim, Curitiba/PR, CEP 81.810-490, portadora do RG nº **MG-13.668.696** SSP/MG, CPF nº **063.121.196-96** e CRM/PR nº **38990**;

KAUANA RODRIGUES NITZSCHE GOIS, brasileira, médica, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 30/10/1991, natural de São Paulo/SP, residente e domiciliada à Rua Acre, nº 622, apto 409, Bairro Boneca do Iguaçú, São José dos Pinhais/PR, CEP 83.040-030, portadora do RG nº **6.794.566-2** SESP/PR, CPF nº **075.641.579-92** e CRM/PR nº **38344**;

LAIS REGINA MATHEUS, brasileira, médica, solteira, nascida em 29/11/1992, natural de Guarapuava/PR, residente e domiciliada à Rua Desembargador Motta, nº 2350, apto 601, Bairro Centro, Curitiba/PR, CEP 80.420-190, portadora do RG nº **10.209.911-7** SSP/PR, CPF nº **010.272.769-46** e CRM/PR nº **40143**;

LARISSA HANSEN MARCONDES, brasileira, médica, solteira, nascida em 22/03/1993, natural de Guarapuava/PR, residente e domiciliada à Rua Bento Viana, nº 994, apto 21, Bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-110, portadora do RG nº **11.046.974-8** SESP/RS, CPF nº **032.865.381-08** e CRM/PR nº **40050**;

LEONARDO ALBANI LUCINDO, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 27/11/1976, natural de Guaçuí/ES, residente e domiciliado à Rua Professor Pedro Viriato Parigot de Souza, nº 3901, apto 241, Bairro Cidade Industrial, Curitiba/PR, CEP 81.280-330, portador do RG nº **1.334.616** SSP/ES, CPF nº **024.605.877-32** e CRM/PR nº **23075**;

LORENA KEIL MARINELLI, brasileira, médica, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 13/03/1982, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua General Ary Duarte Nunes, nº 939, Bairro Uberaba, Curitiba/PR, CEP 81.530-520, portadora do RG nº **4.169.282-0** SSP/PR, CPF nº **038.838.909-52** e CRM/PR nº **25988**;

LUANA MAYARA DALMAS, brasileira, médica, solteira, nascida em 14/04/1991, natural de Matelândia/PR, residente e domiciliada à Rua Poeta Francisco Ferreira Leite, nº 40, apto 403, Bairro Cristo Rei, Curitiba/PR, CEP 80.050-360, portadora do RG nº **10.541.513-3** SSP/PR, CPF nº **080.503.549-46** e CRM/PR nº **40276**;

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 26 de 53

LUIS VICENTE FRARE KIRA, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 27/01/1992, natural de Maringá/PR, residente e domiciliado à Rua Brigadeiro Franco, nº 1909, apto 1404, Bairro Centro, Curitiba/PR, CEP 80.420-200, portador do RG nº **9.535.829-2** SESP/PR, CPF nº **044.751.989-17** e CRM/PR nº **38735**;

MARIAN MASCARENHAS DE PAULA, brasileira, médica, solteira, nascida em 25/04/1985, natural de Alvarada/TO, residente e domiciliada à Avenida Paraná, nº 1610, Bairro CR 1, Foz do Iguaçu/PR, CEP 85.863-720, portadora do RG nº **411.246** SEJSP/TO, CPF nº **003.563.921-04** e CRM/PR nº **35689**;

MARIANA BOLZANI BACH, brasileira, médica, solteira, nascida em 15/03/1991, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Professor Francisco Bassetti Júnior, nº 351, casa 19, Bairro Cascatinha, Curitiba/PR, CEP 82.025-280, portadora do RG nº **9.058.025-6** SESP/PR, CPF nº **043.423.449-47** e CRM/PR nº **36558**;

MARVIN DURANTE BRUNET, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 24/02/1990, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliado à Rua Salomão Guelmann, nº 201, apto 03, Bairro Novo Mundo, Curitiba/PR, CEP 81.050-050, portador do RG nº **9.835.351-8** SESP/PR, CPF nº **055.282.929-30** e CRM/PR nº **35265**;

MATHEUS SILVA PRESTES, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 16/03/1991, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliado à Travessa Lange, nº 145, apto 902, Bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-170, portador do RG nº 195.194 SSP/RR, CPF nº **081.133.079-66** e CRM/PR nº **37004**;

NATHALIA GUIMARÃES CRUZ, brasileira, médica, solteira, nascida em 17/06/1992, natural de São José dos Campos/SP, residente e domiciliada à Rua José Francisco Alves, nº 209, apto 12, Bairro Vila Ema, São José dos Campos/SP, CEP 12.243-060, portadora do RG nº **48.552.407-7** SSP/SP, CPF nº **417.771.888-22** e CRM/PR nº **40070**;

PAULO EDUARDO MÜLLER DE MACÊDO, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 08/03/1990, natural de Blumenau/SC, residente e domiciliado à Rua Maximino Zanon, nº 328, apto 14, Bairro Bacacheri, Curitiba/PR, CEP 82.510-250, portador do RG nº **4.471.113** SESPDC/SC, CPF nº **055.994.629-51** e CRM/PR nº **36549**;

RAQUEL JARDIM DE MELO, brasileira, médica, solteira, nascida em 18/02/1994, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Almirante Gonçalves, nº 2623, Bairro Rebouças, Curitiba/PR, CEP 80.250-150, portadora do RG nº **9.416742-6** SESP/PR, CPF nº **093.877.089-69** e CRM/PR nº **40038**;

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETARIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Para verificar a autenticidade acesse www.juntacomercial.pr.gov.br

e informe o número 0559462951 na Consulta de Alterações. Informando seus respectivos códigos de verificação

Consulta disponível por 30 dias

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 27 de 53

REBECA FERRAZ KOTESKI, brasileira, médica, solteira, nascida em 11/01/1993, natural de Telêmaco Borba/PR, residente e domiciliada à Rua Dona Alice Tibiriçá, nº 611, apto 1302, Bairro Bigorrião, Curitiba/PR, CEP 80.730-320, portadora do RG nº 10.340.289-1 SESP/PR, CPF nº 076.518.149-59 e CRM/PR nº 40326;

RENAN BARBOSA LOPES, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 10/07/1992, natural de Wenceslau Braz/PR, residente e domiciliado à Rua General Aristides Athayde Júnior, nº 561, apto 1304, Bairro Bigorrião, Curitiba/PR, CEP 80.730-370, portador do RG nº 10.598.076-0 SESP/PR, CPF nº 068.278.759-03 e CRM/PR nº 40415;

RENAN FERNANDO FERREIRA ALVES, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 05/07/1986, natural de São Bernardo do Campo/SP, residente e domiciliado à Rua Emiliano Pernetá, nº 837, apto 1301, Bairro Centro, Curitiba/PR, CEP 80.420-080, portador do RG nº 41.996.674-2 SSP/SP, CPF nº 360.164.368-52 e CRM/PR nº 40416;

RHENAN JÚNIOR TEZONE, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 10/04/1991, natural de São Lourenço Do Oeste/SC, residente e domiciliado à Rua Alfredo Bufren, nº 285, apto 81A, Bairro Centro, Curitiba/PR, CEP 80.020-240, portador do RG nº 4.901.685 SESP/SC, CPF nº 045.540.779-77 e CRM/PR nº 40264;

ROBERTO DA MOTTA OLIVEIRA JÚNIOR, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 07/02/1990, natural de Assis/SP, residente e domiciliado à Avenida João Gualberto, nº 850, apto 310, Bairro Alto da Glória, Curitiba/PR, CEP 80.030-000, portador do RG nº 46.141.020-5 SSP/SP, CPF nº 398.492.478-00 e CRM/PR nº 40333;

RODOLFO GENÉSIO IZAC, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 19/04/1989, natural de Jacarezinho/PR, residente e domiciliado à Rua Engenheiro Niepce da Silva, nº 290, apto 42, Bairro Portão, Curitiba/PR, CEP 80.610-280, portador do RG nº 8.971.591-1 SSP/PR, CPF nº 057.903.199-39 e CRM/PR nº 38304;

RODOLPHO CARVALHO DE OLIVEIRA, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 11/01/1963, natural de Niterói/RJ, residente e domiciliado à Rua Euclides da Cunha, nº 1547, apto 904, Bairro Bigorrião, Curitiba/PR, CEP 80.730-360, portador do RG nº 31.240.951-51 SSP/RS, CPF nº 720.403.007-91 e CRM/PR nº 37726;

SIMON MISSAG MISSIRIAN JÚNIOR, brasileiro, médico, casado sob regime de comunhão parcial de bens, nascido em 10/04/1988, natural de Campo Grande/MS, residente e domiciliado à Rua Miguel Abrão, nº 610, apto 22, Bairro Portão, Curitiba/PR,

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 28 de 53

CEP 81.070-140, portador do RG nº 001.515.550 SESP/MS, CPF nº 024.761.191-30 e CRM/PR nº 39590;

STEFANIA PETRUZZIELLO, brasileira, médica, casada sob regime de separação de bens, nascida em 13/08/1986, natural da Itália, residente e domiciliada à Rua Bento Viana, nº 404, Bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-110, portadora do RG nº 12.471.278-5 SSP/PR, CPF nº 052.790.299-39 e CRM/PR nº 40345;

SUELEN GEISEMARA BACELAR NUNES, brasileira, médica, solteira, nascida em 23/06/1988, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Ary Lopes, nº 254, Bairro Pineville, Pinhais/PR, CEP 83.325-587, portadora do RG nº 14.843.469-7 SESP/PR, CPF nº 018.475.210-88 e CRM/PR nº 38733;

TACIANA ELIZABETH ZERGER, brasileira, médica, solteira, nascida em 09/07/1988, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Wanda Wolf, nº 1044, Bairro Santa Felicidade, Curitiba/PR, CEP 82.410-380, portadora do RG nº 7.192.342-8 SESP/PR, CPF nº 066.628.279-08 e CRM/PR nº 40298;

TIAGO GALVÃO FERONATO, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 13/11/1992, natural de São Paulo/SP, residente e domiciliado à Rua Amintas de Barros, nº 871, apto 302, Bairro Alto da Rua XV, Curitiba/PR, CEP 80.045-155, portador do RG nº 9.621.681-5 SSP/PR, CPF nº 084.894.569-76 e CRM/PR nº 40365;

VANESSA MARTINS, brasileira, médica, solteira, nascida em 16/05/1992, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua Leôncio Lopes Cortiano, nº 1291, Bairro Xaxim, Curitiba/PR, CEP 81.830-140, portadora do RG nº 10.472.955-0 SESP/PR, CPF nº 081.021.769-46 e CRM/PR nº 40390;

VICTOR HUGO IOMBRILLER DE SIQUEIRA, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 12/03/1993, natural de Umuarama/PR, residente e domiciliado à Rua Eduardo Carlos Pereira, nº 4049, apto 702, Bairro Novo Mundo, Curitiba/PR, CEP 81.020-235, portador do RG nº 10.311.376-8 SESP/PR, CPF nº 076.360.499-29 e CRM/PR nº 39315;

VICTOR MUNHOZ MIRANDA, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 26/06/1993, natural de Brusque/SC, residente e domiciliado à Rua Nestor Lopes da Silva, nº 34, Bairro Mercês, Curitiba/PR, CEP 80.710-070, portador do RG nº 10.270.758-3 SESP/PR, CPF nº 084.373.849-90 e CRM/PR nº 40296;



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 29 de 53

VINICIUS MIRANDA CORREA, brasileiro, médico, solteiro, nascido em 02/02/1989, natural de Marechal Cândido Rondon/PR, residente e domiciliado à Rua Doutor Pedrosa, nº 152, apto 2406, Bairro Centro, Curitiba/PR, CEP 80.420-120, portador do RG nº 9.392.121-6 SESP/PR, CPF nº 010.192.249-32 e CRM/PR nº 30208;

VIVIANE DE SÁ PEREIRA, brasileira, médica, solteira, nascida em 30/03/1981, natural de Rio de Janeiro/RJ, residente e domiciliada à Rua Serafim França, nº 370, Bairro Novo Mundo, Curitiba/PR, CEP 81.010-330, portadora do RG nº 1.653.418 SSP/PI, CPF nº 650.467.733.68 e CRM/PR nº 30392;

WALKYRIA DOEPFER MACHADO, brasileira, médica, solteira, nascida em 28/10/1985, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliada à Rua José de Oliveira Franco, nº 3039, Bairro Alto, Curitiba/PR, CEP 82.820-110, portadora do RG nº 9.511.503-9 SSP/PR, CPF nº 048.568.189-70 e CRM/PR nº 40389;

WOLNER FERNANDES DE LIMA, brasileiro, médico; solteiro, nascido em 07/01/1992, natural de Curitiba/PR, residente e domiciliado à Rua Eurico Fonseca dos Santos, nº 729, Bairro Xaxim, Curitiba/PR, CEP 81.810-490, portador do RG nº 10.224.003-0 SSP/PR, CPF nº 075.278.639-35 e CRM/PR nº 37090;

Únicos sócios componentes da Sociedade Empresária Limitada que gira sob a denominação social **ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA**, com sede e foro à Rua Cândido Xavier, nº 602, 03º andar, conjunto 302, bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-280, inscrita no CNPJ/MF nº 30.495.214/0001-47, com Contrato Social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado do Paraná sob o NIRE nº 412.0880017-8, por despacho em sessão de 10/05/2018, o que fazem de acordo com as cláusulas e condições seguintes:

CAPÍTULO I

DA RAZÃO SOCIAL, SEDE, OBJETIVO E DURAÇÃO

CLÁUSULA PRIMEIRA: A Sociedade será empresária limitada e gira sob o nome empresarial de **ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA**.

Parágrafo Único: A participação em outras sociedades e a associação de qualquer natureza será efetivada a critério dos Sócios, por deliberação na forma deste Contrato Social.

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

3

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 30 de 53

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem sua sede na Rua Cândido Xavier, nº 602, 3º andar, Conj. 302, Sala C, Bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80.240-280, podendo através de reunião de sócios, instalar e extinguir filiais, agências ou escritórios em qualquer parte do território nacional.

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade tem por objeto social:

- a) Atividades de apoio à gestão de saúde (8660-7/00);
- b) Atividade de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica (7020-4/00);
- c) Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial (8599-6/04);
- d) Atividade de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências (8610-1/02);
- e) Atividade médica ambulatorial restrita a consultas (8630-5/03).

CLÁUSULA QUARTA: A sociedade iniciou suas atividades em 26/03/2018 e seu prazo de duração é indeterminado, extinguindo-se por vontade unânime dos sócios e nos casos previsto em Lei.

CAPÍTULO II
CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA QUINTA: O capital social, inteiramente subscrito e integralizado no ato e em moeda corrente nacional, é de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais), divididos em 10.000 (Dez Mil) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (Hum Real) cada, as quais estão distribuídas pelos sócios da seguinte forma abaixo:

SÓCIOS	%	QUOTAS	VALOR TOTAL
10RT - PARTICIPAÇÕES LTDA	82,6	8.260	R\$8.260,00
ALEX HENRIQUE BLENK	0,1	10	R\$10,00
AMANDA JOEKEL KASSEM	0,1	10	R\$10,00
AMANDA JULIANI ARNEIRO	0,1	10	R\$10,00
ANA CLARA BONILHA BURGER	0,1	10	R\$10,00
ANA LUIZA KOMNISKI SAMPAIO	0,1	10	R\$10,00
ANA PAULA BOGUCHEWSKI	0,1	10	R\$10,00

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 31 de 53

ANA PAULA SCHUSTER	0,1	10	R\$10,00
ANDRESSA DE SOUZA BERTOLDI	0,1	10	R\$10,00
ANGELA MARIA MAZZIA DIAS	0,1	10	R\$10,00
ANTHONY AUGUSTO CARMONA	0,1	10	R\$10,00
ANTONIO CARLOS GANEM JUNIOR	0,1	10	R\$10,00
BRUNA MARIANA DOS SANTOS TRINDADE	0,1	10	R\$10,00
BRUNO DURANTE ALVAREZ	0,1	10	R\$10,00
BRUNO ROBERTO KAJIMOTO DELLAROSA	0,1	10	R\$10,00
CARLOS HENRIQUE PEREIRA AMARANTE	0,1	10	R\$10,00
CAROLINA AKANE TUKIYAMA	0,1	10	R\$10,00
CAROLINA PAOLA DALLAGASSA	0,1	10	R\$10,00
CINTHYA NATEL BAER	0,1	10	R\$10,00
CLEIDSON VIEIRA DE OLIVEIRA JUNIOR	0,1	10	R\$10,00
DAIANE MARIA CORDEIRO	0,1	10	R\$10,00
DANIEL YASSUO SANCHES YOSHIKAWA	0,1	10	R\$10,00
DANIELE NOGUEIRA RODRIGUES DOS SANTOS	0,1	10	R\$10,00
DANIELLE APARECIDA JUSVIK	0,1	10	R\$10,00
DANIELLE EVANGELISTA ALBINO DE OLIVEIRA	0,1	10	R\$10,00
DEBORAH FRANCISCA SCARPARI	0,1	10	R\$10,00
DESIREE DE MARILLAC NASCIMENTO DE MATOS	0,1	10	R\$10,00
EDUARDO CECHINEL PASSOS	0,1	10	R\$10,00
EMILTON LIMA NETO	0,1	10	R\$10,00
FABIANA GODOY DE SOUZA MIRANDA PALMA	0,1	10	R\$10,00
FERNANDA LOUISE SCHMIDLIN NASCIMENTO BASSO	0,1	10	R\$10,00
FERNANDA RAGONETTI	0,1	10	R\$10,00
FERNANDO GAVIRAGHI	0,1	10	R\$10,00
FRANCISCO JAVIER JARRIN SANCHEZ	0,1	10	R\$10,00
GABRIELA KOEDDERMANN	0,1	10	R\$10,00
GT PARTICIPAÇÕES LTDA	10	1.000	R\$1.000,00

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 32 de 53

HAYANNA MAYRA DIANIN	0,1	10	R\$10,00
HERICK MUNIZ NEQUER SOARES	0,1	10	R\$10,00
INGRID LORRANE FERREIRA DE CARVALHO	0,1	10	R\$10,00
IVANA MARIA MOLIN	0,1	10	R\$10,00
JORGE AMILTON TOSATO MILSTED	0,1	10	R\$10,00
JULIANA DIAS DE OLIVEIRA	0,1	10	R\$10,00
KAMILLA DE BESSA JORGE	0,1	10	R\$10,00
KAUANA RODRIGUES NITZSCHE GOIS	0,1	10	R\$10,00
LAIS REGINA MATHEUS	0,1	10	R\$10,00
LARISSA HANSEN MARCONDES	0,1	10	R\$10,00
LEONARDO ALBANI LUCINDO	0,1	10	R\$10,00
LORENA KEIL MARINELLI	0,1	10	R\$10,00
LUANA MAYARA DALMAS	0,1	10	R\$10,00
LUIS VICENTE FRARE KIRA	0,1	10	R\$10,00
MARIAN MASCARENHAS DE PAULA	0,1	10	R\$10,00
MARIANA BOLZANI BACH	0,1	10	R\$10,00
MARVIN DURANTE BRUNET	0,1	10	R\$10,00
MATHEUS SILVA PRESTES	0,1	10	R\$10,00
NATHALIA GUIMARAES CRUZ	0,1	10	R\$10,00
PAULO EDUARDO MULLER DE MACEDO	0,1	10	R\$10,00
RAQUEL JARDIM DE MELO	0,1	10	R\$10,00
REBECA FERRAZ KOTESKI	0,1	10	R\$10,00
RENAN BARBOSA LOPES	0,1	10	R\$10,00
RENAN FERNANDO FERREIRA ALVES	0,1	10	R\$10,00
RHENAN JUNIOR TEZONE	0,1	10	R\$10,00
ROBERTO DA MOTTA OLIVEIRA JUNIOR	0,1	10	R\$10,00
RODOLFO GENESIO IZAC	0,1	10	R\$10,00
RODOLPHO CARVALHO DE OLIVEIRA	0,1	10	R\$10,00
SIMON MISSAG MISSIRIAN JUNIOR	0,1	10	R\$10,00

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Para verificar a autenticidade acesse www.juntacomercial.pr.gov.br

e informe o número 1853644 na Consulta de Autenticidade, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Consulta disponível por 30 dias

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 33 de 53

STEFANIA PETRUZZIELLO	0,1	10	R\$10,00
SUELEN GEISEMARA BACELAR NUNES	0,1	10	R\$10,00
TACIANA ELIZABETH ZERGER	0,1	10	R\$10,00
TIAGO GALVAO FERONATO	0,1	10	R\$10,00
VANESSA MARTINS	0,1	10	R\$10,00
VICTOR HUGO IOMBRILLER DE SIQUEIRA	0,1	10	R\$10,00
VICTOR MUNHOZ MIRANDA	0,1	10	R\$10,00
VINICIUS MIRANDA CORREA	0,1	10	R\$10,00
VIVIANE DE SA PEREIRA	0,1	10	R\$10,00
WALKYRIA DOEPFER MACHADO	0,1	10	R\$10,00
WOLNER FERNANDES DE LIMA	0,1	10	R\$10,00
TOTAL	100	10.000	R\$10.000,00

Parágrafo Único: A responsabilidade dos sócios é limitada ao valor de suas quotas e os sócios não responderão subsidiariamente pelas obrigações sociais, conforme estabelece o artigo 1.052 c/c o artigo 997, VIII, da Lei 10.406/2002.

**CAPÍTULO III
DA ADMINISTRAÇÃO**

CLÁUSULA SEXTA: A sociedade será administrada por um ou mais sócios, denominados Administradores, aos quais compete o uso da denominação social e a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial da sociedade, com toda amplitude de poderes, ressalvadas as exceções previstas nas cláusulas a seguir.

Parágrafo Primeiro: Os cargos de administradores da sociedade poderão ser exercidos por pessoas naturais, sócios ou não, nomeados no contrato ou em alteração contratual ou em ato separado como ata de reunião ou assembleia de sócios, e neste caso a investidura se dará mediante termo de posse em termo próprio.

Parágrafo Segundo: Poderão ser alternativamente designados administradores não sócios, em função do que dispõe o art. 1.061 da Lei nº 10.406/2002, desde que observadas às demais condições legais e disposições contratuais para que estas nomeações sejam validas.



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 34 de 53

Parágrafo Terceiro: Fica investido na função de administrador, o não sócio **THIAGO GAYER MADUREIRA**, brasileiro, solteiro, médico, nascido em 11/10/1982 natural de Curitiba, Estado do Paraná, inscrito no CPF/MF nº **033.703.589-05**, portador da Cédula de Identidade Civil RG nº **6.622.237-3**, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Paraná, portador da Carteira Nacional de Habilitação CNH nº **01704002601**, expedida pelo DETRAN/PR, residente e domiciliado à Rua Tobias de Macedo Júnior, nº 601 casa 25, Bairro Santo Inácio, Curitiba/PR, CEP 82010-340, o qual representará a sociedade individualmente, ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, sendo-lhe vedado o uso em operações ou negócios estranhos ao objeto social, conforme dispõe o artigo 1.064 do Código Civil Brasileiro.

Parágrafo Quarto: O administrador declara sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos: ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, C.C/2002).

Parágrafo Quinto: Pelos serviços que prestarem à sociedade, os administradores poderão perceber, a título de remuneração "Pró-labore", a quantia fixada mediante deliberação dos sócios.

CAPÍTULO IV
DELIBERAÇÕES SOCIAIS

CLÁUSULA SÉTIMA: Nos termos do Artigo 1.075, § 1º, do Código Civil, as deliberações sociais serão tomadas em assembleia de sócios.

Parágrafo Primeiro: Nos termos do parágrafo 3º do Artigo 1.072 do Código Civil, as deliberações poderão ainda ser tomadas por meio de documento escrito, dispensando-se a realização da reunião de sócios, quando contar com a assinatura de todos os sócios.



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 35 de 53

Parágrafo Segundo: As assembleias de sócios serão convocadas pelo administrador mediante publicação por três vezes, devendo ser observado o prazo mínimo de 8 (oito) dias entre a data da primeira publicação e a da realização da assembleia, e o prazo mínimo de 5 (cinco) dias para as posteriores, no jornal do Estado e na imprensa oficial no Estado do Paraná

Parágrafo Terceiro: As assembleias de sócios poderão também ser convocadas nas hipóteses previstas no Artigo 1.073 do Código Civil.

Parágrafo Quarto: Nos termos do parágrafo 2º do Artigo 1.072 do Código Civil, as formalidades para a convocação das assembleias dos sócios ficam dispensadas quando todos os sócios comparecerem ou se declararem, por escrito, cientes do local, data, hora e ordem do dia da reunião.

Parágrafo Quinto: As assembleias de sócios instalar-se-ão, em primeira convocação, com a presença de sócios representando, pelo menos, ¾ (três quartos) do capital social, e em segunda convocação, com qualquer número.

Parágrafo Sexto: As assembleias de sócios serão presididas e secretariadas por sócios escolhidos pelos presentes à reunião.

Parágrafo Sétimo: No prazo legal, a administração da sociedade deverá providenciar o arquivamento, no Registro Público de Empresas Mercantis, de cópia das atas de assembleias de sócios autenticada pela administradora ou pela mesa.

Parágrafo Oitavo: Ressalvadas as matérias expressamente previstas em lei e neste contrato social, todas as demais deliberações sociais serão tomadas por sócios representando a maioria do capital social.

CAPÍTULO V
CESSÃO DAS QUOTAS

CLÁUSULA OITAVA: As quotas poderão ser livremente cedidas ou transferidas, total ou parcialmente, a quem seja sócio, independentemente do consentimento dos demais sócios, ou a terceiros, se não houver oposição de titulares de mais de um quarto do capital social da empresa, conforme previsto no Art. 1.057 do Código Civil.

Parágrafo Único: Os sócios renunciam o direito de preferência.



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 36 de 53

**CAPÍTULO VI
EXERCÍCIO SOCIAL**

CLÁUSULA NONA: O exercício social coincidirá com o ano civil, encerrando-se em 31 de dezembro e ao término de cada exercício, podendo ter duração inferior a um ano, e deverá se iniciar no 1º dia de cada período, encerrando-se no último. O administrador prestará contas justificadas de sua administração, elaborando as demonstrações financeiras exigidas legalmente de acordo com a Lei 6.404/76.

**CAPÍTULO VII
DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS E DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS**

CLÁUSULA DÉCIMA: A sociedade deliberará em reunião dos sócios, devidamente convocada, a respeito da distribuição dos resultados e dos prejuízos e perdas apuradas, podendo ser desproporcional aos percentuais de participação do quadro societário, segundo autoriza o artigo 1.007 da Lei nº. 10.406/2002.

Parágrafo Primeiro: A sociedade poderá levantar demonstrações financeiras intermediárias e distribuir lucros apurados, observadas limitações legais, e ainda distribuir lucros com base nos lucros acumulados ou reservas de lucros constantes do último balanço patrimonial, observada a reposição de Lucros quando a distribuição afetar o Capital Social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº. 10.406/2002.

Parágrafo Segundo: Os sócios responderão pelos prejuízos e perdas apurados em balanço patrimonial e liquidação até o limite de sua participação no capital social.

**CAPÍTULO VIII
DA DISSOLUÇÃO E LIQUIDAÇÃO**

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Em caso de dissolução, aplicar-se-á o disposto nos Artigos 1.087 e 1.102 e seguintes do Código Civil, devendo os haveres da sociedade ser empregados na liquidação das obrigações e o remanescente, se houver, rateado entre os sócios na proporção do número de quotas que cada um possuir.

Parágrafo Primeiro: A sociedade entrará em liquidação, nos casos previstos em lei, ou quando assim deliberarem os sócios detentores de 75% (setenta e cinco por cento) do capital social.



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 37 de 53

Parágrafo Segundo: Na hipótese de liquidação da sociedade, o liquidante será nomeado pelos sócios detentores da maioria do capital social.

Parágrafo Terceiro: Nas hipóteses de retirada, exclusão, falência, recuperação judicial, falecimento ou outro motivo que afaste definitivamente qualquer dos sócios, a sociedade não se dissolverá, prosseguindo nela os sócios remanescentes, mesmo que remanesça um único continuando, nesta hipótese, com o sócio remanescente pelo prazo máximo de 180 (cento e oitenta) dias, como faculta o inciso IV do artigo 1.033 da Lei 10.406/2002.

CAPÍTULO IX
RETIRADA E EXCLUSÃO DE SÓCIO

CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA: Se qualquer dos sócios desejarem se retirar da sociedade, deverá comunicar sua intenção à sociedade, especificando o preço da oferta e as condições de pagamento, e concedendo prazo de até 180 (cento e oitenta) dias para manifestação.

Parágrafo Primeiro: Ultrapassado o prazo previsto acima, se não houver interessados na aquisição da(s) sua(s) quota(s), a sociedade deverá pagar ao sócio retirante o valor nominal da(s) sua(s) quota(s) em até 120 (cento e vinte) parcelas mensais, igual e sucessivas, com acréscimos legais, ficando assegurada à sociedade a proporcional redução do capital social.

Parágrafo Segundo: Fica autorizado ao(s) sócio(s) representativo(s) de mais da metade do capital social, deliberar a exclusão por justa causa de um ou mais sócios que estejam pondo em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos graves, a qual será determinada em reunião ou assembleia especialmente convocada para este fim, com a convocação formal de todos os sócios, facultando o exercício de direito de defesa no conclave, e, com posterior alteração contratual para formalizar a decisão tomada, conforme previsto no Art. 1.085 do Código Civil.

Parágrafo Terceiro: Os sócios serão convocados para a reunião ou assembleia mencionada no item 13.3 no endereço mencionado no preâmbulo do contrato, que poderá ser suprida por publicação em jornal de circulação local e no diário oficial do Estado do Paraná, conforme disposto na Lei 6.404/76.

Parágrafo Quarto: Na hipótese de exclusão, fica assegurado ao(s) sócio(s) excluído(s) a apuração e pagamento dos respectivos haveres através de demonstrações contábeis da sociedade na data do evento, e com base nestas demonstrações contábeis serão

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 38 de 53

apurados o quinhão do sócio, que será reembolsado e até 120 (cento e vinte) prestações mensais, iguais e sucessivas com acréscimos legais.

Parágrafo Quinto: Consideram-se atos graves, para fins de aplicação da regra de exclusão prevista nesta Cláusula, todo aquele que ponha em risco o desenvolvimento das atividades sociais da sociedade, ou outros de inegável gravidade.

**CAPÍTULO X
AFFECTIO SOCIETATIS**

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Falecendo qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades normalmente com os sócios remanescentes. A sociedade é fundada sobre o princípio da AFFECTIO SOCIETATIS, que deve estar presente obrigatoriamente em relação a todos os sócios, uma vez que é fundamental à sobrevivência da sociedade e de seu desiderato. Por essa razão não será admitido, em nenhuma hipótese, o ingresso de eventuais sucessores, seja a que título for, sem expresse consentimento de todos os sócios remanescentes, a quem caberá, exclusivamente, a decisão de admitir na sociedade pessoas estranhas ao quadro societário.

Parágrafo Único: Na presença de eventuais sucessores, que não obtiveram consentimento de admissão na sociedade, será levantado um Balanço Patrimonial na data desse evento, e com base nessas demonstrações que se basearão exclusivamente nos valores contábeis, será apurado o quinhão respectivo que será reembolsado em 120 (cento e vinte) prestações mensais, iguais e sucessivas, com acréscimos de quaisquer valores, mesmo a título de juros, justificando-se esse prazo para não colocar em risco a sobrevivência da sociedade.

**CAPÍTULO XI
DESIMPEDIMENTO E DISPOSIÇÕES GERAIS**

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Os sócios e administradores da sociedade declaram não estarem incurso em crimes previstos em lei, que os impeçam de exercerem atividades comerciais e/ou mercantis, declarando ainda os administradores, que exercem as funções de acordo com o disposto no "caput" do artigo 1.011 do Código Civil Brasileiro, e que não praticaram os crimes previsto no § 1º do mesmo artigo.

Parágrafo Único: Os casos omissos neste contrato social e no Código Civil no capítulo das sociedades limitadas serão regulados supletivamente pelas normas e preceitos da Lei nº. 6.404/1976, que rege as sociedades anônimas.



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 39 de 53

CAPÍTULO XII
DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Fica eleito o Foro Central da Comarca de Curitiba/PR, para dirimir quaisquer questões oriundas do presente instrumento.

E por estarem assim justos e contratados, as partes firmam e assinam o presente instrumento de Contrato Social em única via, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros e sucessores, a cumpri-lo em todos os seus termos.

Curitiba/PR, 08 de agosto de 2018.



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Para verificar a autenticidade acesse www.juntacomercial.pr.gov.br

e informe o número de registro e o código de verificação. O presente instrumento, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

Consulta disponível por 30 dias

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

INGRESSANTES



ALEX HENRIQUE BLENK


AMANDA JOEKEL KASSEM


AMANDA JULIANI ARNEIRO


ANA CLARA BONILHA BURGER


ANA LUIZÁ KOMNISKI SAMPAI


ANA PAULA BOGUCHEWSKI

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PREVIDÊNCIA
RECOMENDADO DE CURITIBA/PR



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br



60. Tabelionato de Notas
 Marcio Machado Teixeira - Tabelião
 Rua Emiliano Perneta, 160
 Tel. 41-3232-2109 - Curitiba-PR

Reconheço a(s) firma(s) de:
 [Fux6cu00]-AMANDA JOEKEL KASSEM.....
 [Fux6cu00]-AMANDA JULIANI ARNEIRO.....
 [Fux6cu00]-ANA CLARA BONILHA BURGER.....
 [Fux6cu00]-ANA LUIZA KONNISKI SAMPAIO.....
 [Fux6cu00]-ANA PAULA BOGMCHEWIKI.....
 [Fux6cyf0]-ALEX HENRIQUE BLENK.....
 Pela forma VERDADEIRA.

Em testemunho de na cidade de
 CURITIBA, 04 de Setembro de 2018.

114-TIAGO APARECIDO SOARES ZIGNANI
 ESCRIVENTE
 FUNARPEN - SELO DIGITAL
 MHR3e / TOYRY / 19J6y - vyrAv . HhRtW
 Valide esse selo em:
<http://funarpen.com.br>

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
 PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11803786927. NIRE: 41208800178.
 ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Handwritten signature or initials in blue ink.

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 41 de 53

Ana Paula Schuster

ANA PAULA SCHUSTER

Andressa de Souza Bertoldi

ANDRESSA DE SOUZA BERTOLDI

Angela Maria Mazzia Dias

ANGELA MARIA MAZZIA DIAS

Anthony Augusto Carmona

ANTHONY AUGUSTO CARMONA

Antonio Carlos Ganem Junior

ANTONIO CARLOS GANEM JUNIOR

Bruna Mariana dos Santos Trindade

BRUNA MARIANA DOS SANTOS TRINDADE

SERVENTIA NOTARIAL - CURITIBA/PR
RECONHECIMENTO DE FIRMA NO VERSO



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

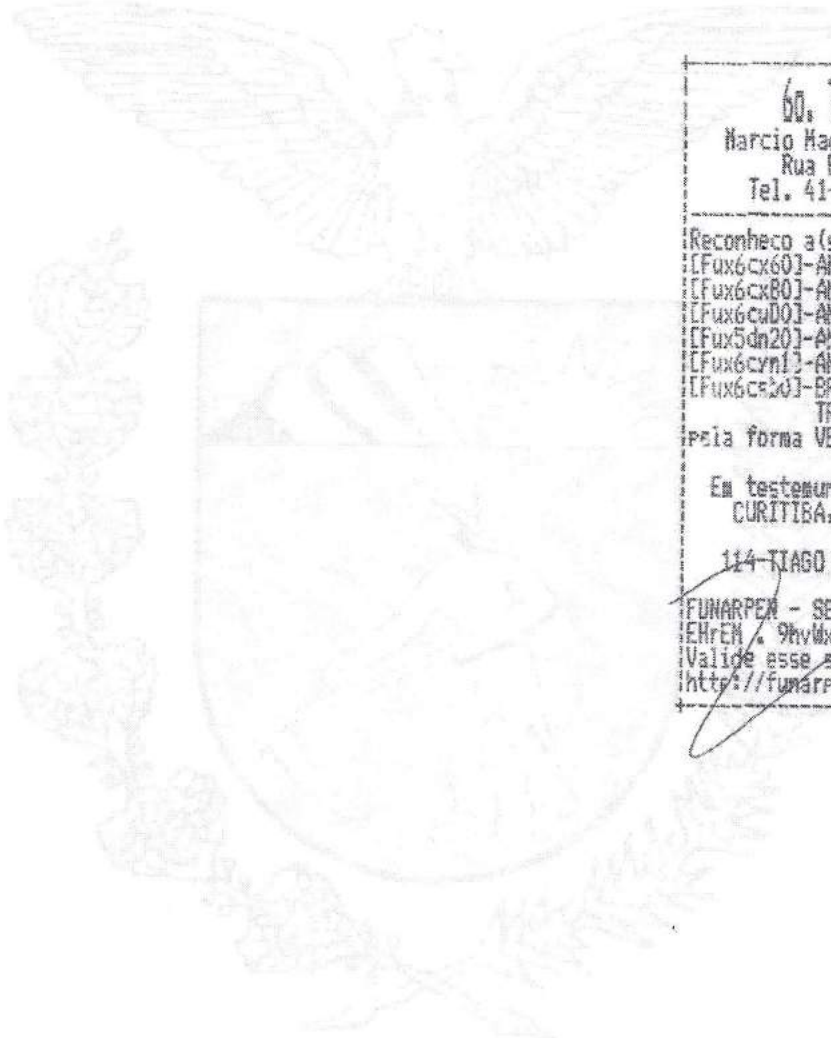
Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Para verificar a autenticidade acesse www.juntacomercial.pr.gov.br

e informe o número de Protocolo e o Código de Verificação. O presente instrumento, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

Consulta disponível por 30 dias

LB



60. Tabelionato de Notas
 Marcio Machado Teixeira - Tabelião
 Rua Emiliano Fernet, 160
 Tel. 41-3232-2109 - Curitiba-PR

Reconheço a(s) firma(s) de:
 [Fux6cx60]-ANA PAULA SCHUSTER.....
 [Fux6cx80]-ANDRESSA DE SOUZA BARTOLDI...
 [Fux6cu00]-ANGELA MARIA MAZZIA DIAS.....
 [Fux5dn20]-ANTHONY AUGUSTO DARMONA.....
 [Fux6cyn1]-ANTONIO CARLOS GAVEM JUNIOR...
 [Fux6cs20]-BRUNA MARIANA DOS SANTOS.....
 TRINDADE.....
 pela forma VERDADEIRA.

Em testemunho 2 da verdade,
 CURITIBA, 04 de Setembro de 2018

114-TIAGO APARECIDO SOARES ZIGNANI
 ESCRIVENTE
 FUNARPEN - SELLO DIGITAL
 EHREN / 9hVWk / A7CZr - ZWDCc . 52U9z
 Valide esse selo em:
<http://funarpen.com.br>

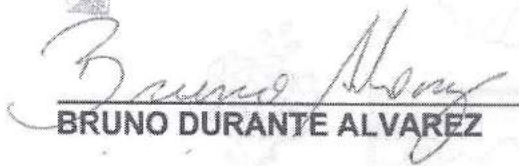
CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB N° 20184928222.
 PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11803786927. NIRE: 41208800178.
 ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

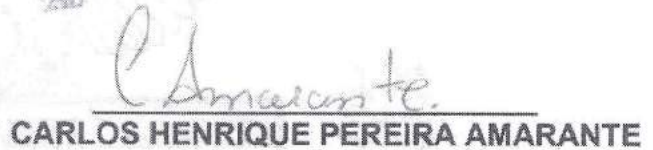


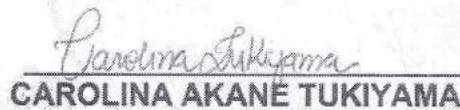
Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Handwritten initials

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO


BRUNO DURANTE ALVAREZ


CARLOS HENRIQUE PEREIRA AMARANTE


CAROLINA AKANÉ TUKIYAMA


CAROLINA PAOLA DALLAGASSA


CINTHYA NATEL BAER

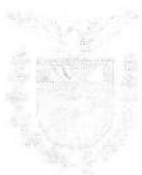
6ª SERVENTIA NOTARIAL - CURITIBA/PR
RECONHECIMENTO DE FIRMA NO VERSO

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br





60. Tabelionato de Notas
 Narciso Machado Teixeira - Tabelião
 Rua Emiliano Perneta, 160
 Tel. 41-3232-2109 - Curitiba-PR

Reconheço a(s) firma(s) de:
 [Fux6XCc0]-BRUNO DURANTE ALVAREZ.....
 [Fux6CXA0]-CARLOS HENRIQUE KEREIRA.....
 AMARANTE.....
 [Fux6cu0]-CAROLINA AKANE TOKUYAMA.....
 [Fux6cuA0]-CAROLINA PAOLA DALCAGASSA.....
 [Fux6cwu0]-CINTHYA NATEL BAER.....
 pela forma VERDADEIRA.

Em testemunho 2 da verdade.
 CURITIBA, 04 de Setembro de 2018

114-TIAGO APARECIDO SOARES ZIGNANI
 ESCRIVENTE

FUNARPEN - SELO DIGITAL
 IHR3e . ukUXE . nW4sF - 9Zev4 . ZNs3e
 Valide esse selo em:
<http://funarpen.com.br>

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
 PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11803786927. NIRE: 41208800178.
 ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Handwritten signature or initials

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA
CNPJ 30.495.214/0001-47
NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 43 de 53

W
CLEIDSON VIEIRA DE OLIVEIRA JUNIOR

Daiane M^o Cordeiro
DAIANE MARIA CORDEIRO

Daniel Y. Sanches Yoshikawa
DANIEL YASSUO SANCHES YOSHIKAWA

Danielle Ap. Jusviak
DANIELE NOGUEIRA RODRIGUES DOS SANTOS

Danielle Ap. Jusviak
DANIELLE APARECIDA JUSVIK

6ª SERVENTIA NOTARIAL - CURITIBA/PR
RECONHECIMENTO DE FIRMA NO VERSO



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br



6o. Tabelionato de Notas
 Narcio Machado Teixeira - Tabelião
 Rua Emiliano Perнета, 160
 Tel. 41-3232-2109 - Curitiba-PR

Reconheço a(s) firma(s) de:
 [Fux6aRf01]-CLEIDSON VIEIRA DE OLIVEIRA.. JUNIOR.....
 [Fux6cu901]-DAIANE MARIA CORDEIRO.....
 [Fux6cu101]-DANIEL YASSNO SANCHES..... YOSHIKAWA.....
 [Fux6csi01]-DANIELLE APARECIDA TOSVAK.....
 [Fux6cy921]-DANIELE NOBUEIRA RODRIGUES... DOS SANTOS.....
 pela forma VERDADEIRA.

Em testemunho 2 da verdade,
 CURITIBA, 04 de Setembro de 2018

114-DIAGO APARECIDO SOARES ZIGNANI
 ESCRIVENTE
 IFUNARPRN - SELLO DIGITAL
 LuHrEM . FP9D8 . mIZ5a - KhvJ4 . RfJIS
 Valide esse selo em:
 http://funarpen.com.br

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB N° 20184928222.
 PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11803786927. NIRE: 41208800178.
 ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
 SECRETARIA-GERAL
 CURITIBA, 10/09/2018
 www.empresafacil.pr.gov.br

Handwritten initials: LB

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 44 de 53

1ª SERVENTIA NOTARIAL - CURITIBA/PR



DANIELLE EVANGELISTA ALBINO DE OLIVEIRA

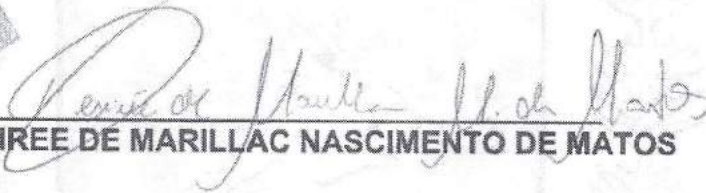
6ª SERVENTIA NOTARIAL - CURITIBA/PR
RECONHECIMENTO DE FIRMA NO VERSO

2ª SERVENTIA NOTARIAL - CURITIBA/PR




DEBORAH FRANCISCA SCARPARI

3ª SERVENTIA NOTARIAL - CURITIBA/PR



DESIREE DE MARILLAC NASCIMENTO DE MATOS

4ª SERVENTIA NOTARIAL - CURITIBA/PR



EMILTON LIMA NETO

5ª SERVENTIA NOTARIAL - CURITIBA/PR



FABIANA GODOY DE SOUZA MIRANDA PALMA

6ª SERVENTIA NOTARIAL - CURITIBA/PR



FERNANDA LOUISE SCHMIDLIN NASCIMENTO BASSO



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Para verificar a autenticidade acesse www.juntacomercial.pr.gov.br

e informe o número de protocolo. No caso de alteração de endereço, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

Consulta disponível por 30 dias





60. Tabelionato de Notas
 Marcio Machado Teixeira - Tabelião
 Rua Emiliano Pernetá, 160
 Tel. 41-3232-2109 - Curitiba-PR

Reconheço a(s) firma(s) de:
 [Fux6css0]-DANIELLE EVANGELISTA ALBINO...
 DE OLIVEIRA.....
 [Fux6cut0]-DEBORAH FRANCISCO SCARPARI...
 [Fux6cuw0]-DESIREE DE MARILLAC...
 NASCIMENTO DE MATOS.....
 [Fux6cuX0]-EMILTON LIMA NETO.....
 [Fux6cwr0]-FABIANA GODOY DE SOUZA...
 MIRANDA PALMA.....
 [Fux6cuJ0]-FERNANDA LOUISE SCHWIDLIN...
 NASCIMENTO BASSO.....
 pela forma VERDADEIRA.

Em testemunho 2 de verdade
 CURITIBA, 04 de Setembro de 2018

114-JIAGO APARECIDO SOARES ZIBNANI
 ESCRIVENTE

FUNARPEN - SELO DIGITAL
 JHr3e . frYr8 . Fdq2y - vvnAy . hvsVU
 Valide esse selo em:
<http://funarpen.com.br>

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
 PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11803786927. NIRE: 41208800178.
 ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Handwritten initials: R B

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Fernanda Ragonetti
FERNANDA RAGONETTI

Fernando Gaviraghi
FERNANDO GAVIRAGHI

Francisco Javier Jarrin Sanchez
FRANCISCO JAVIER JARRIN SANCHEZ

Gabriela Koeddermann
GABRIELA KOEDDERMANN

Bruno Roberto Kajimoto Dellarosa
BRUNO ROBERTO KAJIMOTO DELLAROSA

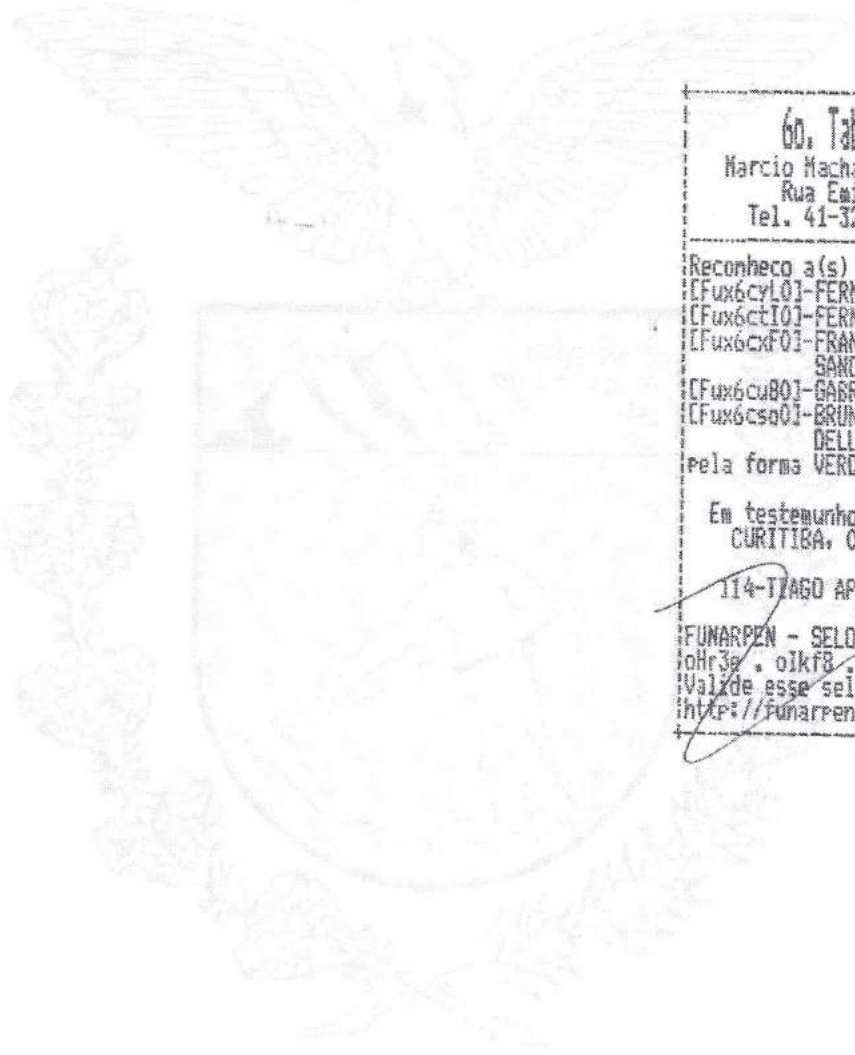
6ª SERVENTIA NOTARIAL - CURITIBA/PR
RECONHECIMENTO DE FIRMA NO VERSO

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

2
B



60. Tabelionato de Notas
 Marcio Machado Teixeira - Tabelião
 Rua Emiliano Perneta, 160
 Tel. 41-3232-2109 - Curitiba-PR

Reconheço a(s) firma(s) de:
 [Fux6cyL01]-FERNANDA RAGNETTI.....
 [Fux6ctI01]-FERNANDO GAURAGHI.....
 [Fux6cxFO1]-FRANCISCO JAVIER JARAIN.....
 SANCHEZ.....
 [Fux6cuB01]-GABRIELA KOEDERHANN.....
 [Fux6cso01]-BRUNO ROBERTO KAJIMOTO.....
 DELLAROSA.....
 pela forma VERDADEIRA.

Em testemunho de da verdade.
 CURITIBA, 04 de Setembro de 2018

114-ITAGO APARECIDO SOARES ZIGNANI
 ESCRIVENTE

FUNARPEN - SELO DIGITAL
 J0hr3e . oIkf8 . Z9fTF - 9ZLay . 2AnxA
 Valde esse selo em:
<http://funarpen.com.br>



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB N° 20184928222.
 PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11803786927. NIRE: 41208800178.
 ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

2
 B

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 46 de 53



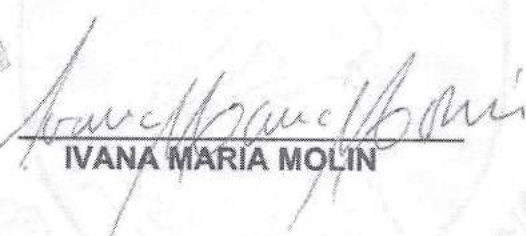

HAYANNA MAYRA DIANIN

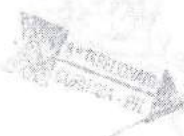

HERICK MUNIZ NEQUER SOARES




INGRID LORRANE FERREIRA DE CARVALHO




IVANA MARIA MOLIN

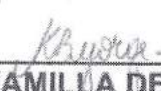



JORGE AMILTON TOSATO MILSTED




JULIANA DIAS DE OLIVEIRA




KÂMILIA DE BESSA JORGE

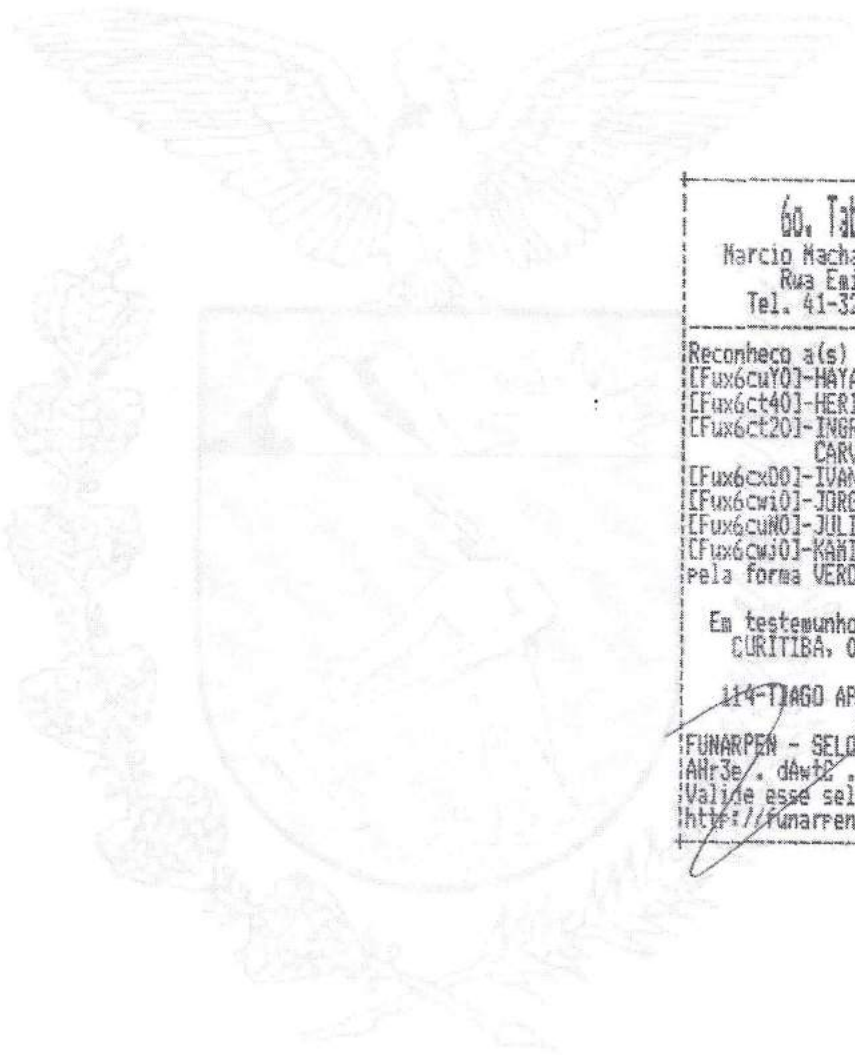
6ª SERVENTIA NOTARIAL - CURITIBA/PR
RECONHECIMENTO DE FIRMA NO VERSO



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

L
B



60. Tabelionato de Notas
 Marcio Machado Teixeira - Tabelião
 Rua Emiliano Perнета, 160
 Tel. 41-3232-2109 - Curitiba-PR

Reconheço a(s) firma(s) de:
 [Fux6cuY0]-MAYANNA MAYRA DIANIN.....
 [Fux6ct40]-HERICK MUNTZ NEGUSA SOARES...
 [Fux6ct20]-INGRID LORRANA FERREIRA DE...
 CARVALHO.....
 [Fux6cx00]-IVANA MARIA MOLIN.....
 [Fux6cwi0]-JORGE AMILTON TOSATO WILSTED...
 [Fux6cuN0]-JULIANA DIAS DE OLIVEIRA.....
 [Fux6cwj0]-KAYILLA DE BESSA JORDE.....
 pela forma VERDADEIRA.

Em testemunho da verdade,
 CURITIBA, 04 de Setembro de 2018

114-TIAGO APARECIDO SOARES ZIGNANI
 ESCRIVENTE

FUNARPEN - SELLO DIGITAL
 AHR3e . dAw12 . h9QKZ - 4jyw5 . EVen3
 Valide esse selo em:
<http://funarpen.com.br>

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
 PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11803786927. NIRE: 41208800178.
 ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Handwritten initials

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA


CNPJ 30.495.214/0001-47

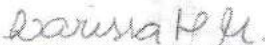
NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 47 de 53


KAUANA RODRIGUES NITZSCHE GOIS


LAI S REGINA MATHEUS


LARISSA HANSEN MARCONDES


LEONARDO ALBANI LUCINDO


LORENA KEIL MARINELLI


LUANA MAYARA DALMAS

6ª SERVENTIA NOTARIAL - CURITIBA/PR
RECONHECIMENTO DE FIRMA NO VERSO



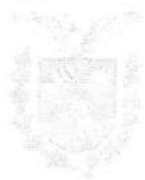
CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Para verificar a autenticidade acesse www.juntacomercial.pr.gov.br

e informe o número 18553044 na consulta de Autenticidade. Informando seus respectivos códigos de verificação. A validade do presente instrumento, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.

Consulta disponível por 30 dias



60. Tabelionato de Notas
 Marcio Machado Teixeira - Tabelião
 Rua Emiliano Pernetz, 160
 Tel. 41-3232-2109 - Curitiba-PR

Reconheço a(s) firma(s) de:
 [Fux6c5A0]-KAUANA RODRIGUES NITZSCHE...
 GOIS.....
 [Fux6csz0]-LAIS REGINA MATHEUS.....
 [Fux6csy0]-LARISSA HANSEN MARCONDES.....
 [Fux6csi0]-LEONARDO ALBANI LUCINDO.....
 [Fux6csz0]-LORENA KETIL MARINELLI.....
 [Fux6csw0]-LUANA MAYARA DALMAS.....
 pela forma VERDADEIRA.

Em testemunho *[Signature]* da verdade.
 CURITIBA, 04 de Setembro de 2018

114-TIAGO APARECIDO SOARES ZIGNANI
 ESCRIVENTE

FUNARPEN - SELO DIGITAL
 RHR3e . tJW4g . RzZny - vvVft . 6kNur
 Valide esse selo em:
<https://funarpen.com.br>



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB N° 20184928222.
 PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11803786927. NIRE: 41208800178.
 ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

[Handwritten mark]

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 48 de 53

Luís Vicente Frare Kira

LUIS VICENTE FRARE KIRA

Marian Mascarenhas de Paula

MARIAN MASCARENHAS DE PAULA

Mariana Bolzani Bach

MARIANA BOLZANI BACH

Marvin Durante Brunet

MARVIN DURANTE BRUNET

6ª SERVENTIA NOTARIAL - CURITIBA/PR
RECONHECIMENTO DE FIRMA NO VERSO



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Para verificar a autenticidade acesse www.juntacomercial.pr.gov.br

e informe o número 18553074. Para consultas de autenticidade, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação

Consulta disponível por 30 dias

LB



60. Tabelionato de Notas
 Marcio Machado Teixeira - Tabelião
 Rua Emiliano Fernet, 160
 Tel. 41-3232-2109 - Curitiba-PR

Reconheço a(s) firma(s) de:
 [Fux6ctk0]-LUIS VICENTE FRARE KIRA.....
 [Fux6cx80]-MARIAN MASCARENHAS DE PAULA...
 [Fux6csv0]-MARIANA BOLZANI BACH.....
 [Fux6cww0]-MARVIN DURANTE BRUNET.....
 pela forma VERDADEIRA.

Em testemunho 2 da verdade
 CURITIBA, 04 de Setembro de 2018

114-TIAGO APARECIDO SOARES ZIGNANI
 ESCRIVENTE

FUNARPEN - SELO DIGITAL
 uNr3e / M4TCe . Xza0X - Nwr4m . 84HAq
 Valide esse selo em:
<http://funarpen.com.br>

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
 PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11803786927. NIRE: 41208800178.
 ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 49 de 53


MATHEUS SILVA PRESTES


NATHALIA GUIMARAES CRUZ


PAULO EDUARDO MULLER DE MACEDO


EDUARDO CECHINEL PASSOS

6ª SERVENTIA NOTARIAL - CURITIBA/PR
RECONHECIMENTO DE FIRMA NO VERSO



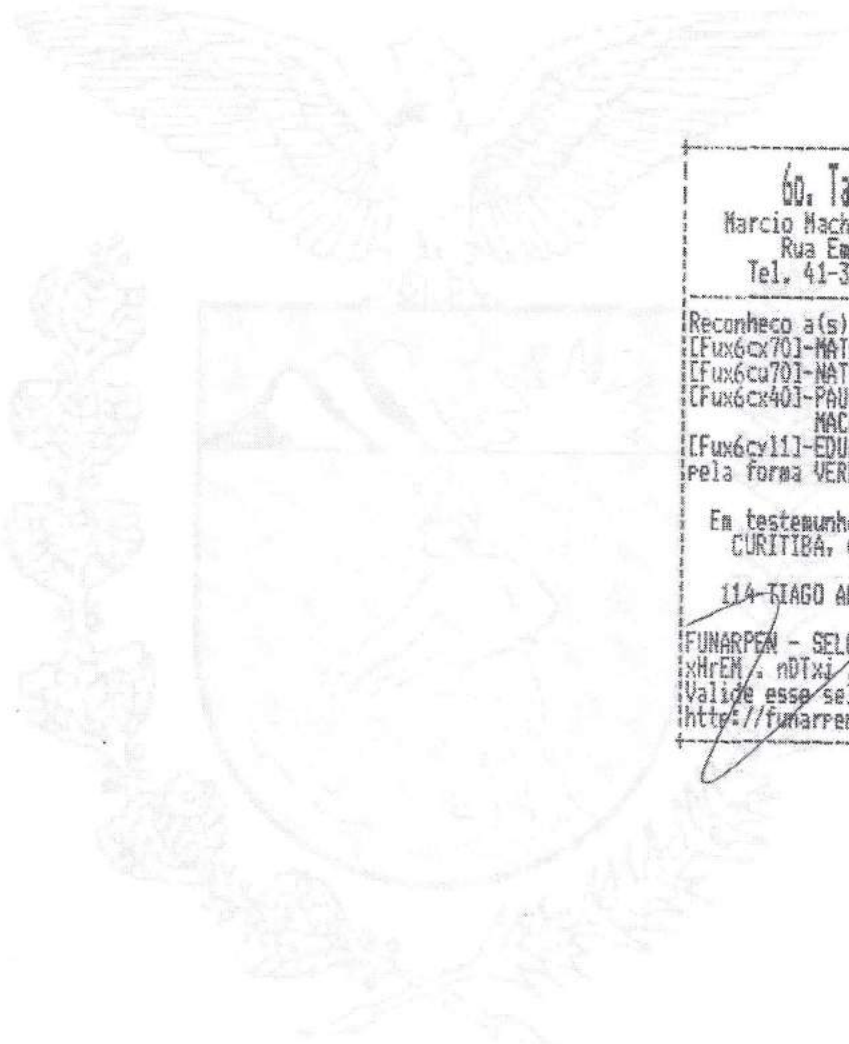
CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Para verificar a autenticidade acesse www.juntacomercial.pr.gov.br

e informe o número de protocolo. Na Consulta de Autenticidade, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

Consulta disponível por 30 dias



60. Tabelionato de Notas
Marcio Machado Teixeira - Tabelião
Rua Emiliano Perneta, 160
Tel. 41-3232-2109 - Curitiba-PR

Reconheço a(s) firma(s) de:
[Fux6cx701]-MATHEUS SILVA RNESTES.....
[Fux6cu701]-NATHALIA GONNARRES CRUZ.....
[Fux6cx401]-PAULO EDUARDO MULLER DE.....
MACEDO.....
[Fux6cy111]-EDUARDO CECHINEL PASSOS.....
pela forma VERDADEIRA.

Em testemunho 2 da verdade.
CURITIBA, 04 de Setembro de 2018.

114-TIAGO APARECIDO SOARES ZIGNANI
ESCREVENTE

FUNARPEN - SELO DIGITAL
xHREN / nDTx1 . vRaf - ce9Wj . Mw3ds
Valide esse selo em:
<http://funarpen.com.br>



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

LB

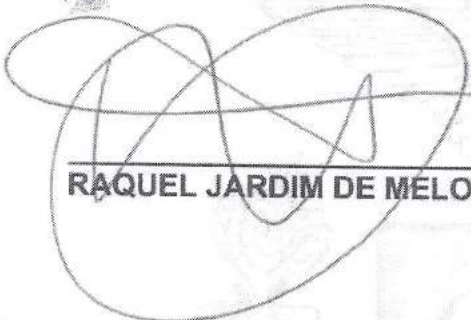
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO


Página 50 de 53



RAQUEL JARDIM DE MELO



REBECA FERRAZ KOTESKI



RENAN BARBOSA LOPES



RENAN FERNANDO FERREIRA ALVES



RHENAN JUNIOR TEZONE



ROBERTO DA MOTTA OLIVEIRA JUNIOR

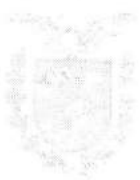
6ª SERVENTIA NOTARIAL - CURITIBA/PR
RECONHECIMENTO DE FIRMA NO VERSO



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br





60. Tabelionato de Notas
 Marcio Machado Teixeira - Tabelião
 Rua Emiliano Pernetá, 160
 Tel. 41-3232-2109 - Curitiba-PR

Reconheço a(s) firma(s) de:
 [Fux6cwm01]-RAQUEL JARDIM DE MELO.....
 [Fux6cwn01]-REBECA FERBAZ KOTESKI.....
 [Fux6cwp01]-RENAN BARBOSA LOPES.....
 [Fux6wsw01]-RENAN FERNANDA FERREIRA ALVES.....
 [Fux6cym11]-RHEANAN JUNIOR REZONS.....
 [Fux6cm101]-ROBERTO DA MOTA OLIVEIRA.....
 JUNIOR.....

pela forma VERDADEIRA.

Em testemunho & via verdade
 CURITIBA, 04 de Setembro de 2018

114-DIAGO APARECIDO SOARES ZIGNANI
 ESCRIVENTE

FUNARPEN - SELLO DIGITAL
 LHREH . 8AKf . UzCUX - AFRrV . z3Kfn

Valide esse selo em:
<http://funarpen.com.br>



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB N° 20184928222.
 PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11803786927. NIRE: 41208800178.
 ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

h
3


ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

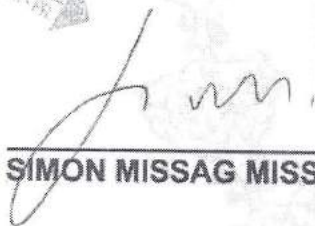
NIRE 4120880017-8

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 51 de 53


RODOLFO GENESIO IZAC


RODOLPHO CARVALHO DE OLIVEIRA


SIMON MISSAG MISSIRIAN JUNIOR


STEFANIA PETRUZZIELLO


SUELEN GEISEMARA BACELAR NUNES


TACIANA ELIZABETH ZERGER

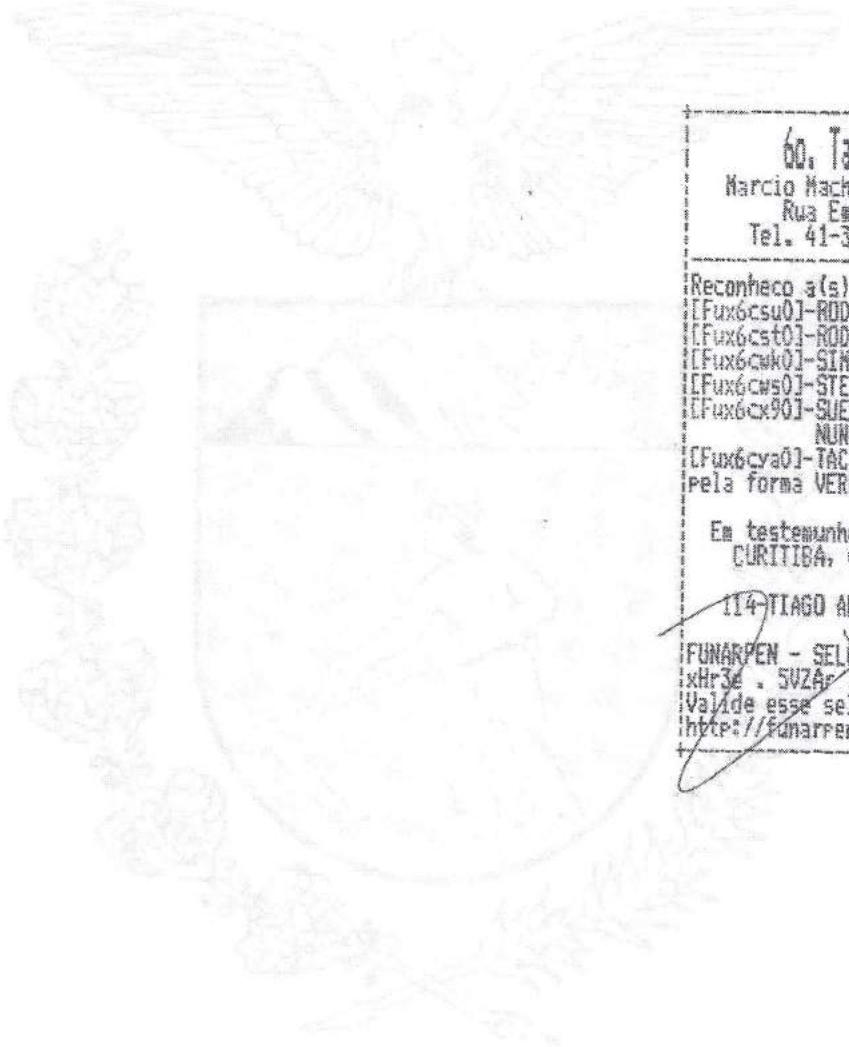
SECRETARIA NOTARIAL - CURITIBA/PR
RECONHECIMENTO DE FIRMA NO VERSO



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB N° 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Handwritten initials



60. Tabelionato de Notas
 Marcio Machado Teixeira - Tabelião
 Rua Emiliano Perneta, 160
 Tel. 41-3232-2109 - Curitiba-PR

Reconheço a(s) firma(s) de:
 [Fux6csu0]-RODOLFO GENESIO TZAC.....
 [Fux6cst0]-RODOLPHO CARVALHO DE OLIVEIRA.....
 [Fux6cmk0]-SINDY MISSAG MISSIRIAN JUNIOR.....
 [Fux6cws0]-STEFANIA PETRUZZIELLO.....
 [Fux6cx90]-SUELEN GEISEMARA BABELAR.....
 NUNES.....
 [Fux6cva0]-TACIANA ELIZABETH ZERGER.....
 pela forma VERDADEIRA.

Em testemunho 2 da verdade.
 CURITIBA, 04 de Setembro de 2018

[Signature]
 TIAGO APARECIDO SOARES ZIBANI
 ESCRIVENTE

FUNARPEN - SELLO DIGITAL
 xHr3e . 5VZ8r . w8fy - vy2Cf . Mwva9
 Valde esse selo em:
<http://funarpen.com.br>

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB N° 20184928222.
 PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11803786927. NIRE: 41208800178.
 ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

[Handwritten signature]

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47


NIRE 4120880017-8


INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 52 de 53

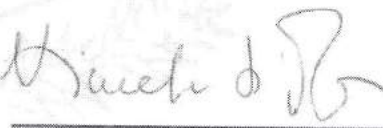

TIAGO GALVAO FERONATO


VANESSA MARTINS


VICTOR HUGO IOMBRILLER DE SIQUEIRA


VICTOR MUNHOZ MIRANDA


VINICIUS MIRANDA CORREA

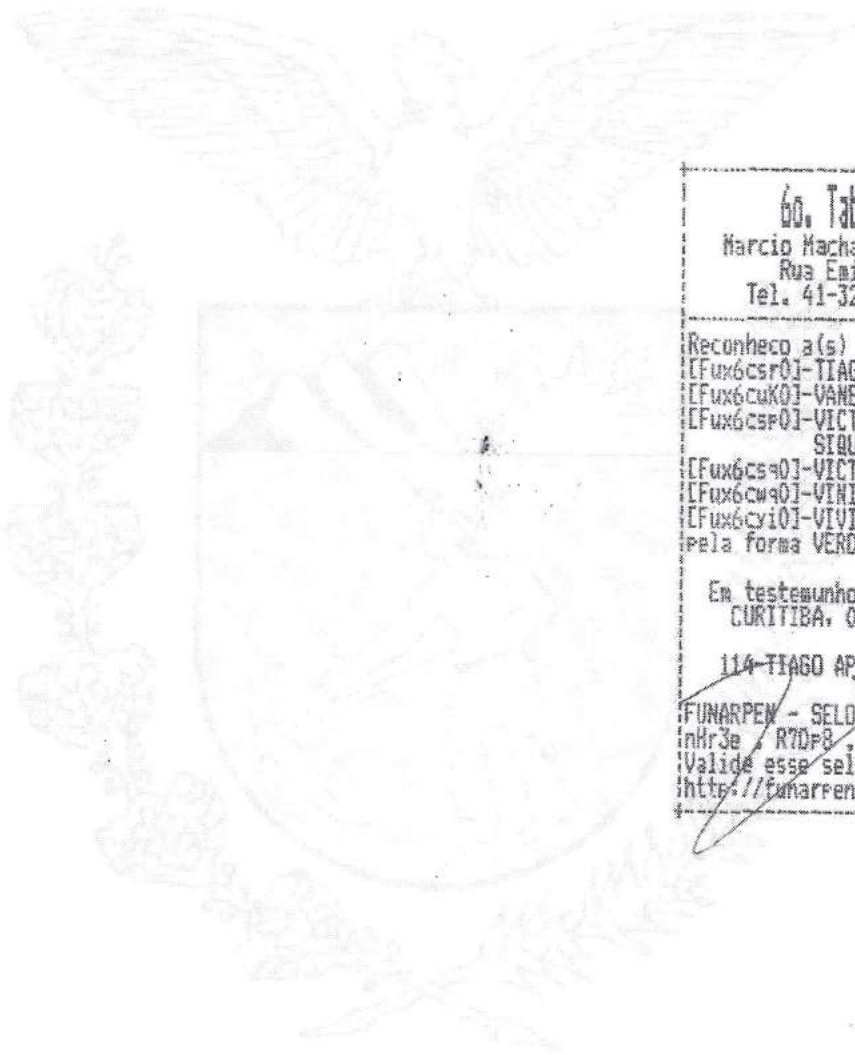

VIVIANE DE SA PEREIRA

6ª SERVENTIA NOTARIAL - CURITIBA/PR
< RECONHECIMENTO DE FIM NA NO VERSO



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br



60. Tabelionato de Notas
 Marcio Machado Teixeira - Tabelião
 Rua Emiliano Pernetá, 160
 Tel. 41-3232-2109 - Curitiba-PR

Reconheço a(s) firma(s) des
 [Fux6csr01-TIAGO GALVAO FERONATO.....
 [Fux6cuK01-VANESSA MARTINS.....
 [Fux6csp01-VICTOR HUGO TOMBRILLER DE.....
 SIQUEIRA.....
 [Fux6cs#01-VICTOR MUNHOZ MIRANDA.....
 [Fux6cw#01-VINICIUS MIRANDA CORREA.....
 [Fux6cyi01-VIVIANE DE SA PEREIRA.....
 pela forma VERDADEIRA.

Em testemunho de em verdade
 CURITIBA, 04 de Setembro de 2018

114-TIAGO APARECIDO SOARES ZIGNANI
 ESCRIVENTE

FUNARPEN - SELO DIGITAL
 inKr3e / R7Dp8 / Wc92y - vy2Ay . ZF4UE
 Valide esse selo em:
<http://funarpen.com.br>

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB Nº 20184928222.
 PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11803786927. NIRE: 41208800178.
 ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA



Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

1

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO

Página 53 de 53



[Handwritten signature]

WALKYRIA DOEPFER MACHADO



[Handwritten signature]

WOLNER FERNANDES DE LIMA

07 SERVENTIA NOTARIAL - CURITIBA/PR
RECONHECIMENTO DE FIRMA NO VERSO

REMANESCENTES



[Handwritten signature]

10RT - PARTICIPAÇÕES LTDA

Representada por THIAGO GAYER MADUREIRA



[Handwritten signature]

GT PARTICIPAÇÕES LTDA

Representada por GUSTAVO VOLPATO MELO



THIAGO GAYER MADUREIRA

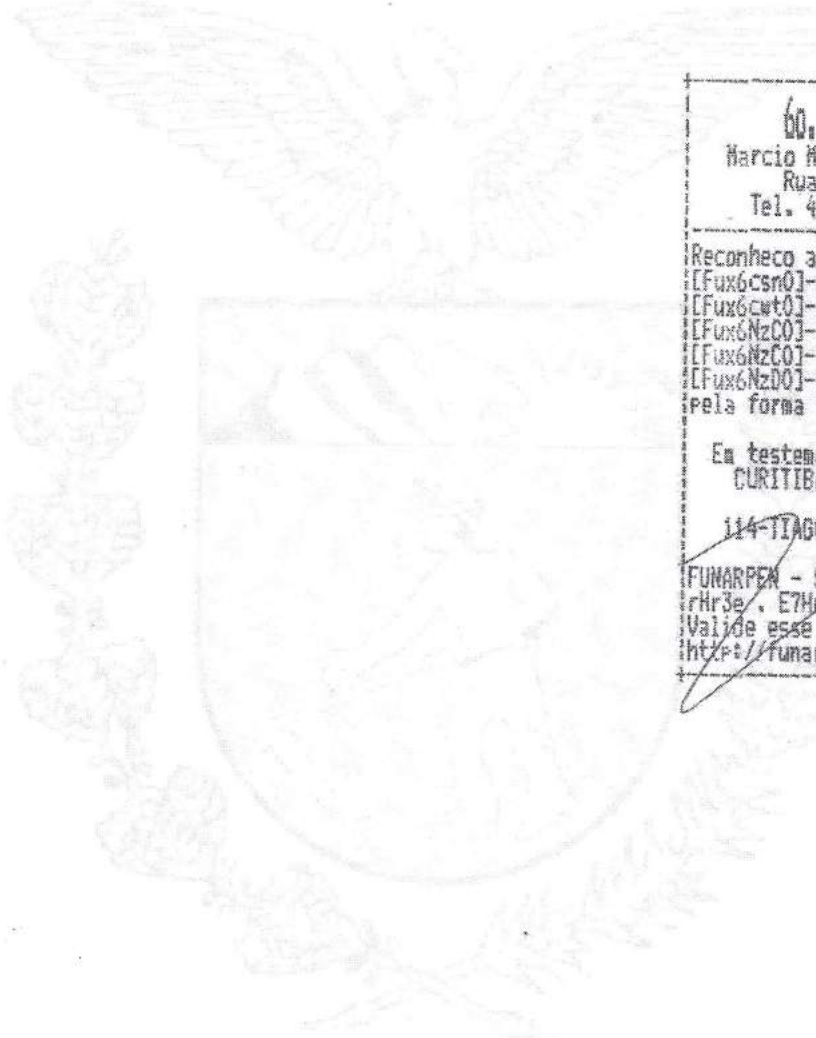
Administrador não sócio



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB N° 20184928222.
PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803786927. NIRE: 41208800178.
ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
SECRETÁRIA-GERAL
CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

[Handwritten initials]



60. Tabelionato de Notas
 Marcio Machado Teixeira - Tabelião
 Rua Emiliano Fernetz, 160
 Tel. 41-3232-2109 - Curitiba-PR

Reconheço a(s) firma(s) de:
 [Fux6Csn0]-WALKYRIA DOEPNER MACHADO.....
 [Fux6Cwt0]-WOLNER FERNANDES DE LIMA.....
 [Fux6NzCO]-THIAGO GAYER MADUREIRA.....
 [Fux6NzCO]-THIAGO GAYER MADUREIRA.....
 [Fux6NzDO]-GUSTAVO VOLPATO MELD.....
 pela forma VERDADEIRA.

Em testemunho da da verdade.
 CURITIBA, 04 de Setembro de 2018

114-TIAGO AFARECIDO SOARES ZIGNANI
 ESCRIVENTE

FUNARFEN - SELO DIGITAL
 rHr3e . E7Hp8 . krq2F - 9Zday . ezPbb
 Valide esse selo em:
<http://funarfen.com.br>



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/09/2018 17:16 SOB N° 20184928222.
 PROTOCOLO: 184928222 DE 05/09/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
 11803786927. NIRE: 41208800178.
 ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Libertad Bogus
 SECRETÁRIA-GERAL
 CURITIBA, 10/09/2018
www.empresafacil.pr.gov.br

Handwritten initials

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 30.495.214/0001-47 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 10/05/2018	
NOME EMPRESARIAL ATMED SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ATMED SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA		PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica 85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R CANDIDO XAVIER	NÚMERO 602	COMPLEMENTO CONJ 302 ANDAR 03	
CEP 80.240-280	BAIRRO/DISTRITO AGUA VERDE	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE@HYGEASAUDE.COM.BR		TELEFONE (41) 3027-8527	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/05/2018	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 17/01/2019 às 08:34:59 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparar Página
para impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
Atualize sua página

1
B
0



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Coordenação da Receita do Estado

Certidão Narrativa

de Inexistência de Inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS
Nº 019364651-34

Certifico, para fins de comprovação perante terceiros, que o **CNPJ 30.495.214/0001-47**, não consta do Cadastro de Contribuintes do ICMS da Secretaria da Fazenda do Paraná, não possuindo, portanto, número de inscrição estadual, de acordo com pesquisa realizada na base de dados do mencionado cadastro.

Esta certidão não isenta a empresa de inscrever-se no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Paraná, para os casos previstos na legislação.

Válida até 16/02/2019 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: **ATMED SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA**
CNPJ: **30.495.214/0001-47**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 16:34:22 do dia 24/09/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/03/2019.

Código de controle da certidão: **B577.EF7B.95C0.7745**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

2
3



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Coordenação da Receita do Estado

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 019364667-74

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **30.495.214/0001-47**

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 17/05/2019 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

1
B



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO**

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS E OUTROS DÉBITOS MUNICIPAIS

CONTRIBUINTE: ATMED SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA

CNPJ: 30.495.214/0001-47

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 798866-7

ENDEREÇO: R. CÂNDIDO XAVIER, 602 CJ 302 03 ANDAR - ÁGUA VERDE, CURITIBA, PR

FINALIDADE: CONCORRÊNCIA / LICITAÇÃO

É expedida esta **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS E OUTROS DÉBITOS MUNICIPAIS**, em nome do sujeito passivo inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

A certidão expedida em nome de Pessoa Jurídica abrange todos os estabelecimentos cadastrados no Município de Curitiba.

Certidão expedida com base no Decreto nº 670/2012, de 30/04/2012.

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre Serviços - ISS), Imobiliários (Imposto Predial Territorial Urbano - IPTU, Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Inter-vivos - ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais.

CERTIDÃO Nº: 06785/2019

EMITIDA EM: 08/01/2019

VÁLIDA ATÉ: 07/05/2019

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO: D4D9.168B.0BD2.4353-8.A369.83D8.071B.8F9C-3

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Curitiba, na Internet, no endereço <http://www.curitiba.pr.gov.br> - link: Secretarias / Finanças.

Reserva-se a Fazenda Municipal, o direito de cobrar dívidas posteriormente constatadas, mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta.

Certidão expedida pela internet gratuitamente.

L
B

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 30495214/0001-47
Razão Social: ATMED SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA
Nome Fantasia: ATMED SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA
Endereço: R CANDIDO XAVIER 602 CONJ 302 ANDAR 03 / AGUA VERDE /
CURITIBA / PR / 80240-280

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/01/2019 a 02/02/2019

Certificação Número: 2019010404492376340750

Informação obtida em 10/01/2019, às 08:55:58.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ATMED SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 30.495.214/0001-47

Certidão nº: 158940801/2018

Expedição: 24/09/2018, às 16:41:18

Validade: 22/03/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ATMED SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **30.495.214/0001-47**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

CNPJ: 30.495.214/0001-47

NIRE nº 41208800178 de 13/04/2018

Consolidação: Empresa

Grau: 5

Encerrado em:

ATIVO		297.819,03
ATIVO CIRCULANTE		297.819,03
CAIXA MATRIZ / FILIAIS		10.000,00
CAIXA MATRIZ		10.000,00
BANCOS CONTA MOVIMENTO		10,00
BANCOS CONTA MOVIMENTO		10,00
APLICACOES FINANCEIRAS		25,94
APLICACOES RENDA FIXA		25,94
CONTAS A RECEBER		150.230,34
CLIENTES A RECEBER		150.230,34
CLIENTES A RECEBER		150.230,34
OUTROS CREDITOS		101.034,28
ADIANTAMENTOS A TERCEIROS		101.034,28
ADIANTAMENTO PARA REEMBOLSO		101.034,28
TRIBUTOS A RECUPERAR		36.518,47
TRIBUTOS A RECUPERAR		36.518,47
CONTRIBUICOES A RECUPERAR		36.518,47
TOTAL DO ATIVO	297.819,03	
PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO		297.819,03
PASSIVO CIRCULANTE		49.431,52
OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO		49.431,52
OBRIGACOES TRABALHISTAS		1.993,86
OBRIGACOES COM PESSOAL		295,74
OBRIGACOES COM DIRETORES		1.698,12
FORNECEDORES NACIONAIS		331,55
FORNECEDORES A PAGAR		331,55
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		47.106,11
OBRIGACOES TRIBUTARIAS SOBRE FATURAMENTO PROPRIO		36.438,86
PROVISAO TRIBUTOS SOBRE LUCRO		10.667,25
PATRIMONIO LIQUIDO		248.387,51
PATRIMONIO LIQUIDO		248.387,51
PATRIMONIO LIQUIDO		248.387,51
CAPITAL SOCIAL		10.000,00
LUCROS ACUMULADOS		238.387,51
TOTAL DO PASSIVO	297.819,03	

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial com base nas informações e na documentação apresentada, encerrado em , somando tanto no Ativo como no Passivo, a importância de R\$ 297.819,03 (duzentos e noventa e sete mil, oitocentos e dezenove reais e três centavos).

THIAGO GAYER MADUREIRA
ADMINISTRADOR
CPF 033.703.589-05

MARCELO DJLGER AMARAL
CONTADOR
CRC 043872/O


123

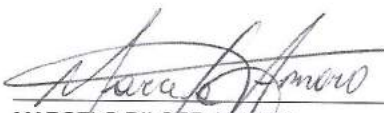
CNPJ: 30.495.214/0001-47
Consolidação: Empresa

Grau: 4

Período: 05/2018 a 12/2018

RECEITA OPERACIONAL BRUTA	2.445.922,00
RECEITA BRUTA OPERACIONAL	2.445.922,00
DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	211.572,25
(-) IMPOSTOS INCIDENTES	211.572,25
RECEITA LÍQUIDA	2.234.349,75
CUSTOS	7.649,00
CUSTO COM MAO-DE-OBRA DIRETA	7.649,00
LUCRO BRUTO	2.226.700,75
DESPESAS OPERACIONAIS	-4.474,07
DESPESAS COMERCIAIS	4.250,00
DESPESAS COM DIRETORIA	8.868,60
SERVICOS PROFISSIONAIS PESSOAS JURIDICAS	349,00
DESPESAS COM OUTROS TRIBUTOS	418,33
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	18.360,00
OPERACOES DESCONTINUADAS	18.360,00
RESULTADO ANTES DAS OPERAÇÕES FINANCEIRAS	2.231.174,82
RECEITAS FINANCEIRAS	9,47
RECEITAS - MOVIMENTACAO FINANCEIRA	9,47
DESPESAS FINANCEIRAS	3.992,76
DESPESAS FINANCEIRAS	3.992,76
RESULTADO ANTES DA PROVISÃO PARA A CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	2.227.191,53
RESULTADO LIQUIDO ANTES DA CONTRIB SOCIAL S/ LUCRO LIQ	28.069,21
RESULTADO ANTES DA PROVISÃO PARA O IMPOSTO DE RENDA	2.199.122,32
RESULTADO LIQUIDO ANTES DO IMPOSTO DE RENDA	44.249,84
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	2.154.872,48


THIAGO GAYER MADUREIRA
ADMINISTRADOR
CPF 033.703.589-05


MARCELO DILGER AMARAL
CONTADOR
CRC 043872/O

L
B

CNPJ: 30.495.214/0001-47

Consolidação: Empresa

Grau: 5

Período:

05/2018 a 12/2018

Conta	Reduzida	Nome	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1		ATIVO	10.000,00	7.444.936,03	7.157.117,00	297.819,03
11		ATIVO CIRCULANTE	10.000,00	7.444.936,03	7.157.117,00	297.819,03
1101		CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	10.000,00	2.573.816,62	2.573.780,68	10.035,94
110101		CAIXA MATRIZ / FILIAIS	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00
11010101		CAIXA MATRIZ	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00
110102		BANCOS CONTA MOVIMENTO	0,00	2.563.114,59	2.563.104,59	10,00
11010201		BANCOS CONTA MOVIMENTO	0,00	2.563.114,59	2.563.104,59	10,00
110103		APLICACOES FINANCEIRAS	0,00	10.702,03	10.676,09	25,94
11010301		APLICACOES RENDA FIXA	0,00	10.702,03	10.676,09	25,94
1102		CONTAS A RECEBER	0,00	2.295.497,80	2.145.267,46	150.230,34
110201		CLIENTES A RECEBER	0,00	2.295.497,80	2.145.267,46	150.230,34
11020101		CLIENTES A RECEBER	0,00	2.295.497,80	2.145.267,46	150.230,34
1104		OUTROS CREDITOS	0,00	2.424.680,80	2.323.646,52	101.034,28
110401		ADIANTAMENTOS	0,00	1.513.165,06	1.513.165,06	0,00
11040101		ADTO A PESSOAS LIGADAS	0,00	1.513.165,06	1.513.165,06	0,00
110491		ADIANTAMENTOS A TERCEIROS	0,00	101.034,28	0,00	101.034,28
11049101		ADIANTAMENTO PARA REEMBOLSO	0,00	101.034,28	0,00	101.034,28
110492		ADIANTAMENTOS SOCIETARIOS	0,00	810.481,46	810.481,46	0,00
11049204		ADIANTAMENTOS SOCIETARIOS	0,00	810.481,46	810.481,46	0,00
1106		TRIBUTOS A RECUPERAR	0,00	150.940,81	114.422,34	36.518,47
110601		TRIBUTOS A RECUPERAR	0,00	150.940,81	114.422,34	36.518,47
11060101		IMPOSTOS A RECUPERAR	0,00	36.688,83	36.688,83	0,00
11060102		CONTRIBUICOES A RECUPERAR	0,00	114.251,98	77.733,51	36.518,47
2		PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO	10.000,00	4.076.647,32	4.364.466,35	297.819,03
21		PASSIVO CIRCULANTE	0,00	2.160.162,35	2.209.593,87	49.431,52
2101		OBRIGACOES DE CURTO PRAZO	0,00	2.160.162,35	2.209.593,87	49.431,52
210101		OBRIGACOES TRABALHISTAS	0,00	6.874,74	8.868,60	1.993,86
21010101		OBRIGACOES COM PESSOAL	0,00	1.995,31	2.291,05	295,74
21010102		OBRIGACOES COM DIRETORES	0,00	4.879,43	6.577,55	1.698,12
210110		FORNECEDORES NACIONAIS	0,00	0,00	331,55	331,55
21011001		FORNECEDORES A PAGAR	0,00	0,00	331,55	331,55
210115		OBRIGACOES TRIBUTARIAS	0,00	236.802,64	283.908,75	47.106,11
21011501		OBRIGACOES TRIBUTARIAS SOBRE FATURAMENTO PROPRIO	0,00	175.133,39	211.572,25	36.438,86
21011502		OBRIGACOES TRIBUTARIAS COM TERCEIROS	0,00	17,45	17,45	0,00
21011510		PROVISAO TRIBUTOS SOBRE LUCRO	0,00	61.651,80	72.319,05	10.667,25
210120		DISTRIBUICAO DE LUCROS AOS SOCIOS	0,00	1.916.484,97	1.916.484,97	0,00
21012001		PROVISAO PARA DISTRIBUICOES DE LUCROS	0,00	1.916.484,97	1.916.484,97	0,00
25		PATRIMONIO LIQUIDO	10.000,00	1.916.484,97	2.154.872,48	248.387,51
2501		PATRIMONIO LIQUIDO	10.000,00	1.916.484,97	2.154.872,48	248.387,51
25010101		PATRIMONIO LIQUIDO	10.000,00	1.916.484,97	2.154.872,48	248.387,51
25010101		CAPITAL SOCIAL	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00
25010107		LUCROS ACUMULADOS	0,00	1.916.484,97	2.154.872,48	238.387,51
3		RECEITAS LIQUIDAS	0,00	2.675.863,72	2.675.863,72	0,00
31		RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA	0,00	2.657.494,25	2.657.494,25	0,00
3101		RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA	0,00	2.445.922,00	2.445.922,00	0,00
310101		RECEITA BRUTA OPERACIONAL	0,00	2.445.922,00	2.445.922,00	0,00
31010101		RECEITA COM PRESTACAO DE SERVICOS	0,00	2.445.922,00	2.445.922,00	0,00
3102		(-) DEDUCOES DA RECEITA BRUTA	0,00	211.572,25	211.572,25	0,00
310203		(-) IMPOSTOS INCIDENTES	0,00	211.572,25	211.572,25	0,00
31020301		(-) IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE SERVICOS PRESTADOS	0,00	211.572,25	211.572,25	0,00
32		RECEITAS FINANCEIRAS	0,00	9,47	9,47	0,00
3201		RECEITAS - MOVIMENTACAO FINANCEIRA	0,00	9,47	9,47	0,00
320101		RECEITAS - MOVIMENTACAO FINANCEIRA	0,00	9,47	9,47	0,00
32010101		JUROS E RENDIMENTOS	0,00	9,47	9,47	0,00
39		OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	0,00	18.360,00	18.360,00	0,00
3901		OPERACOES DESCONTINUADAS	0,00	18.360,00	18.360,00	0,00
390101		OPERACOES DESCONTINUADAS	0,00	18.360,00	18.360,00	0,00
39010101		RECEITAS COM OPERACOES DESCONTINUADAS	0,00	18.360,00	18.360,00	0,00
4		CUSTOS E DESPESAS OPERACIONAIS	0,00	2.562.138,23	2.562.138,23	0,00
41		CUSTOS E DESPESAS OPERACIONAIS	0,00	21.534,93	21.534,93	0,00
4101		CUSTOS E DESPESAS COM MAO-DE-OBRA DIRETA	0,00	7.649,00	7.649,00	0,00
410101		CUSTO COM MAO-DE-OBRA DIRETA	0,00	7.649,00	7.649,00	0,00

CNPJ: 30.495.214/0001-47

Consolidação: Empresa


Grau: 5

Período:

05/2018 a 12/2018

Conta	Reduzida	Nome	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
41010101		CUSTOS DIRETOS	0,00	7.649,00	7.649,00	0,00
4102		DESPEAS COM SETOR COMERCIAL	0,00	4.250,00	4.250,00	0,00
410201		DESPEAS COMERCIAIS	0,00	4.250,00	4.250,00	0,00
41020101		DESPEAS COMERCIAIS	0,00	4.250,00	4.250,00	0,00
4109		DESPEAS ADMINISTRATIVAS	0,00	9.635,93	9.635,93	0,00
410905		DESPEAS COM DIRETORIA	0,00	8.868,60	8.868,60	0,00
41090501		DESPEAS COM DIRETORIA	0,00	8.868,60	8.868,60	0,00
410910		SERVICOS PROFISSIONAIS PESSOAS JURIDICAS	0,00	349,00	349,00	0,00
41091001		DESPEAS COM SERVICOS ESPECIALIZADOS	0,00	349,00	349,00	0,00
410922		DESPEAS COM OUTROS TRIBUTOS	0,00	418,33	418,33	0,00
41092201		CONTRIBUICOES, TAXAS E PENALIDADES	0,00	418,33	418,33	0,00
42		DESPEAS FINANCEIRAS	0,00	3.992,78	3.992,78	0,00
4201		DESPEAS RELACIONADAS MOVIMENTO FINANCEIRO	0,00	3.992,78	3.992,78	0,00
420101		DESPEAS FINANCEIRAS	0,00	3.992,78	3.992,78	0,00
42010101		TRIBUTOS, JUROS, E DESPEAS BANCARIAS	0,00	3.992,78	3.992,78	0,00
48		PROVISOES SOBRE O LUCRO	0,00	72.319,05	72.319,05	0,00
4801		PROVISAO DE CONTRIBUICAO SOCIAL SOBRE O LUCRO LIQ	0,00	28.069,21	28.069,21	0,00
480101		RESULTADO LIQUIDO ANTES DA CONTRIB SOCIAL S/ LUCRO LIQ	0,00	28.069,21	28.069,21	0,00
48010101		PROVISAO DA CONTRIB SOCIAL S/ LUCRO LIQUIDO	0,00	28.069,21	28.069,21	0,00
4802		PROVISAO DE IMPOSTO DE RENDA SOBRE O LUCRO LIQ	0,00	44.249,84	44.249,84	0,00
480201		RESULTADO LIQUIDO ANTES DO IMPOSTO DE RENDA	0,00	44.249,84	44.249,84	0,00
48020101		PROVISAO DE IMPOSTO DE RENDA S/ LUCRO LIQUIDO	0,00	44.249,84	44.249,84	0,00
49		ENCERRAMENTO DO EXERCICIO	0,00	2.464.291,47	2.464.291,47	0,00
4901		CONTAS DE COMPENSACAO	0,00	2.464.291,47	2.464.291,47	0,00
490101		RESULTADO DO EXERCICIO	0,00	2.464.291,47	2.464.291,47	0,00
49010101		APURACAO DO RESULTADO	0,00	2.464.291,47	2.464.291,47	0,00
		TOTAL GERAL	0,00	16.759.585,30	16.759.585,30	0,00


 THIAGO GAYER MADUREIRA
 ADMINISTRADOR
 CPF 033.703.589-05


 MARCELO DILGER AMARAL
 CONTADOR
 CRC 043872/O

L
B

CNPJ: 30.495.214/0001-47

Consolidação: Empresa

Grau: 5

Período:

09/2018 a 12/2018

Conta	Reduzida	Nome	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1		ATIVO	9.246,04	7.437.719,45	7.149.146,46	297.819,03
11		ATIVO CIRCULANTE	9.246,04	7.437.719,45	7.149.146,46	297.819,03
1101		CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	11.246,04	2.566.600,04	2.567.810,14	10.035,94
110101		CAIXA MATRIZ / FILIAIS	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00
11010101		CAIXA MATRIZ	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00
110102		BANCOS CONTA MOVIMENTO	10,00	2.559.124,05	2.559.124,05	10,00
11010201		BANCOS CONTA MOVIMENTO	10,00	2.559.124,05	2.559.124,05	10,00
110103		APLICACOES FINANCEIRAS	1.236,04	7.475,99	8.686,09	25,94
11010301		APLICACOES RENDA FIXA	1.236,04	7.475,99	8.686,09	25,94
1102		CONTAS A RECEBER	0,00	2.295.497,80	2.145.267,46	150.230,34
110201		CLIENTES A RECEBER	0,00	2.295.497,80	2.145.267,46	150.230,34
11020101		CLIENTES A RECEBER	0,00	2.295.497,80	2.145.267,46	150.230,34
1104		OUTROS CREDITOS	-2.000,00	2.424.680,80	2.321.646,52	101.034,28
110401		ADIANTAMENTOS	0,00	1.513.165,06	1.513.165,06	0,00
11040101		ADTO A PESSOAS LIGADAS	0,00	1.513.165,06	1.513.165,06	0,00
110491		ADIANTAMENTOS A TERCEIROS	0,00	101.034,28	0,00	101.034,28
11049101		ADIANTAMENTO PARA REEMBOLSO	0,00	101.034,28	0,00	101.034,28
110492		ADIANTAMENTOS SOCIETARIOS	-2.000,00	810.481,46	808.481,46	0,00
11049204		ADIANTAMENTOS SOCIETARIOS	-2.000,00	810.481,46	808.481,46	0,00
1106		TRIBUTOS A RECUPERAR	0,00	150.940,81	114.422,34	36.518,47
110601		TRIBUTOS A RECUPERAR	0,00	150.940,81	114.422,34	36.518,47
11060101		IMPOSTOS A RECUPERAR	0,00	36.688,83	36.688,83	0,00
11060102		CONTRIBUICOES A RECUPERAR	0,00	114.251,98	77.733,51	36.518,47
2		PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO	13.144,60	4.076.647,32	2.206.449,27	-1.857.053,45
21		PASSIVO CIRCULANTE	3.144,60	2.160.162,35	2.206.449,27	49.431,52
2101		OBRIGAÇÕES DE CURTO PRAZO	3.144,60	2.160.162,35	2.206.449,27	49.431,52
210101		OBRIGACOES TRABALHISTAS	3.144,60	6.874,74	5.724,00	1.993,86
21010101		OBRIGACOES COM PESSOAL	812,35	1.995,31	1.478,70	295,74
21010102		OBRIGACOES COM DIRETORES	2.332,25	4.879,43	4.245,30	1.698,12
210110		FORNECEDORES NACIONAIS	0,00	0,00	331,55	331,55
21011001		FORNECEDORES A PAGAR	0,00	0,00	331,55	331,55
210115		OBRIGACOES TRIBUTARIAS	0,00	236.802,64	283.908,75	47.106,11
21011501		OBRIGACOES TRIBUTARIAS SOBRE FATURAMENTO PROPRIO	0,00	175.133,39	211.572,25	36.438,86
21011502		OBRIGACOES TRIBUTARIAS COM TERCEIROS	0,00	17,45	17,45	0,00
21011510		PROVISAO TRIBUTOS SOBRE LUCRO	0,00	61.651,80	72.319,05	10.667,25
210120		DISTRIBUICAO DE LUCROS AOS SOCIOS	0,00	1.916.484,97	1.916.484,97	0,00
21012001		PROVISAO PARA DISTRIBUICOES DE LUCROS	0,00	1.916.484,97	1.916.484,97	0,00
25		PATRIMONIO LIQUIDO	10.000,00	1.916.484,97	0,00	-1.906.484,97
2501		PATRIMONIO LIQUIDO	10.000,00	1.916.484,97	0,00	-1.906.484,97
250101		PATRIMONIO LIQUIDO	10.000,00	1.916.484,97	0,00	-1.906.484,97
25010101		CAPITAL SOCIAL	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00
25010107		LUCROS ACUMULADOS	0,00	1.916.484,97	0,00	-1.916.484,97
3		RECEITAS LIQUIDAS	0,52	211.572,25	2.464.290,95	2.252.719,22
31		RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA	0,00	211.572,25	2.445.922,00	2.234.349,75
3101		RECEITA OPERACIONAL LIQUIDA	0,00	0,00	2.445.922,00	2.445.922,00
310101		RECEITA BRUTA OPERACIONAL	0,00	0,00	2.445.922,00	2.445.922,00
31010101		RECEITA COM PRESTACAO DE SERVICOS	0,00	0,00	2.445.922,00	2.445.922,00
3102		(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA	0,00	211.572,25	0,00	-211.572,25
310203		(-) IMPOSTOS INCIDENTES	0,00	211.572,25	0,00	-211.572,25
31020301		(-) IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE SERVICOS PRESTADOS	0,00	211.572,25	0,00	-211.572,25
32		RECEITAS FINANCEIRAS	0,52	0,00	8,95	9,47
3201		RECEITAS - MOVIMENTACAO FINANCEIRA	0,52	0,00	8,95	9,47
320101		RECEITAS - MOVIMENTACAO FINANCEIRA	0,52	0,00	8,95	9,47
32010101		JUROS E RENDIMENTOS	0,52	0,00	8,95	9,47
39		OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS	0,00	0,00	18.360,00	18.360,00
3901		OPERACOES DESCONTINUADAS	0,00	0,00	18.360,00	18.360,00
390101		OPERACOES DESCONTINUADAS	0,00	0,00	18.360,00	18.360,00
39010101		RECEITAS COM OPERACOES DESCONTINUADAS	0,00	0,00	18.360,00	18.360,00
4		CUSTOS E DESPESAS OPERACIONAIS	3.899,08	93.947,66	0,00	97.846,74
41		CUSTOS E DESPESAS OPERACIONAIS	3.822,10	17.712,83	0,00	21.534,93
4101		CUSTOS E DESPESAS COM MAO-DE-OBRA DIRETA	649,00	7.000,00	0,00	7.649,00
410101		CUSTO COM MAO-DE-OBRA DIRETA	649,00	7.000,00	0,00	7.649,00

CNPJ: 30.495.214/0001-47
Consolidação: Empresa

Grau: 5

Período:

09/2018 a 12/2018

Conta	Reduzida	Nome	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
41010101		CUSTOS DIRETOS	649,00	7.000,00	0,00	7.649,00
4102		DESPESAS COM SETOR COMERCIAL	0,00	4.250,00	0,00	4.250,00
410201		DESPESAS COMERCIAIS	0,00	4.250,00	0,00	4.250,00
41020101		DESPESAS COMERCIAIS	0,00	4.250,00	0,00	4.250,00
4109		DESPESAS ADMINISTRATIVAS	3.173,10	6.462,83	0,00	9.635,93
410905		DESPESAS COM DIRETORIA	3.144,60	5.724,00	0,00	8.868,60
41090501		DESPESAS COM DIRETORIA	3.144,60	5.724,00	0,00	8.868,60
410910		SERVICOS PROFISSIONAIS PESSOAS JURIDICAS	0,00	349,00	0,00	349,00
41091001		DESPESAS COM SERVICOS ESPECIALIZADOS	0,00	349,00	0,00	349,00
410922		DESPESAS COM OUTROS TRIBUTOS	28,50	389,83	0,00	418,33
41092201		CONTRIBUICOES, TAXAS E PENALIDADES	28,50	389,83	0,00	418,33
42		DESPESAS FINANCEIRAS	76,98	3.915,78	0,00	3.992,76
4201		DESPESAS RELACIONADAS MOVIMENTO FINANCEIRO	76,98	3.915,78	0,00	3.992,76
420101		DESPESAS FINANCEIRAS	76,98	3.915,78	0,00	3.992,76
42010101		TRIBUTOS, JUROS, E DESPESAS BANCARIAS	76,98	3.915,78	0,00	3.992,76
48		PROVISOES SOBRE O LUCRO	0,00	72.319,05	0,00	72.319,05
4801		PROVISAO DE CONTRIBUICAO SOCIAL SOBRE O LUCRO LIQ	0,00	28.069,21	0,00	28.069,21
480101		RESULTADO LIQUIDO ANTES DA CONTRIB SOCIAL S/ LUCRO LIQ	0,00	28.069,21	0,00	28.069,21
48010101		PROVISAO DA CONTRIB SOCIAL S/ LUCRO LIQUIDO	0,00	28.069,21	0,00	28.069,21
4802		PROVISAO DE IMPOSTO DE RENDA SOBRE O LUCRO LIQ	0,00	44.249,84	0,00	44.249,84
480201		RESULTADO LIQUIDO ANTES DO IMPOSTO DE RENDA	0,00	44.249,84	0,00	44.249,84
48020101		PROVISAO DE IMPOSTO DE RENDA S/ LUCRO LIQUIDO	0,00	44.249,84	0,00	44.249,84
		TOTAL GERAL	0,00	11.819.886,68	11.819.886,68	0,00

RESULTADO DO PERÍODO

ATIVO	297.819,03
PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO	-1.857.053,45
RECEITAS LIQUIDAS	2.252.719,22
CUSTOS E DESPESAS OPERACIONAIS	97.846,74
LUCRO DO PERÍODO	2.154.872,48

THIAGO GAYER MACHUREIRA
ADMINISTRADOR
CPF 033.703.589-05

MARCELO DILGER AMARAL
CONTADOR
CRC 043872/O

1
B

ATMED SERVIÇOS DE APOIO A SAUDE LTDA
CNPJ 30.495.214/0001-47

ILG=	<u>297.819,03</u>	6,02
	49.431,52	

ILC	<u>297.819,03</u>	6,02
	49.431,52	

GE	<u>49.431,52</u>	0,17
	297.819,03	

Dr. Thiago Luiz Machado
CRM 25434
Clínica Médica

Marcelo Dilger Amaral
Marcelo Dilger Amaral
Contador CRC PR-043872/O-7
CPF (MF) Nº 745.003.179-53

23

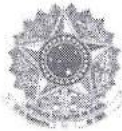
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

COMARCA DE CURITIBA

1º OFÍCIO DO DISTRIBUIDOR, PART. E CONTADOR JUDICIAL DO FORO CENTRAL DA COMARCA DA REGIÃO METROPOLITANA DE CURITIBA

EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL 1
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 • 1º ANDAR • CEP 80530-906
FONE/FAX: (41) 3027-5259
www.1distribuidorcuritiba.com.br

PEDIDOS DE CERTIDÕES
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 • TERREO • CEP: 80530-906



ESTADO DO PARANÁ

EMPREGADOS JURAMENTADOS

- SANDRA LUCIA PELIKI
- LUIZ CARLOS KOFANOVSKI
- ISABEL ANGELA WYPYCH
- MARIANY BEATRIZ DA SILVA SCAPINELI
- CHRISTIANNE SOARES MOREIRA
- KARINA BAVARO ALVES
- VANESSA MANENTE
- FERNANDA GALLASSINI

JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO
TITULAR

RECUPERAÇÃO JUDICIAL * FALÊNCIA * CONCORDATA * CRIME * CÍVEL
VARAS CRIMINAIS • VARAS DA FAZENDA • VARAS DA FAMÍLIA • VARAS DE
EXECUÇÕES FISCAIS DO ESTADO E DO MUNICÍPIO • REGISTROS PÚBLICOS • TRIBUNAL DO JURI
TABELIONATOS • JUIZADO ESPECIAL CÍVEL, CRIMINAL E DA FAZENDA

**CERTIDÃO NEGATIVA
FEITOS AJUIZADOS**

CERTIFICO, a pedido de parte interessada, que revendo os livros de registros de distribuições físicas e eletrônicas de AÇÕES DE FALÊNCIAS, CONCORDATAS, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, existentes nesta serventia, dos mesmos NÃO CONSTA qualquer ação contra:

ATMED SERVICOS DE APOIO A SAUDE LTDA.

CNPJ. 30.495.214/0001-47.

no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste cartório - Lei No.4.677, de 29/12/62) , até a presente data.

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Curitiba, 26 de novembro de 2018 .

CHRISTIANNE SOARES MOREIRA
Escrevente Juramentada

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

A presente cópia fotostática e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE

Escrevente Autorizado

160 - Terreo
1109



CHRISTIANNE SOARES MOREIRA
Escrevente

Emitida por: CHRIS
Lei nº19.350 de 20/Dez/17
Tabela XVI dos Distribuidores nº VI letra a (R\$ 31.30)

B

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, inscrito no CNPJ de nº 09.268.215/0001-62, estabelecido a Rua Emygdia Campolim, nº 131, Parque Campolim, Sorocaba -SP, CEP: 18047:626, neste ato representado por seu Diretor de Operações Sr. João Gilberto Rocha Gonzalez, brasileiro, biomédico, separado judicialmente, portador do RG de nº 14.054.215 SSP/SP, inscrito no CPF de nº 106.006.248-89, residente e domiciliado a Av. Três de Março, nº 740 M2, Bairro Aparecidinha, Cidade de Sorocaba, CEP: 18087-620, ATESTA PARA OS DEVIDOS FINS, que a empresa ATMED - Serviços de Apoio a Saúde - LTDA, inscrita no CNPJ de nº 30.495.214/0001-47, sita a rua Candido Xavier, nº 602, conj. 302, Bairro Agua Verde, Curitiba-PR, presta desde o dia 17 de agosto de 2018, serviços técnico-profissionais médicos, ininterruptos ao INCS, na Unidade de Pronto Atendimento - CIC de CURITIBA-PR, fornecendo:

- ✓ Para o período diurno (das 07:00 as 19:00 h), todos os dias da semana:
 - 3 profissionais para atendimento adulto em clínica médica;
 - 2 profissionais para atendimento infantil em clínica médica;
 - 1 profissional para atendimento na sala de emergência;
 - 1 profissional para atendimento na sala de internação;

- ✓ Para o período noturno (das 19:00 as 07:00 h), todos os dias da semana:
 - 2 profissionais para atendimento adulto em clínica médica;
 - 1 profissionais para atendimento infantil em clínica médica;
 - 1 profissional para atendimento na sala de emergência;
 - 1 profissional para atendimento na sala de internação;

- ✓ E, Equipe de supervisão composta por:
 - Dois médicos supervisores;
 - Diretor Clínico; e
 - Diretor técnico (Responsável Técnico)



Atestamos ainda que a ATMED – Serviços de Apoio a Saúde – LTDA exerce suas funções com excelência em qualidade, cumpre regularmente com os prazos em que se comprometeu e se submeteu contratualmente, promove a melhoria substancial do atendimento médico e do atendimento pré-hospitalar, assim como a melhora do desempenho de tais serviços, sendo que os resultados obtidos são plenamente satisfatórios para o instituto e para a população assistida, inclusive no que tange à superação constantemente de metas quantitativas.

Finalmente não há nada que possa desabonar a conduta ética e operacional da ATMED – Serviços de Apoio a Saúde – LTDA, até a presente data.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente.

Curitiba, 17 de janeiro de 2019.

João Gilberto Rocha Gonzalez
CPF: 106.006.248-89
Diretor de Operações
INCS- Instituto Nacional
de Ciências da Saúde

INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
João Gilberto Rocha Gonzalez
Diretor de Operações

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

A presente cópia fotostática e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE

Escrevente Autorizado

R. União Paulista, 3232-2409
Fonia

SELD
FUNARPEN

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FP044223

Thiago Aparecido Soares Zagonari
Escrevente

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO


 NOME: AMANDA JOEKEL KASSEM
 CRM UF: 037106/PR


 FILIAÇÃO: YOUSSEF ALI KASSEM
 DIANA MARIA JOEKEL KASSEM

DATA DE INSCRIÇÃO: 19/12/2016
 VIA: 1


 ASSINATURA DO PORTADOR



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba-PR **18 JAN. 2019**

A presente cópia, fotocopiada e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE


 SELO FUNARPEN
 Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia
FP044231

Rua Afonso Soares Ziganati
 Escrevente

Rua 15 de Novembro, 160 - Fátima
 Curitiba - PR (41) 3232-2109

CPF	RG / ORGÃO EMISSOR	
947.017.762-20	000901856/SSP-RO	
TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
00099900400680	0375	0177
DATA DE NASCIMENTO	NATURALIDADE	
11/02/1991	PORTO VELHO-RO	
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO		
CURITIBA, 04/01/2017		
0231081		


 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.203/75.



L
B

CERTIDÃO

Certificamos, para os devidos fins, que **AMANDA JOEKEL KASSEM**, portador(a) da carteira de identidade nº **000901956/RO**, concluiu o curso de **MEDICINA**, nesta Universidade, tendo colado grau em sessão solene realizada em 15/12/2016.

Certificamos, ainda, que seu diploma percorre os trâmites legais para fins de registro.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Curitiba, 15 de dezembro de 2016.


CRISTIANA LETÍCIA MOREIRA THRUN
SECRETÁRIO(A) GERAL

	6º Tabelionato de Notas	R. Emiliano Perceira, 160 - Terren 1 Fone/Fax: (41) 3232-2100
<	AUTENTICAÇÃO	
Curitiba/PR	18 JAN. 2019	
A presente cópia rotostática e reprodução fiel desta face do documento original-apresentado. DOU FE		
Escritório Autorizado		



Thiago Aparecido Soares Ziguani
Escrevente



K
B

SUPOORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

SAVC Profissional



American
Heart
Association®

Amanda Joekel Kassem

Este cartão certifica que esta pessoa foi aprovada nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular da American Heart Association.

17 Dec 2016

December 2018

Data de Emissão

Data de Renovação Recomendada

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

A presente cópia fotostática...
desta face do documento original apresentado. DCU FE

Escritor Autógrafo
FUNARPEN

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044229

1100 - Rua General Osório, 160 - Térreo
Fone: (41) 3242-2109

*Thay Agnecio Soares Zignoni
Escritor*

SUPOORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

Centro de Treinamento (CT)	Pontifícia Universidade Católica do Paraná	Nº ID CT	ZL50565
Informações CT	Curitiba/PR, BRAZIL/80230-130	Telefone	55-41- 3271-5920
Local do Curso	Curitiba/PR		
Nome de Instrutor	José Knopfholz	Nº ID Inst.	8120116567
Assinatura do Titular	<i>Amanda Kassem</i>		27343440fd37

© 2011 American Heart Association Qualquer adulteração neste certificado alterará sua aparência. 90-2220US

1 B

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
 CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
AMANDA JULIANI ARNEIRO

CRM / I.F.
40279/PR

FILIAÇÃO
MARCELA LUTZA JULIANI ARNEIRO
ADENILSON DE OLIVEIRA ARNEIRO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
24/07/2018 01

Amanda J. Arneiro
 ASSINATURA DO PORTADOR



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR **1 8 JAN. 2019**

A presente cópia rotostática e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE

13.228 de Escrevente Autorizado

R. Coronel Barreto, 160 - Terreo
 Fone/Fax (41) 3232-2109

SELO FUNARPEN

Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia

FP044234

Thay Aparecida Soares Ziganzi
 Escrevente

CPF
862.788.730-94

RG / ÓRGÃO EMISSOR
10.789.145-5 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
88957576489	8876	8089

DATA DE NASCIMENTO
17/05/1993

NATALIDADE
São João do Caiú - PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 27/07/2018

350848

Dimar J. Arneiro
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.206/73.

AMANDA JULIANI ARNEIRO

3

Professional



CRM: 40279

Nome: AMANDA JULIANI ARNEIRO

Data de Inscrição: 24/07/2018 Situação: Ativo

Sexo: Feminino

Tipo de Inscrição: Principal

Cidade: Curitiba

Não existe especialidade registrada para este CRM.

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

A presente cópia rotostática e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE

Escrevente Autorizado



Tiago Aparecido Soares Ziganini
Escrevente



1
[Handwritten mark]


ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT

ACLS Provider

Amanda Juliani Arneiro

The above individual has successfully completed the cognitive and skills evaluations in accordance with the curriculum of the American Heart Association Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) Program.

Date Completed	Expiration Date	eCard Code
10 Jun 2018	Jun 2020	E3BB4EB90C78



To view or verify credentials, students and employers should visit the ACLS app with their mobile device or go to www.aahq.org

ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT

Training Center Name	Pontifícia Universidade Católica do Paraná
Training Center ID	Z150565
Training Center City, Country	Curitiba, BRAZIL
Training Site Name	
Instructor Name	José Knopfholz
Instructor ID	8120116567

© 2016 American Heart Association 15-2817 776

6º Tabelionato de Notas AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR **18 JAN. 2019**

A presente cópia fotostática é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FÉ

Escrevente Autorizado

Curitiba, Paraná, 160 - Térreo
FUNARPEN (41) 3232-2109

Lei 13.236 de 18/07/2016

SELO FUNARPEN

Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia

FP044232

Tiago Aparecido Soares Ziguani
Escrevente

T
[Signature]

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
 CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME: ANA CLARA BONTEHA BURGER
 CRM/UF: 49442/PR

FILIAÇÃO: MARIA LUCIA BONTEHA BURGER
 JOSÉ ROBERTO BURGER

DATA DE INSCRIÇÃO: 21/05/2012
 VIA: 03

Ana Clara Bonteha Burger
 ASSINATURA DO PORTADOR



CPF: 988.211.929-44
 RG / ÓRGÃO EMISSOR: 95842976 / SSP-PR

TÍTULO DE ELETOR: 90714498804
 SEÇÃO: 9171 ZONA: 8177

DATA DE NASCIMENTO: 12/06/1991
 NATURALIDADE: Curitiba-PR

LOCAL E DATA DE EMISSÃO: CURITIBA-PR 07/05/2008

288906

Dra. Ana Clara Bonteha Burger
 ASSINATURA DO PRESEDATE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO EM ACORDO COM O ART. 10º DO REGIMENTO

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR **18 JAN. 2019**

A presente cópia fotostática e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE

2009 - 141) 3346-2109

Escritoriente Autorizado

SELO FUNARPEN

Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia

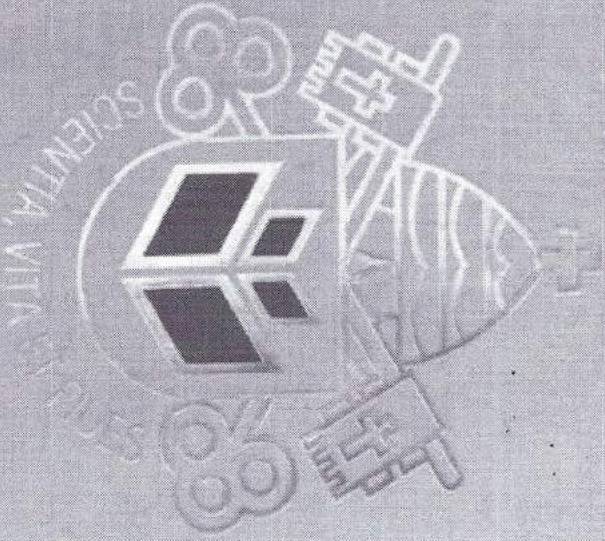
FP044237

Thay Aparecida Soares Ziguani
 Escritoriente

18 JAN 2019 14:53

LB

Pontifícia Universidade Católica do Paraná



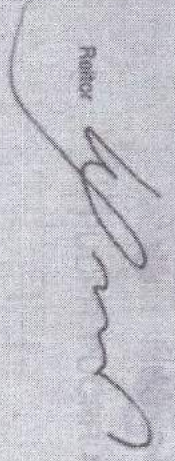
PUCPR

O Rector da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 27 de julho de 2019, confere o título de MEDICA a

Sra. Elara Bonilha Bürger

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 12 de janeiro de 1991, portadora de Carteira de Identidade n.º 9.584.297-6, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 27 de julho de 2019.

Rector 



Sra. Elara Bonilha Bürger
Diplomada

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2019

A presente cópia fotostática e...
desta face do documento original apresenta

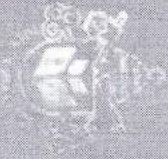
Escrevente Autorizado



6º Tabelionato de Notas
Escrevente



PUCPR



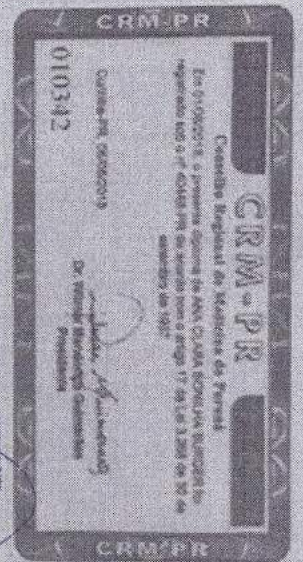
PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ
SECRETARIA GERAL
Setor de Registro de Diplomas - SRD

Curso de Medicina,
Reconhecido pelo Decreto n.º 47.789, publicado no D.O.U.
de 06/02/1960.
Renovação de reconhecimento: Portaria Ministerial n.º
1.181, publicada no D.O.U. de 26/12/2009 e Portaria
Ministerial n.º 374, publicada no D.O.U. de 30/05/2018.
Rector: Waldemiro Gremiski

Diploma registrado sob o n.º 70904, Livro 18, Folha 083,
nos termos do disposto no parágrafo 1.º do artigo 49 da
Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 27 de junho de 2018.

Prof.ª Sara Regina Hokoi
Secretaria Geral



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2019
A presente cópia fotostática e transcrita fielmente
desta face do documento original autenticado em
18/01/2019, sob o nº 1801, de acordo com o artigo 17 da Lei nº 226 de 1978.
Escrivente Autorizado



Thiago Aparecido Soares Zignoni
Escrivente

N.º 30848

Handwritten mark resembling the number 3

ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT		ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT	
ACLS Provider  American Heart Association ANA CLARA BONILHA BÜRGER The above individual has successfully completed the cognitive and skills evaluations in accordance with the curriculum of the American Heart Association Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) Program.		Training Center Name Pontificia Universidade Catolica do Parana Training Center ID ZL50565 Training Center City, Country Curitiba, BRAZIL Training Site Name Instructor Name José Knopfholz Instructor ID 8120116567	
Date Completed 12 Aug 2018	Expiration Date Aug 2020	eCard Code 2553RCB88946	
<small>To view or verify authenticity, students and employers should scan this QR code with their mobile device or go to www.cprverify.org</small>			
<small>© 2016 American Heart Association 15-2917 7/16</small>			

SELO FUNARPEN
 Tab. 13.228 de 18/07/2011

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FPO44238

Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
 Curitiba, PR **18 JAN. 2019**
 A presente cópia fotostática e reprodução fiel
 destina-se ao documento original apresentado. DOU FE

Escrevente Autorizado

R. Emiliano Permea, 160 - Térreo
 Fone/Fax: (41) 3232-2109

Tiago Aparecido Soares Zingoni
Escrevente



1
B

ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT

**ACLS
Provider**



ANA CLARA BONILHA BÜRGER

has successfully completed the cognitive and skills evaluations in accordance with the curriculum of the American Heart Association Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) Program.

Date Completed

12 Aug 2018

Expiration Date

Aug 2020

Training Center Name

Pontificia Universidade Catolica do Parana

Instructor Name

José Knopfholz

Training Center ID

ZL50565

Instructor ID

8120116567

Training Center City, Country

Curitiba, BRAZIL

eCard Code

25538CB88946

Training Site Name

QR Code



To view or verify authenticity, students and employers should scan this QR code with their mobile device or go to www.cprverify.org

© 2016 American Heart Association. All rights reserved. 15-2817 7/16

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2019
A presente cópia fotostática e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE
Escrevente Autorizado
FP044240

SELO FUNARPEN
Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia

Illeg. Aparição Soares Ziguera
Escrevente

R. Emília de Fátima, 160 - Terren
Fone/Fax: (41) 3232-2100



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
ANA LUIZA KOMNISKI SAMPAIO

CRM /UF
39884/PR



FILIAÇÃO
PATRICIA GOMES KOMNISKI
EDSON EGG SAMPAIO



DATA DE INSCRIÇÃO VIA
02/04/2018 01

Ana Luiza K. Sampaio

ASSINATURA DO PORTADOR

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2019
A presente cópia fotostática é considerada fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE

18.224 Escrevente Autorizado

R. Catarina Parreia, 160 - Térreo
Curitiba - PR (41) 3232-2109

SELO
FUNARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044242

*Wlago Aparecido Soares Ziganani
Escrevente*

CPF
057.195.329-86

RG / ÓRGÃO EMISSOR
111030197 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
00103563730639

SEÇÃO
0026

ZONA
0034

DATA DE NASCIMENTO
26/03/1994

NATURALIDADE
IRATI-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 05/04/2018
342251

Edmar Guimarães

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.208/75

1
3



Faculdade Evangélica do Paraná

O Diretor da Faculdade Evangélica do Paraná,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina,
em 29 de março de 2018, confere o título de

Médica a

Ana Luiza Rommiski Sampaio,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 26 de março de 1994, portadora do
RG nº 11.103.019-7/PR,

e, outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 29 de março de 2018.

Ana Cristina Tomazi

Ana Cristina Tomazi
Secretária - Geral

Ana Luiza K. Sampaio

Diplomada

[Signature]

Marcos Antônio Brenny
Diretor - Geral



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR

18 JAN 2019



Apereido Soares Ziguani
Escrevente

1
3

Curso de Medicina
 Portaria nº 745, de 25/11/2016
 Publicação: D.O.U. de 28/11/2016

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
 Pró-Reitoria de Graduação
 NAA - Unidade de Diplomas

Por delegação de competência do D.A.U., Portaria nº 71, de 21/10/77, Portaria da SESU, nº 30, de 23/03/79, e nos termos da Portaria Ministerial nº 726, de 21/10/77.

Diploma registrado sob nº **258245**, no Livro DIV 535, Fls 96, Proc 23075.02698/2018-90 Curitiba, 18 de maio de 2018

Moscir Ribeiro Watzko
 Moscir Ribeiro Watzko
 Diretor da Unidade de Diplomas

Por delegação de competência, de acordo com o art. 6º do Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº 1.542, de 05 de abril de 2018 do Reitor da UFPR.

CRM-PR

CRM-PR
 Conselho Regional de Medicina do Paraná
 Em 02/04/2018 o presente diploma de ANA LUIZA KCMANESCU SAMPAIO foi registrado sob nº 20854-PR de acordo com o artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de setembro de 1957

Curitiba-PR 17/07/2018
 010116

Dr. Wilson Mendonça Guimarães
 Presidente

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR **18 JAN. 2019**

A presente cópia rotostática e reprográfica fiel desta face do documento original, apresentado pelo Sr. **EMILIANO PEREIRA**, nº 160 - 16366, emitido em Curitiba/PR, em 18/01/2019.

Escrevente Autorizada

SELO FUNARPR

Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia
FP044239

Thiago Aparecido Soares Zagnani
 Escrevente

SUPOORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

SAVC Profissional



American
Heart
Association®

Ana Luiza Komniski Sampaio

O portador acima foi aprovado nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular da American Heart Association.

28 Apr 2018

Data de Emissão

April 2020

Data de Renovação Recomendada

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2019
A presente cópia foi autenticada e a reprodução fiel desta face do documento original apresentado. GOUFE
Escritório Autenticado
R. Curitiba, Peneta, 160 - Térreo
Fone/Fax: (41) 3232-2109

SUPOORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

Centro de Treinamento (CT) Pontifícia Universidade Católica do Paraná N° ID CT ZL50565

Informações CT Curitiba/PR, BRAZIL/80230-130 Telefone 55-41-3271-5920

Local do Curso Curitiba/PR

Nome de Instrutor José Knopfholz N° ID Inst. 8120116567

Assinatura do Titular d46361c780c5 N° CPRverify

© 2016 American Heart Association. Qualquer adulteração neste cartão alterará sua aparência. 15-2211



Handwritten marks: a blue checkmark and a signature.

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
 CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
ANGELA MARIA MAZZIA DIAS

CRM / UF
40252/PR

FILIAÇÃO
MARILENA MAZZIA DIAS
FRANCISCO CARLOS DIAS

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
23/07/2018 01

Angela M. Mazzia Dias
ASSINATURA DO PORTADOR



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR **18 JAN. 2019**

Presente cópia fotostática e reprodução fiel
 do original, tendo o documento original apresentado. DOU PE

SELO
FUNARREN
 Escrevente Autorizado

Tabellionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia
FP044246

Théo Aparecido Soares Zappala
 Escrevente

Endereço: Curitiba, 160 - Térreo
 Fone: (41) 3232-2109

CPF
040.851.719-09

RG / ÓRGÃO EMISSOR
8.534.607-5 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
094433140639

SEÇÃO
0642

ZONA
0001

DATA DE NASCIMENTO
28/09/1990

NATURALIDADE
Laranjeiras do Sul-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA-PR 27/07/2018

356835

Deivon Guimarães
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
 EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.208/75.

2
3

Republica Federativa do Brasil
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Diploma de Medicina

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do
Curso de Medicina, em 20 de julho de 2018, compare o título de, **Medicina** a

Angela Maria Margia Pires

brasileira, natural de Paraná, nascida a 25 de setembro de 1990, portadora de
RG n.º 8.533.007-5/PR,
e entrega-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 20 de julho de 2018.

Angela Maria Margia Pires
Angela Maria Margia Pires
Diplomada

Prof. Dr. Renato Marcelo Fonseca
Reitor

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

A presente cópia fotostática e reproduzida desta face do documento original apresentado. DOU

Escrevente Autorizado

SELO
FUNARREN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FPO44245

Tiago Aparecido Soares Zagnoni
Escrevente

A
B

Bacharelado em Medicina

Reconhecido pelo Decreto nº 421, de 11 de maio de 1938,
publicado no D.O.U. de 11 de maio de 1938.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
Pró-Reitoria de Graduação
NAA - Unidade de Diplomas

Por delegação de competência do D.A.U., Portaria nº 71, de
21/10/77, Portaria da SESU, nº 30, de 23.05/79, e nos termos
da Portaria Ministerial nº 726, de 21/10/77.

Diploma registrado sob nº 111010, no

Livro UF 233, Fls 122, Proc. 23075.010376/2018-91

Curitiba, 20 de julho de 2018

Módica Ribeiro Wuzko

Diretor da Unidade de Diplomas

Por delegação de competência, de acordo com o art. 6º do
Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº 1.542, de
05/04/2018 do Reitor da UFPR.

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

A presente cópia fotostática e reprodução fiel
desta face do documento original apresentado. DOU FE

Escrevente Autorizado



Tiago Antônio Soares Ziganoni
Escrevente

13

ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT

**ACLS
Provider**



Angela Maria Mazzia Dias

has successfully completed the cognitive and skills evaluations in accordance with the curriculum of the American Heart Association Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) Program.

Date Completed

10 Jun 2018

Expiration Date

Jun 2020

Training Center Name

Pontificia Universidade Catolica do Parana

Instructor Name

José Knopfholz

Training Center ID

ZL50565

Instructor ID

8120116567

Training Center City, Country

Curitiba, BRAZIL

eCard Code

150162D5D83F

Training Site Name

QR Code



To view or verify authenticity, students and employers should scan this QR code with their mobile device or go to www.cprverify.org
© 2016 American Heart Association. All rights reserved. 15-2817 7/16



*Tiago Aparecido Soares Zagonari
Escrevente*

*A
33*

ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT

**ACLS
Provider**



Angela Maria Mazzia Dias

The above individual has successfully completed the cognitive and skills evaluations in accordance with the curriculum of the American Heart Association Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) Program.

Date Completed	Expiration Date	eCard Code
10 Jun 2018	Jun 2020	150162D5D83F



To view or verify authenticity, students and employers should scan this QR code with their mobile device or go to www.cprverify.org

ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT

Training Center Name Pontificia Universidade Catolica do Parana

Training Center ID ZL50565

Training Center City, Country Curitiba, BRAZIL

Training Site Name

Instructor Name José Knoppholz

Instructor ID 8120116567

© 2019 American Heart Association 18-2812-7716

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

A presente cópia fotostática é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU PR

Escrevente Autorizado

SELO FUNARPEN

Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia

EP044248

Emílio Perina - 160 - Telex

18/01/2019 10:32:10

18 de Jan de 2019

Tiago Aparecido Soares Zappala
Escrevente



A B

Assinatura do Portador



POLEGAR DIREITO



CRMPR

Conselho Regional de Medicina
do Estado do Paraná

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição : 29557 em 23/01/2012

Nome : ANTHONY AUGUSTO CARMONA

Filiação : JOSE PAULO CARMONA e DENILDE FERREIRA DE SOUZA CARMONA

Nacionalidade : Brasileira

Naturalidade : FENIX-PR

Data Nascimento : 05/10/1985

Diplomado pela PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ em 20/01/2012

Identidade : 58121924 SESP-PR
CPF : 05712463970

MÉDICO

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2019
A presente cópia fotostática e reprodução fiel
reproduz o documento original apresentado. DOU FE

Escrevente Autorizado

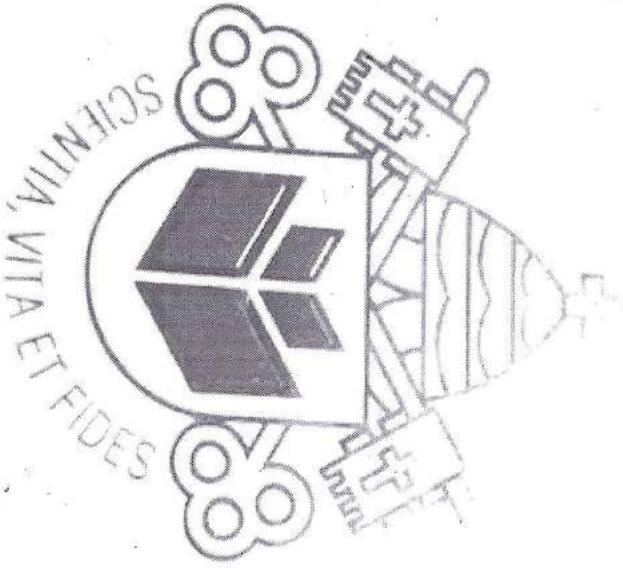
R. Emílio de Almeida, 180 - Faria
Fone/Fax: (41) 3333-2200

Tiago Aparecido Soares Zanoni
Escrevente

Lei 13.226 de 16/07/2011
SELO
MINARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044251

T
B

Pontifícia Universidade Católica do Paraná



PUCPR

O Rector da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 20 de janeiro de 2012, confere o título de MEDICO a

Stulborg Augusto Carmoza

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido em 05 de outubro de 1985, portador da Carteira de Identidade nº 5.812.192 4, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Prof. Rector Acadêmico

Jeanes Zignani



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

presente cópia verdadeira e reprodução fiel desta face do documento apresentado. DOU FE

SELO FUNARPEN

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044250

Jeanes Zignani
Escrevente

Curitiba, 29 de Janeiro de 2012
012.8226 (14) 409.7405
R. Emiliano Perneta, 160 - Térreo

K B

CERTIFICADO

Conselho Regional de Medicina do Paraná

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 14/09/2015, no livro nº 3 ROE nº 19694, folha nº 196, a qualificação do médico ANTHONY AUGUSTO CARMONA, CRM nº 29557

na especialidade de
CIRURGIA GERAL

Com validade em todo o território nacional.

Curitiba, 15 de setembro de 2015

LUIZ ERNESTO PUSOJ
PRESIDENTE

MAURICIO MARCONDES RIBAS
SECRETÁRIO GERAL

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2019
A presente cópia autenticada neste Tabelionato de Notas de Curitiba/PR.
Escritório Autenticado
Tabela: Paraná, 160 - Tabela
Funcionário: (41) 3282-2109

SELO FUNARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FPO44249

Thay Aparecida Soares Ziganari
Escritor

7
B

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

SAVC
Profissional



ANTHONY AUGUSTO CARMONA

O portador acima foi aprovado nas avaliações cognitivas e de habilidades de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular da American Heart Association.

16 Sep 2018

September 2020

Data de Emissão

Data de Renovação Recomendada

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

Centro de Treinamento (CT) **Saha Servicos Medicos de Emergencia Lda** ID: **CE20580**

Informações CT **Curitiba, BRAZIL** +5541 3340-8787

Local do Curso **CURITIBA - PR**

Nome de Instrutor **Carlos Lunelli Marcondes Filho** ID: **04233286**

Assinatura do Titular **Nº C889d0c2c18f**

© 2018 American Heart Association. Qualquer reprodução sem o consentimento escrito é proibida. 18-0115

Lei 13.228 de 18/07/2016

SELO FUNARPEN

6º Tabelionato de Notas AUTENTICAÇÃO

Tiago Aparecido Soares Zignoni
Escrevente

Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia **FP044252**

Curitiba/PR **18 JAN. 2019**

A presente cópia representa a reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE

Escrevente Autorizado

R. Emílio Parneta, 160 - Térreo
Fone/Fax: (41) 3232-2109



Handwritten mark

CREMERJ
Conselho Regional de Medicina
do Estado do Rio de Janeiro

CRM 52-0109401-7 em 09/06/2017

Nome:
ANTONIO CARLOS GAZEM JUNIOR

Filiação:
INSA CORTEI DETACHI
ANTONIO CARLOS GAZEM

Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: RIO DE JANEIRO-RJ
Data Nascimento: 30/10/1993

Identidade: 32.027.081-4 - SSP/SP
CPF: 390.372.996-31

Emprego pela UNIVERSIDADE
NOROESTE DOESTE - UNO SA
09/06/2017

Assinatura do portador



POLEGAR DIREITO



83598

MEDICO

VISTOS E ANOTAÇÕES
CRM-PR
Conselho Regional de Medicina do Paraná

INSCRIÇÃO POR TRANSFERÊNCIA

Registrado neste Conselho sob o nº
39.867, de acordo com o Artigo 18
Parágrafo 2º da Lei 3.268, de
30/09/1957.

Origem: CRM-SP

Curitiba, 06/04/2018

Dr. Wilmar Mendonça Guimarães
Dr. Wilmar Mendonça Guimarães
Presidente

Dr. Luiz Ernesto Pujol
Dr. Luiz Ernesto Pujol
Secretário-Geral

00021829

Lei 19.238 de 12/07/2001

SELO FUNARPEN

Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

6º Tabelionato de Notas
FP044255

AUTENTICAÇÃO

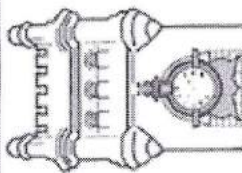
Curitiba/PR 18 JAN. 2019

A presente cópia reconhece a autenticidade desta face do documento original apresentado.

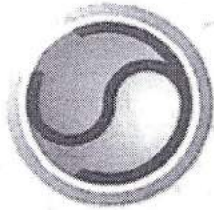
Escrevente Autorizado

Márcia Aparecida Soares Zignoni
Escrevente

3



Universidade Severino Sombra



Pró-Reitoria de Ciências Médicas

Curso de Medicina

O Reitor da Universidade Severino Sombra,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina
em 02 de junho de 2017, confere o Título de

Médico a

Antonio Carlos Cianem Junior

brasileiro, natural do Estado do Rio de Janeiro, nascido a 30 de outubro de 1993,
Doc. Ident.: 42.027.081-4 - SSP - SP

o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Vassouras, 09 de junho de 2017

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Cantiba/PR 18 JAN. 2019
A presente cópia fotostática e autenticação desta face do documento original apresentado.

Escritório Autorizado
FUNARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FPO44254

Marco Antonio Soares Zgonini
Marco Antonio Soares Zgonini
Reitor

Antonio Carlos Cianem Junior
Antonio Carlos Cianem Junior
Diplomado

Elcio Nabeleto
Elcio Nabeleto
Coordenador do Curso

2

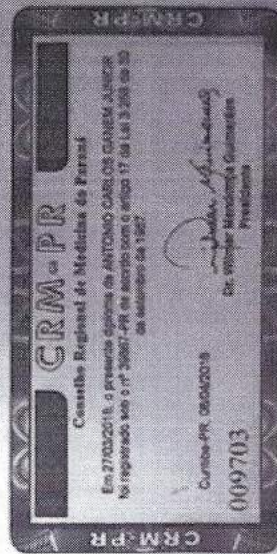
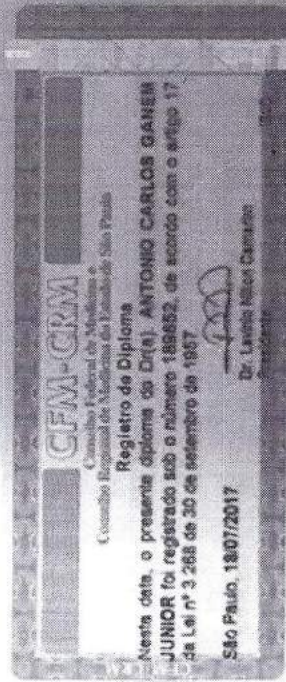
B

CURSO DE MEDICINA

Reconhecido pelo Decreto Federal nº 72.061 de 06/04/1973, publicado no D.O.U de 09/04/1973. Renovação de reconhecimento concedida pela Portaria nº 175 de 20/03/2014, publicada no D.O.U. de 21/03/2014.

Regina Brum Pereira Vieira

Regina Brum Pereira Vieira
Coordenadora de Admissão e Registro



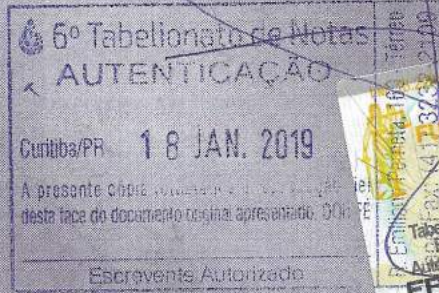
UNIVERSIDADE SEVERINO SOMBRÁ
Vassouras-RJ

Diploma Registrado sob o nº 33.825, no livro nº 21, Folha nº 024, Processo nº 6.2311/2011, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei 9394/96, Art. 48, § 1º D.O.U. de 23/12/1996.

Setor de Registro de Diplomas.

16 de junho de 2014

Angela de Fátima Pinheiro de Souza
Angela de Fátima Pinheiro de Souza
Chefe do Setor de Registro de Diplomas



Tiago Apurício Soares Ziganini
Escritor

F B

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

SAVC
Profissional



Antonio Carlos Ganem Junior

O portador acima foi aprovado nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular da American Heart Association.

8 Oct 2017

October 2019

Data de Emissão

Data de Renovação Recomendada

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

Centro de Treinamento (CT) Fundação E.J. Zerbin - Instituto Do Coração INCOR 02020-075

Informações CT: Sao Paulo, BRAZIL
Cidade, Estado CEP Telefone

Local do Curso

Nome de Instrutor ANDREI HILÁRIO CATARINO 18140234279

Assinatura do Titular Nº 124266195b2

© 2015 American Heart Association. Qualquer utilização deste cartão alterará sua validade. 15-2211

*Nota: Apreciação Soares Ziguani
Escrevente*

18/07/2001

SELO FUNARPP

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

18 JAN. 2019

Tabelionato de Notas
Exclusivo para Curitiba/PR
Autenticação de Cópia
FP044256

presente com fotostática e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FÉ

Escrevente Autorizado

R. Emílio Peres, 160 - Terren
Fone/Fax: (41) 3232-2109

RECIBO DE PAGAMENTO

3

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO PARANÁ

Rua Victório Viazzer, 84 - Vista Alegre
Fone: (41) 3240-4000 - Fax: (41) 3240-4001
Caixa Postal 2.208 - CEP 80810-340 - Curitiba - PR

CARTÃO DE PROTOCOLO

Nº _____ Data 11/05/2018
Nome Daiane Maria Cordeiro

Assunto Inscrição nº 40.013
no CRM/PR

Silvana de Carvalho Zilli

Inscrição PF/DEIOP
SELO
Silvanazilli
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

5º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN 2019

A presente cópia foi autenticada e fiel cópia desta face do documento original apresentado. DOU/PR



*Illeg. Aparecido Soares Zignani
Escrevente*

Profissional



CRM: 40013

Nome: DAIANE MARIA CORDEIRO

Data de Inscrição: 11/05/2018 Situação: Ativo

Sexo: Feminino

Tipo de Inscrição: Principal

Cidade: Curitiba

Não existe especialidade registrada para este CRM.

Fechar

Handwritten initials

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

SAVC
Profissional



Davane Maria Cordeiro

O portador acima foi aprovado nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular da American Heart Association.

19 May 2018

Data de Emissão

May 2020

Data de Renovação Recomendada

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

Centro de Treinamento (CT) Pontifícia Universidade Católica do Paraná Nº ID CT ZL50565

Informações CT Curitiba/PR, BRAZIL 80238-130 Telefone 55-41-3271-5820

Local do Curso Curitiba/PR

Nome de Instrutor Jose Knopffholz Nº ID Inst. 9120110587

Assinatura do Titular Gdf294c79042 Nº CPRventy

© 2016 American Heart Association. Qualquer alteração neste cartão altera sua validade. 16-0219

*Thiago Aparecido Soares Zappalá
Escrevente*

LEI Nº 13.228 DE 18/07/2016

SELO FUNARPEN

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044610

Curitiba/PR **18 JAN. 2019**

A presente cópia (estática e reprodução file) destina-se ao documento original apresentado. DOU FÉ

Escrevente Autorizado

R. Emiliano Perreia, 160 - Fátima
Fone/Fax: (41) 3232-2109



13

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Rua Victório Viezzer, 84 - Vista Alegre
Fone: (41) 3240-4000 - Fax: (41) 3240-4001
Caixa Postal 2 208 - CEP 80810-340 - Curitiba - PR

CARTÃO DE PROTOCOLO

Nº 331654118 Data 31/07/18

Nome Bruna Noriana dos Santos Trindade

CPF: 085.264.019-63

Assunto Inscrição no CAM PR
sob o número

40.437

Everton Cordeiro
Funcionário DETOP

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

A presente cópia reconstituída e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FÉ



Emiliano Pernetá, 160 - Térreo
Fone/Fax: (41) 3232-2109

Thay Aparecido Soares Ziganoni
Escritor



18

ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT

**ACLS
Provider**



Bruna Mariana Dos Santos Trindade

has successfully completed the cognitive and skills evaluations in accordance with the curriculum of the American Heart Association Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) Program.

Date Completed

1 Jul 2018

Expiration Date

Jun 2020

Training Center Name

Pontificia Universidade Católica do Parana

Instructor Name

José Knopfholz

Training Center ID

ZL50565

Instructor ID

8120116567

Training Center City, Country

Curitiba, BRAZIL

eCard Code

8CBE44B987A2

Training Site Name

QR Code



To view or verify authenticity, students and employers should scan this QR code with their mobile device or go to www.cprverify.org
© 2016 American Heart Association. All rights reserved. 15-2817 7/16

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

A presente cópia atestamos a reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DCU FE

Escrevente Autorizado

SELO FUNARPEN

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FP044614


Carimbo: Peneta, 160 - Terren

Exp: 11/02/2010

Lei 13.228 de 18/07/2001

*Thay Aparecida Soares Zujiani
Escrevente*

A
B

ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT		ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT	
ACLS Provider  American Heart Association Bruna Mariana Dos Santos Trindade The above individual has successfully completed the cognitive and skills evaluations in accordance with the curriculum of the American Heart Association Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) Program.		Training Center Name Pontificia Universidade Catolica do Parana Training Center ID ZL50565 Training Center City, Country Curitiba, BRAZIL Training Site Name Instructor Name José Knopfholz Instructor ID 8120116567	
Date Completed 1 Jul 2016	Expiration Date Jun 2020	eCard Code 8CB6448967A2	
<small>To view or verify authenticity, students and employers should scan this QR code with their mobile device or go to www.cprverify.org</small>			
<small>© 2016 American Heart Association 15-2817 7/16</small>			

Lei 13.228 de 18/07/2016
SELO FUNARPEN
 Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia
FP044613

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
 Curitiba/PR
18 JAN. 2019
 A presente cópia autenticada representa fiel e exata face do documento original apresentado. DDJ/E

Escrevente Autorizado

R. Eng. Oscar Aguiar, 130 - Térreo
 Fone/Fax: (41) 3332-2109

Luigi Aparecido Soares Zampieri
Escrevente

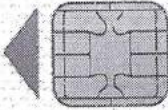
L
 B



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
**DEBORAH FRANCISCA
 SCARPARI**

CRM /UF
 036911/PR



FILIAÇÃO
GÉRSO SCARPARI

MARLI APARECIDA SCARPARI



DATA DE INSCRIÇÃO VIA
 28/11/2016 1

Deborah Scarpari

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
 083.152.439-18

RG / ÓRGÃO EMISSOR
 103845416/SSP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
 00098061690604

SEÇÃO
 0019

ZONA
 0075

DATA DE NASCIMENTO
 22/07/1991

NATALIDADE
 TOLEDO-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
 CURITIBA, 12/01/2017

0234290

[Signature]

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

**6º Tabelionato de Notas
 AUTENTICAÇÃO**

Curitiba/PR **18 JAN. 2019**

A presente cópia foi autenticada e reproduzida fiel
 desta face do documento original apresentado. DDU FE



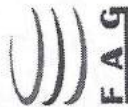
Tabellionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia
FP044612

R. Emílio Pinheiro, 160 - Térreo
 Fone/Fax: (41) 3232-2100

Thiago Aparecido Soares Zagonari
 Escrevente

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
 EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.208/75.

1
 B



CENTRO UNIVERSITÁRIO

O Reitor do Centro Universitário Assis Gurgacz, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 21 de novembro de 2016 e a colação de grau em 28 de novembro de 2016, confere o título de

MÉDICA a

Déborah Francisca Scarpari

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 22 de julho de 1991, R.G. nº 10.384.541-6 - PR e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Cascavel, PR, 29 de novembro de 2016.

Assis Gurgacz
Assis Gurgacz
Reitor

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Cantiba/PR 18 JAN. 2019
A presente cópia idônea e fiel desta face do documento original apresentado.
Escritório Autentado
PUNARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044615

6º Tabelionato de Notas
Cantiba/PR - 160 - Térreo
Fone: (41) 3232-1199
Fax: (41) 3232-1199


Tiago Aparecido Soares Zignani
Escritor

CENTRO UNIVERSITÁRIO ASSIS GURGACZ
CURSO DE MEDICINA - BACHARELADO
Reconhecido pela Portaria Nº 651, de 10/12/2013,
publicada no Diário Oficial da União de 11/12/2013.

CENTRO UNIVERSITÁRIO ASSIS GURGACZ
Credenciado pela Portaria nº 190, de 05/04/2016,
publicada no Diário Oficial da União
de 06/04/2016.

Diploma registrado sob nº 188, no Livro 1601, folha nº 05, processo
nº 188/16, de acordo com o disposto no § 4º do art. 2º do Decreto 5.786,
de 24 de maio de 2006.

Cascavel, PR, 03 de Dezembro de 2016.


Maria Madalena de Camargo
Chefe do Registro Geral de Diplomas

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2019
A presente cópia autostatada e...
desta face do documento original apresentado...
Escrevente Autorizado

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044616

Thiago Aparecido Soares Ziguani
Escrevente

CRM-PR
Conselho Regional de Medicinas do Paraná
Em 28/11/2016, o presente diploma de DEBORAH FRANCISCA SCARPARI
foi registrado sob o nº 36911-PR de acordo com o artigo 17 da Lei 3.268 de 30
de setembro de 1957.
Curitiba-PR, 26/12/2016
003389
Dr. Luiz Ernane Fajon
Presidente

SAVC Professional



DEBORAH FRANCISCA SCARPARI

Este cartão certifica que esta pessoa foi aprovada nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular da American Heart Association.

16 Oct 2016

October 2018

Data de Emissão

Data de Renovação Recomendada

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN 2019

A presente cópia representa a reprodução fiel deste ato do documento original apresentado. DOU FE

Lei 13.326 de 18/07/2001

SELO
FUNARPEN
Escritor autorizado

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FP044617

R. Emília Peres, 160 - Térreo
Fone/Fax: (41) 3232-2109

*Thiago Aparecido Soares Zignani
Escritor*

Centro de
Treinamento (CT) **TERTIUS**

Nº ID CT
ITC ZL20643

Informações
CT **CAMPINAS / SP / 13010-916**
Cidade, Estado, CEP

Telefone
(19) 3231-8232

Local do
Curso **Cascavel/PR**

Nome do
Instrutor **Francisco de Andrade Souto**

Nº ID Inst
04118481987

Assinatura
do Titular

bc7e1bc5e4bc

K B

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
 CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
 DESIRÉE DE MARILLAC
 NASCIMENTO DE MATOS

CRM /UF
 48254/PR

FILIAÇÃO
 LUIZA DE MARILLAC BARROS DO
 NASCIMENTO
 MOISES BANDEIRA DE MATOS

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
 23/07/2018 01

Desirée de Marillac Nascimento de Matos
 ASSINATURA DO PORTADOR



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR **18 JAN. 2019**

A presente cópia foi autenticada e é fiel e verdadeira em relação ao documento original apresentado. DOU FE

La. 13.228 de Escrevente Autorizado

SELO FUNARPEN

Tabellionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia

FP044619

At. Silvana Borrel. 160 - Térreo
 Curitiba - PR (41) 3232-2109

CPF
 007.126.652-30

RG / ÓRGÃO EMISSOR
 6426782 / PC-PA

TÍTULO DE ELEITOR
 099899930604

SEÇÃO
 0182

ZONA
 0004

DATA DE NASCIMENTO
 28/09/1992

NATURALIDADE
 Macapá-AP

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
 CURITIBA-PR 27/07/2018

355837

Douglas Guimarães
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

Nevo Aparecido Soares Zagnoni
 Escrevente

13

República Federativa do Brasil
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Diploma de Médica

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 20 de julho de 2018, confere o título de Médica a

Desirée de Marillac Nascimento de Mattos

brasileira, natural do Estado de Amapá, nascida a 28 de setembro de 1992, portadora de RG n.º 6426782/PA,

contingida-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 20 de julho de 2018.

Desirée de Marillac N. de Mattos
Desirée de Marillac Nascimento de Mattos
Diplomada

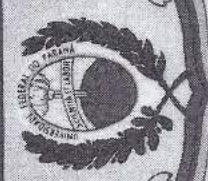
Prof. Dr. Ricardo Marcelo Fonseca
Reitor

Tabellionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2019
A presente cópia autenticada e reproduzida fielmente desta face do documento original inscrito no DIMEE
Escritório Autenticação
Lote 13.228 de 18/07/2018
SELO
FUNAB/PPEN
Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044618
Rua Mariscal Pádua, 160 - Térreo
Fone/Fax (41) 3292-2109

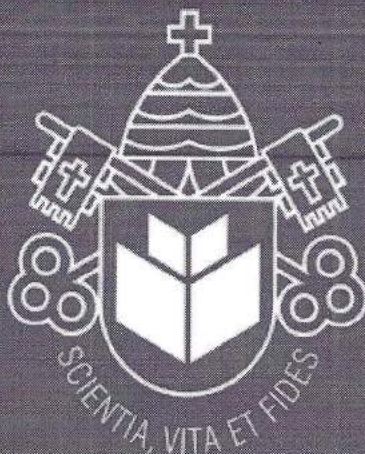


Desirée de Marillac N. de Mattos
Desirée de Marillac Nascimento de Mattos
Diplomada

Prof. Dr. Ricardo Soares Ziganati
Escritório



Handwritten initials or mark.



PUCPR

GRUPO MARISTA

Pontifícia Universidade Católica do Paraná

CERTIFICADO

Conferimos a **DESIRÉE DE MARILLAC NASCIMENTO DE MATOS**, o presente Certificado de Frequência e Aproveitamento no Curso de Extensão Universitária "**ACLS – Advanced Cardiovascular Life Support**", promovido pela Escola de Medicina - Pontifícia Universidade Católica do Paraná - Curitiba, realizado no período de **17/11/2018 a 18/11/2018**, totalizando **16 (dezesesseis)** horas de atividades.

Curitiba, 28 de Novembro de 2018.

Lidia Ana Zytynski Moura

Decana da Escola de Medicina



Tiago Aparecido Soares Zignani
Escrevente



DATA	PROGRAMA
17/11/2018 até 18/11/2018	<ul style="list-style-type: none"> • Habilidades de suporte básico de vida, incluindo uso de um dispositivo bolsa-valva-máscara e uso de um DEA/DAE; • Reconhecimento e tratamento precoces de paradas respiratórias e cardíacas e de condições de bradicardia e taquiarritmia; • Manuseio das vias aéreas; • Farmacologia relacionada; • Tratamento de síndromes coronarianas agudas e acidente vascular cerebral (AVC); • Comunicação eficaz como membro e líder de uma equipe de ressuscitação; • Dinâmica eficaz da equipe de ressuscitação.
CARGA HORÁRIA TOTAL	16 Horas
FREQUÊNCIA	100%
APROVEITAMENTO	90



Magdo Aparecido Soares Ziguani
Escrevente

Pontifícia Universidade Católica do Paraná - Curitiba

Curitiba, 28 de Novembro de 2018

Diretoria de Educação Continuada

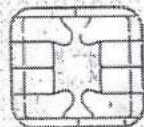
2
3



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
EMILTON LIMA NETO

CRM /UF
031850/PR



FILIAÇÃO
EMILTON LIMA JUNIOR

DALMA REGIA SCHNEIDER LIMA



DATA DE INSCRIÇÃO VIA
30/07/2013 1

Emilton Lima Neto

ASSINATURA DO PORTADOR

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
 Curitiba/PR **18 JAN. 2019**
 A presente cópia fotostática produzida fiel
 nesta face do documento original apresentado. DOU FE

R. Emílio Perreira, 160 - Térreo
 Fone/Fax: (41) 3232-2109

Lei 13.226 de 12/06/2011
ESSELONTE Autorizado
FUNARPEN
 Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia
FP044624

Thiago Aparecido Soares Ziganatti
 Escrevente

CPF
 066.619.229-40

RG / ÓRGÃO EMISSOR
 98003754/SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
 090023770639

SEÇÃO
 015

ZONA
 177

DATA DE NASCIMENTO
 21/05/1985

NATURALIDADE
 CURITIBA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
 CURITIBA, 13/08/2013

0086511



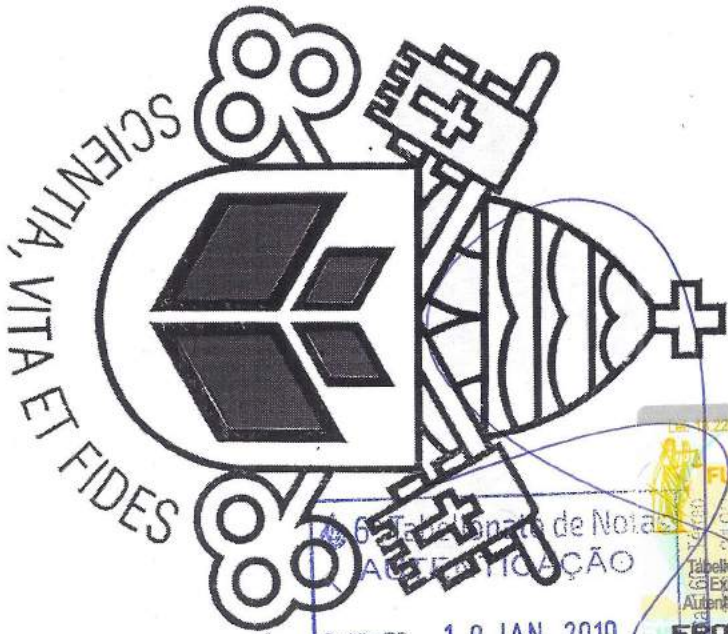
[Signature]

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
 EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

Y
 3

Pontifícia Universidade Católica do Paraná



PUCPR



66 - Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2019
A presente cópia rotostática e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE

Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 26 de julho de 2013, confere o título de MÉDICO a

Emilton Lima Neto

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido em 21 de maio de 1985, portador da Carteira de Identidade n.º 9.800.375 4, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

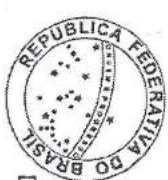
Curitiba, 26 de julho de 2013.

Reitor

Emilton Lima Neto

Pró-Reitor Acadêmico

Emilton Lima Neto



Diplomado

Emilton Lima Neto

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ
SECRETARIA GERAL
Setor de Registro de Diplomas – SRD

Curso de Medicina.

Reconhecido pelo Decreto n.º 47.733, publicado no D.O.U. de 06/02/1960.

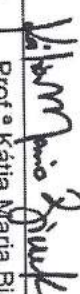
Renovação de reconhecimento: Portaria Ministerial n.º 1.181, publicada no D.O.U. de 26/12/2008.

Reitor: Clemente Ivo Juliatto

Pró-Reitor Acadêmico: Eduardo Darnião da Silva

Diploma registrado sob o n.º 51944, Livro 13, Folha 133, nos termos do disposto no parágrafo 1.º do artigo 48 da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 26 de julho de 2013.


Prof.ª Kátia Maria Biesek
Secretária Geral

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2013

A presente cópia rotostática e reprográfica desta face do documento original apresenta o mesmo conteúdo.

Escrevente Autorizado



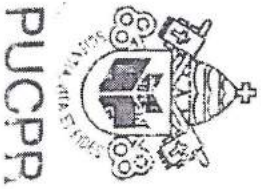
Thiago Aparecido Soares Ziganatti
Escrevente

Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná
Registro de Diploma

Nesta data, o presente diploma do Dr(a) EMIL TON LIMA NETO foi registrado sob o número 31850-PR, de acordo com o artigo 17 da Lei Número 3.268 de 30 de setembro de 1957.

Curitiba, 16/08/2013

Dr. Alexandre Gustavo Bley
Presidente



PUCPP

SUORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

**SAVC
Professional**



**American
Heart
Association**

Emilton Lima Neto

O portador acima foi aprovado nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular da American Heart Association.

16 Sep 2017

Data de Emissão

September 2019

Data de Renovação Recomendada

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

A presente cópia é autêntica e sua cópia fiel desta para fins de autenticação. Documento DCU FE

SELO
FENARPEN

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FP044625

R. Emílio Peres, 160 - Térreo
Fone/Fax: (41) 3232-2109

*Tiago Aparecido Soares Ziguani
Escritor*

SUORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

Centro de Treinamento (CT) Pontifícia Universidade Católica do Paraná N° ID CT ZL50565

Informações CT Curitiba/PR, BRAZIL/80230-130 Telefone 55-41-3271-5920

Local do Curso Curitiba/PR

Nome de Instrutor Gustavo L. Marques N° ID Inst. 7150343182

Assinatura do Titular b0b068ab1413 N° CPRverify

© 2016 American Heart Association Qualquer adulteração neste cartão alterará sua aparência. 15-2211

1
B

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
 CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
 FERNANDA RAGONETTI

CRM AUF
 48339/PR

FILIAÇÃO
 NELZA TEREZINHA RAGONETTI
 GILMAR HUMBERTO RAGONETTI

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
 25/07/2018 01

Fernanda Ragonetti
 ASSINATURA DO PORTADOR



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

A presente cópia foi autenticada e a reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE

Lei 10.228 de 19/07/2001

Escritoriente Autorizado

Conselho Regional de Medicina - Paraná (41) 3232-2109

Selo
FUNARPEN

Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia

FP044628

Illegível Assinatura Escritoriente

CPF 049.753.119-41 RG / ÓRGÃO EMISSOR 8.044.839-0 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR 180418718663 SEÇÃO 625 ZONA 173

DATA DE NASCIMENTO 21/08/1993 NATURALIDADE Curitiba-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CURITIBA-PR 31/07/2018 357523

Gilmar Humberto Ragonetti
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACÓRDIO COM A LEI 6.308/75

LB

Republica Federativa do Brasil
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Diploma de Medicina

A Junta de Universidade Federal do Paraná, no uso de suas atribuições e de acordo com o Edital de Concurso de Provas e Títulos, em 20 de julho de 2015, resolveu e está de Medicina e

Guaranda Rogonelli

inscrição, no Edital de Provas, matrícula nº 21 de setembro de 2005, portadora de

RG nº 5.031.653-0/PR.

e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais

Paraná, 20 de julho de 2015.

Guaranda Rogonelli
Presidente do Conselho
de Provas e Títulos

Prof. Dr. Ricardo Ricardo Ferreira
Reitor

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2019
A presente cópia foi verificada e considerada fiel
desta face do documento original apresentado. DOU
escrivão: Ass. [illegible]

BELO FURNARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044627

1899 Apudício Sales Zignani
Escrivão

B

Reconhecido em Medicina

Reconhecido pelo Decreto nº 821, de 13 de maio de 1975, publicado no D.O.U. de 11 de maio de 1975



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
Instituto de Educação
Núcleo de Unidades de Ensino

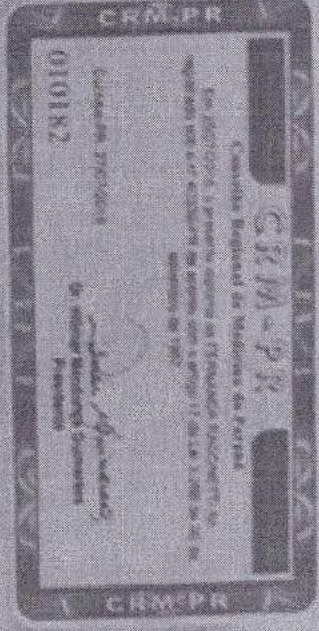
Por resolução de competência do D.A.U., Portaria nº 71, de 21.03.77, Portaria de SCSU, nº 20, de 23.05.79, e nos termos de Portaria Ministerial nº 726, de 21.10.77.

Diploma expedido sob nº 118028 - 80
Lote nº 132 - 79.140 - Proc. 2007.010563.2018-25
Curso: 3º de julho de 2018

[Handwritten Signature]
Márcio Roberto Garcia

Diretor da Unidade de Ensino

Por ato próprio de competência, de acordo com o art. 6º da Portaria nº 83, de 03/07/79 e nos termos da Portaria nº 1.542, de 05/06/2018 da Univer. da UFPR.



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN 2019
A presente cópia...
Escritório: Pimela, 160 - 14
Fone/Fax: (41) 3232-2333



Ilvago Aparecido Soares Zagnoni
Escritor

[Handwritten marks]

ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT

**ACLS
Provider**



Fernanda Ragonetti

has successfully completed the cognitive and skills evaluations in accordance with the curriculum of the American Heart Association Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) Program.

Date Completed

10 Jun 2018

Expiration Date

Jun 2020

Training Center Name

Pontificia Universidade Catolica do Parana

Instructor Name

José Knopfholz

Training Center ID

ZL50565

Instructor ID

8120116567

Training Center City, Country

Curitiba, BRAZIL

eCard Code

0FEE71DF9602

Training Site Name

QR Code



To view or verify authenticity, students and employers should scan this QR code with their mobile device or go to www.cprverify.org
© 2016 American Heart Association. All rights reserved. 15-2817 7/16

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

A presente cópia rotostática e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DDU F

Escrevente Autorizado

SELO FUNARPEN

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FP044629

Escrevente

ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT			ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT	
ACLS Provider  American Heart Association Fernanda Ragonetti The above individual has successfully completed the cognitive and skills evaluations in accordance with the curriculum of the American Heart Association Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) Program.			Training Center Name Pontificia Universidade Catolica do Parana Training Center ID ZL50565 Training Center City, Country Curitiba, BRAZIL Training Site Name Instructor Name José Knopfholz Instructor ID 8120116567	
Date Completed 10 Jun 2018	Expiration Date Jun 2020	eCard Code 0FEE71DF9602		
<small>To view or verify authenticity, students and employers should scan this QR code with their mobile device or go to www.cprverity.org</small>				
<small>© 2016 American Heart Association 15-2817 7/16</small>				

Tiago Aparecido Soares Zagonetti
Escrevente

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba PR 18 JAN. 2019

FP044630

Escrevente Autorizado

R. Emilliano Pimenta, 160 - Térreo
Fone/Fax: (41) 3232-2101

L 2

CRM-PR
Conselho Regional de Medicina do Paraná

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 0037082 em 16/12/2016

Nome:
GABRIELA KOEDDERMANN

Filiação:
GILMAR EDSON KOEDDERMANN e LEONIR APARECIDA KOEDDERMANN

Nacionalidade: BRASIL **Nascimento:** 15/08/1989

Naturalidade: Itajaí-SC

Diplomado pela: UNIVERSIDADE POSITIVO **Formado em:** 15/12/2018

Identidade: 5195848 **Órgão Expedidor:** SSP-SC

CPF: 073.405.999-08 **00012018**

Assinatura do Portador

Gabriela Koeddermann



POLEGAR DIREITO



Tiago Aparecido Soares Ziguani
Escrevente

SELO FUNARPEN

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044633

Curitiba/PR **18 JAN. 2019**

A presente cópia fotostática e reprodução fiel do original do documento original apresentado. DCU FE

Escrevente Autorizado

Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

R. Espírito Santo, 160 - Fátima
Fone: (41) 3232-2109

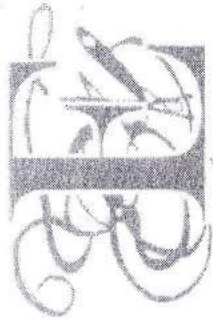
13



Saber



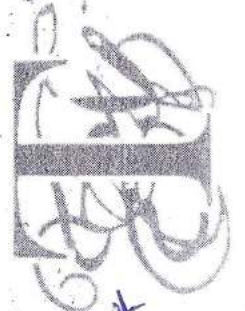
UNIVERSIDADE
POSITIVO



Ética



Trabalho



Progresso



Diploma de Graduação

O Reitor da Universidade Positivo, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina em dezembro de 2016 e a colação de grau realizada em 15 de dezembro de 2016, confere o grau de Médica a

Gabriela Koeddermann

brasileira, natural de Itajaí/SC, nascida a 15 de agosto de 1989, portadora da carteira de identidade nº 5.195.648/SC, e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba - Paraná - Brasil
15 de dezembro de 2016

Gabriela Koeddermann
Gabriela Koeddermann
Diplomada

Prof. José Pro Martins
Reitor



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2019
A presente cópia reconstitua e transcreve fielmente o conteúdo desta face do documento original, conforme consta no Livro de Autenticação de Cópias nº 12.228 de 18/07/2001.
Escritório de Autenticação de Cópias
R. Emílio Pereira, 160 - Térreo
Curitiba - PR - CEP: 81.232-2109
Fone/Fax: (41) 3232-2109

Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044632
FUNARPEN

via aplicativo Zignati
Escritório

3

UNIVERSIDADE POSITIVO

Credenciada pela Portaria Ministerial nº 171, de 30 de janeiro de 2008 - D.O.U. de 31/01/2008. Credenciada pela Portaria Ministerial nº 1.071, de 1º de novembro de 2013 - D.O.U. de 04/11/2013, para a oferta de cursos superiores de graduação na modalidade a distância.

Curso Medicina, reconhecido pela Portaria Ministerial nº 386/11 - D.O.U. de 26/09/2011.

UNIVERSIDADE POSITIVO

Reitoria

Departamento de Registro de Diplomas - DRD

Diploma registrado sob o nº 16995, Livro 10, Folha 740, Processo 26426, nos termos do disposto no parágrafo 1º do art. 48 da Lei nº 9.394/96, de 20 de dezembro de 1996 - D.O.U. nº 248, de 23/12/1996.

Curitiba, 22/12/2016

Z.F.C.

Zeila Ferreira Cortese
Chefe do DRD

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2019
A presente cópia fotostática e reprodução desta face do documento original apresenta



18 de 12/2016
Escrevente **SELO** Zado
FUNAMPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044631
Tiago Aparecido Soares Zagnani
Escrevente

3

SAVC Profissional



American
Heart
Association

Gabriela Koeddermann

Este cartão certifica que esta pessoa foi aprovada nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular da American Heart Association.

17 Dec 2018

December 2018

Data de Emissão

Data de Renovação Recomendada

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR **18 JAN. 2019**
A presente cópia fotostática e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE

R. Emiliano Pereira, 160 - Terra
Fone/Fax: (41) 3232-2110



*Tiago Aparecido Soares Ziguanni
Escrevente*

Centro de
Tratamento (CT) Pontifícia Universidade Católica do Paraná ZL50565

Informações CT Curitiba/PR, BRAZIL 50235-100 Telefone 55-41- 3271-6920

Local do
Curso Curitiba/PR

Nome do
Instrutor José Knopfnolz *[Signature]* N.º do Ins 6120116567

Assinatura
do Titular *[Signature]* f6dbc3d589d2

© 2017 American Heart Association. Qualquer utilização neste certificado afeta os direitos. 90-022045

*L
B*

COMMITTEE ON TRAUMA



ATLS

ADVANCED TRAUMA LIFE SUPPORT

STUDENT

Gabriela Koeddermann

is recognized as having successfully completed the ATLS® Course for Doctors according to the standards established by the ACS Committee on Trauma.

Issue Date: 09/03/2017

Expiration Date: 09/03/2021

Chairperson,
ATLS Subcommittee

Chairperson,
ACS State/Provincial
Committee on Trauma

CS-53370P

ATLS ID: 698857

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR - 18 JAN. 2019

A presente cópia fotostática e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE



*Tiago Aparecido Soares Ziganaru
Escrivente*

R. Emílio Peres, 160 - Tênia
Fone/Fax: (41) 3232-2101

13

CRM-PR
Conselho Regional de Medicina do Paraná

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 0038344 em 21/07/2017

Nome:
KALIANA RODRIGUES NITZSCHE GOIS

Filiação:
VOLKERT OTTO NITZSCHE e CLOÉ TERESINHA RODRIGUES

Nacionalidade: BRASIL Nascimento: 30/10/1991

Naturalidade: São Paulo-SP


Diplomado pela: UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ Formado em: 20/07/2017

Identidade: 67945562 Órgão Expedidor: SSP-PR

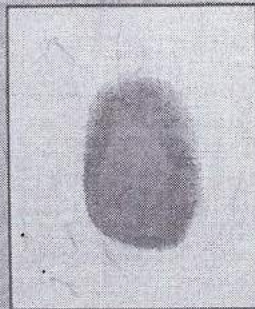
CPF: 075.641.579-92

00018142

Kaliana R. de Gois
Assinatura do Portador



POLEGAR DIREITO



Lei: 13.228 de 19/07/2011

SELO FUNARPEN

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR **18 JAN. 2019**

Exclusivo para Autenticação de Cópia
FP044637

Esta cópia fotostática e reprodução fiel
representa o documento original apresentado. DOU FÉ

Escrevente Autorizado

R. Emílio Perineta, 160 - Térreo
Fone/Fax: (41) 3232-2109

Diego Aparecido Soares Zignori
Escrevente

LB

República Federativa do Brasil
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Diploma de Medicina

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 20 de julho de 2017, confere o título de Medicina a

Kassiana Rodrigues Nitzsche Gois

brasileira, natural do Estado de São Paulo, nascida a 30 de outubro de 1994, portadora de

RG n.º 6.794.368 2/ PR,

e cujo nome é inscrito diploma, no fim de que possui gozo de todos os direitos e prerrogativas legais.

Concedido, 20 de julho de 2017.

Kassiana Rodrigues Nitzsche Gois
Kassiana Rodrigues Nitzsche Gois
Diplomada

Prof. Dr. Ricardo Marcelo Fonseca
Reitor

6 Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

18 JAN. 2019

Cópia autêntica e reprodução fiel
do documento original apresentado. DOU FE

R. Emílio Garrastazuza
Fone/Fax: (41) 3232-2100



11600 Aparecido Soares Ziganari
Escrivão L

Curso de Medicina

Reconhecimento Decreto nº 421 de 11 de maio de 1938, publicado no D.O.U. de 11 de maio de 1938.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Pró-Reitoria de Graduação

NAA - Unidade de Diplomas

Por delegação de competência do D.A.U., Portaria nº 71, de 21/10/77, Portaria da S/SEI, nº 30, de 23/05/79, e nos termos da Portaria Ministerial nº 726, de 21/10/77,

Diploma registrado sob nº 106684, no Livro UF 223, Fls 196, Proc. 23075.176921/2017-17 Curitiba, 20 de julho de 2017

Alpeu

Mosacir Ribeiro Watzko

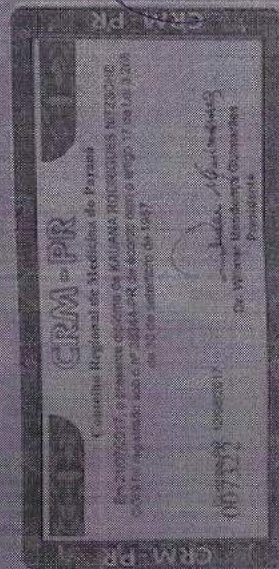
Diretor da Unidade de Diplomas

Por delegação de competência, de acordo com o art. 6º do Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº 2073, de 11/05/2017 do Rector da UFPR.

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN 2019
A presente cópia...
Escritório Autenticação



Ugo Aparecido Silva Zappala
Escritório



K
B



CPRVerify

Certificate

Kauana Rodrigues Nitzsche Gois

has successfully completed

ACLS

Advanced Cardiovascular Life Support Course

This certificate does not replace the American Heart Association course completion card.

Pontificia Universidade Catolica do Parana

Training Center

Curitiba/PR

Training Site

ced3eb47d7d4

Certificate Number

ZL50565

Training Center ID

24 Jun 2018

Date Completed

Curitiba, BRAZIL

ITC City, Country

June 2020

Expiration Date

José Knopfholz

Instructor Name

Map Approval Soares Zappani
Escrevente



160 - Terrec
11 3232-2100

Y B

CRM-PR	
Conselho Regional de Medicina do Paraná	
CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO	
Inscrição: 0040545 em 10/08/2018	
Nome: KELLY PLACIDINO DOS SANTOS	
Filiação: PEDRO PLACIDINO DOS SANTOS e LÍDIA BUSKI PLACIDINO DOS SANTOS	
Nacionalidade:	Nascimento:
BRASIL	17/11/1989
Naturalidade:	
Curitiba-PR	
Diplomado pela:	Formado em:
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA	03/08/2018
Identidade:	Órgão Expedidor:
9.959.364-4	SESP-PR
CPF:	
074.240.060-40	

MÉDICO

Assinatura do Portador



POLEGAR DIREITO



Lei. 13.228 de 18/07/2001

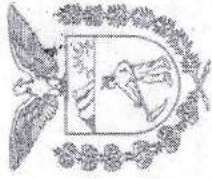


Illegible signature
Escrevente

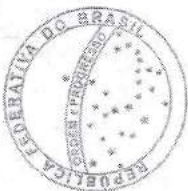
Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FPO44640

Tabellionato de Notas AUTENTICAÇÃO	
Curitiba/PR	18 JAN. 2019
A presente cópia fotostática e reprodução fiel do documento original apresentado. DOU FE	
Escrevente Autorizado	
R. Emiliano Perineta, 160 - Térreo Fono/Fax: (41) 3232-2109	

Handwritten marks



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA



O Reitor da Universidade Estadual de Ponta Grossa, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a conclusão do curso de graduação em **MÉDICA**, em 03 de agosto de 2018, confere o título de

MÉDICA

a

KELLY PLACIDINO DOS SANTOS

brasileira, nascida no Estado do Paraná aos 17 de novembro de 1989, portadora do documento de identidade R.G. n.º 9.959.364-4-SSP/PR, expedindo em seu favor o presente diploma, para que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Ponta Grossa-PR, 03 de agosto de 2018.

Kelly Placidino

Kelly Placidino dos Santos
Diplomada

[Signature]

Prof. Carlos Luciano Sant' Ana Vargas
Reitor

[Signature]

Prof. Miguel Archanjo de Freitas Júnior
Pró-Reitor de Graduação

Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2019
A presente cópia tem a mesma validade desta face do documento original apresentado. (Lei nº 11.141/05)
SELO
FUNARPP
Escritório Autenticado

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044785

Diogo Aparecido Soares Zujewski
Escritor

Universidade Estadual de Ponta Grossa
Campus Universitário em Ponta Grossa-PR
Curso de Medicina

Reconhecimento renovado pelo Decreto Estadual nº 9726, de 24/05/2018, publicado no Diário Oficial do Estado do Paraná nº 10197, de 25/05/2018.

Ponta Grossa, 03 de agosto de 2018.

Rodrigo Simionato
Rodrigo Simionato
Diretor Administrativo

Universidade Estadual de Ponta Grossa
Pró Reitoria de Graduação

Diploma anotado sob n.º 52608, às folhas 533, do livro n.º 14, desta Pró-Reitoria.

Ponta Grossa, 03 de agosto de 2018.

Jaison Fernando Martins
Jaison Fernando Martins
Chefe em Exercício da Divisão de Regulação e Programas Acadêmicos

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DIRETORIA ADMINISTRATIVA

Nos termos do disposto no parágrafo 1.º do artigo 48 da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e na Resolução do CNE/CES n.º 12, de 13 de dezembro de 2007,

DIPLOMA registrado sob n.º 56630 Livro UEPG93, Fls.126, Processo n.º 1925/2018

Ponta Grossa, 03 de agosto de 2018.

Rodrigo Simionato
Rodrigo Simionato
Diretor

Por delegação de competência do Reitor,
conforme Portaria R. n.º 371 de 17 de agosto de 2015.



Ilvo Assisório Soares Zigmari
Escrevente

ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT

**ACLS
Provider**



**American
Heart
Association®**

KELLY PLACIDINO DOS SANTOS

has successfully completed the cognitive and skills evaluations in accordance with the curriculum of the American Heart Association Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) Program.

Date Completed

30 Sep 2018

Expiration Date

Sep 2020

Training Center Name

Pontificia Universidade Catolica do Parana

Instructor Name

José Knopfholz

Training Center ID

ZL50565

Instructor ID

8120116567

Training Center City, Country

Curitiba, BRAZIL

eCard Code

BA6DB68DBB2B

Training Site Name

QR Code



To view or verify authenticity, students and employers should scan this QR code with their mobile device or go to www.cprverify.org
© 2016 American Heart Association. All rights reserved. 15-2817 7/16



V3

ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT		ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT	
ACLS Provider  American Heart Association KELLY PLAÇIDINO DOS SANTOS The above individual has successfully completed the cognitive and skills evaluations in accordance with the curriculum of the American Heart Association Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) Program.		Training Center Name Pontificia Universidade Catolica do Parana Training Center ID ZL50565 Training Center City, Country Curitiba, BRAZIL Training Site Name Instructor Name José Knopfholz Instructor ID 8120116567	
Date Completed 30 Sep 2018	Expiration Date Sep 2020	eCard Code BA6DB68DBB2B	
<small>To view or verify authenticity, students and employers should scan this QR code with their mobile device or go to www.cprverify.org</small>		<small>© 2016 American Heart Association 15-2817 7/16</small>	



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
 Curitiba/PR **18 JAN. 2019**
 presente cópia autenticada e reprodução fiel
 desta face do documento original apresentado. DOU FE
 Escrevente Autorizado
 R. Estácio Parreia, 160 - Térreo
 Fone/Fax: (41) 3232-2109

Ilgo Aparecido Soares Ziguoni
 Escrevente



LB

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
 CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
 LARISSA HANSEN MARCONDES

CRM / UF
 40050/PR

FILIAÇÃO
 MARI VERGINHA HANSEN MARCONDES
 SANDRO KOHLER MARCONDES

DATA DE INSCRIÇÃO
 15/05/2018

VIA
 01

Larissa Hansen Marcondes
 ASSINATURA DO PORTADOR



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR **18 JAN. 2019**

A presente cópia fotostática e reprodução fiel desta face do documento original apresentado DOU FE

Lei: 13.246 de 10/07/2001
 Escrevente Autorizado

SELO
FUNARPEN

Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia

FP044790

R. Emílio Permea, 160 - Térreo
 Curitiba/PR - (41) 3232-2109

CPF
 032.885.381-88

RG / ÓRGÃO EMISSOR
 110469748 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
 181708908647

SEÇÃO
 0204

ZONA
 0177

DATA DE NASCIMENTO
 22/03/1993

NATURALIDADE
 Guarapuava-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
 CURITIBA-PR 21/05/2018

347650

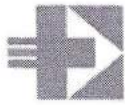
Diana M. Moura
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

COPIA AUTENTICADA

Diana Moura Soares Ziguani
 Escrevente

A B



Evangélica


Faculdade Evangélica do Paraná

CERTIDÃO

Certificamos, que **LARISSA HANSEN MARCONDES**, natural de **Guarapuava - PR**, nascida em **22 de março de 1993**, concluiu o curso de Graduação em **MEDICINA**, nesta **FACULDADE**, tendo colado grau em **11 de maio do ano de 2018**, mediante os resultados obtidos na integralização do currículo fixado pela Faculdade Evangélica do Paraná.

Assim, faz jus ao Diploma de Médica, que tramita no órgão competente, para efeito de registro.

Curitiba, 11 de maio de 2018.


Ana Cristina Tomazi
Secretária - Geral



Mantida pela Sociedade Evangélica Beneficente de Curitiba
Rua Padre Anchieta, 2770 CNPJ: 76.575.604/0003-90
CEP: 80.730-000 Curitiba/PR Fone/Fax: (41) 3240-5500
Homepage: www.fepar.edu.br Email: evangelica@fepar.edu.br

1
B

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

**SAVC
Professional**



Larissa Hansen Marcondes

O portador acima foi aprovado nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular da American Heart Association.

28 Apr 2018

Data de Emissão

April 2020

Data de Renovação Recomendada

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

Centro de Treinamento (CT)	Pontifícia Universidade Católica do Paraná	Nº ID CT	ZL50565
Informações CT	Curitiba/PR BRAZIL/80230-130	Telefone	55-41- 3271-5920
Local do Curso	Curitiba/PR		
Nome de Instrutor	José Knoppholz <i>JK</i>	Nº ID Inst.	8120116567
Assinatura do Titular		Nº CPRverify	4893c2bb6583

© 2016 American Heart Association. Qualquer adulteração neste cartão alterará sua aparência. 15-2211

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

A presente cópia rotostaticada é reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE

Lei 11.229 de 18/07/2001

SELO ente Autenticado

FUNARPEN

Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia
FP044792

R. Emílio Perceira, 160 - Terraço
Fone/Fax: (41) 3332-2300

*Lilko Aparecido Soares Zignara
Escritor*

LB

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
MARIANA BOLZANI BACH

CRM/RJ
030558/PR

FILIAÇÃO
ARAMIS DE CASTRO BACH
ADRIANA BOLZANI BACH

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
26/07/2016 1

Mariana Bolzani Bach
 ASSINATURA DO PORTADOR



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR **18 JAN. 2019**

A presente cópia fotostática e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DCU FE

Lei 13.228 de 18/07/2001

SECO - Escritório Autorizado
FUNARPEN

Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia
FP044791

Ilgo Aparecido Soares Ziganini
 Escrevente

CPF
043.423.449-47

RG / ÓRGÃO EMISSOR
90680258/SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
088638810620

SEÇÃO
0289

ZONA
0178

DATA DE NASCIMENTO
15/03/1991

NATALIDADE
CURITIBA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
CURITIBA, 01/08/2018

0217163

[Signature]
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.228/75

[Faint watermark text]

23

Pontifícia Universidade Católica do Paraná

O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 21 de julho de 2016, confere o título de MÉDICA a:

Mariana Bobzani Bach

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida em 15 de março de 1991, portadora da Carteira de Identidade n.º 9.058.025-6, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 21 de julho de 2016.



Mariamabb

Diplomada

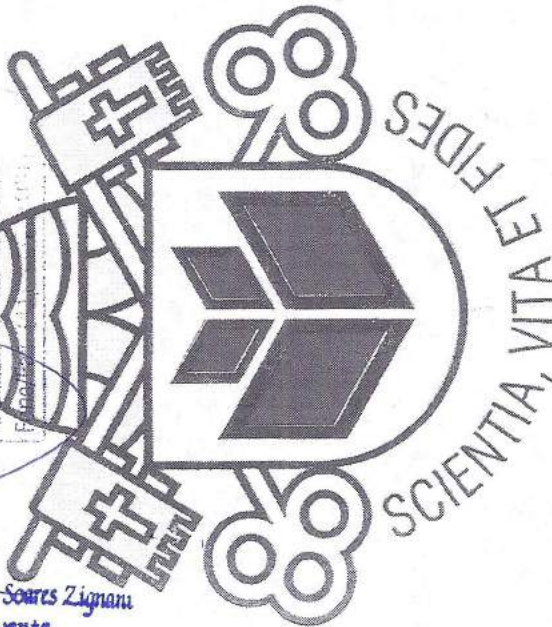
[Assinatura]

Reitor

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
18 JAN. 2016
A presente cópia fotostática e idônea, conforme consta desta cópia de documento original apresentado, DOB...

14.15.295 de 18/07/2011
Escritório Autorizado
SELO
FUNARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044794

Tiago Aparecido Soares Zignani
Escritor



PUCPR

[Assinatura]

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ
SECRETARIA GERAL
Setor de Registro de Diplomas – SRD

Curso de Medicina.
Reconhecido pelo Decreto n.º 47.733, publicado no D.O.U.
de 06/02/1960.
Renovação de reconhecimento: Portaria Ministerial n.º
1.181, publicada no D.O.U. de 26/12/2008.

Reitor: Waldemiro Gremski

Diploma registrado sob o n.º 63865, Livro 16, Folha 108,
nos termos do disposto no parágrafo 1.º do artigo 48 da
Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

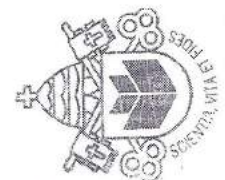
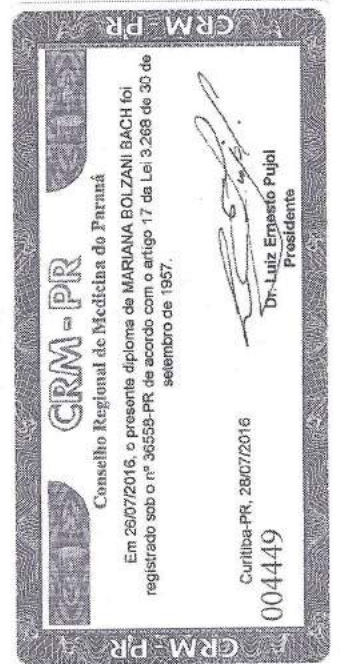
Curitiba, 21 de julho de 2016.

Sara Regina Hokai

Prof.ª Sara Regina Hokai
Secretária Geral



Luigo Aparecido Soares Zignani
Escrevente



PUCPR



PUCPR
GRUPO MARISTA



American Heart Association®

life is why™

CPRVerify

Certificate

Mariana Bolzani Bach

has successfully completed

ACLS

Advanced Cardiovascular Life Support Course

This certificate does not replace the American Heart Association course completion card.

Pontificia Universidade Catolica do Parana

Training Center

Training Site

6b564ed23373

Certificate Number

ZL50565

Training Center ID

21 Aug 2016

Date Completed

Curitiba, BRAZIL

ITC City, Country

August 2018

Expiration Date

José Knopfholz

Instructor Name

*Diogo Aparecido Soares Ziganini
Escrevente*



Imeta, 160 - Terren
1) 3232-2109

B

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
 MATHEUS SILVA PRESTES

CRM/RJF
 037004/PR

FIÇÃO
 GERALDO TADEU PRESTES

MÁRCIA CRISTINE E SILVA PRESTES

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
 13/12/2016 1

Matheus Silva Prestes
 ASSINATURA DO PORTADOR



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

A presente cópia translata e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE
 Lei: 13.276 de 18/07/2001

SELO
ELETRÔNICO
 Escritório Autorizado

Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia

FP044795

R. Emiliano Permeta, 160 - Térreo
 Fone/Fax: (41) 3232-2109

Ilmo. Aparecida Soares Zignani
 Escrivente

CPF
 081.133.079-66

RG / ORGÃO EMISSOR
 195194/SSP-RR

TÍTULO DE ELEITOR
 00098751110655

SEÇÃO
 0117

ZONA
 0018

DATA DE NASCIMENTO
 16/09/1991

NATURALIDADE
 CURITIBA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
 CURITIBA, 04/01/2017

0229773

[Signature]
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

QUAL CADA CÓPIA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACÓRDIO COM A LEI 8.203/75

13

Faculdade Evangélica do Paraná

A Diretora da Faculdade Evangélica do Paraná,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina,
em 12 de dezembro de 2010, confere o título de

Médico a

Matheus Silva Prestes,

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 16 de março de 1991, portador do
RG nº 196.191/RR

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.
Curitiba, 12 de dezembro de 2010.

Ana Cristina Tomazi
Ana Cristina Tomazi
Secretária - Geral

Matheus Silva Prestes
Matheus Silva Prestes
Diplomado

Carmen Aparecida Ribaux
Carmen Aparecida Ribaux
Diretora - Geral



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2019
Esta presente cópia fotostática e reprodução fiel
corresponde ao documento original apresentado. DOU FE

Lei: 13.278 de 18/07/2001
SELO FUNARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044798

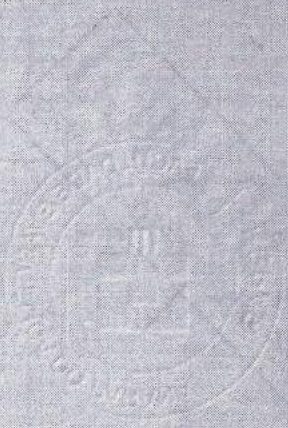
Tiago Aparecido Soares Zignora
Escrevente
BL

Curso de Medicina
Portaria nº 745, de 25/11/2016
Publicação: D.O.U. de 28/11/2016

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
Pró-Reitoria de Graduação
NSA - Unidade de Diplomas
Por delegação de competência do D. A. U. Portaria nº 11, de 21/10/77, Portaria da SESU, nº 10, de 21/05/79, e nos termos da Portaria Ministerial nº 726, de 21/10/77.
Diploma registrado sob nº 251299
Livro DIV 521, Fls 241, Proc 23073/15786/2007-47
Curitiba, 13 de março de 2017

[Assinatura]
Mestre Ribeiro Weirado
Diretor da Unidade de Diplomas

Por delegação de competência, de acordo com o art. 6º do Decreto nº 83.017/79 e nos termos da Portaria nº 119, de 16/01/2017 do Reitor da UFPR.



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2019
A presente cópia foi dada em fiel reprodução desta face do documento original apresentado. L.O.U. P.
Escrevente Autorizado

FUNARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FPO44797

Thiago Aparecido Soares Zigianni
Escrevente

CRM - PR
Conselho Regional de Medicina de Paraná
O(a) profissional, a presente declara em verdade a autenticidade do documento apresentado sob o nº 251299 em nome dele(a) e que o(a) mesmo(a) encontra-se em situação regular de exercício profissional.
Curitiba, 13 de março de 2017.
[Assinatura]
Delegado Regional de Medicina de Paraná

Curitiba/PR, 160 - Térreo
Fone/Fax: (41) 3322-2109

[Handwritten mark]



CPRVerify

Certificate

Matheus Silva Prestes

has successfully completed

ACLS

Advanced Cardiovascular Life Support Course

This certificate does not replace the American Heart Association course completion card.

Pontificia Universidade Catolica do Parana

Training Center

Training Site

8920d98bff99

Certificate Number

ZL50565

Training Center ID

30 Apr 2017

Date Completed

Curitiba, BRAZIL

ITC City, Country

April 2019

Expiration Date

Gustavo Lenci Marques

Instructor Name

*Illegia Aparecida Soares Ziguani
Escrevente*

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
18 JAN. 2019
Pamela, 160 - Térreo
(41) 3232-2109

Lei 13.225 de 18/07/2001
SELO
FUNARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044801

Handwritten initials 'L' and 'B'

CPF 055.994.629-51	RG, ÓRGÃO EMISSOR 4471113/SESPOC-SC	
TÍTULO DE ELEITOR 051480630581	SEÇÃO 0019	ZONA 016
DATA DE NASCIMENTO 08/03/1990	NATALIDADE BLUMENAU-SC	
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CURITIBA, 01/08/2016		
0216967		
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM		

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER FIM DE ACÓRDOS COM ATÉ 16/09/15

6º Tabelionato de Notas AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR **18 JAN 2019**

A presente cópia (reprodução e reprodução fiel) desta face do documento original pertencente ao DOUFE

Lei: 13.229 de 18/07/2001

SELO FUNARPEN

Escritório Autenticado

R. Emiliano Perceira, 160 - Térreo
Fone/Fax: (41) 3232-2109

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

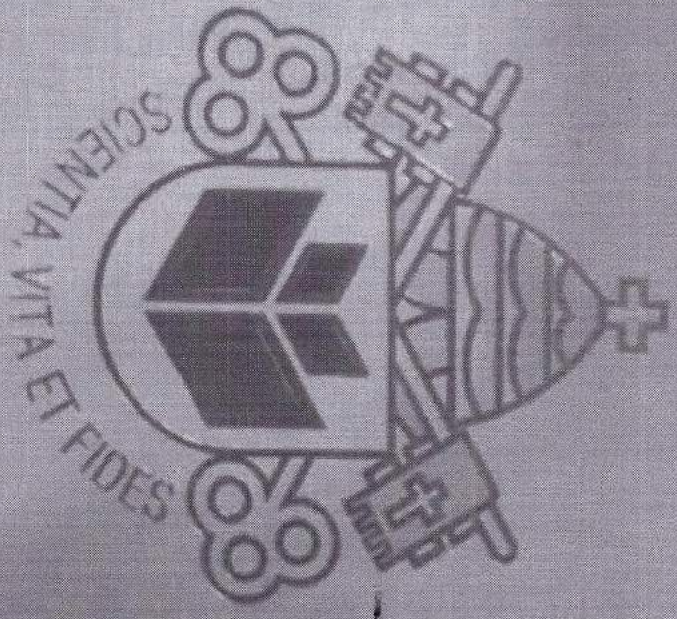
	NOME PAULO EDUARDO MÜLLER DE MACÉDO	CRM UF 038549/PR
	FILIAÇÃO PAULO JOSINO CHAGAS DE MACÉDO CECILIA ISOLINA MÜLLER	
DATA DE INSCRIÇÃO 25/07/2016	VIA 1	
		
ASSINATURA DO PORTADOR		

Tabellionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia
FP044800

Ilho Apudmho Soares Ziguanni
Escritório

VB

Pontifícia Universidade Católica do Paraná



PUCCPR

O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 21 de junho de 2016, confere o título de MÉDICO a

Paulo Eduardo Muller de Haroldo

de nacionalidade brasileira, natural do Estado de Santa Catarina, nascida em 08 de março de 1990, portador da Carteira de Identidade n.º 4.471.113, expedida pelo Instituto de Identificação de Santa Catarina, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 21 de junho de 2016.

[Handwritten signature]



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

A presente cópia rotostampada e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOB FE

Escrevente Autorizado



Tiago Aparecido Soares Zignoni
Escrevente

[Handwritten initials]

SAVC Profissional



American
Heart
Association.

Paulo Eduardo Muller de Macedo

Este cartão certifica que esta pessoa foi aprovada nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular da American Heart Association.

16 Jul 2016

July 2018

Data de Emissão

Data de Renovação Recomendada

Lei: 13.226 de 16/07/2016

SELO FUNARPEN

Tabellionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FP044803

A presente cópia representa a reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE

Escrevente Autorizado

R. Emiliano Permea, 160 - Térreo
Fone/Fax: (41) 3232-2109

*Tiago Aparecido Soares Zujewski
Escrevente*



13

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
 CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
 RAQUEL JARDIM DE MELO

CRM / UF
 40038 / PR

FILIAÇÃO
 LUCIA BANACH JARDIM

BRÁULIO AUGUSTO CORREA DE MELO

DATA DE INSCRIÇÃO: 14/05/2018

VIA
 01

ASSINATURA DO PORTADOR



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

A presente cópia fotostática e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE

Escritório Autenticado

R. Emiliano Pereira, 160 - Térreo
 Fone/Fax: (41) 3232-2109

SELO
FUNARPEN

Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia

FPO44802

Tiago Aparecido Soares Zignani
 Escritor

CPF
 693.817.089-69

RG / ÓRGÃO EMISSOR
 94167426 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
 181580030671

SEÇÃO
 6165

ZONA
 8177

DATA DE NASCIMENTO
 18/02/1994

NACIONALIDADE
 Curitiba-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
 CURITIBA-PR 17/05/2018

347284

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.200/75.

ESTAMPADO

KB



DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que

RAQUEL MELO,

participou como ALUNO, no curso 55846P - ATLS – Advanced Trauma Life Support – Suporte Avançado de Vida no Trauma, realizado sob a égide do Colégio Americano de Cirurgiões, em 20 e 21 de Setembro de 2018, com duração de 20 horas. O curso foi realizado no Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo.

São Paulo, 21 de outubro de 2018.

João José Neto
Dr. Fábio José Neto
Diretor do Curso ATLS #55846P

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2019
A presente cópia rotostaticada e reconstruída fiel
desta face do documento original apresentado para fins de
Leis: 13.228 de 12/07/2001
Escrevente Autorizado




Thay Aparecida Soares
Escrevente

MB

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

SAVC
Profissional



American Heart Association

Raquel Jardim de Melo

O portador acima foi aprovado nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular da American Heart Association.

19 May 2018
Data de Emissão

May 2020
Data de Renovação Recomendada

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

13 276 de 18/07/2001
desta nota de autenticação original apresentada DOU FE

SELO
FUNARPEN
Escrivente Autorizado

R. Emiliano Perreia, 160 - Térreo
Fone/Fax: (41) 3232-2109

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

Centro de Treinamento (CT) Pontifícia Universidade Católica do Paraná
Nº ID CT: ZL50565

Informações CT Curitiba/PR, BRAZIL/80230-130
Telefone: 55-41-3271-5920

Local do Curso Curitiba/PR

Nome de Instrutor José Knopffholz *A* Nº ID Inst. 8120116567

Assinatura do Titular g14b736daed9 Nº CPRverify

© 2010 American Heart Association. Qualquer autenticação neste cartão atenua sua validade. 15-2211

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044805

Illego Aparecido Soares Ziguani
Escrivente

MB

Professional



CRM: 40333

Nome: ROBERTO DA MOTTA OLIVEIRA JUNIOR

Data de Inscrição: 25/07/2018 Situação: Ativo

Sexo: Masculino

Tipo de Inscrição: Principal

Cidade: Curitiba

Não existe especialidade registrada para este CRM.

6º Tabelionato de Notas
< AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2019
A presente cópia representa a reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE
Escrevente Autorizado



Tiago Aparecido Soares Zagonari
Escrevente



FB

Republica Federaliva do Brasil
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Diploma de Médico

O *Reitor da Universidade Federal do Paraná*, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do *Curso de Medicina*, em 20 de julho de 2018, compare e título de *Medico e*

Roberto da Matta Oliveira Junior

graduado, natural de Estado de São Paulo, nascido a 07 de fevereiro de 1990, portador de RG nº: 46.144.120-5/ SP,

e outorgar-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Assinla: 20 de julho de 2018

Roberto da Matta O Jr
Roberto da Matta Oliveira Junior
Diplomado

Prof. Dr. Ricardo Marcelo Figueira
Reitor



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2019
A presente cópia substituiu e representa fielmente a desta face do documento original apresentado. DCT/PR
Escrevente Autorizado
SELO FUNARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044808

Diogo Aparecido Soares Zignani
Escrevente

78

SUPORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR		SUPORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR	
Centro de Treinamento: 167	Centro Esportivo Politécnico do Estado do Paraná	Nº ID CT: ZL21173	
Informações CT: Curitiba, BRAZIL	CEP: 55 41 8236 8563		
Local do Curso: Curitiba			
Nome de Instrutor: Adrielly Batista de Jesus Boisi	Nº ID Instrutor: 01160478561		
Assinatura do Titular:	Nº ID Titular: 21066876788		
© 2018 American Heart Association. Qualquer utilização neste campo altera sua validade. 05-2211		SAVC Profissional	
		Roberto da Motta Oliveira Jr.	
		O portador acima foi aprovado nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular da American Heart Association.	
		1 Jul 2018	June 2020
		Data de Emissão	Data de Renovação Recomendada

Lei: 13.226 de 18/07/2001

SELO FUNARPEN

1º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

A presente cópia idônea e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE

Escrevente Autorizado

R. Emílio de Faria, 160 - Terreo
Fone/Fax: (41) 3232-2109

Tiago Aparecido Soares Zanetti
Escrevente

COPIA DE NOTAS

13

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
 CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
 SIMON MISSAG MISSIRIAN JÚNIOR

CRM / UF
 39690/PR

FILIAÇÃO
 SOLANGE ARAUJO MISSIRIAN
 SIMON MISSAG MISSIRIAN

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
 14/02/2018 01

Simon Missag
 ASSINATURA DO PORTADOR

CPF RG / ÓRGÃO EMISSOR
 024.761.191-30 001.515.550 / SESP-MS

TÍTULO DE ELEITOR SEÇÃO ZONA
 022207061961 0256 036

DATA DE NASCIMENTO NATURALIDADE
 16/04/1988 CAMPO GRANDE-MS

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
 CURITIBA-PR 19/02/2018
 334886

Simon Missag
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.208/76

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

A presente cópia fotostática e reprodução fiel desta face do documento original apresentado, DOU FE

Lei 19.226 de 18/07/2001

SISCO evento Autorizado

FUNARPEN

Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia

FP044811

R. Emílio Parreia, 160 - Terrenos
 Fone/Fax: (41) 3237-2109

Tiago Aparecido Soares Zagonari
 Escrevente

www.cfm.org.br

13



República Federativa do Brasil
Ministério da Educação

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO DO SUL

A Reitora da Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de

Medicina

em 11 de novembro de 2012, confere o título de

Bacharel

A

Simon Missag Missirian Júnior

CPF nº 001.515.550-55/MS, nascido aos 10 de abril de 1988, natural do Estado de Mato Grosso do Sul, nacionalidade brasileira

e outorga-lhe o presente diploma

a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Campo Grande, 17 de dezembro de 2012



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Cuituba/PE 18 JAN. 2019

A presente cópia foi autenticada em conformidade com o original desta face do documento original apresentados. COU/PE



Diogo Aparecido Soares Zappari
Escrivente

Correio de Plantão de Emergência
Fones/Fax (41) 3232-2199

Rúbia Mara de Oliveira Santos
Coordenadora de Administração Acadêmica

[Assinatura]
Diplomado

[Assinatura]
Reitora
Celia Maria Silva Correa Oliveira

[Assinatura]

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO DO SUL
FACULDADE DE MEDICINA
FAMED

CURSO DE MEDICINA – BACHARELADO
 Reconhecimento: Decreto Federal nº 72.938, de 17-10-1973, D.O.U. nº 200, de 18-10-1973.

Renovação Reconhecimento: Portaria Normativa / MEC nº 40, art 69-B, de 12-12-2007, consolidada pela Portaria Normativa / MEC nº 23, de 1-12-2010, D.O.U. nº 249, de 29-12-2010.

CRM-MS
Conselho Regional de Medicina do Estado de Mato Grosso do Sul
 O(A) requerente foi inscrito(a) sob o nº 7165, às páginas 7165 do livro nº R.

Campos, Grande-MS, 19/12/2012
 Dr. Luis Henrique Mascarenhas Moreira
 Presidente

CRM-PR
Conselho Regional de Medicina do Paraná

Em 14/02/2018, o presente diploma de SIMON MISSAG MISSIRIAN JUNIOR foi registrado sob o nº 36690-PR de acordo com o artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de setembro de 1967.

Curitiba-PR, 07/03/2018
 009290
 Dr. Wilmir Mendonça Guimarães
 Presidente

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO DO SUL
DIPLOMA

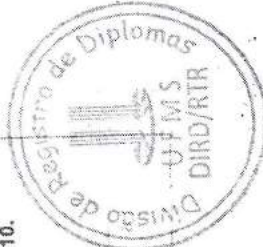
Registrado sob nº : 37541 Livro nº : 187-GRAD
 Folha nº : 141 Processo nº : 23104-00067566/2012-41

de acordo com os termos do § 1º, do art. nº 48, da Lei nº 9.394/96, que estabelece as Diretrizes e Bases da Educação Nacional (DOU de 23/12/1996).

Campo Grande-MS, 17 de dezembro de 2012

Nilton Santos Maitos
 Chefe da Divisão de Registro de Diplomas - Portaria nº 642/2010.

João Ricardo Filgueiras Tognini - Vice-Reitor
 Por delegação de competência - Portaria nº 998/2008.



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

A presente cópia autostática e reproduzida fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE

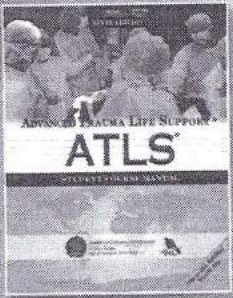
Escrevente Autorizado
 R. Edilberto Pernetz, 160 - Térreo
 Fone/Fax: (41) 3232-2109

SELO FUNARPEN

Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia
 FP044809

Ilgo Aparecido Soares Zagnoni
 Escrevente

Handwritten initials



SIMON MISSAG MISSIRIAN JUNIOR

Is recognized as having successfully completed the ATLS® Course for Doctors according to the standards Established by the ACS Committee on Trauma.

Karen Brasel

Karen Brasel, MD, FACS

Chairperson,
ATLS Subcommittee

Francisco de Salles Collet e Silva

Francisco de Salles Collet e Silva, MD, FACS
Chairperson,
ACS State/Provincial
Committee on Trauma

Mário Luiz Quintas

Mário Luiz Quintas, MD

ATLS Course Director

Date o Issue: 06/30/2013

Date o Expiration: 06/30/2017



AMERICAN COLLEGE OF SURGEONS

Inspiring Quality:
Highest Standards,
Better Outcomes



1º e 2º Apuração Score - Zumbati Escrevente

Lei 15.228 de 18/07/2001
SELO FUNARPEN

Tabellionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia
FP044813

Quantidade: 18
18 JAN. 2019

Tabellionato de Notas
A presente cópia não substitui e reproduz a mesma face do documento original apresentado.

SIMON MISSAG MISSIRIAN JUNIOR
Is recognized as having successfully completed the ATLS® Course for Doctors according to the standards Established by the ACS Committee on Trauma.

Issue Date: 06/30/2013 Expiration Date: 06/30/2017

Karen Brasel
Chairperson,
ATLS Subcommittee

Francisco de Salles Collet e Silva
Chairperson,
ACS State/Provincial
Committee on Trauma

Mário Luiz Quintas
ATLS Course Director

CS: 42487P ATLS ID: 551271

18



Tiago Aparecido Soares Zampatti
Escrevente

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR **18 JAN. 2019**

A presente cópia rotulística e reprográfico fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE

Escrevente Autorizado

R. Emílio Perceira, 160 - Tereza
Fone/Fax: (41) 3232-2109

SELO FUNARPEN
Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia
FPO44812



Prehospital Trauma Life Support

Simon Missag Missirian Júnior

has successfully completed the national cognitive and skills examinations in accordance with standards of the National Association of Emergency Medical Technicians for

28/07/2013
Date of Issue

28/07/2017
Date of Expiration

NÚCLEO PHTLS CAMPO GRANDE - MS

Sponsoring Organization

Course Medical Director _____

Course Coordinator _____

#13-4278-02#

National Course #

28/07/2013

Date Monitored

This recognition is subject to the provisions and limitations of applicable state statutes and licensing acts.



THIS IS TO
ACKNOWLEDGE THAT

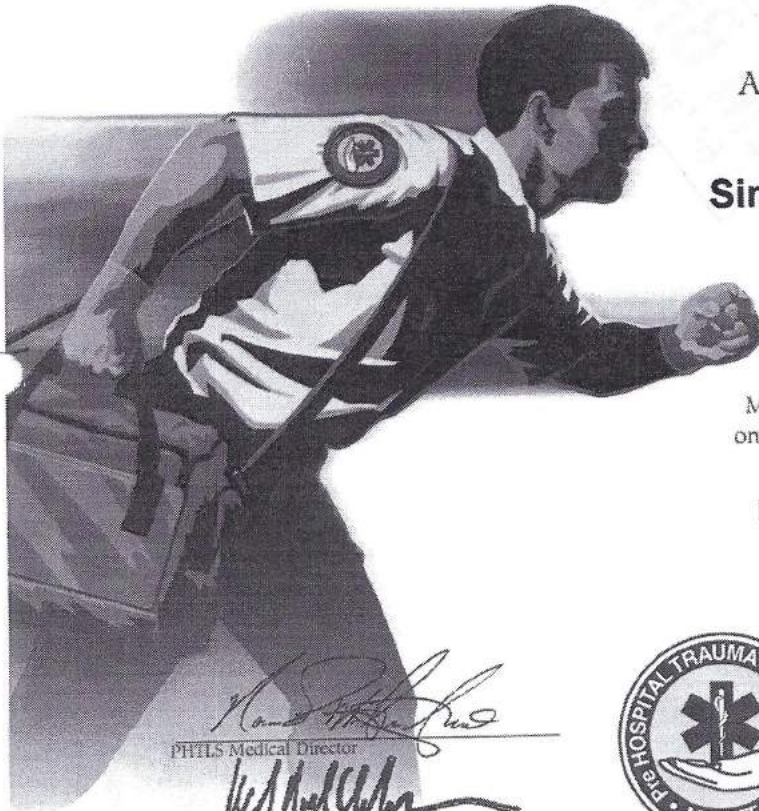
Simon Missag Missirian Júnior

has successfully completed the

PreHospital Trauma Life Support

sponsored by the National Association of Emergency Medical Technicians, in cooperation with the Committee on Trauma of the American College of Surgeons and

NÚCLEO PHTLS CAMPO GRANDE - MS



[Signature]
PHTLS Medical Director

[Signature]
National PHTLS Chairperson

[Signature]
PHTLS Faculty Representative



[Signature]
Course Medical Director

[Signature]
Course Coordinator

#13-4278-02#
National Course Number

28/07/2013
Date Issued

28/07/2017
Date Expired

[Handwritten mark]

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO PARANÁ

Rua Victório Viezzer, 84 - Vista Alegre
Fone: (41) 3240-4000 - Fax: (41) 3240-4001
Caixa Postal 2.208 - CEP 80810-340 - Curitiba - PR

CARTÃO DE PROTOCOLO

Nº 330432118 Data 25.10.18

Nome Stefania Petruzzello

CPF. 052.790.299-39

Assunto Inscrição no CRM PR

Sob o número

40 345

Evertton Cordeiro

Funcionário DEIQP

CRM-PR

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2019
A presente cópia idônea e fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE
Lei 13.239 de 18/07/2001
Escrivente Autorizado
FUNARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044816
R. Emiliano Ferrera, 160 - Teren
Fone/Fax: (41) 3232-2101

Tiago Aparecido Soares Zimiani
Escrivente

13



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Pró-Reitoria de Graduação e Educação Profissional
Coordenação de Políticas de Acesso e Permanência
Núcleo de Acompanhamento Acadêmico

CERTIFICADO Nº 006657/2018 NAA/PROGRAD/UFPR

Certificamos que **STEFANIA PETRUZZIELLO**, registrado(a) sob o número **GRR20128188**, no **Curso de Medicina - Diurno** da Universidade Federal do Paraná, concluiu o curso no **1o. Semestre letivo de 2018**, tendo colado grau em **20/07/2018**.

Certificamos ainda que o diploma encontra-se em trâmite.

E, por ser verdade, firmamos o presente certificado.

Curitiba, 23/07/2018 15:11:00.

Paulo Stanley Jr.
NAA/PROGRAD/UFPR

Paulo Stanley Junior
Assessoria em Administração
Matrícula 2414534
UFPR - PROGRAD/UFPR/NAA



Universidade Federal do Paraná – UFPR – CNPJ 75.095.679/0001-49
Pró-Reitoria de Graduação e Educação Profissional – PROGRAD
Coordenação de Políticas e Acesso e Permanência – COPAP
Núcleo de Acompanhamento Acadêmico - NAA
Praça Santos Andrade, 50 – Curitiba – Paraná – CEP 80.060-000
Fone: +55 (41) 3310-2665 - E-mail: naa@ufpr.br

Lei: 13.224 de 18/07/2001

SELO FUNARPEN

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

18 JAN. 2019

Curitiba - PR

Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

FPO44815

presente cede fotostática e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE

Escrevente Autorizado

R. Emílio Pimenta, 150 - Curitiba
Fone/Fax: (41) 3337-3100

Tiago Aparecido Soares Zanetti
Escrevente

3

ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT

**ACLS
Provider**



Stefania Petruzziello

has successfully completed the cognitive and skills evaluations in accordance with the curriculum of the American Heart Association Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) Program.

Date Completed

10 Jun 2018

Expiration Date

Jun 2020

Training Center Name

Pontificia Universidade Catolica do Parana

Instructor Name

José Knopfholz

Training Center ID

ZL50565

Instructor ID

8120116567

Training Center City, Country

Curitiba, BRAZIL

eCard Code

E3D9EA03ADFD

Training Site Name

QR Code



To view or verify authenticity, students and employers should scan this QR code with their mobile device or go to www.cprverify.org
© 2016 American Heart Association. All rights reserved. 15-2817 7/16



L B

ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT		ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT	
ACLS Provider  American Heart Association Stefania Petruzziello The above individual has successfully completed the cognitive and skills evaluations in accordance with the curriculum of the American Heart Association Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) Program.		Training Center Name Pontificia Universidade Catolica do Parana Training Center ID ZL50565 Training Center City, Country Curitiba, BRAZIL Training Site Name Instructor Name José Knopfholz Instructor ID 8120116567 <small>© 2016 American Heart Association 15-2017 7/16</small>	
Date Completed 10 Jun 2018	Expiration Date Jun 2020	eCard Code E3D9EA03ADF0	
<small>To view or verify authenticity, students and employers should scan this QR code with their mobile device or go to www.cprverify.org</small>			

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
 Curitiba/PR **18 JAN. 2019**
 A presente cópia forasteira e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE
 Escrevente Autorizado

R. ENRIQUE FERREIRA, 160 - Térreo
 Fone: (41) 3332-2109



Mag Aparecida Soares Ziganu
 Escrevente



✓ B

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
 CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ
 CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME
 SUELEN GEISEMARA BACELAR NUNES

CRM / UP
 38733/PR



FILIAÇÃO
 CARMEM BACELAR OSMAR PUTRICHÉ NUNES



DATA DE INSCRIÇÃO VIA
 07/11/2017 01

Suelen Bacelar Nunes
 ASSINATURA DO PORTADOR

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR **18 JAN. 2019**

A presente cópia foi autenticada e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE

Leitura Escrivente Autorizado

R. Eutilliano Pernetta, 160 - Térreo
 Fone/Fax: (41) 3232-2109

SELO FUNARPEN

Leitura Escrivente Autorizado

Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia

FP044817

*Illego Apóstolo Soares Ziguanni
 Escrivente*

CPF
 918.475.210-88

RG / ÓRGÃO EMISSOR
 148434627 / SSP-PR

TÍTULO DE ELEITOR
 06093923290655

SEÇÃO
 0543

ZONA
 0145

DATA DE NASCIMENTO
 23/06/1988

NATURALIDADE
 CURITIBA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
 CURITIBA-PR 16/11/2017

018165

Diana Aguiar
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRB

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETOS DE ACESSO COM A LU Nº 20078

Handwritten mark

Faculdade Evangélica do Paraná



O Diretor da Faculdade Evangélica do Paraná,
uso de suas atribuições e tendo em visto a conclusão do Curso de Medicina,
em 07 de novembro de 2017, confere o título de
Médica a

Suelen Geisemara Bacelar Nunes,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 23 de junho de 1988, portadora do
RG nº 14.843.469-7/PR,

o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.
Curitiba, 07 de novembro de 2017.

Ana Cristina Tomari
Ana Cristina Tomari
Secretária - Geral

Suelen Bacelar Nunes
Diplomada

Paulo Eduardo Carneiro da Silva
Paulo Eduardo Carneiro da Silva
Diretor - Geral


6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN 2019

SELO
FUNARPEN
Escrivente Autorizado
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044821

Tiago Aparecido Soares Zignani
Escrivente

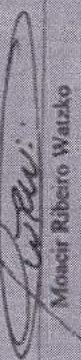
✓
B

Curso de Medicina
Portaria nº 745, de 25/11/2016
Publicação D.O.U. de 28/11/2016

**MINISTERIO DA EDUCACAO**
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANA
Pr-Reitoria de Graduacao
NAA - Unidade de Diplomas

Por delegação de competência do D.A.U., Portaria nº 71, de 21/10/77, Portaria da SESU, nº 30, de 23/05/79, e nos termos da Portaria Ministerial nº 726, de 21/10/77.

Diploma registrado sob nº 256756, no Livro DIV 532, Fls 107, Proc 23075.220363/2017-45, Curitiba, 18 de dezembro de 2017.


Moacir Ribeiro Watzko
Diretor da Unidade de Diplomas

Por delegação de competência, de acordo com o art. 6º do Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº 2073, de 11/05/2017 do Reitor da UFPR.



6º Tabelionato de Notas
AUTENTICACAO

Curitiba/PR **18 JAN. 2019**

A presente cópia foi autenticada em face desta face do documento original em Curitiba, PR, em 18 de Janeiro de 2019, de acordo com a Lei nº 15.220 de 18/07/2001.

SELO
Escritório Autorizado

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044820

Telefone: (41) 3232-2100

Tiago Aparecido Soares Zigmara
Escritor

UFPR
Conselho Regional de Medicina do Paraná

CRM-PR

Em 18/01/2019, a presente cópia de DIPLOMA GRADUACAO em Medicina foi registrada sob nº 20733-PR de acordo com o artigo 1º da Lei nº 3.091 de 30 de setembro de 1967.

Tiago Aparecido Soares Zigmara
Presidente

0110460


K
B

DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA

Declaramos que **Suelen Geisemara Bacelar Nunes** participou, e obteve aprovação, do curso de Extensão Universitária “**ACLS – Advanced Cardiovascular Life Support**”, promovido pelo curso de Medicina da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, realizado nos dias 14 e 15 de Outubro de 2017. Totalizando 16 horas de atividades.

Centro de treinamento credenciado pela American Heart Association®.

Curitiba / PR, 10 de Novembro de 2017.


Dr. Jose Knopfholz
Coordenador do Centro de Treinamento ACLS e BLS
PUCPR

6º Tabelionato de Notas	
AUTENTICAÇÃO	
Curitiba/PR	10 JAN. 2019
A presente cópia fotostática é reprodução fiel desta face do documento original autenticado. DOU FE	
Lei 13.224 de 18/07/2011	
Escrevente Autenticado	



Tiago Aparecido Soares Zanatta
Escrevente

Profissional



CRM: 40296

Nome: VICTOR MUNHOZ MIRANDA

Data de Inscrição: 24/07/2018 Situação: Ativo

Sexo: Masculino

Tipo de Inscrição: Principal

Cidade: Curitiba

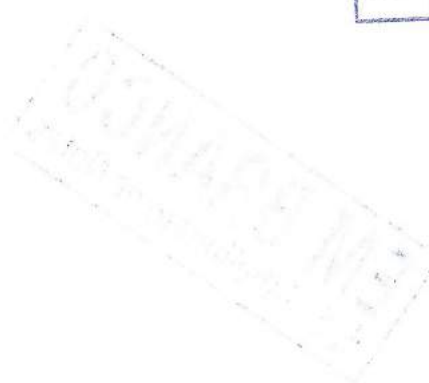
Não existe especialidade registrada para este CRM.

Fechar

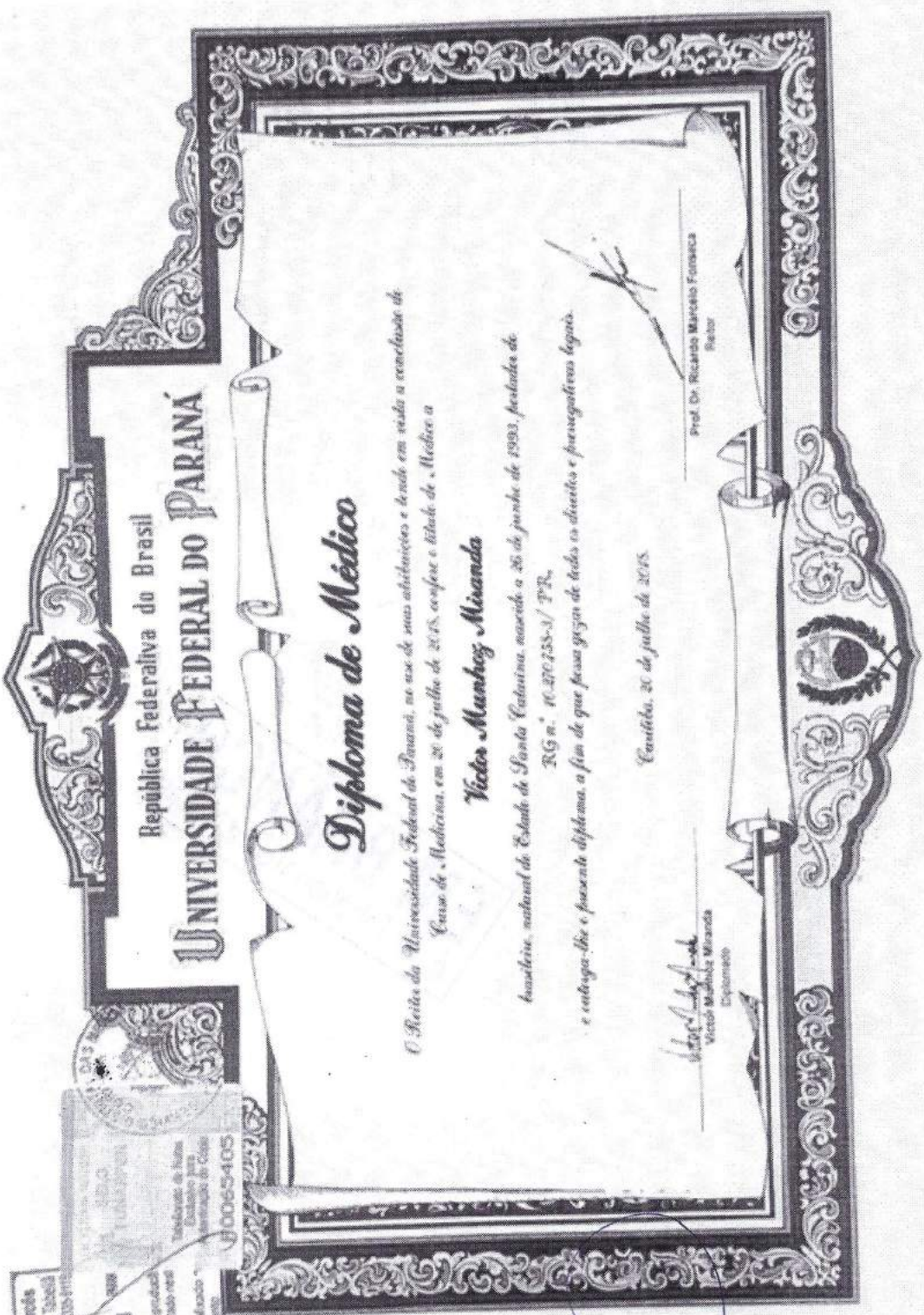
6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2019
A presente cópia fotostática e reprodução fiel desta face do documento original apresentado. DOU FE
Escrevente Autorizado



Tiago Aparecido Soares Zimani
Escrevente



Handwritten mark resembling the number 8



República Federativa do Brasil
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Diploma de Médico

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 20 de julho de 2015, confere o título de *Médico* a

Victor Munhoz Miranda

Assalviu, natural do Estado de Santa Catarina, nascido a 26 de junho de 1993, portador de RG nº. 40.270.255-3/PR,

e entrega-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 20 de julho de 2015.

Victor Munhoz Miranda
Expedito

Prof. Dr. Ricardo Marcelo Ferreira
Reitor

Serviço Digital das Memórias
ANDRÉA EDSON JACOB - Técnica
At. Memória 2008 - 128 - F. 120-8112
02/01 23 JUL 2018
A presente cópia é reprodução
fidel do documento apresentado nos
termos desta data
Serviço de Autenticação de Cópia
00655405


TIAGO APARECIDO SOARES
Escritor
Lei nº 225 de 18/07/2001
SELO
FUNARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044822

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 1 8 JAN. 2019
A presente cópia fotostática e reprodução fiel
desta face do documento original apresentado. DOU FE
Escrevente Autorizado
R. Emilliano Parneta, 160 - Térreo
Fone/Fax: (41) 3232-2109

K D


Bacharelado em Medicina

Reconhecido pelo Decreto nº 421, de 11 de maio de 1938, publicado no D.O.U. de 11 de maio de 1938.

 **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
 Pró-Reitoria de Graduação
 NAA - Unidade de Diplomas

Por delegação de competência do D.A.U., Portaria nº 71, de 21/10/77, Portaria da SE/SU, nº 36, de 25.05.79, e nos termos da Portaria Ministerial nº 726, de 21/10/77.

Diploma registrado sob nº **111084**, no Livro UF 231, Fls 196, Proc. 21073.011239/2018-12 Curitiba, 20 de julho de 2018.


 Moisés Roberto Warcho
 Diretor da Unidade de Diplomas

Por delegação de competência, de acordo com o art. 6º do Decreto nº 81.937/79 e nos termos da Portaria nº 1.342, de 03/04/2018 do Reitor da UFPR.

Serviço Dietético dos Mercês
 ANDRÉIA BORGES JACOB - Tábua
 Av. Manoel de Barros, 1555 - F. 3333-9119

2018 23 JUL 2018

A presente fotocópia é considerada fiel ao documento original, sendo válida para fins de comprovação de dados cadastrais, desde que acompanhada do original.

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR **18 JAN 2019**

A presente cópia fotostática é reprodução fiel desta face do documento original e assinado pelo

Escritor Autenticado

R. Eulábio Farnela, 160 - Térreo
 Fone/Fax: (41) 3232-2109

Lei 11.228 de 18/07/2001
SELO
FUNARPEN

Tabelionato de Notas
 Exclusivo para
 Autenticação de Cópia
FP044824

Ilmo. Apud. Sr. Soares Zappala
 Escritor

✓ B

ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT

ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT

**ACLS
Provider**



Victor Munhoz Miranda

The above individual has successfully completed the cognitive and skills evaluations in accordance with the curriculum of the American Heart Association Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) Program.

Date Completed	Expiration Date	eCard Code
10 Jun 2018	Jun 2020	62777060830



To view or verify authenticity, students and employers should scan the QR code with their mobile device or go to www.cprverify.org

Training Center Name	Pontificia Universidade Catolica do Parana
Training Center ID	ZL50565
Training Center City, Country	Curitiba, BRAZIL
Training Site Name	
Instructor Name	José Knoppholz
Instructor ID	8120116567

© 2016 American Heart Association 15-2817 7/16

Temp. Apreciação Secret. Zonal
Escrevente

LEI Nº 205 de 18/07/2001

**SELO
FUNARPEN**

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044825

Curitiba, PR **18 JAN. 2019**

A presente cópia representa a reprodução fiel
desta parte do documento original apresentado. DDU FÉ

**6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO**

Escrevente Autorizado

R. Emiliano Perceval, 160 - Térreo
Fone/Fax: (41) 3232-2109



K B

DA – ATMED SERVIÇOS DE APOIO A SAÚDE LTDA,
AO – INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PREGÃO PRESENCIAL Nº 001/2019

COMPROVAÇÃO DE VINCULO

	Nome	CRM nº
1	Amanda Joekel Kassem	037106/PR
2	Amanda Juliani Arneiro	40279/PR
3	Ana Clara Bonilha Burger	40448/PR
4	Ana Luiza Komniski Sampaio	39884/PR
5	Angela Maria Mazzia Dias	40252/PR
6	Anthony Augusto Carmona	29557/PR
7	Antonio Carlos Ganem Junior	52-019401-7 CREME/RJ
8	Daiane Maria Cordeiro	40013/PR
9	Bruna Mariana dos Santos Trindade	40437/PR
10	Deborah Francisca Scarpari	036911/PR
11	Desirée De Marillac Nascimento de Maios	40254/PR
12	Emilton Lima Neto	031850/PR
13	Fernanda Ragonetti	40339/PR
14	Gabriela Koeddermann	0037082/PR
15	Kauana Rodrigues Nitzsche Gois	0038344/PR
16	Kelly Placidino dos Santos	0040545/PR
17	Larissa Hansen Marcondes	40050/PR
18	Mariana Bolzani Bach	36558/PR
19	Matheus Silva Prestes	037004/PR
20	Paulo Eduardo Muller de Macedo	036549/PR
21	Raquel Jardim de Melo	40038/PR
22	Roberto da Motta Oliveira Junior	40333/PR
23	Simon Missag Missirian Júnior	39590/PR
24	Stefania Petruzzello	40345/PR
25	Suelen Geisemara Bacelar	38733/PR
26	Victor Munhoz Miranda	40296/PR

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Rua Cândido Xavier, 602 – Conj 302 – Água Verde, Curitiba/PR

✓ B



DA – ATMED SERVIÇOS DE APOIO A SAÚDE LTDA,
AO – INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PREGÃO PRESENCIAL Nº 001/2019

DECLARAÇÃO INDICAÇÃO DE RT

A empresa **ATMED SERVIÇOS DE APOIO A SAÚDE LTDA.** com sede na cidade de Curitiba, inscrita no CNPJ nº **30.495.214/0001-47**, indica como responsável técnico o **Anthony Augusto Carmona**, registrado no **CRM PR sob o nº 29557 RG nº 58121924 SESP PR, CPF nº 057.124.639-70**, perante o Conselho Regional de Medicina do Paraná, como responsável pelo acompanhamento e bom andamento dos serviços prestados em atendimento ao Pregão Presencial 01/2019 - Contratação de empresa para prestação de serviços técnico-profissionais, que serão realizados de forma ininterrupta na Unidade de Pronto Atendimento do CIC.

Curitiba, 18 de janeiro de 2019



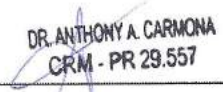
ATMED SERVIÇOS DE APOIO A SAÚDE LTDA

CNPJ 30.495.214/0001-47

Thiago Gayer Madureira

RG nº 6.622.237-3 | CPF 033.703.589-05

Sócio Administrador



DR. ANTHONY A. CARMONA
CRM - PR 29.557

Anthony Augusto Carmona

CRM-PR nº 29557

Responsável Técnico

ATMED SERVIÇOS DE APOIO À SAÚDE LTDA

Rua Cândido Xavier, 602 – Conj 302 – Água Verde, Curitiba/PR

Assinatura do Portador



POLEGAR DIREITO



CRMPR

Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição : 29557 em 23/01/2012

Nome : ANTHONY AUGUSTO CARMONA

Filiação : JOSE PAULO CARMONA e DENILDE FERREIRA DE SOUZA CARMONA

Nacionalidade : Brasileira

Naturalidade : FENIX-PR

Data Nascimento : 05/10/1985

Diplomado pela PONTIFICIA UNIVERSIDADE CATOLICA DO PARANA em 20/01/2012

Identidade : 58121924 SESP-PR
CPF : 05712463970

MÉDICO

Viag. Aparecido Soares Zignoni
Escrivente

Lei 13.226 de 18/07/2011

SELO FUNARPER

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN. 2019

presente cópia autostática e reprodução fiel deste facsímil do documento original apresentado. DOU FE

FP044222

Escrivente Autorizado

R. Emilia Regina Peres, 160 - Fátima
Fone/Fax: (41) 3252-2110

Handwritten mark resembling the number 13

Pontifícia Universidade Católica do Paraná

O Rector da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 20 de janeiro de 2012, confere o título de MÉDICO a

Anthony Augusto Carmona

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido em 05 de outubro de 1985, portador da Carteira de Identidade n.º 5.812.192 4, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 20 de janeiro de 2012.

Leoneuphuiazz
Rector

Pró-Rector Acadêmico



[Signature]
Diplomado

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN. 2019
A presente cópia autenticada representa fiel e fiel desta face do documento original apresentado. DUO FE
R. Emiliano Pecorelli - 60 Jahre
Fon: (41) 3233-7000

15 226 de 180/2011
SECO
FUNARPEN
Escritor Autorizado
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044227

Tiago Aparecido Soares Zignari
Escritor



PUCPR

7
[Handwritten mark]

CERTIFICADO

Conselho Regional de Medicina do Paraná

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 14/09/2015, no livro nº 3, RQE nº 19694, folha nº 196, a qualificação do médico, ANTHONY AUGUSTO CARMONA, CRM nº 29557.

na especialidade de
CIRURGIA GERAL

Com validade em todo o território nacional.

Curitiba, 15 de setembro de 2015


MAURICIO MARCONDES RIBAS
SECRETÁRIO-GERAL


LUIZ ERNESTO PUJOL
PRESIDENTE

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO
Curitiba/PR 18 JAN 2019
A presente cópia passou por este Tabelionato de Notas e foi autenticada em conformidade com o original. Assessoria Jurídica: FDU/PR

SELO
FUNARPEN
Escritório Autenticado

Av. Itaipava, 160 - Térreo
Curitiba - PR
FONE (41) 3322-2109

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044226


Aparecido Soares Ziguani
Escrevente

2 B

SUPOORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

**SAVC
Professional**



ANTHONY AUGUSTO CARMONA

O portador acima foi aprovado nas avaliações cognitivas e de habilidades de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida Cardiovascular da American Heart Association.

16 Sep 2018

Data de Emissão

September 2020

Data de Renovação Recomendada

SUPOORTE AVANÇADO DE VIDA CARDIOVASCULAR

Centro de Treinamento (CT) **Sulka Services Médicos de Emergência, 75A* 112ED0580**

Informações CT **Curitiba, BRAZIL** +5541 3340-8787

Local do Curso **CURITIBA - PR**

Nome de Instrutor **Carlos Lunelli Marcondes Filho** 04110233286

Assinatura do Titular **Nº 088943c2c16f**

© 2018 American Heart Association. Qualquer reprodução sem a devida autorização é proibida. 18-1217

*Tiago Aparecido Soares
Escrevente*



1 B

SUPOORTE AVANÇADO DE VIDA EM PEDIATRIA



American Heart Association

American Academy of Pediatrics



SAVP Profissional

Anthony Augusto Carmona

O portador acima foi aprovado nas avaliações cognitivas e de habilidades, de acordo com o currículo do Programa de Suporte Avançado de Vida em Pediatria da American Heart Association.

14 Apr 2018

Data de Emissão

April 2020

Data de Renovação Recomendada

6º Tabelionato de Notas
AUTENTICAÇÃO

Curitiba/PR 18 JAN 2019

A presente cópia é verdadeira e fiel a esta que se encontra no original em meu poder.

SELO FUNDOPEN
Escritoriente Autorizado

Tabellionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FP044228

R. Est. do Paraná, 150 - Térreo
Fone/Fax: (41) 3232-2109

*Diogo Aparecido Soares Zignani
Escritoriente*

SUPOORTE AVANÇADO DE VIDA EM PEDIATRIA

Centro de Treinamento (CT) Pontifícia Universidade Católica do Paraná N° ID CT ZL50565

Informações CT Cidade, Estado CEP Telefone
Curitiba/PR, BRAZIL/80230-130 55-41-3271-5920

Local do Curso Curitiba/PR

Nome de Instrutor Eduardo M. Gubert N° ID Inst. 1120072642

Assinatura do Titular Assinatura N° CPRverify 69b45f68090a

24. ANEXO III:

MODELO DE ATESTADO DE VISTA TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, de direito em atenção ao Edital do Pregão Presencial nº 001/2019, Processo Licitatório nº 201901 que a empresa ATMED SERVIÇOS DE APOIO A SAÚDE LTDA, estabelecida RUA CANDIDO XAVIER 602 CJ 302, telefone 3027 8527, inscrita sob CNPJ 30.495.214/0001-47, COMPARECEU no dia 18 de janeiro de 2019 a Unidade de Pronto Atendimento do CIC, para efetuar a vistoria técnica aos locais da aludida prestação de serviços, no que tange a verificação das condições, fazer avaliação própria da natureza dos serviços, forma e condições de suprimento, meios de acesso ao local, bem como obtenção de outros dados que julgou necessários para a prestação de serviços técnicos profissionais objeto do referido edital.

Assinatura: _____

Nome do Representante: ANTHONY AUGUSTO CARMONA

CPF do Representante: 057.124.639-70

Obs.: O presente atestado deverá ser assinado pelo representante do INCS, que acompanhou a realização por parte da empresa proponente durante a visita técnica.


Rodrigo Gomes da Silva
Gerente Administrativo
UPA-CIC
INCS