GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

PORTARIA SES Nº 926/2015

(Revogada pela Portaria SES N° 382/2017)

Institui as Comissões de Acompanhamento da Contratualização dos Hospitais no âmbito do SUS/RS, que não constaram no Anexo I, da Portaria 727/2015.

O **SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE DO RIO GRANDE DO SUL**, no uso de suas atribuições,

Considerando o § 2º, do art. 32, da Portaria GM/MS nº 3.410, de 30 de dezembro de 2013, que estabelece que a composição da Comissão de Acompanhamento da Contratualização será objeto de publicação no Diário Oficial do ente federativo.

Considerando a Portaria nº 727/2015, que instituiu a Comissão de Acompanhamento da Contratualização dos Hospitais, no âmbito do SUS, publicada em 24 de julho de 2015;

Considerando a necessidade de instituir as Comissões que ainda não constaram na Portaria nº 727/2015;

RESOLVE:

Art. 1º - Incluir ao Anexo I, da Portaria 727/2015, a Comissão de Acompanhamento da Contratualização para os Hospitais que ainda não constaram naquele ato.

Art. 2º – Fica designada a Comissão de Acompanhamento da Contratualização dos Hospitais listados no anexo desta Portaria.

Art. 3º - Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Porto Alegre, 18 de dezembro de 2015.

JOÃO GABBARDO DOS REIS
Secretário de Estado da Saúde

GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

ANEXO DA PORTARIA Nº 926/2015

MACRORREGIÃO METROPOLITANA – 2ª CRS (Comissões substituídas pela Portaria SES N° 163/2018)			
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
AFPERGS-HOSP. DE CARIDADE SÃO JERONIMO	**SÃO JERONIMO**	**92.741.016/0004-16**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Tarsila Rorato Crusius	4241681	1024154575
2º Representante da SES/CRS	Eloisa Oliveira dos Santos	2513250	8018802614
Suplente	Lucas Benites Vega	4214269	1065155663
Representante do Prestador	Joao Batista Pozza	29842786072	4016233555
Suplente	Simone de Souza Ramos	93115350015	3054037019
Representante do Município Sede	Luciano Von Satel	54772192034	-
Suplente	Valmir Nunes dos Santos	32071051068	-
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Melissa M. Wisniewski	990.489.300-49	7070755744
Suplente	Sergio L. C. Hernandez	950.489.300-49	7073928678
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Jose A. Lopes de Mello	6003637251	2414270097
Suplente	Amaro Diniz dos Santos	-	1001556941
(Comissão alterada pela Portaria SES Nº 163/2018)			
1º Representante da SES/CRS	ELOÍSA OLIVEIRA DOS SANTOS	2513250	8018802614
2º Representante da SES/CRS	MAICON CRISTIANO DA CUNHA	000.82361002	9075805474
Suplente	FERNANDA VIANNA SCHMITT	0.1934178047	6103344989
Representante do Prestador	JOÃO BATISTA POZZA	29842786072	4016233555
Suplente	SIMONE DE SOUZA RAMOS	93115350015	3054037019

Representante do Município Sede	EDERSON PIZZIO LOPES	81979673004	6073597012
Suplente	TAISA TAFFAREL DA CONCEIÇÃO	0.3466018005	9108364549
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	MELISSA MICHELLE WISNIEWSKI	99048930049	7070755744
Suplente	JULIANO TEJADA	0.0239824032	5081355728
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	VALDIR SOARES PEREIRA	15544532915	1010080041
Suplente	JOSÉ AUGUSTO LOPES DE MELO	24148270097	6003637251
(Redação dada pela Portaria SES N° 163/2018)			
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
INSTITUTO DE SAÚDE E EDUCAÇÃO VIDA	**ARROIO DOS RATOS**	**07.506752.0005/00**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Juçara T. Lopes Silva	320.598.090-53	3017116223
2º Representante da SES/CRS	Eloisa Oliveira dos Santos	2513250	8018802614
Suplente	Tarsila Rorato Crusius	4241681	1024154575
Representante do Prestador	Letícia Ferraz da Silva	933.417.170-72	3010854879
Suplente	Jurema de Oliveira Ferreira	300.171.060-87	1014803868
Representante do Município Sede	Ivete Canha	752.496.000-00	7062052761
Suplente	Gabriela de Souza Alves	974.304.120-68	8073496724
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Não referencia municípios	-	-
Suplente	Não referencia municípios	-	-
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Wagner Carius da Silva	752.475.260-15	6048000795
Suplente	Pedro B. de Moura	074.023.330-00	2019991781
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
FUC - HOSPITAL VIAMÃO	**VIAMÃO - RS**	**92.898.550/0005-11**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Tarsila Rorato Crusius	4241681	1024154575

2º Representante da SES/CRS	Juçãra T. Lopes Silva	320.598.090-53	3017116223
Suplente	Eloisa Oliveira dos Santos	2513250	8018802614
Representante do Prestador	Fernando Beckier	430.856.950-87	402.803.834.9
Suplente	Flávia Renata H. Fogaça	493.527.170-15	304.042.167.3
Representante do Município Sede	Sandra D. M. Sperotto	400.887.310-49	102.185.502.6
Suplente	Mauren B. Maschmann	-	-
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Fernando Ritter	756.276.710-68	2049535089
Suplente	Lisiane W. Fagundes	881.180.020-04	306.683.260.5
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Laureci Goulart	921.329.950-87	604.084.543.7
Suplente	Ione Marcon	163.839.740-68	800.134.365.9
(Comissão alterada pela Portaria SES N° 163/2018)			
1º Representante da SES/CRS	ELOÍSA OLIVEIRA DOS SANTOS	2513250	8018802614
2º Representante da SES/CRS	MAICON CRISTIANO DA CUNHA	000.82361002	9075805474
Suplente	ALINE DE OLIVEIRA	90118510053	5056968737
Representante do Prestador	LEANDRO GOMES DOS SANTOS	71480374920	1033428937
Suplente	FLÁVIA RENATA H. FOGAÇA	49352717015	3040421673
Representante do Município Sede	LUÍS AUGUSTO CARVALHO DA SILVA	81032650044	6060918221
Suplente	MICHELE GALVÃO DA SILVA	0.1060150018	5090928771
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	ERNO HARZHEIM	61042366004	5038581251
Suplente	PAULO EDUARDO DA SILVA ABRÃO	54181399087	6032522523
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	LAURECI GOULART	92132995087	6040845437
Suplente	IONE MARCON	16383974068	8001343659
(Redação dada pela Portaria SES N° 163/2018)			
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
FUC - HOSPITAL PADRE JEREMIAS	**CACHOEIRINHA**	**92.898.550/0003-50**	

COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Tarsila Rorato Crusius	4241681	1024154575
2º Representante da SES/CRS	Eloisa Oliveira dos Santos	2513250	8018802614
Suplente	Juçára T. Lopes Silva	320.598.090-53	3017116223
Representante do Prestador	Angélica Konrad	638.842.670-00	1054663131
Suplente	Roberto Benevett	000.206.640-87	1004108451
Representante do Município Sede	Leticia Gomes	729.445.790-53	OAB RS 54375
Suplente	Paulo Machado	630.908.640-53	OAB RS 60183
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Fernando Ritter	756.276.710-68	2049535089
Suplente	Lisiane W. Fagundes	881.180.020-04	306.683.260.5
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Clóvis Silva da Silva	570.531.620-87	5045911434
Suplente	Andre Mello Souza	615.121.760-87	1068224061
(Comissão alterada pela Portaria SES Nº 163/2018)			
1º Representante da SES/CRS	ELOÍSA OLIVEIRA DOS SANTOS	2513250	8018802614
2º Representante da SES/CRS	MAICON CRISTIANO DA CUNHA	000.82361002	9075805474
Suplente	ALINE DE OLIVEIRA	90118510053	5056968737
Representante do Prestador	ANGÉLICA KONRAD	63884267000	1054663131
Suplente	CARLOS ALBERTO GROSSINI	40449297004	6010304217
Representante do Município Sede	CRISTIANE SOARES ALMEIDA	27017808886	4067243966
Suplente	PAULO MACHADO	63090864053	OAB/RS 601183
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	ERNO HARZHEIM	61042366004	5038581251
Suplente	PAULO EDUARDO DA SILVA ABRÃO	54181399087	6032522523
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	ANDRÉ MELO SOUZA	61512176087	1068224061

Suplente	SERAFIM SANCHES DORNELLES	37426532020	1024945253
(Redação dada pela Portaria SES N° 163/2018)			
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HNSA – HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA	**CAMAQUÃ**	**88.358.940/0001-96**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Eloisa Oliveira dos Santos	2513250	8018802614
2º Representante da SES/CRS	Tarsila Rorato Crusius	4241681	1024154575
Suplente	Juçara T. Lopes Silva	320.598.090-53	3017116223
Representante do Prestador	Antonio O. G. Machado	118.670.270-20	8011576249
Suplente	Antônio Joesting O. Siedler	288.872.120-15	3017547625
Representante do Município Sede	Robson V., Marques	906.566.100-00	1059185651
Suplente	Maria Jaqueline H. Felix	418.388.310-53	4026371676
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	André Luiz R. de Souza	008.640.100-95	8074484893
Suplente	Isabel de L. Wiatroswiski	978.676.240-15	3083114854
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Lisia. S. dos Santos	286.427.160-53	2012831992
Suplente	Edmundo Peter	287.701.700-10	6028307697
(Comissão alterada pela Portaria SES N° 163/2018)			
1º Representante da SES/CRS	ELOÍSA OLIVEIRA DOS SANTOS	2513250	8018802614
2º Representante da SES/CRS	MAICON CRISTIANO DA CUNHA	000.82361002	9075805474
Suplente	KARINA ALIDA GUISSO VITORIA	95312188034	5061922364
Representante do Prestador	ANTÔNIO OMAR GARCIA MACHADO	11867027020	8011576249
Suplente	MARIA EUNICE IGNÁCIO DA SILVA	96563613004	1075807972
Representante do Município Sede	JOÃO GUILHERME CASSALHA GODINHO	16154967004	1004915102
Suplente	LUCIANO PEREIRA DIAS	8442980059	5036909108

Representante do COSEMS (Município Referenciado)	JULIANO TEJADA	0.0239824032	5081355728
Suplente	MELISSA MICHELLE WISNIEWSKI	99048930049	7070755744
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	LISIA S. DOS SANTOS	28642716053	2012831992
Suplente	EDMUNDO PETER	28770170010	6028307697
(Redação dada pela Portaria SES Nº 163/2018)			
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
FUC – HOSPITAL DE ALVORADA	**ALVORADA**	**92.898.550/0002-79**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Eloisa Oliveira dos Santos	2513250	8018802614
2º Representante da SES/CRS	Lucas Benites Vega	4214269	1065155663
Suplente	Juçara T. Lopes Silva	320.598.090-53	3017116223
Representante do Prestador	Carlos Alberto Grossini	404.492.970-04	6010304217
Suplente	Gustavo P. Corrêa	811.159.460-72	1056337701
Representante do Município Sede	Larita Helena A. de Almeida	2013106585/	6081396464
Suplente	Carlos Fernando S. Mendes	1999101132/	1002036943
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Fernando Ritter	756.276.710-68	2049535089
Suplente	Lisiane W. Fagundes	881.180.020-04	306.683.260.5
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Janaína F. Marinho	966.384.190-72	1065551002
Suplente	Antonio Carlos Figueiredo	201.839.680-34	3002500241
(Comissão alterada pela Portaria SES Nº 163/2018)			
1º Representante da SES/CRS	ELOÍSA OLIVEIRA DOS SANTOS	2513250	8018802614
2º Representante da SES/CRS	MAICON CRISTIANO DA CUNHA	000.82361002	9075805474
Suplente	ALINE DE OLIVEIRA	90118510053	5056968737
Representante do Prestador	CARLOS ALBERTO GROSSINI	40449297004	6010304217
Suplente	GUSTAVO P. CORRÊA	81115946072	1056337701

Representante do Município Sede	JOCIANE SALDANHA HOFF	82595119087	8086620674
Suplente	ADRIANA PARISOTTO	53830059000	4011818244
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	ERNO HARZHEIM	61042366004	5038581251
Suplente	PAULO EDUARDO DA SILVA ABRÃO	54181399087	6032522523
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	SANDRA MARA LEON	78054583915	1067363919
Suplente	ANTÔNIO CARLOS FIGUEIREDO	20183968034	3002500241
(Redação dada pela Portaria SES N° 163/2018)			
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
ASSOC. DE SAÚDE DE D. FELICIANO – HOSP SÃO JOSÉ	**DOM FELICIANO**	**14.633.530/0001-81**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Tarsila Rorato Crusius	4241681	1024154575
2º Representante da SES/CRS	Juçara T. Lopes Silva	320.598.090-53	3017116223
Suplente	Eloisa Oliveira dos Santos	2513250	8018802614
Representante do Prestador	Patrícia Almeida Rodrigues	004.216.890-21	308.408.57.31
Suplente	Eliane Pereira Nunes	011.674.660-20	508.910.75.84
Representante do Município Sede	Tiago André Szortika	024.279.980-95	109.905.811.5
Suplente	Isabel Wiatroswki	978.676.240-15	308.311.485.4
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Não referencia municípios	-	-
Suplente	Não referencia municípios	-	-
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Luciane Barreto	696.051.060-00	105.822.189.4
Suplente	Giovanildo Lopes da Costa	925.923.760-20	107.489.711.5
(Comissão alterada pela Portaria SES N° 163/2018)			
1º Representante da SES/CRS	ELOÍSA OLIVEIRA DOS SANTOS	2513250	8018802614
2º Representante da SES/CRS	MAICON CRISTIANO DA CUNHA	000.82361002	9075805474

Suplente	KARINA ALIDA GUISSO VITORIA	95312188034	5061922364
Representante do Prestador	INÊS MARIA STUDZINSKI	95822348068	1070648587
Suplente	ELIANE PEREIRA NUNES	0.1167466020	5089107584
Representante do Município Sede	RENATO SLAWSKI SOARES	0.1292798033	9092548172
Suplente	DIEGO PROPP TWARDOWSKI	000.92870007	2065779643
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	JULIANO TEJADA	0.0239824032	5081355728
Suplente	MELISSA MICHELLE WISNIEWSKI	99048930049	7070755744
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	ISABEL DE LACERDA WIATROWSKI	97867624015	3083114854
Suplente	MARIA MADALENA MARKOWSKI	38781506015	5015483571

(Redação dada pela Portaria SES N° 163/2018)

PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL DE BUTIÁ	**BUTIÁ**	**90.260.480/0001-12**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Juçara T. Lopes Silva	320.598.090-53	3017116223
2º Representante da SES/CRS	Eloisa dos Santos	2513250	8018802614
Suplente	Tarsila Rorato Crusius	4241681	1024154575
Representante do Prestador	Marlene C. Martinez	61898341087	9092669218
Suplente	Márica S. Vargas Cunda	46689087034	6024156488
Representante do Município Sede	Gislaine Z. Silva	121014-9/1	3031984564
Suplente	Sonia Gonçalves Marques	990185-0/1	8028605379
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Não referencia municípios	-	-
Suplente	Não referencia municípios	-	-
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Thiago Z. Ramazzini	999.996.090-15	3071169001

(Comissão alterada pela Portaria SES N° 163/2018)

1º Representante da SES/CRS	ELOÍSA OLIVEIRA DOS SANTOS	2513250	8018802614

2º Representante da SES/CRS	MAICON CRISTIANO DA CUNHA	000.82361002	9075805474
Suplente	FERNANDA VIANNA SCHMITT	0.1934178047	6103344989
Representante do Prestador	MARLENE C. MARTINEZ	61898341087	9092669218
Suplente	MÁRCIA S. VARGAS CUNDA	46689087034	6024156488
Representante do Município Sede	GISLAINE Z. SILVA	121014-9/1	3031984564
Suplente	SÔNIA GONÇALVES MARQUES	990185-0/1	8028605379
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	MELISSA MICHELLE WISNIEWSKI	99048930049	7070755744
Suplente	JULIANO TEJADA	0.0239824032	5081355728
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	THIAGO Z. RAMAZZINI	99999609015	3071169001
Suplente	MARIA HELENA OLIVEIRA	19287143072	8002939191

(Redação dada pela Portaria SES Nº 163/2018)

MACRORREGIÃO CENTRO-OESTE – 4ª CRS

(Comissões substituídas pela Portaria SES Nº 271/2017)

(Comissões substituídas pela Portaria SES Nº 77/2018)

(Comissões substituídas pela Portaria SES Nº 243/2019)

PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL SANTO ANTONIO	**SÃO FRANCISCO DE ASSIS**	96535760000172	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Bruna Pachaco	4250222	-
2º Representante da SES/CRS	Sergio Arthur Silva	2422310	-
Suplente	Iliane Rezer Bertão	1583573	-
Representante do Prestador	Elsa Piovesan	-	2004563066
Suplente	Andrieli Bianchini	-	6092613675
Representante do Município Sede	João Del Rosso	-	1046255806
Suplente	Daniela Lunardi	-	7091998513
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Francisco S. T. de Lima	-	6055056862

Suplente	-	-	-
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	João Daltro A. Monteiro	-	7030293943
Suplente	Lidiane de Carvalho Spat	-	1069413373
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL PARAISO	**PARAISO DO SUL**	87769493000107	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Bruna Pachaco	4250222	-
2º Representante da SES/CRS	Sergio Arthur Silva	2422310	-
Suplente	Iliane Rezer Bertão	1583573	-
Representante do Prestador	Luci Bordin Temp	-	9033315756
Suplente	Ingrid Pfeifer	-	7078325854
Representante do Município Sede	Claiton Cleo Muller	-	1045614524
Suplente	Sandra Valeria Abich	-	1045617436
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Luciano Pedron	-	6049493171
Suplente	Ana Paula S. Cherubini	-	7078290249
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Moises Bullow	-	2077058259
Suplente	Rosanna da Silva Abich	-	4087153294
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
ASSOICAÇÃO HOSPITAL AGUDO	**AGUDO**	43138320000115	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Bruna Pacheco	4250222	-
2º Representante da SES/CRS	Sergio Arthur Silva	2422310	-
Suplente	Iliane Rezer Bertão	1583573	-
Representante do Prestador	Daniela T. Goltz Roos	-	7043005003
Suplente	Andrea S. Bittencourt	-	4076132309
Representante do Município Sede	Alécio Derli Wachholz	-	4054079662

Suplente	Sonia Cardoso da Silva	-	4045184266
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Luciano Pedron	-	6049493171
Suplente	Ana Paula Salles Cherubini	-	7078290249
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Maria Lúcia Mello Marion	-	1038553184
Suplente	Adriana Goltz	-	1025422179
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIDEDADE	**NOVA PALMA**	91026138000115	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Bruna Pacheco	4250222	-
2º Representante da SES/CRS	Sergio Arthur Silva	2422310	-
Suplente	Iliane Rezer Bertão	1583573	-
Representante do Prestador	Rudyneia Andrezza Boniatti	-	300470754
Suplente	Luciane Bertoldo	-	8061689793
Representante do Município Sede	Lidiane da Silva Fiori	-	8063248747
Suplente	Daniela Brondani Giacomini	-	1071033301
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Luciano Pedron	-	6049493171
Suplente	Ana Paula Salles Cherubini	-	7078290249
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Carlos Augusto Rossato	-	2033214715
Suplente	Cleura Jovanovich Rodrigues	-	5045655932
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
CASA DE SAÚDE	**SANTA MARIA**	3066309000920	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Bruna Pacheco	4250222	-
2º Representante da SES/CRS	Sergio Arthur Silva	2422310	-
Suplente	Iliane Rezer Bertão	1583573	-
Representante do Prestador	Rogério da Silva Carvalho	-	1092340098

Suplente	Sergio Valter Blumke	-	4041043987
Representante do Município Sede	Sandra Hertz	-	9031732713
Suplente	Bianca Callegari	-	8081939665
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Luciano Pedron	-	6049493171
Suplente	Ana Paula Salles Cherubini	-	7078290249
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Idalina Mirasso	-	5006706741
Suplente	Luiz Sérgio Leal	-	1028061412
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
ISEV	**CACEQUI**	7506752000330	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Bruna Pacheco	3942570	-
2º Representante da SES/CRS	Sergio Arthur Silva	2422310	-
Suplente	Iliane Rezer Bertão	1583573	-
Representante do Prestador	Shana Elesbão	-	6038389356
Suplente	Bruna Martinski	-	102745035
Representante do Município Sede	Leomar Maurer	-	5046399357
Suplente	Osório Araújo Dias	-	2012539926
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Francisco S. T. de Lima	-	6055056862
Suplente	-	-	-
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Agripino Bruck de Lima	-	2000658217
Suplente	Nivia Soares	-	7111119637
MACRORREGIÃO NORTE – 6ª CRS			
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL SÃO SEBASTIÃO	**ESPUMOSO**	**92.017.516/0010-58**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Alba Valeria C. D. Stein	2482274	2014245464

2º Representante da SES/CRS	Ana Paula Rosing	2395860	3010645192
Suplente	Aline Perin	4199898	6084373106
Representante do Prestador	Josielme A. de Souza	803.296.590-49	1061475834
Suplente	Rafael Scolari	942.189.190-20	1054930399
Representante do Município Sede	João Roberto Voguel	495.952.290-91	5040042623
Suplente	Elisa de Bortolli	817.668.400-78	4059010795
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Nelvio Tonatto	568.303.350-00	2038429797
Suplente	Marcos Roberto Petri	561.892.810-87	9043680546
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Joacir Machado Pinto	405.762.300-06	7030434877
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL SANTA TEREZINHA	**FONTOURA XAVIER**	**90.619.248/0001-28**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Alba Valeria C. D. Stein	2482274	2014245464
2º Representante da SES/CRS	Ana Paula Rosing	2395860	3010645192
Suplente	Aline Perin	4199898	6084373106
Representante do Prestador	Sebastião R. Cardoso	466.992.950-04	3035522031
Suplente	Josiane Arnort	905.979.580-68	9065045099
Representante do Município Sede	Odolir Dolir Malacarne	251.267.090-20	5007712283
Suplente	Vera Lúcia B. Portela de Assis	228.462.710-20	30122391798
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Nelvio Tonatto	568.303.350-00	2038429797
Suplente	Marcos R. Petri	561.892.810-87	9043680546
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Clóvis Arend	192.709.030-15	9020765146
Suplente	Ivoni de Oliveira Téchio	228.437.280-53	1026819662
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL SÃO PAULO	**LAGOA VERMELHA**	**96.704.333/0010-61**	

COMISSÃO	NOME	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Alba Valeria C. D. Stein	2482274	2014245464
2º Representante da SES/CRS	Ana Paula Rosing	2395860	3010645192
Suplente	Aline Perin	4199898	6084373106
Representante do Prestador	Valdir Gelain	284.421.990-04	9009534208
Suplente	Alfredo A. Pastori Filho	683.472.430-34	1052581384
Representante do Município Sede	Ivanilde de L. Rodirigues	225.144.570-68	6024487801
Suplente	Almeri Finger	262.018.440-15	6015254261
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Genes J. M. Ribeiro	943.001.860-49	9074614315
Suplente	Marcos R. Petri	561.892.810-87	9043680546
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Oscar M. Barreto Grau	006.536.670-00	7000569538
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL CRISTO REDENTOR	**MARAU**	**88.417.787/0001-32**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Alba Valeria C. D. Stein	2482274	2014245464
2º Representante da SES/CRS	Ana Paula Rosing	2395860	3010645192
Suplente	Aline Perin	4199898	6084373106
Representante do Prestador	Andréia Crstina de Camargo	881.344.820-15	8053792654
Suplente	Marcelo Borghetti	817.458.180-49	1060387527
Representante do Município Sede	Sandra Brollo	765.424.910-15	1058123306
Suplente	Edinadia Maria Dalberto	005.502.600-23	1081527333
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Luiz Artur Rosa Filho	909.994.950-20	7029988008
Suplente	Marcos Roberto Petri	561.892.810-87	9043680546
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Gedi Durante Zanin	711.308.290-49	1051446878
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	

HOSPITAL NOTRE DAME JULIA BILLIART	**NÃO-ME-TOQUE**	**92.017.516/0014-81**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Alba Valeria C. D. Stein	2482274	2014245464
2º Representante da SES/CRS	Ana Paula Rosing	2395860	3010645192
Suplente	Aline Perin	4199898	6084373106
Representante do Prestador	Daniel Rubens Griep	746.651.700-53	1064639998
Suplente	Rafael Scolari	942.189.190-20	1054930393
Representante do Município Sede	Marco Antonio da Costa	468.831.260-15	8045544098
Suplente	Amélia F. N. e S. Sebastiany	303.660.970-91	8002829221
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Luiz Artur Rosa Filho	909.994.950-20	7029988008
Suplente	Marcos Roberto Petri	561.892.810-87	9043680546
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Eliane T. G. Arocena	359.823.140-72	1013325624
Suplente	Neuri Petry	104.178.850-91	4028191924
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL BEZERRA DE MENEZES	**PASSO FUNDO**	**92.030.543/0002-50**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Alba Valeria C. D. Stein	2482274	2014245464
2º Representante da SES/CRS	Ana Paula Rosing	2395860	3010645192
Suplente	Aline Perin	4199898	6084373106
Representante do Prestador	Luciney Bohrer	441.959.400-44	2053811259
Suplente	Elsa Cristine Z. Tallamini	486.097.140-04	1025405414
Representante do Município Sede	Carolina G. Saldanha	927.993.700-63	2060313604
Suplente	Adriana Barriquel	002.367.550-05	1062790033
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Luiz Artur Rosa Filho	909.994.950-20	7029988008
Suplente	Marcos Roberto Petri	561.892.810-87	9043680546

Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Cleonice Salete Grando	234.296.820-53	1012266993
Suplente	Leonilde Zammuner	252.107.000-97	2006612192
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL DA CIDADE	**PASSO FUNDO**	**92.030.543/0001-70**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Alba Valeria C. D. Stein	2482274	2014245464
2º Representante da SES/CRS	Ana Paula Rosing	2395860	3010645192
Suplente	Aline Perin	4199898	6084373106
Representante do Prestador	Luciney Bohrer	441.959.400-44	2053811259
Suplente	Luana Loss	820.966.860-91	1083251031
Representante do Município Sede	Carolina G. Saldanha	927.993.700-63	2060313604
Suplente	Adriana Barriquel	002.367.550-05	1062790033
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Luiz Artur Rosa Filho	909.994.950-20	7029988008
Suplente	Marcos Roberto Petri	561.892.810-87	9043680546
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Cleonice Salete Grando	234.296.820-53	1012266993
Suplente	Leonilde Zammuner	252.107.000-97	2006612192
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO	**PASSO FUNDO**	**92.021.062/0001-06**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Alba Valeria C. D. Stein	2482274	2014245464
2º Representante da SES/CRS	Ana Paula Rosing	2395860	3010645192
Suplente	Aline Perin	4199898	6084373106
Representante do Prestador	Ilario Jandir de David	094.290.189-49	5020069935
Suplente	Deonir de Marco	189.167.670-91	6029875314
Representante do Município Sede	Carolina G. Saldanha	927.993.700-63	2030313604
Suplente	Adriana Barriquel	002.367.550-05	1062790033

Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Luiz Artur Rosa Filho	909.994.950-20	7029988008
Suplente	Marcos Roberto Petri	561.892.810-87	9043680546
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Cleonice Salete Grando	234.296.820-53	1012266993
Suplente	Leonilde Zammuner	252.107.000-97	2006612192
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL SÃO JOÃO	**SANANDUVA**	**95.324.638/0001-94**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Alba Valeria C. D. Stein	2482274	2014245464
2º Representante da SES/CRS	Ana Paula Rosing	2395860	3010645192
Suplente	Aline Perin	4199898	6084373106
Representante do Prestador	Tiago Antonietti	911.350.790-72	1058303509
Suplente	João Carlos Savi	471.432.660-00	103877.8187
Representante do Município Sede	Omar Cotri	966.670.600-87	3059777783
Suplente	Carine Fabiani	011.937.730-67	4096947355
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Genes Jacinto M. Ribeiro	943.001.860-49	9074614315
Suplente	Marcos Roberto Petri	561.892.810-87	9043680546
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Rovilio Baú	202.575.460-49	1054249915
Suplente	Cleocy Lopez Barbosa	435.632.600-87	2031589375
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL SÃO JOSÉ	**SÃO JOSÉ DO OURO**	**96.704.333/0004-13**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Alba Valeria C. D. Stein	2482274	2014245464
2º Representante da SES/CRS	Ana Paula Rosing	2395860	3010645192
Suplente	Aline Perin	4199898	6084373106
Representante do Prestador	Cristiane Kern	651.084.260-20	4044270579
Suplente	Gustavo Paiz Zanin	008.948.670-67	9085470087

Representante do Município Sede	Acioli Athanazio Dutra	255.598.500-04	7005392001
Suplente	Elizabete Nunes Lopes Bueno	613.033.130-49	6045948
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Genes Jacinto M. Ribeiro	943.001.860-49	9074614315
Suplente	Marcos Roberto Petri	561.892.810-87	9043680546
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Maristela Barp Contessotto	568.206.319-87	5030051741
Suplente	Ocimar Biscaro	551.245.850-72	1044261871
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL FREI CLEMENTE	**SOLEDADE**	**97.503.676/0001-30**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Alba Valeria C. D. Stein	2482274	2014245464
2º Representante da SES/CRS	Ana Paula Rosing	2395860	3010645192
Suplente	Aline Perin	4199898	6084373106
Representante do Prestador	Sergio Antonio Pilatti	32694113087	3018462584
Suplente	Sebastião Avani da Silva	9416072087	3022907236
Representante do Município Sede	Nelvio Tonatto	568.303.350-00	2038429797
Suplente	Maira Batista	760.687.650-91	9065037021
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Nelvio Tonatto	568.303.350-00	2038429797
Suplente	Marcos Roberto Petri	561.892.810-87	9043680546
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Zaluar Pedro	310.394.210-91	1012386742
Suplente	Gilmar Rodrigues	407.087.300-78	1031096538
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL SANTO ANTONIO	**TAPEJARA**	**97.577.928/0001-75**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Alba Valeria C. D. Stein	2482274	2014245464
2º Representante da SES/CRS	Ana Paula Rosing	2395860	3010645192

Suplente	Aline Perin	4199898	6084373106
Representante do Prestador	Ildo Costella	260.952.200-25	3025458385
Suplente	Mariane Sager Felini	005.186.100-39	1062911498
Representante do Município Sede	Umberto Bolsonello	351.923.130-15	2012539272
Suplente	Valdiane Mezzomo Pozzer	010.175.670-42	9072532576
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Genes Jacinto M. Ribeiro	943.001.860-49	9074614315
Suplente	Marcos Roberto Petri	561.892.810-87	9043680546
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	liliana Rosa Bianchi	144.052.370-34	3025517842
Suplente	Isabel Sitta	998.866.850-34	7017255041
MACRORREGIÃO VALES - 8ª CRS (Comissões substituídas pela Portaria SES Nº 166/2017) (Comissões substituídas pela Portaria SES Nº 312/2019) (Comissões substituídas pela Portaria SES Nº 384/2021)			
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
ASSOC. BENEFIC. HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	**ARROIO DO TIGRE**	**97.448.294/0001-50**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Anderson A. G. Alves	4199863	9073453863
2º Representante da SES/CRS	Tobias Abich Rodrigues	4226542	8092513129
Suplente	Vladimir da Silva Lemos	14291975	1039954167
Representante do Prestador	Madalena Pasa	273288990-34	2004513954
Suplente	Cirillo Pasa	064194700-30	7001247877
Representante do Município Sede	Fatima Maria Minuzzi Mergen	497067560-00	1006913758
Suplente	Elisa Saionara Etges	021301630-33	2099606564
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Elisane da Cas	649028460-04	1056152232
Suplente	Neusa Maria Ravanello Billig	911214260-34	8015915609
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Marli Andres Mainardi	358150000-00	1015581505

Suplente	Sergio R. Göttems Telöken	141190560-15	1022578023
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
ASSOC. HOSP. DE CARIDADE DR. VICTOR LANG	**CAÇAPAVA DO SUL**	**87.680.500/0001-08**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Juliana Sartori	3936929	9081050719
2º Representante da SES/CRS	Sergio L. C. Hernandez	14217775	8016510623
Suplente	Daniela de Freitas Rosa	3675742	1059016319
Representante do Prestador	Maria Helena C. Amado	228640240-04	6005284465
Suplente	Francieli Casanova	001049630-00	7078320707
Representante do Município Sede	João Tertuliano S. Lopes	303714570-68	1002474284
Suplente	Augusto Tolfo	007563080-03	4082262975
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Pedro Paulo S. Soares	304683020-34	6010229174
Suplente	Clarissa Vrobleski Bicca	760635000-06	1058888478
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Solange de Lima Tavares	509550800-10	1030994956
Suplente	Ligia Maria de Oliveira	151617900-59	2033344157
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL SANTA BÁRBARA	**ENCRUZILHADA DO SUL**	87.263.364/0004-95	
COMISSÃO	**NOME**	ID FUNC / CPF	RG
1º Representante da SES/CRS	Vladimir da Silva Lemos	14291975	1039954167
2º Representante da SES/CRS	André Dalcin	4231198	3091914725
Suplente	Nilo Francisco Pereira	14411130	3003611104
Representante do Prestador	Celso Jair dos S. Teixeira	234835120-04	7011029852
Suplente	José Eduardo O. da Silveira	904647290-68	4069141515
Representante do Município Sede	Clarissa Vrobleski Bicca	760635000-06	1058888478
Suplente	Maria Ilce Moraes Rosa	296007660-93	7017148805

Representante do COSEMS (Município Referenciado)	João T. Silveira Lopes	303714570-68	1002474284
Suplente	Pryscila Machado Silva	009718370-90	8083247489
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Jussara T. Rohdt da Rosa	251221690-04	5013793616
Suplente	Paulo Alexandre da Rosa	976556000-15	5038193561
MACRORREGIÃO NORTE – 11ª CRS **(Comissões substituídas pela Portaria SES Nº 115/2018)** **(Comissões substituídas pela Portaria SES Nº 891/2018)** **(Comissões substituídas pela Portaria SES Nº 418/2019)** **(Comissões substituídas pela Portaria SES Nº 117/2020)** **(Comissões substituídas pela Portaria SES Nº 318/2021)** **(Comissões substituídas pela Portaria SES Nº 481/2022)**			
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
Assoc. Com. Hospitalar de Aratiba (ACHA)	**Aratiba**	**90.868.449/0001-69**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Marcos Aurélio Moretto	1189417	9014019583
2º Representante da SES/CRS	Rosicler Picoli Pawlak	4226747	3058843073
Suplente	Silvana Ines Badalotti	2524120	9042265141
Representante do Prestador	Rosane M. Klein Mocelin	666.476.900-00	8049680153
Suplente	Cristiane Ongaratto	005.620.930-44	5089026891
Representante do Município Sede	Rogério dos Santos	954.117.200-87	9076540781
Suplente	Marisa Klein	971.400.820-49	3075748396
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Plinio Costa Junior	148.396.790-53	3012937425
Suplente	Sandra M. Soares	68391854000	9046875663
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Eliseu Felini	231.753.890-15	6024417336
Suplente	Saliandra M. Pinto	769.634.200-25	1059433852
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	

Fundação Hospitalar Santa Terezinha de Erechim	**Erechim**	**89.421.259/0001-10**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Marcos A. Moretto	1189417	9014019583
2º Representante da SES/CRS	Rosicler Picoli Pawlak	4226747	3058843073
Suplente	Silvana Ines Badalotti	2524120	9042265141
Representante do Prestador	Rafael Martins Ayub	67714048034	1038130447
Suplente	Alberto Tamburrino	-	93266936000
Representante do Município Sede	Daniele Colla	007.148.370-59	3093996605
Suplente	Leila Hofmann	565.794.620-00	8083338544
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Plinio Costa Junior	148.396.790-53	3012937425
Suplente	Sandra M. Soares	683.918.540-00	9046875663
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	VeruschkaTerra	689.531.860-72	3051642291
Suplente	Adriana Zaions	634.968.280-72	2042261921
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
Hospital Municipal de Erval Grande	**Erval Grande – RS**	**87.613.436/0001-34**	
COMISSÃO	**NOME**	**IDENT. FUNCIONAL**	**CPF/RG**
1º Representante da SES/CRS	Silvana Ines Badalotti	2524120	9042265141
2º Representante da SES/CRS	Welds R. R. Bertor	3937518	90135912
Suplente	Raquel A. Sobrosa	4229150	10886691
Representante do Prestador	Liege V. F. Zamin	-	1070910961
Suplente	Dianne M. Vittorassi	-	8012104181
Representante do Município Sede	Fabricio Nunes	001.392.730-26	1053788376
Suplente	Claiton Janer Pasa	969.247.800-91	2073207033
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	NÃo referencia municípios	-	-

Suplente	NÃo referencia municípios	-	-
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Daniel F. da Silva	006.233.840-43	51332930
Suplente	Terezinha Scalvi	560.157.399-91	12R618250
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
Hospital São Roque	**Getúlio Vargas – RS**	**90.156.217/0001-88**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Marcos A. Moretto	1189417	9014019583
2º Representante da SES/CRS	Silvana Ines Badalotti	2524120	9042265141
Suplente	Rosicler Picoli Pawlak	4226747	3058843073
Representante do Prestador	Claudio Santolin	284.582.730-04	7010092711
Suplente	Richard Schmindt Figur	023.154.730-71	4102030221
Representante do Município Sede	Elgido Pasa	177.586.530-46	4003947464
Suplente	Claudiana Pinotti	976.260.580-20	8070922409
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Plinio Costa Junior	148.396.790-53	3012937425
Suplente	Sandra Mari Soares	683.918.540-00	9046875663
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Rodolfo Rodrigues	023.400.890-34	9030746581
Suplente	Denise Klitzke	538.618.410-53	7037958365
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
Soc. Hospitalar Comunit. e Benefic. de Nonoai	**Nonoai – RS**	**90.894.221/0001-43**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Marcos A. Moretto	1189417	9014019583
2º Representante da SES/CRS	Leda M. P. Mendes	1918338	1013679574
Suplente	Rosicler Picoli Pawlak	4226747	3058843073
Representante do Prestador	Paulo Sérgio Colaço	003.596.400-60	1082080167
Suplente	Maria L. Klock	960.022.390-49	3035565261
Representante do Município Sede	Vilmar Alessi	171.656.360-72	4062971389

Suplente	Suellen O. Moreira	016.165.200-00	8074038277
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Plinio C. Junior	148.396.790-53	3012937425
Suplente	Sandra Mari Soares	683.918.540-00	9046875663
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Benildes C. Zanatta	750.137.460-00	4006178703
Suplente	Sandra A. Zanatta Muller	983.133.040-49	5073205519
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
Soc. Hospitalar Nª Senhora da Pompéia	**Viadutos – RS**	**98.714.876/0001-02**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Silvana Ines Badalotti	2524120	9042265141
2º Representante da SES/CRS	Raquel A. Sobrosa	4229150	10886691
Suplente	Welds R. R. Bertor	3937518	90135902
Representante do Prestador	Aline Tochetto	022.952.820-12	6084301941
Suplente	Andrea Antunes	016.524.470-40	6092818936
Representante do Município Sede	Giovan A. Sperotto	018.123.570-60	5084301851
Suplente	Nelson Donadel	656.527.970-53	804336616
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	NÃo referencia municípios	-	-
Suplente	NÃo referencia municípios	-	-
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Patricia B. Volpi	824.846.350-87	4072556923
Suplente	Eliane Ribeiro	822.559.970-53	1076001922

MACRORREGIÃO VALES – 13ª CRS

(Comissões substituídas pela Portaria SES nº 784/2018)

(Comissões substituídas pela Portaria SES nº 795/2018)

(Comissões substituídas pela Portaria SES nº 201/2019)

(Comissões substituídas pela Portaria SES nº 414/2019)

(Comissões substituídas pela Portaria SES nº 790/2020)

(Comissões substituídas pela Portaria SES nº 281/2021)

(Comissões substituídas pela Portaria SES nº 306/2021)

(Comissões substituídas pela Portaria SES nº 577/2021)

(Comissões substituídas pela Portaria SES nº 915/2021)

(Comissões substituídas pela Portaria SES nº 587/2022)

PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL BENEFICIENTE SINIMBU	**Sinimbu**	**95.433.744/0001-06**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Laercio Schwengber	528899550-87	2013591785
2º Representante da SES/CRS	Rosangela Machado Silva	679169370-34	4011920776
Suplente	Arcenio Ivan Fiscborn	958491060-49	3065421079
Representante do Prestador	Elaci Fátima Grasel	746934500-06	5003780375
Suplente	Angela Beatriz Ruhoff	778393230-49	9033148561
Representante do Município Sede	Rafael Ghisleni	012563470-60	5090587931
Suplente	Angela Struecker	719152810-91	5047006051
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Sinara Cristina K. Dhiel	719268360-49	4011067214
Suplente	Rosane Inês B. da Rosa	437147490-04	1034395606
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Rosani Maria Kanitz	895654360-72	2012430605
Suplente	Jonas Wegner	396202710-68	2018335171

MACRORREGIÃO NORTE- 15ª CRS

(Comissões substituídas pela Portaria SES Nº 406/2016)

(Comissões substituídas pela Portaria SES Nº 382/2017)

(Comissões substituídas pela Portaria SES Nº 671/2018)

PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
Assoc. Hospitalar Com. Regional Saúde – AHCROS	**Constantina**	**049.280.75/0001-98**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Rejane R. Guimarães	Id:2517299	6051143301
2º Representante da SES/CRS	Noemi Saraiva Kuster	id:1918648	2013418005
3º Representante da SES/CRS	Mirta da Silva Larangeira	id:1885243	8033518963
Representante do Prestador	Décio Antonio Favaretto	439.796.960-49	1033420272
Representante do Prestador	Cheila Borcioni Rabaioli	749.067.980-04	1045721361
Representante do Município Sede	Vilson Menegazzo	326.668.700-06	1016584961
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Gláucia Kranke Iauer	018.176.350-85	2091628673
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Dilva Durante Brum	534.429.970-20	1044343984
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Gilmar Antonio Rigo	389.672.190-91	6018505153
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
Assoc. Hospostialar Sto Antônio de Pádua	**Coronel Bicaco**	**88.734.785/0001-77**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Rejane R. Guimarães	Id:2517299	6051143301
2º Representante da SES/CRS	Noemi Saraiva Kuster	id:1918648	2013418005
3º Representante da SES/CRS	Mirta da Silva Larangeira	id:1885243	8033518963
Representante do Prestador	Zuleica Terezinha Diniz	543.812.310-15	1040009671
Representante do Prestador	Claudete Milczarek	576.001.980-53	7063809979
Representante do Município Sede	José Nilton Bariquelo	576.015.260-20	3041600259
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Dieike Franciane de Bona	-	-

Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Elisandro Delfino Briato	985.198.750-68	1085684882
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Paulo Rigodanzo Neto	181.276.900-82	3016627626
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
Assoc. do Hosp. de Carid. Palmeira das Missões	**Palmeira das Missões**	**91.945.204/0001-50**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Rejane R. Guimarães	Id:2517299	6051143301
2º Representante da SES/CRS	Noemi Saraiva Kuster	id:1918648	2013418005
3º Representante da SES/CRS	Mirta da Silva Larangeira	id:1885243	8033518963
Representante do Prestador	Tobias Velho	005.196.900-95	8075920887
Representante do Prestador	Cristiane Morlin	019.852.810-82	8102044644
Representante do Município Sede	Paulo Roberto Fernandes	235.408.420-04	7026229992
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	José Croda	454.286.840-15	1040018309
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Noemia Roveder	440.941.830-00	4033985195
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Eloyr de Quadros	245.527.120-04	6004562614
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
Assoc. dos Trabalhadores de Ronda Alta	**Ronda Alta**	**90.161.894/0001-94**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Rejane R. Guimarães	Id:2517299	6051143301
2º Representante da SES/CRS	Noemi Saraiva Kuster	id:1918648	2013418005
3º Representante da SES/CRS	Mirta da Silva Larangeira	id:1885243	8033518963
Representante do Prestador	Severino José Balbinot	326.732.720-20	4017515638
Representante do Prestador	Tatiana Silva da Silva	837.914.420-15	5097587967

Representante do Município Sede	Mariza Magnabosco	370.198.640-15	6027582037
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Jackson Laerte Zwirtes	012.489.630-83	9078921732
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Adão Móis de Lima	428.891.200-82	1033843127
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Adélio Oliveira	434.337.900-00	1036517331
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
Hospital Comunitário Sarandi	**Sarandi**	**89.753.917/0001-70**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Rejane R. Guimarães	Id:2517299	6051143301
2º Representante da SES/CRS	Noemi Saraiva Kuster	id:1918648	2013418005
3º Representante da SES/CRS	Mirta da Silva Larangeira	id:1885243	8033518963
Representante do Prestador	Zélia Pereira de Oliveira	190.224.760-49	9019136556
Representante do Prestador	Milene Andréia B. Favero	004.990.530-95	1061336838
Representante do Município Sede	Altair Ecker	991.543.580-00	4065740468
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	André Signor	001.054.990-05	9065960917
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Helmuth Walter Schmitt	117.428.100-63	6001843884
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Sandro Augusto Pierdoná	391.212.400-00	5028287745

MACRORREGIÃO VALES/ 16ª CRS

(Comissões substituídas pela Portaria SES Nº 114/2018)

(Comissões substituídas pela Portaria SES Nº 110/2019)

(Comissões substituídas pela Portaria SES Nº 497/2020)

(Comissões substituídas pela Portaria SES Nº 738/2021)

PRESTADOR	**Município**	**CNPJ nº**
SOC. SULINA DIVINA PROVIDÊNCIA - HOSP. SÃO JOSÉ	**Arroio do Meio**	**87.317.764/0002-74 (2252198)**

(Comissão dissolvida pela Portaria SES Nº 703/2019)			
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Fabrícia Rohsig	4200560	9077868553
2º Representante da SES/CRS	Maristela C. D. Neumann	1917498	5025743856
Suplente	Álvaro Gustavo W. Junqueira	249078	2012784076
Representante do Prestador	Fabiane H. Gasparotto	663.848.420-68	1008473967
Suplente	Rosana Inês G. de Almeida	007.098.510-30	5076568051
Representante do Município Sede	Maria Helena Matte	298.946.380-15	9025838799
Suplente	Caroline Fahl	022.108.060-03	9098549471
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Maria Nadir R. Dertzbacher	317.541.550-49	1002958526
Suplente	Cristiano de Almeida	983.419.100-63	2081376978
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Elieane Eckarddt	298.434.050-72	9017854515
Suplente	Roque Telöcken	240.280.370-34	1006198822
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSP. DE CARIDADE SANTANNA	**BOM RETIRO DO SUL**	**92.770.221/0007-52 (2252023)**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Márcio Cristiano Vogel	2993546	2053528408
2º Representante da SES/CRS	Inge Storck dos Passos	1917366	4005764156
Suplente	Flacia Pereira Bavaresco	427.530.310-53	6005549172
Representante do Prestador	Simone Diedrich	002.919.170-03	1080707662
Suplente	Adriane Bertoncelli	903.204.090-15	2058979689
Representante do Município Sede	Carlos Alberto da S. Santos	995.138.030-15	9071298451
Suplente	Neusa Lurdes D. Piccoli	450.472.000-00	2034670287
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Valmir Alves de Borba	445.364.530-91	3048744019
Suplente	Não se aplica	NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA

Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Ilton Renato Gondmeier	268.060.370-20	6047897464
Suplente	Cleize Maria Cardoso Viana	640.087.540-91	5016377961
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
HOSPITAL DE CARIDADE SÃO ROQUE	**DOIS LAJEADOS**	**90.396.409/0001-61 (2241013)**	
(Comissão dissolvida pela Portaria SES Nº 300/2022)			
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Fabrícia Rohsig	4200560	9077868553
2º Representante da SES/CRS	Regina Sulzbach	2431882	6014503426
Suplente	Fabiane Luz de carvalho	4228260	1083996718
Representante do Prestador	Sueli Teresinha Cappellaro	389.822.260-87	7072519891
Suplente	Izabel Cristina Tonollo	597.653.800-20	1053859268
Representante do Município Sede	Roseli Pelin Vicinieski	627.825.500-63	6052658942
Suplente	Josiane Jiacomin	020.125.060-89	8106848594
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Sandra M. Frozza Portaluppi	588.733.410-04	1049661935
Suplente	Ivanir Zandavalli	643.778.220-04	1008485383
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Tatiana Salini Marin	004.459.600-60	9065060171
Suplente	Luciana E.Gallina Zanin	438.017.220-15	1024781071
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
ASSOC. FR. ASSIST. À SAÚDE - HOSPITAL ESTRELA	**ESTRELA**	**03.123.393/0002-08 (2252260)**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Cassia R. Gotler Medeiros	2660105	6022399271
2º Representante da SES/CRS	Ariane Jaques Arenhart	2489643	4040569495
Suplente	Inge Storck dos Passos	1917366	4005764156
Representante do Prestador	Joceane Lenhart	021.363.700-65	7099909017
Suplente	Adriana R. M. de Siqueira	594.606.870-91	5036897568

Representante do Município Sede	Elmar André Scheneider	239.787.160-20	7005776724
Suplente	Débora Regina Martins	738.068.200-82	2062590217
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Reliane Mölmann	642.194.880-49	6053535231
Suplente	Marli H. Stiegemeier	368.461.200-68	7024017266
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Rogério Heemann	547.934.830-20	7037030603
Suplente	Ciliana I. Daroit Franco	687.685.670-49	7054544395
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
SOC SULINA DIV. PROVID. - HOSPITAL STA. IZABEL	**PROGRESSO**	**87.317.764/0007-89 (2252082)**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Jéssica da Silveira	4228618	9090359689
2º Representante da SES/CRS	Regina Sulzbach	2431882	6014503426
Suplente	Gianine Sandri	3532100	6050626487
Representante do Prestador	Maria Inês B. Schmitt	453.816.900-53	1029895263
Suplente	Agnes S. Becker	221.824.890-53	1007776551
Representante do Município Sede	Elizete Z. Guarangi	997.922.060-00	3085409617
Suplente	Marisa S. Alcará	482.349.660-49	2039940487
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Não se aplica	-	-
Suplente	Não se aplica	-	-
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Valmor Aantônio Gonzatti	214.831.670-20	2036237465
Suplente	Diego F. Camargo	913.064.260-49	3052521337
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
ASSOC. HOSPITALAR DR. OSCAR BENÉVOLO	**PUTINGA**	**89.307.904/0001-78 (2252171)**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Vitor H. Gehrardt	2984075	9047882049
2º Representante da SES/CRS	Ramon Tiago Zuchetti	4244080	1050790037

Suplente	Álvaro G. W. Junqueira	249078	2012784076
Representante do Prestador	Nira Lucia Draguetti	459.052.580-15	1031805714
Suplente	Débora Rabaiolli	033.832.590-56	6104606212
Representante do Município Sede	Roseli M. Demartini	484.044.540-00	5040046657
Suplente	Daiane Ceccon	025.066.140-36	1099017269
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Não se aplica	-	-
Suplente	Não se aplica	-	-
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Gabrielle S. Aragones	017.937.510-56	1085356051
Suplente	Patricia M. Brados	002.217.950-06	7074651998
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
ASSOC BENEF. OURO BRANCO HOSPITAL OURO BRANCO	**TEUTÔNIA**	**89.781.173/0001-06 (2252244)**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Ariane J. Arenhart	2489643	4040569495
2º Representante da SES/CRS	Regina Sulzbach	2431882	6014503426
Suplente	Cassia R. Gotler Medeiros	2660105	6022399271
Representante do Prestador	André Emilio Lagemann	585.385.420-87	9049834626
Suplente	Sandra M. A. Rückert	525.663.936-04	1044056404
Representante do Município Sede	Marlene Metz	239.829.850-72	6007630905
Suplente	Simoni S. Godoi	006.352.620-45	1086723903
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Adriano Stielhl	723.143.110-00	8051935958
Suplente	Vanderlea Machado da Silva	005.176.920-40	50580704165
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Fabiano Eckel	560.006.340-72	8050814139
Suplente	Liane G. Brackmann	538.371.420-00	7025772414
MACRORREGIÃO MISSIONEIRA 17ª CRS			
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	

Assoc. Protetora do Hospital São Francisco	**Augusto Pestana**	**90735622/0001-50**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Gerson H. Prudencio	1919229	4024491047
2º Representante da SES/CRS	Mara Ines Gomes Noll	4229169	4017839947
Suplente	Sandra H. dos Santos	3945340	5079322169
Representante do Prestador	Amauri Luis Lampert	57799970049	7039126061
Suplente	Juliane Cristina Jantsch	98861751091	7071628619
Representante do Município Sede	Iclê Rhoden	65449584091	8024063987
Suplente	Marines Barasuol	57799717068	1040794214
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Cleonice Maria P. da Silva	42811511091	4035024746
Suplente	Iara Dobler Dalla Corte	70679908072	4055005351
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Ariberto Hintz	41284399087	6020233968
Suplente	Nilvia Maria Mattioni	37218310044	1020230321
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
Assoc. Hosp.l de Caridade de Ijui	**Ijui**	**90730508/000138**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Gerson H. Prudencio	1919229	4024491047
2º Representante da SES/CRS	Mara Ines Gomes Noll	4229169	4017839947
Suplente	Sandra H. dos Santos	3945340	5079322169
Representante do Prestador	Helena M. Frantz Manchini	35831260097	-
Suplente	Dorkas Picinini	73984582072	-
Representante do Município Sede	Alexandra de Freitas Lentz	8361330020	1051437836
Suplente	Maria Celina de Freitas	30947529004	5011041059
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Cleonice M. Polleto da Silva	42811511091	435024746
Suplente	Iara Dobler Dalla Corte	70679908072	4055005351

Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Arno Feigel	18947832049	3040083911
Suplente	Moacir Scheuer Deves	52504379072	6036308457
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
Hospital São Gregorio	**São Martinho**	**9810419300125**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Gerson H. Prudencio	1919229	4024491047
2º Representante da SES/CRS	Sandra H. dos Santos	3945340	5079322169
Suplente	Mara Ines Gomes Noll	4229169	4017839947
Representante do Prestador	Andreia Regina Blau	213244098	1080880071
Suplente	Naira C. Klein Hunhoff	45170215053	9055481891
Representante do Município Sede	Mauri Antonio Luft	73463400944	53521380
Suplente	Rodrigo Weile Zaro	904024059	4091375347
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Cleonice M. Polleto da Silva	42811511091	4035024746
Suplente	Iara Dobler Dalla Corte	70679908072	4055005351
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Luiz Paulo Arnt	45278644087	6026871167
Suplente	Marlene Matilde Matte	65674235015	9047134541
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
Hospital de Caridade de Crissiumal	**Crissiumal**	**89051247/0001-40**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Gerson H. Prudencio	1919229	4024491047
2º Representante da SES/CRS	Sandra H. dos Santos	3945340	5079322169
Suplente	Mara Ines Gomes Noll	4229169	4017839947
Representante do Prestador	Andreia Bamberg	-	5074463133
Suplente	Rafael Brackmann	-	9046938362
Representante do Município Sede	Eduardo da Silva Santos	-	1013744386
Suplente	Fabiane Feil Zimermann	-	5057601493

Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Cleonice M. P da Silva	42811511091	4035024746
Suplente	Iara Dobler Dalla Corte	70679908072	4055005351
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Romarisa de R. de Moura	46111131087	7031643741
Suplente	Jaime Rex	45798885020	-
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
Assoc. Hosp Bom Pastor – Santo Augusto	**Santo Augusto**	**90.167.289/0001-20**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Sandra H. dos Santos	3945340	5079322169
2º Representante da SES/CRS	Gerson H. Prudencio	1919229	4024491047
Suplente	Mara Ines Gomes Noll	4229169	4017839947
Representante do Prestador	Nilza Teresinha Pedroso	385.658.970-87	6026465036
Suplente	Vanderlei Moura Rodrigues	610.498.590-49	5040008913
Representante do Município Sede	Solon Minello Pannebecker	134.863.730-72	8017355895
Suplente	Simone Martins Abreu	008.658.200-31	5082518696
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Cleonice M. P da Silva	42811511091	4035024746
Suplente	Iara Dobler Dalla Corte	70679908072	4055005351
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Luiz Carlos Pommer	418.362.430-49	1033515766
Suplente	Arlindo Grubert	726.666.330-04	1012610786
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
Assoc. Hosp. Beneficente Ajuricaba	**Ajuricaba**	**90.164.377/0001-79**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Sandra H. dos Santos	3945340	5079322169
2º Representante da SES/CRS	Gerson H. Prudencio	1919229	4024491047
Suplente	Mara Ines Gomes Noll	4229169	4017839947
Representante do Prestador	Alduir Valentin Dallabrida	308.329.850-15	2011015514

Suplente	Lenir Terezinha Mattioni	392.039.050-49	3013887405
Representante do Município Sede	Sandro Cesar Dias	703.449.810-53	1051439196
Suplente	Airton Luis Cossetin	451.006.910-34	6036926829
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Cleonice M. P da Silva	42811511091	4035024746
Suplente	Iara Dobler Dalla Corte	70679908072	4055005351
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Cezar Luis Kahl	503.858.870-00	1031900697
Suplente	Denis Moacir Beuter	732.170.775-04	6387785
PRESTADOR	**Município**	**CNPJ**	
ASSOC. HOSP. BOM PASTOR – IJUÍ	**Ijuí**	**92004225000134**	
COMISSÃO	**NOME**	**ID FUNC / CPF**	**RG**
1º Representante da SES/CRS	Mara Ines Gomes Noll	4229169	4017839947
2º Representante da SES/CRS	Gerson Herbstrith Prudencio	1919229	4024491047
Suplente	Sandra H. dos Santos	3945340	5079322169
Representante do Prestador	Rosane Della Rosa Schiavo	37285246034	6023604736
Suplente	Valéria Della Méa Felin	1022311093	8081047709
Representante do Município Sede	Alexandra de Freitas Lentz	8361330020	1051437836
Suplente	Maria Celina de Freitas	30947529004	5011041059
Representante do COSEMS (Município Referenciado)	Cleonice M. P da Silva	42811511091	4035024746
Suplente	Iara Dobler Dalla Corte	70679908072	4055005351
Representante do CMS (Conselho Municipal de Saúde)	Arno Feigel	18947832049	3040083911
Suplente	Moacir Scheuer Deves	52504379072	6036308457