



## **CISAMARP**

### **Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Rio do Peixe.**

<http://www.cisamarp.sc.gov.br>

[cisamarp@cisamarp.sc.gov.br](mailto:cisamarp@cisamarp.sc.gov.br)

#### **INFORMAÇÕES GERAIS PARA CREDENCIAMENTO**

1 - Ler o arquivo “Lista de documentos para Credenciar”, (atenção para os documentos que precisam ser reconhecidos em cartório), providenciar a documentação e enviar para o CISAMARP.

2 - O Documento “Solicitação de Credenciamento” deve ser preenchido com os procedimentos que a empresa realizará, os quais estão elencados no documento “Tabela de Valores de Procedimentos”, após preenchimento deverá ser impresso, assinado e reconhecida a assinatura em cartório.

2.1 - Em caso de dúvidas no preenchimento desse documento poderá ser solicitado pré preenchido ao CISAMARP.

3 - Preencher o documento “Cadastro de Usuário do Sistema” que deve ser impresso e assinado, neste, não precisa o reconhecimento da assinatura.

Os documentos de que tratam os itens 1, 2 e 3, estão disponíveis em nossa página, no menu “Credencie-se”.

O credenciamento será realizado em 2 etapas:

##### **Primeira Etapa:**

Todos os documentos acima devem ser enviados por correio ou entregues pessoalmente em nossa sede.

##### **Segunda Etapa:**

Após recebimento e conferência da documentação, faremos o cadastro da Empresa e do(s) usuário(s) em nosso sistema, e enviaremos login e senha por email.

De posse do usuário e senha acessar a página [www.cisamarp.sc.gov.br](http://www.cisamarp.sc.gov.br), clicar em:

ACESSE O SISTEMA DE  
EMIÇÃO DE GUIAS  
CISON  
[CLIQUE AQUI](#)



## CISAMARP

### Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Rio do Peixe.

<http://www.cisamarp.sc.gov.br>

[cisamarp@cisamarp.sc.gov.br](mailto:cisamarp@cisamarp.sc.gov.br)

Na tela que abrir inserir usuário e senha e clicar em login:

Acesso Restrito

Login

Senha

Login

na tela que abrir, clicar em Documentos:

Home

Atendimentos

Estatísticas

Documentos

Abrirão os seguintes sub-menus:

Documentos

Contratos

Solicitação de Credenciamento

Termo de Credenciamento

Contrato de Credenciamento

Declaração emprego de menor

Clicar em: “Termo de Credenciamento”, “Contrato de Credenciamento” e “Declaração de Emprego de Menor”, esses documentos serão abertos em formato PDF, devem ser impressos em 2 vias, assinados e enviados por correio ou entregar pessoalmente em nossa sede. (nesses documentos não há necessidade de reconhecimento de assinatura).

Após recebermos esses 3 últimos documentos devidamente assinados, avisaremos os municípios e o prestador de que está credenciado e apto a iniciar os atendimentos.

Assim que colhermos as assinaturas do nosso Presidente e testemunhas devolveremos as suas vias devidamente assinadas.



**CISAMARP**  
**Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Vale do Rio do Peixe.**

<http://www.cisamarp.sc.gov.br>

[cisamarp@cisamarp.sc.gov.br](mailto:cisamarp@cisamarp.sc.gov.br)

Para registrar os atendimentos e gerar fatura, existe um sistema para registro, sendo on line, sem necessidade de instalação, de fácil uso e sem custo, o qual será instruído o uso via telefone.

***Obs: Mesmo que a título de complemento, não poderá haver nenhum tipo de cobrança de valores dos pacientes ou dos municípios consorciados, os pagamentos serão realizados pelo CISAMARP, por transferência bancária, todo dia 20 de cada mês, conforme valores constantes em contrato.***

Endereço para envio da documentação ou entrega em mãos:

CISAMARP  
Avenida Manoel Roque nº 99 Térreo  
Bairro Alvorada  
CEP 89.562-036  
Videira – SC.

Qualquer dúvida estamos a disposição para auxílio pelos telefones:

49 3531-1653

49 3531-1663