Cooperativa dos Médicos Anestesiologistas no Estado do Pará

ADMISSÃO DE NOVOS COOPERADOS

PESSOA FÍSICA - Documentação necessária:

- 01) Ficha de Adesão C/ Foto 3/4
- 02) Carteira de Identidade c/ CPF (Cópia autenticada)
- 03) Carteira do CRM (Cópia autenticada)
- 04) Título de Eleitor (Cópia autenticada)
- 05) Certidão de Casamento/União Estável
- 06) Comprovante de Residência (Cópia simples) ANUAL
- 07) Dados Bancários: Preferência (Banco do Brasil, Sicred ou Bradesco Cópia Simples do cartão)
- 08) Comprovante e/ou № do CNES (Cópia simples)
- 09) Cartão do SUS
- 10) Inscrição e pagamento do ISS/PF SEFIN (Cópia simples) ANUAL
- 11) Declaração Recolhimento Previdência Social/INSS com nº do PIS: Cópia simples (ANUAL)
- 12) Diploma de Médico: Cópia autenticada
- 13) Título de Especialista ou Certificado de Conclusão de Residência Médica (ou Declaração com prazo na Coopanest-Pa de 60 dias para entregar): Cópia autenticada.
- 14) Contrato de Associação

Obs: Favor fornecer os documentos em cópias separadas.

Obs: Prazo máximo de 60 dias para sanar todas as pendências de documentos faltantes

OBS: PAGAMENTO DA QUOTA PARTE em Regime Especial é de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais). Terá uma carência de até 06 meses para o início do pagamento que poderá ser dividido em 10 parcelas iguais de R\$ 400,00 (quatrocentos reais).

Documento atualizado em 18/06/2024.