



FUNDAÇÃO SÃO PAULO  
mantenedora da PUC-SP

Rua João Ramalho, 182 - Perdizes  
São Paulo/SP • CEP 05008-000  
Fone: (11) 3670-3333  
www.pucsp.br/fundasp

## FICHA PARA CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇO – PESSOA FÍSICA

<b>DADOS CADASTRAIS – OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS DADOS</b>		
Nome:		
Nome da Mãe:		
Nome da Pai:		
Nacionalidade:	Estado	Município:
Data de Nascimento:	Estado Civil:	
Sexo:	Raça:	
Grau de Instrução:	E-mail:	
CPF:	RG:	PIS/NIT:
CNS (cartão do SUS):		
Endereço:		
CEP:	Bairro	
Estado:	Município:	
Tel. Residencial: ( )	Celular: ( )	
Tel. Comercial: ( )	Fax: ( )	
*Banco PF:	Agência nº PF:	CC nº PF:
Nº CRM	Título de Especialista:	
Faculdade de Medicina:		
Faculdade de Residência Médica:		

### ***O PREENCHIMENTO É OBRIGATÓRIO PARA TODOS OS CAMPOS***

(\*) PARA CONTAS DA CAIXA ECONOMICA FEDERAL É OBRIGATÓRIO INFORMAR CÓDIGO DE OPERAÇÃO BANCÁRIA:  
(\_\_\_\_\_)

### **ENCARGOS INCIDENTES SOBRE A REMUNERAÇÃO:**

- **20% INSS (ISENTO MEDIANTE ENVIO DE DECLARAÇÃO DE TETO MÁXIMO ATÉ O DIA 20 PARA O E-MAIL: [CAPIRES@FUNDASP.ORG.BR](mailto:CAPIRES@FUNDASP.ORG.BR))**
- **5% ISS (ISENTO MEDIANTE ENVIO DE CÓPIA DO CCM ATIVO JUNTO A PREFEITURA DE SÃO (PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM SP) OU SOROCABA (PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM SOROCABA), ATÉ O DIA 20 PARA O E-MAIL: [CAPIRES@FUNDASP.ORG.BR](mailto:CAPIRES@FUNDASP.ORG.BR))**
- **IRRF DE ACORDO COM TABELA VIGENTE**



FUNDAÇÃO SÃO PAULO  
mantenedora da PUC-SP

Rua João Ramalho, 182 - Perdizes  
São Paulo/SP • CEP 05008-000  
Fone: (11) 3670-3333  
www.pucsp.br/fundasp

## CRENCIAMENTO DE CONVÊNIOS

	DIRETO*	INDIRETO*
	PAGAMENTO PELO CONVÊNIO	PAGAMENTO PELO HSL
ABET	( )	( )
ALLIANZ SAÚDE	( )	( )
AMAFRESP	( )	( )
AMIL	( )	( )
APAS SOROCABA	( )	( )
APAS ITAPETININGA	( )	( )
ARAMAR/ EMGEPRON (EMGEPRON/ARAMAR)	( )	( )
ASSEFAZ	( )	( )
BRADESCO	( )	( )
CABESP	( )	( )
CAIXA ECONOMICA FEDERAL	( )	( )
CASSI	( )	( )
ECONOMUS	( )	( )
EMBRATEL	( )	( )
FÊNIX RMI OPERADORA DE SAÚDE (SANAMED)	( )	( )
FUND. SÃO FRANCISCO XAVIER	( )	( )
FUNDAÇÃO CESP	( )	( )
FUNSERV	( )	( )
GAMA GESTÃO EM SAÚDE	( )	( )
HOSPITAÚ ASSISTÊNCIA MÉDICA	( )	( )
MARINHA DO BRASIL	( )	( )
MARÍTIMA (SOMPO SAÚDE)	( )	( )
MEDISERVICE	( )	( )
NOTRE DAME / INTERMÉDICA	( )	( )
PORTO SEGURO	( )	( )
PROASA	( )	( )
SABESPREV	( )	( )
SUL AMÉRICA	( )	( )
UNIMED DE SOROCABA	( )	( )
VISION MED	( )	( )
OUTROS	( )	( )

Quando obtiver um novo credenciamento ou um descredenciamento, favor comunicar a Diretoria Clínica pelo telefone 15-3212-9930 ou pelo e-mail: [diretoriahsl@hospitalsantalucinda.com.br](mailto:diretoriahsl@hospitalsantalucinda.com.br)

\*DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\*ASS. MÉDICO: \_\_\_\_\_