

Manual de Credenciamento em regime especial, de pessoas
jurídicas especializadas na prestação de serviços de
Medicina do Trabalho n.º 001/2017 – IPASGO

2017

Índice

1 Apresentação e Objeto do Manual.....	3
2 Acesso pelo portal.....	4
2.1 Tela Inicial.....	4
2.2 Nova Inscrição – Primeiro Acesso.....	5
2.3 Redefinição de Senha.....	6
3 Leitura e Ciência dos termos do Edital de Inscrição.....	7
4 Cadastro Geral.....	8
4.1 Informações Gerais.....	8
4.2 Processo de Credenciamento.....	10
4.3 Responsável Técnico/Sócio Administrativo.....	11
4.4 Endereço Matriz.....	11
4.5 Documentos.....	12
4.6 Pendências.....	15
4.6.1 Visualizar Inscrição.....	15
4.6.2 Concluir Inscrição.....	18
5 Upload e Download de arquivos.....	19
6 Certificação e assinatura digital.....	21

1 Apresentação e Objeto do Manual

O sistema de credenciamento do Ipasgo Saúde realiza a inscrição, em regime especial, de clínicas pessoa jurídica especializada na prestação de serviços de medicina do trabalho para todo o estado de Goiás.

Está regulamentado na Lei Estadual n.º 17.477/2011 e no regulamento geral do sistema de credenciamento e contratação de prestadores e serviços de saúde do Ipasgo.

Tem como objetivo esclarecer aos interessados em participar do processo de credenciamento, como realizar a perfeita inscrição, preenchimento de todos os dados, pessoais e profissionais, assim como a perfeita realização dos *downloads* e *uploads* dos documentos descritos no edital.

Atenção: Neste sistema não existem menus para avançar e retornar às diversas telas, então é necessário clicar nos links “Próximo” e “Anterior”, localizado na parte inferior direita da tela. Somente através desses links que conseguirá passar para as próximas telas.



2 Acesso pelo portal

2.1 Tela Inicial

É necessário que o candidato faça o seu cadastro inicialmente, para poder navegar no sistema. Na tela inicial, deverá clicar no botão “*Primeiro acesso*”. Caso o candidato já tenha feito o seu cadastro, basta informar o número do CNPJ e a da senha cadastrada.





Credenciamento

CPF/CNPJ

Senha

[Esqueci Minha Senha](#)

Entrar

Primeiro Acesso



Continuar conectado

2.2 Nova Inscrição – Primeiro acesso

Já na tela Nova Inscrição, o candidato deverá preencher os dados, inserindo o CNPJ, Razão Social, E-mail de Comunicação Oficial, Confirmar E-mail de Comunicação Oficial, Telefone, Senha (Deve conter no mínimo seis caracteres, podendo ser letras e números) e Confirmar Senha.

Nova Inscrição

A empresa inscrita será responsável por todas as transações que forem efetuadas em seu nome no sistema eletrônico, mediante login e senha.

 Salvar  Limpar  Sair

Edital *

CNPJ *

Razão Social *

E-mail de Comunicação Oficial *

Confirmar E-mail de Comunicação Oficial *

Telefone

Senha * Obs.: A senha deve conter no mínimo seis caracteres.

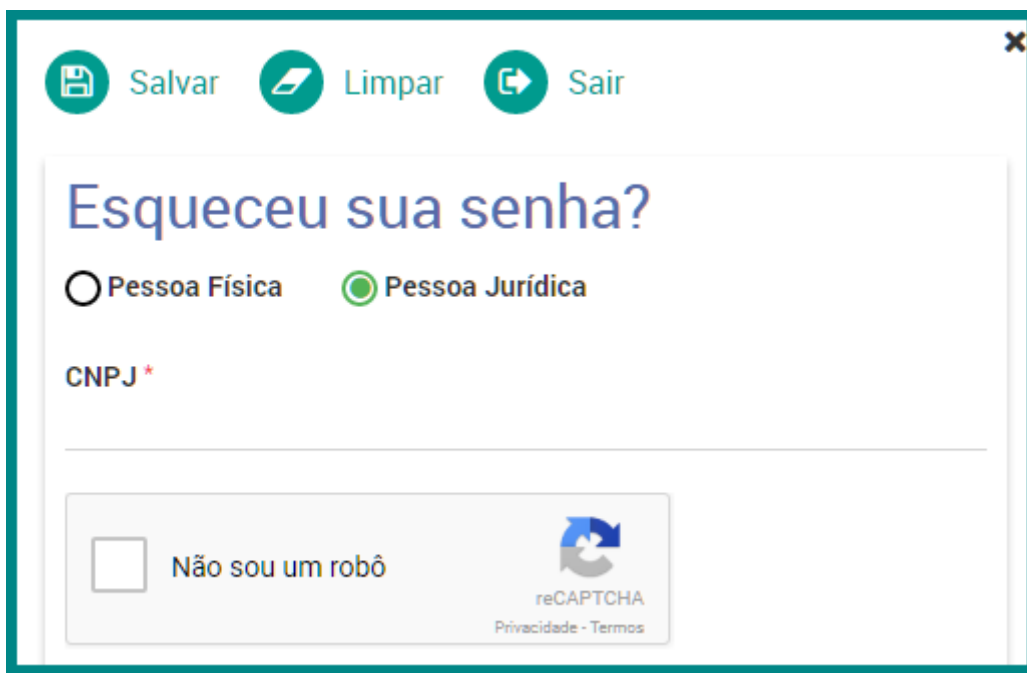
Confirmar Senha *

Campos com * são obrigatórios

2.3 Redefinição de Senha


Caso o candidato tenha esquecido a senha de acesso ao sistema, na tela de inicial, deverá clicar no link “**Esqueci minha Senha**”.


Na tela Redefinição de Senha, é necessário que o profissional informe o CNPJ para que o sistema retorne a nova senha no e-mail cadastrado como oficial. Clicar em “**Não sou um robô**”, em seguida no botão “**Salvar**” para gravar e validar os dados informados e clicar em “**Sair**”, para sair dessa tela e navegar pelo sistema.



A imagem mostra uma interface web para recuperação de senha. No topo, há três botões: "Salvar" (ícone de disco), "Limpar" (ícone de borracha) e "Sair" (ícone de seta para fora). Abaixo, o título "Esqueceu sua senha?" é exibido em azul. Seguem duas opções de seleção: "Pessoa Física" (radio desativado) e "Pessoa Jurídica" (radio ativado). Abaixo disso, há um campo de entrada rotulado "CNPJ*" com uma linha de texto vazia. Na base da interface, há um formulário reCAPTCHA com o texto "Não sou um robô" e um ícone de setas azuis. Abaixo do ícone, o texto "reCAPTCHA" e "Privacidade - Termos" são visíveis.

3 Leitura e Ciência dos termos do Edital de Inscrição


 A sua inscrição será finalizada somente após o preenchimento de todas as etapas a seguir:

 Todos os campos com (*) são obrigatórios

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA
CREDENCIAMENTO, EM REGIME ESPECIAL, DE PESSOAS
JURÍDICAS ESPECIALIZADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
DE MEDICINA DO TRABALHO**

DE Nº 001/2017

Declaro que li e estou ciente das condições, e aceito os termos do edital publicado no site do Instituto.

 Próximo

O primeiro passo para iniciar a inscrição ao processo de credenciamento é a leitura e ciência obrigatórias, dos termos do edital, prestando atenção nas permissões e restrições, quem poderá participar ou não do processo de credenciamento do Instituto.

Importante: Clicar no termo **“Declaro que li e estou ciente das condições, e aceito os termos do edital publicado no site do instituto”**

“2.2. Os dados informados no Formulário de Inscrição ao Credenciamento em Regime Especial de Pessoas Jurídicas 001/2017 são de inteira responsabilidade dos participantes interessados, que deverão comprová-los mediante envio, por processo eletrônico digital, de toda documentação exigida no item 5 deste Edital, no momento da inscrição no processo de Credenciamento, cujo formulário estará disponível no endereço eletrônico



<http://www.ipasgo.go.gov.br>.”

“2.4. O IPASGO poderá, a qualquer momento, comprovar a veracidade das informações prestadas pelos interessados no ato de sua inscrição, sendo que as informações que forem constatadas como falsas ou dúbias implicarão na invalidação de sua inscrição como participante ou no descredenciamento automático, caso já tenha ocorrido a assinatura do contrato.”

Atenção: Todas as etapas do processo de Credenciamento 2017 serão realizadas, exclusivamente, por meio eletrônico.

Somente o próprio interessado ou seu representante legal, devidamente autorizado, por meio de “Procuração”, com login e senha eletrônica, poderão interpor os recursos.

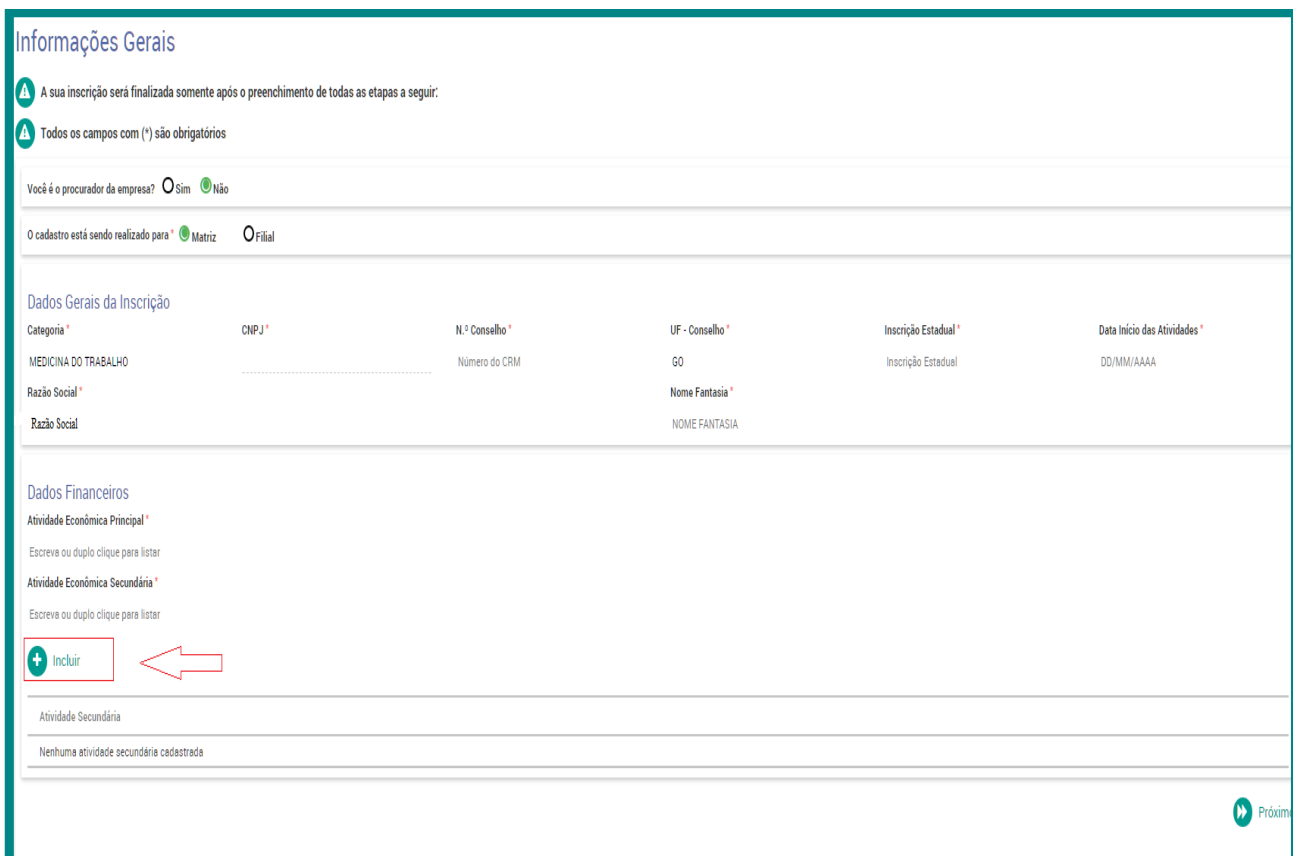
No Sistema IPASGO de CREDENCIAMENTO EM REGIME ESPECIAL DE PESSOAS JURÍDICAS ESPECIALIZADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO 2017, o candidato deverá obrigatoriamente, preencher o **Formulário de Inscrição online**, onde alguns campos serão disponibilizados para preenchimento, tais como: Razão Social, CNPJ, Inscrição Estadual, Atividade Econômica Principal, Responsável Técnico, Sócio Administrativo, CEP, Endereço Completo, Nome do Local ou Referência, Telefone Fixo 1, Telefone Fixo 2, Fax, E-mail, Web-site, Vagas de estacionamento Próprio, Alvará Sanitário com data de emissão e data de validade, etc.

4 Cadastro Geral

4.1 Informações Gerais

Em **Dados Gerais da Inscrição** a Categoria do candidato já virá preenchida automaticamente como Medicina do Trabalho, informar os seguintes dados: N.º Conselho, UF-Conselho, Inscrição Estadual, Data Início das Atividades, Razão Social(virá preenchido automaticamente com a razão social informada no cadastro inicial), Nome Fantasia.

Em **Dados Financeiros** informar Atividade Econômica Principal e Atividade Econômica Secundária. Caso o Candidato tenha mais de uma Atividade Econômica Secundária, selecionar a atividade e clicar no botão Incluir.



Informações Gerais

A sua inscrição será finalizada somente após o preenchimento de todas as etapas a seguir.

Todos os campos com (*) são obrigatórios

Você é o procurador da empresa? Sim Não

O cadastro está sendo realizado para Matriz Filial

Dados Gerais da Inscrição

Categoria *	CNPJ *	N.º Conselho *	UF - Conselho *	Inscrição Estadual *	Data Início das Atividades *
MEDICINA DO TRABALHO	Número do CRM	GO	Inscrição Estadual	DD/MM/AAAA
Razão Social *			Nome Fantasia *		
Razão Social			NOME FANTASIA		

Dados Financeiros

Atividade Econômica Principal *

Escreva ou duplo clique para listar

Atividade Econômica Secundária *

Escreva ou duplo clique para listar

←

Atividade Secundária

Nenhuma atividade secundária cadastrada

Próximo

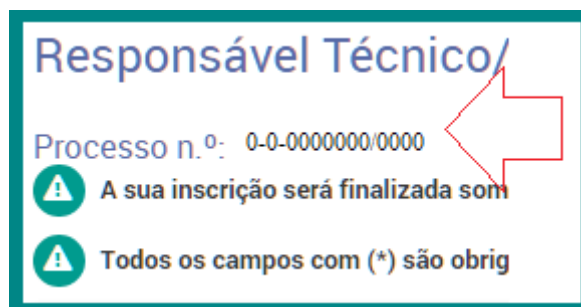
Importante: Os documentos pessoais tais como CNPJ, Declaração de Inexistência de Fatos Impeditivos, e a “Procuração”, se tiver, deverão ser digitalizados e enviados via *upload*, no ato da inscrição, em área específica neste sistema. Para os documentos que forem enviados frente/verso, deverão estar no mesmo documento.

Cada documento digitalizado deve estar em arquivo no formato padrão PDF (*Adobe Portable Document Format*) e obedecer ao tamanho máximo de 1 MB (um megabyte).

Atenção: Não serão aceitos recursos por via postal, fax ou *e-mail*, nem fora dos padrões e prazos estabelecidos neste Edital.

4.2 Processo de Credenciamento

Assim que preencher as informações gerais é gerado um N.º de Processo para acompanhamento da inscrição realizada.



Importante: O seu processo só será analisado após a conclusão da inscrição.

4.3 Responsável Técnico/ Sócio Administrativo

Em **Responsável Técnico**, preencher as informações: Nome Completo do Responsável Técnico, Conselho, N.º do Conselho e CPF.

Em **Sócio Administrativo**, preencher as informações: Nome Completo Sócio Administrativo, CPF. Caso haja mais de uma Sócio Administrativo, clicar no botão Incluir Sócio.

Responsável Técnico/Sócio Administrativo

Processo n.º: 0-0-0000000.0000

A A sua inscrição será finalizada somente após o preenchimento de todas as etapas a seguir.

A Todos os campos com (*) são obrigatórios

Responsável Técnico				
Nome Completo Responsável Técnico *	Conselho *	N.º Conselho *	UF - Conselho *	CPF *
	CRM	0	GO	

Sócio Administrativo				
Nome Completo Sócio Administrativo *	CPF *			
		<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">+ Incluir Sócio</div> ←		
Nome	CPF	Data Inclusão		
Nenhum Registro Encontrado...				

Anterior Próximo

4.4 Endereço

O endereço poderá ser matriz ou filial, conforme escolha do item “O cadastro está sendo realizado para:” na tela de Informações Gerais.

Em **Endereço** deve informar todos os dados da localização, informando o CEP (caso não saiba, pode pesquisar no link “**Não sei meu CEP**”), Logradouro, Quadra, Lote, Número, Complemento, Bairro, Cidade, e um Ponto de Referência.

Em **Dados de Licenciamento** também devem ser preenchidos nesta tela como o n.º Alvará

Sanitário, Data de Emissão e Validade do Alvará.

Em **Contatos** informar os Contatos Fixos, Fax, E-mail, Confirmação de E-mail e web site.

Em **Atendimento**, informar o nº de vagas de estacionamento próprio disponível para clientes.

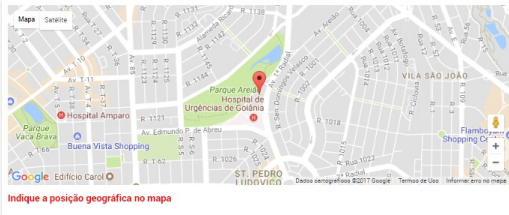
Endereço de Matriz

Processo n.º: 04-00000000 0000

A sua inscrição será finalizada somente após o preenchimento de todas as etapas a seguir:

A Todos os campos com (*) são obrigatórios

Endereço		Logradouro *	
CEP *	<small>Não sei meu CEP</small>	EX: AVENIDA/RUA/CHÁCARA/...	
Quadra *	Lote *	Número *	Complemento *
<small>N.º DA QUADRA</small>	<small>N.º DO LOTE</small>	<small>N.º DO IMÓVEL</small>	<small>EX: SALA/APARTAMENTO/ANDAR/...</small>
Bairro *		Cidade *	
<small>NOME DO BAIRRO</small>		<small>NOME DA CIDADE - UF</small>	
Ponto de Referência *			
<small>EX: PRÓXIMO A RUA ...</small>			
Dados de Licenciamento			
N.º Alvará Sanitário *	Data de Emissão *	Validade do Alvará *	
<small>N.º DO ALVARÁ</small>	<small>DD/MM/AAAA</small>	<small>DD/MM/AAAA</small>	



Indique a posição geográfica no mapa

Contatos						
Telefone Fixo 1 *	Telefone Fixo 2	Fax	E-mail de Comunicação Oficial *	E-mail para Divulgação	Confirmar E-mail para Divulgação	Web Site
Atendimento						
Vagas de Estacionamento Próprio Disponível para Clientes						
0						

Anterior
Próximo

4.5 Documentos

No ato da inscrição ao processo de credenciamento em regime especial para pessoa jurídica especializada na prestação de serviços de medicina do trabalho 2017, o interessado deverá enviar eletronicamente fazendo os *uploads*, além dos documentos exigidos no item 5 do edital anexar a Procuração, caso seja um cadastro por procuração e a declaração que consta no Anexo III:

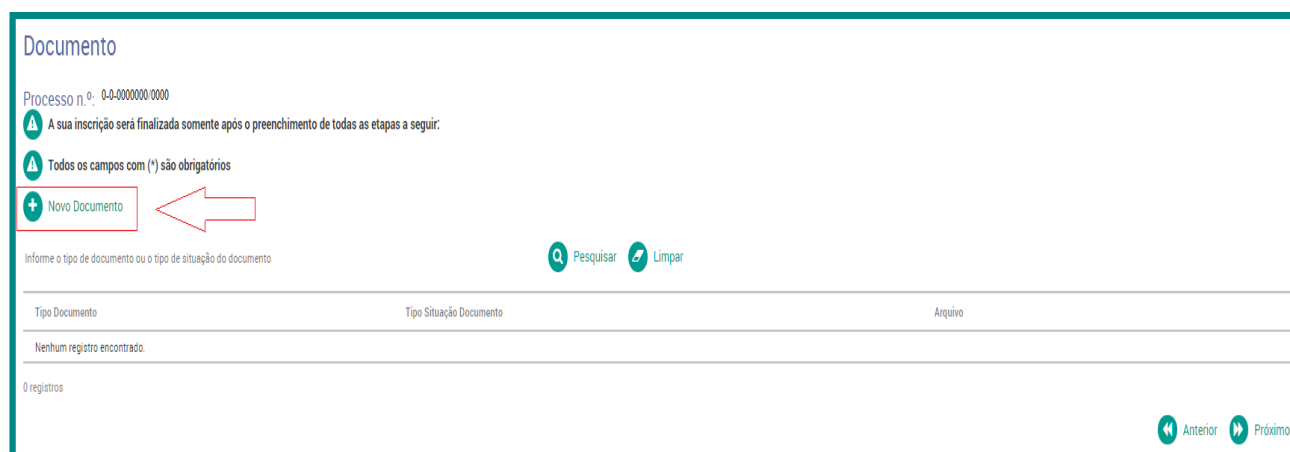
“Declaração de Inexistência de Fatos Impeditivos para participação neste certame e à contratação com a Administração Pública”.

Atenção: Ressaltamos que toda a documentação digitalizada que será enviada, se trata de requisito obrigatório à habilitação jurídica, técnico profissional e fiscal do participante interessado no Credenciamento 2017, sendo que a ausência de qualquer dos comprovantes implica em inabilitação do inscrito.

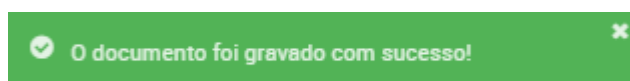
Importante: Toda documentação que vise a comprovação por meio de “declarações” deverá ser apresentadas em papel timbrado, com nome, CNPJ e endereço do declarante. Aquelas que não trouxerem prazo de validade deverão ter a data de expedição em prazo não superior a 30 (trinta) dias.

Nesta tela deverá informar os documentos necessários para inscrição do candidato, como Alvará, CNPJ, Declaração de inexistência de fatos impeditivos etc.

Para a inclusão de um ou mais documentos é necessário sempre clicar no botão “**Novo Documento**”.








Em **Anexo de Documentos**, selecionar o tipo do documento, marcar a opção “Declaro a veracidade do documento ora anexado, estando ciente de que, caso haja constatação de inveracidade, após a verificação do mesmo, me tornará inapto em integrar a rede de prestadores do Ipasgo Saúde.”, e selecionar o arquivo a ser anexado, em seguida clicar no botão **Salvar** e a mensagem abaixo será exibida.



Anexo de Documentos

Processo n.º: 0-0-000000/0000

-  A sua inscrição será finalizada somente após o preenchimento de todas as etapas a seguir:
 -  Todos os campos com (*) são obrigatórios
 -  Você deverá anexar todos os documentos de acordo com o item 6 do edital.
-  Salvar  Sair

Tipo Documento *

Declaro a veracidade do documento ora anexado, estando ciente de que, caso haja constatação de inveracidade, após realizada a verificação do mesmo, me tornará inapto em integrar a rede de prestadores do Ipsago Saúde.

Avisos Importantes:

- Formato do arquivo a ser enviado: PDF (Adobe Portable Document Format);
- Tamanho máximo do arquivo: 1 MB;
- Documento(s) que contém frente e verso deverão ser enviados em um único arquivo.
- Documentos ilegíveis serão desconsiderados

Anexar Arquivo

Nenhum arquivo selecionado




Para as inscrições realizadas por representante legal, por meio de **“Procuração”**, deverá ser enviado o documento que outorga com poderes específicos para a realização do ato e os documentos pessoais do outorgado.

Para a inclusão de mais de uma formação profissional é necessário sempre clicar no botão **“Novo Documento”**.

Na opção **“Download”** poderá abrir o arquivo previamente anexado e na opção **“Excluir”** poderá excluir o documento cadastrado antes de prosseguir.

Documento

Processo n.º: 0-0-000000/0000

-  A sua inscrição será finalizada somente após o preenchimento de todas as etapas a seguir:
-  Todos os campos com (*) são obrigatórios
-  Novo Documento

Informe o tipo de documento ou o tipo de situação do documento

 Pesquisar  Limpar

Tipo Documento	Tipo Situação Documento	Arquivo
5.2. REGISTRO COMERCIAL NO CASO DE EMPRESA INDIVIDUAL		 Download  Excluir

1 registro


 Anterior  Próximo


4.6 Pendências



Nesta tela listará todas as pendências, campos não preenchidos ou documentos sem anexar.

Pendências



Processo n.º: 04-0000000.0000


 A sua inscrição será finalizada somente após o preenchimento de todas as etapas a seguir.

 Todos os campos com (*) são obrigatórios

 Concluir Inscrição  Visualizar Inscrição

Informações Gerais	✓	Ir para a tela
Responsável Técnico	✓	Ir para a tela
Endereço de Atendimento	✓	Ir para a tela
Documento	✓	Ir para a tela

Legenda  Pendência  Válido

 Anterior

4.6.1 Visualizar Inscrição

Esse relatório gerado é um espelho dos dados fornecidos. Ler com atenção todos os campos preenchidos, para confirmar a conclusão da inscrição. Para gerar o relatório clicar no botão **Visualizar Inscrição**.



EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO n.º 001/2017 PARA CREDENCIAMENTO, EM REGIME ESPECIAL, DE PESSOAS JURÍDICAS ESPECIALIZADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO

Inscrição não Finalizada

Data da Emissão: 12/09/2017 09:01:41

Informações Gerais

Processo N.º: 0-0-0000000/0000

Dados Gerais

Categoria	CNPJ	N.º Conselho	UF - Conselho
MEDICINA DO TRABALHO			GO

Razão Social	Inscrição Estadual	Data Início das Atividades

Nome Fantasia

Dados Financeiros

Atividade Econômica Principal



EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO nº 001/2017 PARA CREDENCIAMENTO, EM REGIME ESPECIAL, DE PESSOAS JURÍDICAS ESPECIALIZADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO

Inscrição não Finalizada

Data da Emissão: 12/09/2017 09:01:41

Endereços de Atendimento

Endereço		Quadra	Lote	Número
CEP	Logradouro			
Complemento	Bairro			Cidade
Ponto de Referência				
Contatos				
Telefone 1	Telefone 2	E-mail		
WebSite				
Dados do Licenciamento				
Número do Alvara Sanitário	Data de Emissão	Validade do Alvará		



IPASGO logo and NBR ISO 9001:2008 certification logo are visible in the top left corner of the screenshot. The GOIÁS logo and "ESTADO INOVADOR" text are in the top right corner. The main heading reads: "EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 001/2017 PARA CREDENCIAMENTO, EM REGIME ESPECIAL, DE PESSOAS JURÍDICAS ESPECIALIZADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO". Below this, it states "Inscrição não Finalizada" in red and "Data da Emissão: 12/09/2017 09:01:41". The central part of the screenshot is a table titled "Documento" with the following columns: "Nome do Documento", "Nome do Arquivo", "Data de Validade", "Situação", and "Status".

Nome do Documento	Nome do Arquivo	Data de Validade	Situação	Status
5.2. REGISTRO COMERCIAL, NO CASO DE EMPRESA INDIVIDUAL	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DOCUMENTO NÃO ANALISADO.
5.9. PROVA DE REGULARIDADE PARA COM A FAZENDA FEDERALCND	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DOCUMENTO NÃO ANALISADO.
5.10. PROVA DE REGULARIDADE PARA COM A FAZENDA ESTADUAL CND	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DOCUMENTO NÃO ANALISADO.

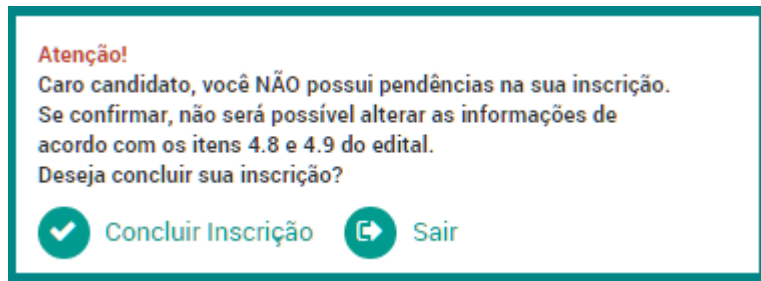
At the bottom of the screenshot, it says "IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás" and "3 / 3".

4.6.2 Concluir Inscrição

Para conclusão da inscrição é necessário que todos os itens tenham sido preenchidos, todos os documentos tenham sido enviados, via *upload* e que não haja mais pendências.

A mensagem abaixo, trás um resumo das pendências, caso existam. Se estiver tudo certo, aparecerá a mensagem “*Caro Prestador, você NÃO possui pendências no seu credenciamento. Se confirmar, não será possível alterar as informações de acordo com os itens 4.8 e 4.9 do edital. Deseja continuar?*”

Clicar no botão “**Concluir Inscrição**” para confirmar ou “**Sair**”, não confirmando a inscrição.



5 Upload e Download de arquivos

Em tecnologia, os termos *download* e *upload* são utilizados para referenciar a transmissão de dados de um computador para outro através de um canal de comunicação, a web.

O *download* significa obtenção, baixar, trazer um conteúdo da internet, que esteja em um servidor para o seu computador. De forma análoga, o *upload* faz o inverso do *download*, envia, anexa o conteúdo do seu PC para outro PC, para um servidor, através da internet.


Para o *upload*, você acessa uma pasta no seu PC, escolhe o arquivo selecionando e clica em anexar ou salvar. Este arquivo fica vinculado, podendo ser enviado ao destino.


Veja o exemplo na imagem abaixo:

Anexo de Documentos

Processo n.º: 0-0-0000000/0000

 A sua inscrição será finalizada somente após o preenchimento de todas as etapas a seguir:


 Todos os campos com (*) são obrigatórios

 Você deverá anexar todos os documentos de acordo com o item 6 do edital.

 Salvar  Sair

Tipo Documento *

Declaro a veracidade do documento ora anexado, estando ciente de que, caso haja constatação de inveracidade, após realizada a verificação do mesmo, me tornará inapto em integrar a rede de prestadores do Ipsago Saúde.

 Avisos Importantes:

- Formato do arquivo a ser enviado: PDF (Adobe Portable Document Format);
- Tamanho máximo do arquivo: 1 MB;
- Documento(s) que contém frente e verso deverão ser enviados em um único arquivo.
- Documentos ilegíveis serão desconsiderados

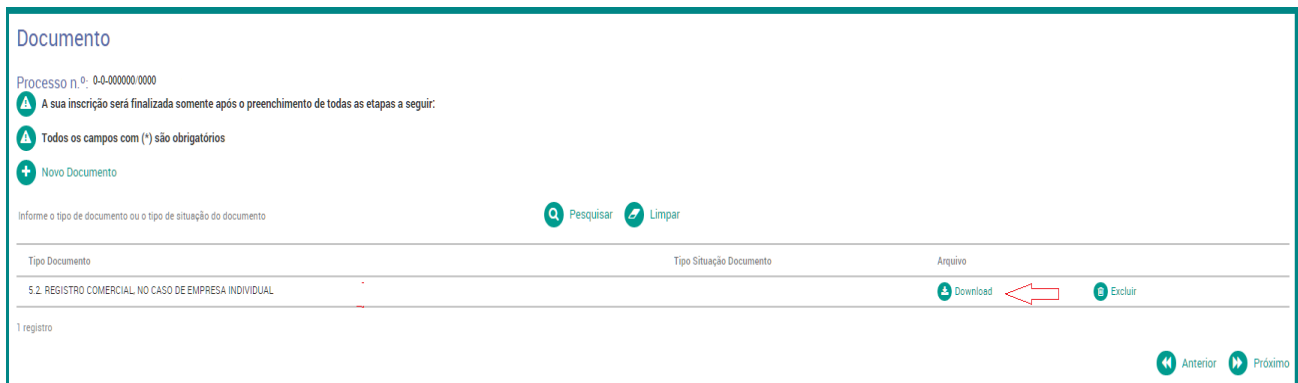
Anexar Arquivo

Nenhum arquivo selecionado




Nesta imagem o *upload* pode ser feito, clicando no botão “**Escolher arquivo**”, escolha um arquivo por vez.


Download significa baixar o arquivo para nossa máquina. Veja o exemplo na imagem abaixo:






Documento



Processo n.º: 0-0-000000 0000

 A sua inscrição será finalizada somente após o preenchimento de todas as etapas a seguir:



 Todos os campos com (*) são obrigatórios

 Novo Documento

Informe o tipo de documento ou o tipo de situação do documento  Pesquisar  Limpar

Tipo Documento	Tipo Situação Documento	Arquivo
S.2 - REGISTRO COMERCIAL, NO CASO DE EMPRESA INDIVIDUAL		 Download  Excluir

1 registro

 Anterior  Próximo

Nesta imagem o *download* pode ser feito, clicando no botão “*download*”, escolha uma pasta para salvar o arquivo e clique em baixar.

6 Certificação e assinatura digital

A formalização do **Contrato de prestação de serviços** com o Ipasgo dar-se-á exclusivamente pela modalidade de **Assinatura eletrônica** do contrato.

O uso do certificado digital garante a identidade do emissor, a integridade e a inviolabilidade do conteúdo da mensagem enviada.

Tais profissionais como os advogados, médicos, corretores e contadores possuem carteiras de identidades profissionais, emitidas pelos respectivos órgãos de classe, com certificado digital, o que permite a esses profissionais a execução de inúmeras atividades com segurança e sem a necessidade de se deslocar fisicamente.

A assinatura eletrônica realizada via Certificado Digital padrão ICP-Brasil.

O Certificado ICP-Brasil pode ser adquirido em uma das Autoridades de Registro (AR) que estão dentro da estrutura do ICP-Brasil listadas no link <http://www.itl.gov.br/icp-brasil/estrutura>.