



FICHA DE RECEBIMENTO DE HONORÁRIOS MÉDICOS

Prezado (a) Doutor (a),

Para recebimento de seus honorários via Hospital AACD, é imprescindível cadastrar-se na Instituição como Pessoa Jurídica.

Os documentos necessários para elaboração de contrato como Pessoa Jurídica são:

- Contrato Social (apenas última atualização)
- Cartão CNPJ
- Inscrição Municipal
- Certidão Negativa de FGTS
- Certidão Negativa de INSS
- Certificado de Regularidade junto ao CREMESP
- Comprovante com Dados Bancários da Pessoa Jurídica.

Possui interesse em receber seus honorários médicos via Hospital AACD?

() Sim, tenho interesse em receber meus honorários via Hospital AACD.

Declaro estar ciente de que a formalização de contrato com o Hospital AACD é obrigatória para realização do repasse e que os honorários serão pagos somente após os processos de cadastro médico como Pessoa Física e Pessoa Jurídica estarem finalizados.

Estou ciente ainda de que não serão pagos valores retroativos à data de assinatura do contrato como Pessoa Jurídica.

() Não tenho interesse em receber meus honorários via Hospital AACD.

Declaro estar ciente de que meus honorários serão pagos apenas via consultório, não havendo a possibilidade de recebimento via Hospital AACD.

O documento oficial para identificarmos a forma de repasse dos honorários de cirurgias é o **AVISO DE CIRURGIA**, nele deve constar obrigatoriamente se o recebimento será via consultório ou via hospital para parametrização em sistema.

Data: ____/____/____

Nome completo do(a) Médico(a): _____

Carimbo e Assinatura do(a) Médico(a)

PARA PREENCHIMENTO DA INSTITUIÇÃO

Áreas de atuação:

- () Centro Cirúrgico
() Centro Médico
() Anestesiologia
() Outros _____

Faz parte da equipe interna?

- () Sim. Qual? _____
() Não