

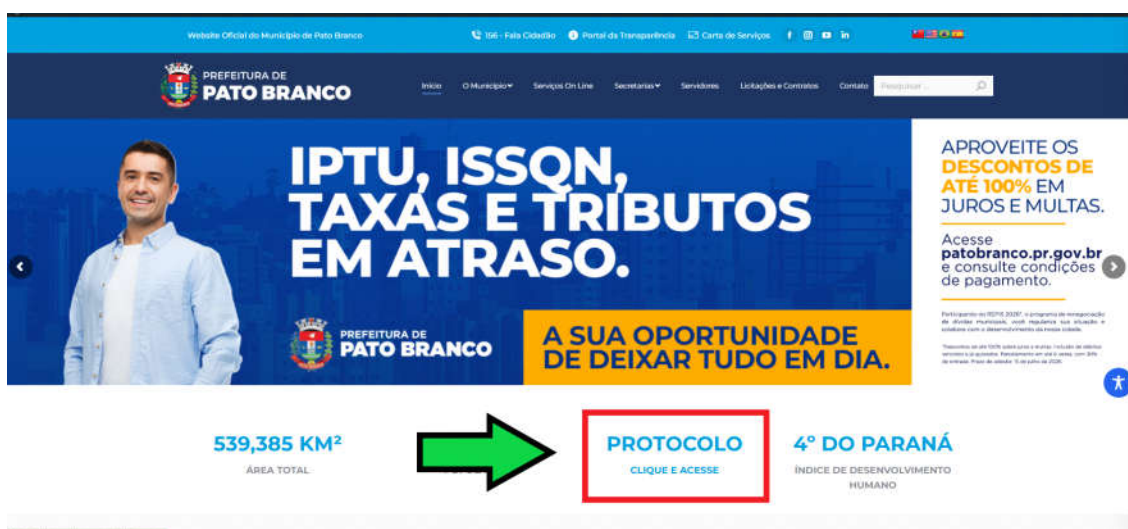


PASSO A PASSO

ABERTURA DE PROTOCOLO

PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO – ITEM 07 DO EDITAL

1. Acesse o Portal do Município de Pato Branco e clique em **Protocolo On-line (1Doc)**

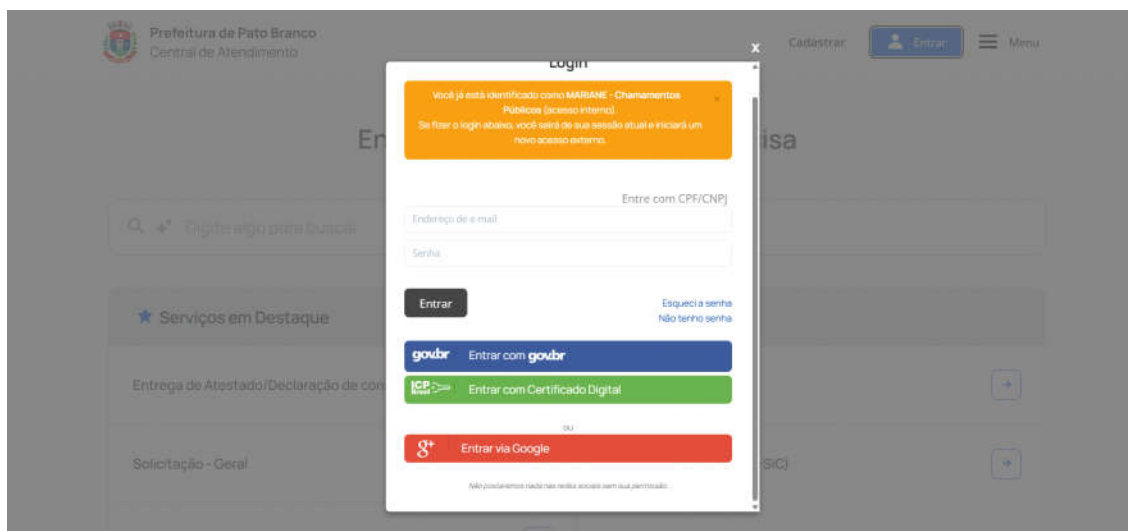
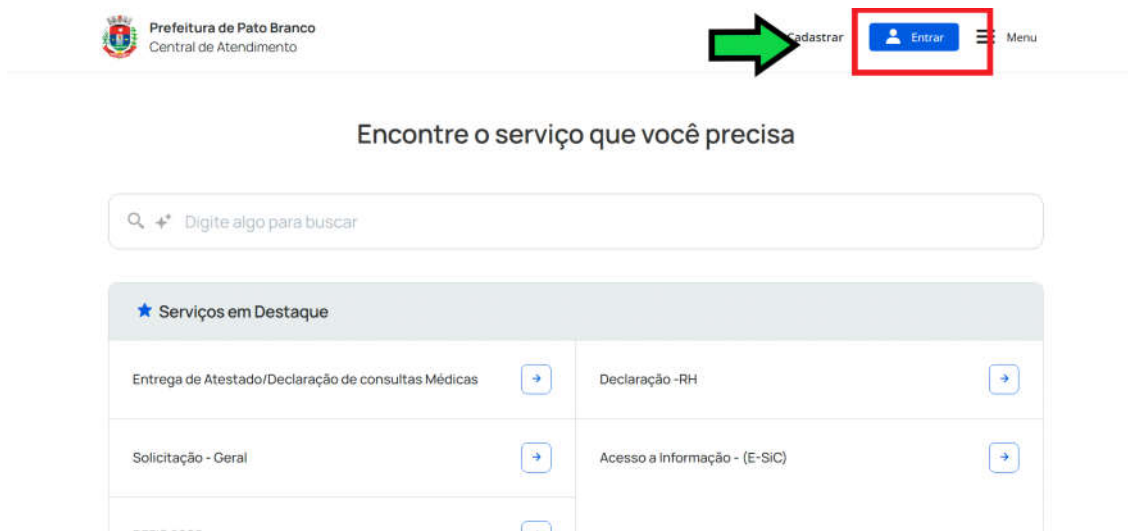




MUNICÍPIO DE PATO BRANCO

SECRETARIA DE SAÚDE

2. Acesse o sistema e realize o login, preferencialmente com o cadastro do representante legal da empresa ou da própria pessoa jurídica.





Protocolos

Abertura e Consulta
de Requerimentos Administrativos

▲ Identificação Passo 1

■ Informações Passo 2

Você já está cadastrado!

Nome: MARIANE ALVES MARTINELLO
CPF: 085.111.229-78

E-mail: marianemartinello@gmail.com
[✎ Editar dados](#)

Prosseguir »



3. No campo **Assunto**, pesquise pelo nome conforme edital ou simplesmente *credenciamento*

 Prefeitura de Pato Branco
Central de Atendimento

 Meu Inbox  Menu

🔍 + CREDENCIAMENTO

Exibindo 2 resultados para a busca "CREDENCIAMENTO" + resultados gerados com Inteligência Artificial

Categoria Perfil  Órgão Responsável Ordenar por Tipo de Atendimento

Todos Todos todos Ordem alfabética ☐ Digital ☐ Presencial



CREDENCIAMENTO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE 



ALTERAÇÕES DE CONTRATO - CREDENCIAMENTOS/Saúde 

[Início](#) [Orçamento](#) [Bolsas e Bolsistas](#)  Prefeitura de Pato Branco

🔍 + credenciamento

Exibindo 2 resultados para a busca "CREDENCIAMENTO" + resultados gerados com Inteligência Artificial

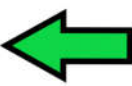
Categoria Perfil Órgão Responsável Ordenar por Tipo de Atendimento

Todos Todos Todos Ordem alfabética ☐ Digital ☐ Presencial



CREDENCIAMENTO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE 

Contratos - Saúde



[Abrir online](#) [Via protocolo 1Doc](#)

 Quebrar

Categorias:

 Protocolos



4. **Preencha e protocole a solicitação:**
a. Preencha todos os dados solicitados.

Identificação Passo 1 | Informações Passo 2

Assunto*

— CREDENCIAMENTO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Recebimento de documentação para fins de credenciamentos de empresas para a prestação de serviços na área de saúde, ambulatoriais especializados de média e alta complexidade.

CREDENCIAMENTO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

RAZÃO SOCIAL*

CPF ou CNPJ

☐ CPF ☐ CNPJ

CEP*

Bairro*

Rua*

Cidade*

Estado*

Telefone (WhatsApp)*

(00) 00000-0000

Representante Legal*

- b. Em seguida, anexe a proposta de credenciamento e os documentos de habilitação exigidos no edital, observando os formatos e limites de tamanho dos arquivos.
- c. Antes de concluir, revise as informações prestadas e verifique se toda a documentação obrigatória foi anexada. Estando tudo correto, clique em **"Protocolar"** para finalizar o envio da solicitação.

Anexar

Para assinatura digital, anexe arquivos PDF

Embarcar documento

- Selecione -

Você possui direito a atendimento prioritário?

A prioridade é garantida pela Lei 10.048/2000 e Estatuto da Pessoa Idosa. Documento comprobatório pode ser solicitado

- selecione -

Opções de assinatura

Protocolar



5. **Guarde o número do protocolo:** Após a conclusão, anote ou salve o número do protocolo para acompanhamento da solicitação.



Meu inbox • Minhas solicitações

Em aberto (1)

Arquivado (41)

Nº	De	Para	Assunto	Última atividade
Protocolo 22.824/2026 281.217.836.915 REG 068 15/07/2026 10:48	MARIANE APARECIDA MARTINELLO	SS-OCAMI-CC-CHAM. ✓	CREDENCIAMENTO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE TESTE	Hoje 3 dias