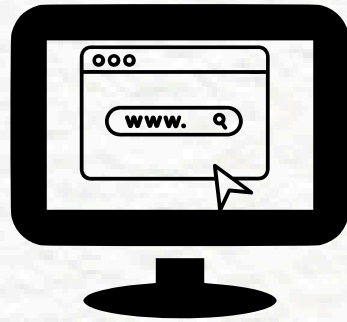


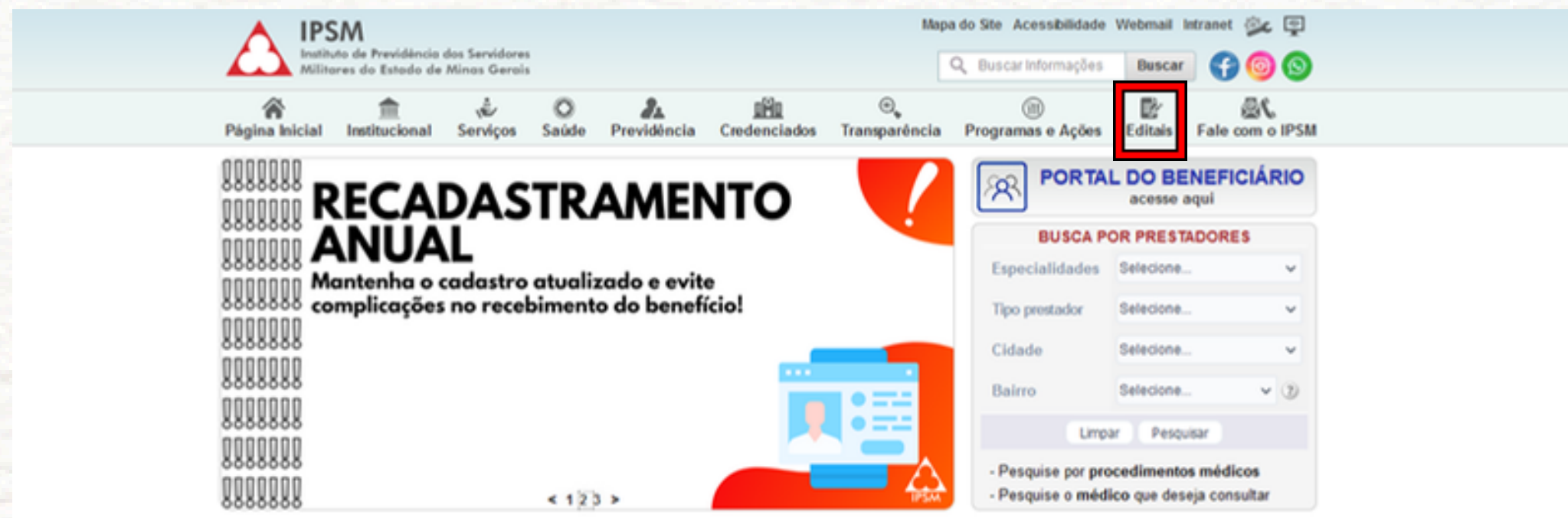
TEM INTERESSE EM CREDENCIAR COM O IPSM?

SIGA O PASSO A PASSO





1º Passo - Acesse o site: <https://www.ipsm.mg.gov.br/editais.asp>



2º Passo - Selecione o Edital em que deseja credenciar.

Entidades prestadoras de serviços de assistência à saúde, interessadas em credenciar-se no Sistema de Saúde da PMMG-CBMMG-IPSM.

Acesse abaixo os editais vigentes:

- Edital de Credenciamento nº _____
- Edital de Credenciamento nº _____



Lembre-se: É imprescindível a leitura do Edital.

A habilitação e contratação se dará conforme a necessidade e/ou conveniência administrativa do IPSM.

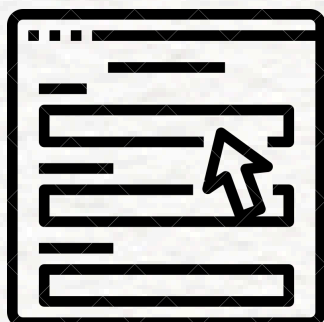




Após a leitura do Edital, é necessário estar com toda a documentação, segundo o Anexo II.


ANEXO II - Relação de documentos necessários para habilitação ao credenciamento.


- A falta de documento implicará a Inabilitação do interessado.
- O Cadastro deverá ser concluído com o envio de toda a documentação em até 10 dias após o seu início.



3º Passo - Preencha o Cadastro de Interessados: CPF ou CNPJ, CPF do Responsável, Edital, Tipo de Serviço, logo após, digite o código de segurança e clique em iniciar.


CADASTRO DE INTERESSADOS

 O cadastro deverá ser realizado após leitura do Edital ao qual tem interesse no credenciamento.

 A habilitação ao credenciamento se dará conforme a necessidade e/ou conveniência da Administração.

CPF/CNPJ: *

CPF Resp. Cadastro: *

 Digite os caracteres



Nosso sistema é mais compatível com o Mozilla Firefox.



Caso os pop-ups estejam bloqueados, a nova tela não abrirá.

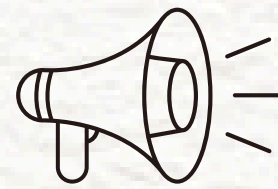


Caso já tenha um cadastro em andamento com o mesmo CPF/CNPJ de prestador, mas com um CPF de responsável diferente, o sistema irá notificar que já existem cadastro iniciado com outro responsável. Caso já exista um cadastro em andamento para o mesmo CPF/CNPJ e CPF do responsável, o sistema irá direcioná-lo para o cadastro em andamento.



4º Passo - Preencha todos os dados da Empresa, posteriormente clique em incluir Cadastro.

Obs: Não se esqueça de selecionar as Especialidades, Consultas, Procedimentos e Exames.



As Especialidades deverão ser preenchidas conforme o Corpo Clínico e com Registro no Conselho da Respectiva Categoria.

Os procedimentos deverão ser preenchidos conforme os códigos Sisau.

Consultas, Procedimentos e Exames

Procedimentos

- 02000008|PROCEDIMENTO DE ACUPUNTURA
- 02010003|ACUPUNTURA
- 02010011|PROCEDIMENTOS DE ACUPUNTURA NA REDE ORGANICA (SESSAO)
- 03000001|DIAGNOSE
- 03010015|AVALIAÇÃO ÓRBITO-PALPEBRAL-EXOFTALMOMETRIA - BINOCULAR
- 03010023|BIOIMPEDANCIOMETRIA (AMBULATORIAL) EXAME
- 03010031|BIÓPSIA DO VILO CORIAL

(Caso não tenha a Tabela Sisau, solicitar por e-mail: documentos.convenios@ipsm.gov.br)



5º Passo: Preencha os dados do Responsável(eis) Técnico(s), Corpo Clínico, Responsável legal e Informações adicionais. Após completar, emitir o requerimento em “Gerar PDF”, do edital de credenciamento.

REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

Voltar | Salvar | Documentos | Resp. Técnico | Corpo Clínico | Resp. Legal | Inf. Adicionais | Gerar PDF

Clique no botão “Responsável Técnico”, preencha todos os dados do Responsável Técnico. Salve no disquete e clique em “Voltar”. Caso tenha mais de um Responsável Técnico clique em “Novo” para incluir outra aba.

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Voltar | Novo

Conselho *	UF *	Número *	CPF	Nome	Dt. Nascimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Clique no botão “Corpo Clínico”, preencha todos os dados do profissional. Salve no disquete e clique em “Voltar”. Caso tenha mais de um profissional no Corpo Clínico, clique em “Novo” para incluir outra aba.

CORPO CLÍNICO

Voltar | Novo

Nome	CPF	Conselho	UF	N° Conselho	Especialidade	Dt. Nascimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Clique no botão “Responsável Legal”, preencha todos os dados do Responsável Legal. Salve no disquete e clique em “Voltar”. Caso tenha mais de um Responsável Legal clique em “Novo” para incluir outra aba.

RESPONSÁVEL

Voltar | Novo

Nome *	CPF *	RG *	O. Exp. *	Dt. Nascimento	Telefone	E-mail	Função *	Conselho	UF	N° Cons.	CEP	Logradouro	Nº	Complemento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

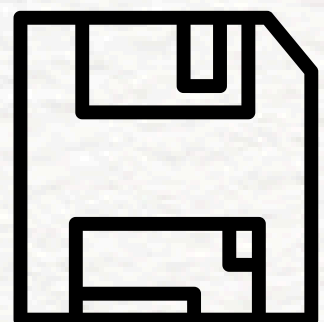
Clique no botão “Informação Adicionais”, preencha os “Equipamentos, Exames, (Instalações Equoterapia somente se for o caso do Edital), Instalações Físicas e Serviços”. Caso não esteja na lista, preencha em “Outros” e clica em Salvar.

O que é o Requerimento de Credenciamento?

O Requerimento é o documento que formaliza o interesse no credenciamento. É a parte do sistema no qual foi preenchido no 4º Passo.

Certificando-se de que todas as informações estão completas, deverá “Gerar PDF”  e os Responsável (eis) Legal(ais) precisará assinar e datar.

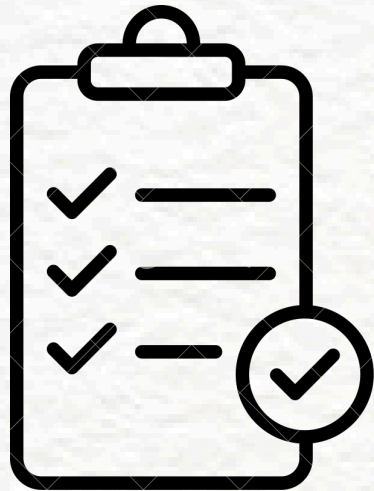
Após a assinatura, terá que scanear este documento e inserir na aba “Documentos”



6º Passo: Clique em “Documentos”

Anexe um documento por vez, em Formato PDF (conforme relação do anexo II), selecione o arquivo e clique no disquete ao lado esquerdo para salvar o documento. O mesmo aparecerá como “Entregue





Após ter realizado todo o cadastro, o Status aparecerá como:
“Em Análise ou Apto para Análise”.

Poderá acompanhar o Status do processo via sistema e nos acionar para qualquer orientação.



Meios de Comunicação

Telefones para contato para esclarecimentos de dúvidas:
(31) 3269-2106, (31) 3269-2109 e (31) 3269-2113.

E-mail: documentos.convenios@ipsm.gov.br