

**ANEXO A.IV - MODELO DE FICHA CADASTRO PARA CREDENCIAMENTO  
- ORGANIZAÇÃO DE SAÚDE EXTRA-MB (OSE)**

---

**(Timbre ou dados da empresa)**

**FICHA CADASTRO PARA OSE**

<b>Razão Social:</b>	(Ex: Associação hospitalar Xxxxx Xxxxx Ltda)			
<b>Nome fantasia:</b>	(Ex: Hospital Cardiológico Xxxxxx)			
<b>Especialidade principal:</b>	(Ex: Cardiologia)			
<b>Diretor:</b>	(Ex: Alberto Xxxxxx Xxxxxx, Identidade, CPF)			
<b>CNPJ:</b>	(Ex: 99.999.999/0001-99)			
<b>Endereço sede:</b>	(Ex: Av. XXXXXXXXXXXX, nº xxx, Bairro, Natal-RN, CEP 99999-999)			
<b>Telefone geral:</b>	(Ex: (48) 9999-9999 – para contato pelos pacientes)			
<b>FAX geral:</b>	(Ex: (48) 8888-8888)			
<b>E-mail geral:</b>	(Ex: xxxxxxxxx@xxxxxxx.com.br)			
<b>Endereço Internet:</b>	(Ex: http://www.xxxxxxxxxxxxxxxxxx.com.br)			
<b>Domicílio bancário para pagamento:</b>	(Ex: Conta: 9999 - Agência: 99999-9 - Banco: Banco do Brasil)			
<b>Contatos</b>				
<b>Setor</b>	<b>Responsável</b>	<b>Telefone</b>	<b>FAX</b>	<b>e-mail</b>
<b>Direção</b>	Xxxxxx	(48) 9999-9999	(48) 9999-9999	xx@xx.com.br
<b>Setor de contratos</b>	Xxxxxx	(48) 9999-9999	(48) 9999-9999	xy@xx.com.br
<b>Setor de faturamento</b>	Xxxxxx	(48) 9999-9999	(48) 9999-9999	xz@xx.com.br
<b>Emissão de Notas Fiscais</b>	Xxxxxx	(48) 9999-9999	(48) 9999-9999	xs@xx.com.br
...	Xxxxxx	(48) 9999-9999	(48) 9999-9999	xl@xx.com.br

<b>Locais de atendimento aos usuários</b>		
<b>Serviços</b>	<b>Local</b>	<b>Horário de atendimento</b>
<b>Exames ambulatoriais</b>	Rua Xxxxxx Xxxxx, nº 999, pavilhão 1, Bairro, Florianópolis-SC, CEP 77777-777, Telefone: (48) 6666-6666	Das 08:00 hs às 12:00 hs
<b>Atendimento emergencial</b>	Rua Xxxxxx Xxxxx, nº 999, pavilhão 2, Bairro, Florianópolis-SC, CEP 44444-444, Telefone: (48) 6666-6666	24 horas
<b>Agendamento de Internamento eletivo</b>	Rua Xxxxxx Xxxxx, nº 999, pavilhão 1, Bairro, Florianópolis-SC, CEP 44444-444, Telefone: (48) 6666-6666	Das 08:00 hs às 12:00 hs e das 14:00 hs às 18:00 hs

**(Nome do Representante Legal)**  
**(nº cédula de identidade)**  
**(nº CPF)**