



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PERNAMBUCO - CRM-PE
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO

RELATÓRIO DE VISTORIA 416/2026 - Nº 1

Razão Social: HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO - QUEIMADOS

Nome Fantasia: hospital da restauração - SECRETARIA DE SAÚDE

CNPJ: 10.572.048/0002.09

Registro Empresa (CRM-PE): 5941

Endereço: Avenida Governador Agamenon Magalhães 0

Bairro: Derby

Cidade: Recife - PE

CEP: 52010-040

Telefone(s): (81) 3181-5400

E-mail: hrdiger@gmail.com;PETRUS.CIRDIGESTIVA@GMAIL.COM;superintendenciamedicahr@gmail.com

Diretor(a) Técnico(a): Dr(a). PETRUS MOURA DE ANDRADE LIMA CRM-PE: 14901 - CIRURGIA GERAL (Registro: 38), CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO (Registro: 39), CIRURGIA GERAL - Cirurgia do Trauma (Registro: 4747)

Sede Administrativa: Não

Origem: PRESIDÊNCIA

Fato Gerador: CONSULTA

Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial: Fiscalização Presencial

Data da Fiscalização: 17/06/2026 - 09:30 às 17/06/2026 - 11:15

Equipe de Fiscalização: Dr(a). Polyanna Rossana Neves da Silva CRM-PE 13881, Dr(a). ÍSIS CARLA DE LIMA PEREIRA CRM-PE 26877

Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição: Thiago Cezar Rocha Azevedo

Cargos: Superintendente técnico médico (CRM 14.916)

Ano: 2026

Processo de Origem: 416/2026/PE

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 25/06/2026 às 20:21

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 416/2026 e código verificador abaixo do QR CODE



Vistoria de fiscalização realizada sem comunicação prévia do Cremepe ao estabelecimento de saúde. Ao chegar ao estabelecimento, a equipe de fiscalização composta pelas médicas fiscais Dra. Polyanna Rossana Neves da Silva e Dra. Ísis Carla de Lima Pereira, exibindo suas identidades funcionais como credencial para o ato fiscalizatório, solicitou contato com o médico responsável técnico. A equipe foi recebida pelo diretor técnico Dr. Petrus Moura de Andrade Lima (CRM-PE 14.901) e pelo superintendente técnico médico Dr. Thiago Cezar Rocha Azevedo (CRM-PE 14.916), os quais acompanharam a vistoria de fiscalização e prestaram todas as informações necessárias.

Trata-se de um estabelecimento de saúde público com gestão pelo Estado de Pernambuco. Importante salientar que a instituição encontra-se em reforma, a qual foi iniciada no 2º semestre de 2023 e cuja previsão de término é em 2028. Ressaltado que a reforma não é de ampliação e sim de reestruturação. Foi informado que as obras foram concluídas nos 6º e 8º andares, encontrando-se, na data da vistoria, em execução no 4º andar.

O que motivou a vistoria foi solicitação da Presidência do Cremepe com vista a analisar a situação da Unidade de Tratamento de Queimados (UTQ).

A Unidade de Tratamento de Queimados (UTQ), sob coordenação da Dra. Cristine Fernandes Cavalcanti Dalla Nora (CRM-PE 13.373), constitui ambiente fechado e especializado destinado à assistência de pacientes vítimas de queimaduras. Conforme informado pela gestão, a unidade dispõe de equipe médica e multiprofissional exclusiva, bem como de estrutura composta por 40 leitos de enfermaria, sendo 15 pediátricos, 12 masculinos e 13 femininos, uma sala cirúrgica totalmente equipada, uma sala de banhos destinada à realização de balneoterapia e uma sala de primeiro atendimento voltada à estabilização inicial dos pacientes admitidos na unidade.

2. ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO

2.1 Abrangência do Serviço: Estadual/Distrital

3. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL

- 3.1 Sinalização de acessos: Sim
- 3.2 Ambiente com conforto térmico: Sim
- 3.3 Ambiente com conforto acústico: Sim
- 3.4 Iluminação suficiente para a realização das atividades com segurança: Sim
- 3.5 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim
- 3.6 Instalações livres de trincas, rachaduras, mofos e/ou infiltrações: Sim

4. DADOS CADASTRAIS



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 25/06/2026 às 20:21

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 416/2026 e código verificador abaixo do QR CODE



- 4.1 Inscrito junto ao CRM da jurisdição: Sim
4.2 Número de inscrição: 5941
4.3 Situação Regular: Sim
4.4 Certificado de Regularidade de Inscrição válido : Sim
4.5 Validade do Certificado de Regularidade de Inscrição PJ: 18/06/2026
4.6 Certificado de Regularidade de Inscrição PJ exposto ao público em geral: Sim
4.7 Diretor Técnico Médico formalizado junto ao CRM da jurisdição : Sim
4.8 Nome completo : PETRUS MOURA DE ANDRADE LIMA
4.9 Número de Inscrição junto ao CRM da jurisdição : 14901
4.10 O Diretor Técnico possui RQE (apenas para serviços especializados): Sim
4.11 Estabelecimento público: Sim

5. HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO

- 5.1 Horário de Funcionamento: 24h
5.2 Plantão presencial: Sim

6. NATUREZA DO SERVIÇO

- 6.1 Natureza do Serviço: PÚBLICO - Estadual, GESTÃO - Pública

7. PRONTUÁRIO (GERAL)

- 7.1 Prontuário físico / papel: Não
7.2 Prontuário eletrônico: Sim
7.3 O prontuário eletrônico substitui o prontuário físico (elimina utilização de papel): Sim
7.4 Nível de Garantia de Segurança: **Não**
7.5 Há demonstração documental de que o sistema informatizado atende integralmente aos requisitos do Nível de garantia de segurança 2 (NGS2): **Não**
7.6 Prontuário eletrônico disponível para a fiscalização: Sim

8. RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÉDICA / DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA

- 8.1 A responsabilidade técnica é exercida presencialmente: Sim
8.2 Nos impedimentos do diretor técnico, há formalização da designação de substituto: Sim
8.3 A direção técnica de serviço assistencial especializado é exercida por médico com registro de qualificação de especialista junto ao CRM na especialidade médica correspondente: Sim
8.4 Os médicos atuantes como supervisor, coordenador, chefe ou responsável por serviços assistenciais especializados possuem registro de qualificação de especialista junto ao CRM na especialidade oferecida pelo serviço médico: Sim

9. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - CARACTERIZAÇÃO

- 9.1 Unidade de Tratamento Intensivo Especializada: Sim (A UTQ não dispõe de leitos de terapia intensiva in loco, não sendo ofertada assistência intensiva no setor. Foi relatado que o hospital mantém um leito em UTI geral reservado prioritariamente para pacientes queimados.)
9.2 Atendimento a Pacientes Queimados: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 25/06/2026 às 20:21

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 416/2026 e código verificador abaixo do QR CODE



10. CONDIÇÕES MÍNIMAS PARA O EXERCÍCIO DA MEDICINA EM REGIME DE INTERNAÇÃO

10.1 Equipe profissional composta por médicos e outros profissionais qualificados, em número adequado à capacidade de vagas do estabelecimento: Sim

10.2 Todo paciente internado conta com médico assistente, responsável direto pela sua internação, assistência e acompanhamento até a alta: Sim

10.3 Há médico plantonista exclusivo para atendimento das intercorrências de pacientes internados: Sim

10.4 Atuação presencial durante todo o período de funcionamento do serviço: Sim

11. INTERNAÇÃO - ENFERMARIA ADULTO

11.1 Respeita área mínima de 6m²/leito para enfermaria de 3 a 6 leitos: Sim

11.2 Respeita o máximo de seis (06) leitos por enfermaria: Não (Enfermarias divididas em ala pediátrica (15 leitos), ala feminina (13 leitos) e ala masculina (12 leitos). Cada ala é constituída por ambiente amplo, com um posto de enfermagem para cada uma.)

11.3 Respeita distância entre leitos paralelos = 1m: Sim

11.4 Respeita distância entre leito e paredes (cabeceira = inexistente; pé do leito = 1,2 m; lateral = 0,5m): Sim

11.5 Torneira com água fria: Sim

11.6 Torneira com água quente: Sim

11.7 Fornece roupa para paciente internado: Sim

11.8 Fornece enxoval de cama para paciente internado: Sim

11.9 Fonte de oxigênio medicinal: Sim

11.10 Fonte de ar comprimido medicinal: Sim

11.11 Cama regulável: Sim

11.12 Ambiente com conforto térmico: Sim

11.13 Ambiente com conforto acústico: Sim

12. INTERNAÇÃO - ENFERMARIA PEDIATRIA

12.1 Respeita área mínima de 6m²/leito para enfermaria de 3 a 6 leitos: Sim

12.2 Respeita distância entre leitos paralelos = 1m: Sim

12.3 Respeita distância entre leito e paredes (cabeceira = inexistente; pé do leito = 1,2 m; lateral = 0,5m): Sim

12.4 Poltrona de acompanhante ao lado do leito: Sim

12.5 Torneira com água fria: Sim

12.6 Torneira com água quente: Sim

12.7 Fonte de oxigênio medicinal: Sim

12.8 Fonte de ar comprimido medicinal: Sim

12.9 Fornece roupa para paciente internado: Sim

12.10 Fornece enxoval de cama para paciente internado: Sim

12.11 Cama regulável: Sim

12.12 Ambiente com conforto térmico: Sim

12.13 Ambiente com conforto acústico: Sim

13. SERVIÇO DE ANESTESIA - EQUIPAMENTOS

13.1 Cada sala onde se administra anestesia contém equipamentos para monitorização mínima: Não (Na sala de banhos/balneoterapia, onde se performa sedação, não se verificam os



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 25/06/2026 às 20:21

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 416/2026 e código verificador abaixo do QR CODE



equipamentos mínimos de monitorização para o ato anestésico.)

14. CENTRO CIRÚRGICO - INFRAESTRUTURA

14.1 Sala de cirurgia: Sim (A sala cirúrgica da UTQ não foi alvo de escrutínio no momento da vistoria, pois havia procedimento em curso.)

15. SERVIÇO DE ANESTESIA - INSTRUMENTOS E MATERIAIS

15.1 Máscaras faciais: Sim

15.2 Cânulas orofaríngeas: Sim

15.3 Dispositivos supraglóticos e/ou máscaras laríngeas: Não

15.4 Tubos traqueais e conectores: Sim

15.5 Seringas, agulhas e catéteres venosos descartáveis: Sim

15.6 Laringoscópio (cabos e lâminas): Sim

15.7 Guia para tubo traqueal e pinça condutora (Magill): Sim

15.8 Dispositivo para cricotireotomia: Sim

15.9 Seringas, agulhas e catéteres descartáveis, específicos para os diversos bloqueios anestésicos neuroaxiais e periféricos: Sim

16. CENTRO CIRÚRGICO - ORGANIZAÇÃO

16.1 As anestесias são realizadas por médico anestesiológista: Sim

17. SERVIÇO DE ANESTESIA - ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

17.1 O médico anestesista responsável dispõe das condições mínimas de segurança para a prática do ato anestésico: Não (Na sala de banhos/balneoterapia, onde se realiza sedação, não se verificam os equipamentos mínimos de monitorização para o ato anestésico.)

18. CORPO CLÍNICO

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
15281-PE	ANA CATARINA ACCIOLY GOMES	Regular	Médica diarista pediatra da UTQ identificada no momento da vistoria
13373-PE	CRISTINE FERNANDES CAVALCANTI DALLA NORA (CIRURGIA GERAL (Registro: 1982), CIRURGIA PLÁSTICA (Registro: 1983))	Regular	Coordenadora da UTQ
12227-PE	LOURIVAL GOMES DOS SANTOS NETO (NEFROLOGIA (Registro: 1946))	Regular	Médico plantonista adulto da UTQ identificado no momento da vistoria



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 25/06/2026 às 20:21

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 416/2026 e código verificador abaixo do QR CODE



19. CONSTATAÇÕES

19.1 Técnica de banho empregada na UTQ é a aspersão, realizada com acompanhamento de cirurgião plástico. No ambiente de balneoterapia, além dos banhos terapêuticos, são realizadas trocas de curativos. Conforme relatado, a depender da condição clínica do paciente, pode ser necessária sedação para a realização do procedimento. O quantitativo médio informado corresponde a aproximadamente 20 banhos por dia.

19.2 Indicadores assistenciais apresentados pela gestão registraram, no mês de maio, 551 desbridamentos, 3 enxertos e taxa de ocupação de 82,66%. No mês de abril, foram registrados 546 desbridamentos, 16 enxertos e taxa de ocupação de 88,56%.

19.3 A equipe médica assistencial é composta por um médico evolucionista adulto, um médico evolucionista pediátrico, um médico plantonista responsável pelos primeiros atendimentos e pelas intercorrências da enfermaria, dois médicos anestesiológicos (um destinado aos procedimentos realizados na sala cirúrgica e outro às sedações realizadas durante os banhos) e dois cirurgiões plásticos. As escalas médicas foram disponibilizadas pela gestão e encontram-se anexadas ao presente relatório.

19.4 Conforme informado pela gestão, a UTQ não dispõe de leitos de terapia intensiva *in loco*, não sendo ofertada assistência intensiva no setor. Durante a vistoria, não foram identificados pacientes em ventilação mecânica internados na unidade.

Foi relatado que o hospital mantém um leito em UTI geral reservado prioritariamente para pacientes queimados. Na hipótese de ocupação desse leito, os pacientes queimados que demandem cuidados intensivos são encaminhados para os leitos de UTI regulares.

20. RECOMENDAÇÕES

20.1 INTERNAÇÃO - ENFERMARIA ADULTO:

20.1.1. **Respeita o máximo de seis (06) leitos por enfermaria:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

21. IRREGULARIDADES

21.1 NOTIFICAÇÃO IMEDIATA:

21.1.1. **Estão disponíveis as condições mínimas de segurança para o ato médico, sem evidente prejuízo para os pacientes, sem exposição a potencial risco à saúde, sem desrespeito à sua dignidade ou pudor, e garantido o sigilo do ato médico, com medidas para privacidade e confidencialidade. Não.** Irregularidade elegível para notificação imediata, conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 5º Parágrafo Segundo Inciso I

21.2 SERVIÇO DE ANESTESIA - ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA :

21.2.1. **O médico anestesista responsável dispõe das condições mínimas de segurança para a prática do ato anestésico. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.670/2003 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 25/06/2026 às 20:21

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 416/2026 e código verificador abaixo do QR CODE



(atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X e Resolução CFM nº 2.174/2017. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

21.3 SERVIÇO DE ANESTESIA - INSTRUMENTOS E MATERIAIS:

21.3.1. **Dispositivos supraglóticos e/ou máscaras laríngeas. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.670/2003 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X e Resolução CFM nº 2.174/2017: Artigo 3º Inciso IV e Anexo VIII. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

21.4 SERVIÇO DE ANESTESIA - EQUIPAMENTOS :

21.4.1. **Cada sala onde se administra anestesia contém equipamentos para monitorização mínima. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.670/2003 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X e Resolução CFM nº 2.174/2017: Artigo 3º Inciso IV e Anexo VI. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

21.5 PRONTUÁRIO (GERAL):

21.5.1. **Há demonstração documental de que o sistema informatizado atende integralmente aos requisitos do Nível de garantia de segurança 2 (NGS2). Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.821/2007: Artigo 4º. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016).

21.5.2. **Nível de Garantia de Segurança. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.821/2007: Artigo 4º. Resolução CFM nº 2.299/2021: Art. 5º Parágrafo único. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016)

22. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Sugiro analisar o relatório em tela em conjunto com relatórios anteriores:

- Sistema CFM 140/2026, datado de 16 de março de 2026;
- Sistema CFM 334/2026, datado de 14 de maio de 2026;
- Sistema CFM 394/2026, datado de 4 de junho de 2026.

Lavrados termos de notificação (vide irregularidades 21.2, 21.3 e 21.4) e de vistoria.

Acesse o Espaço do Fiscalizado por meio do link: <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/espaco-fiscalizado/#/>

Recife - PE, 17 de junho de 2026.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 25/06/2026 às 20:21

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 416/2026 e código verificador abaixo do QR CODE



Polyanna Neves

Dr(a). Polyanna Rossana Neves da Silva

CRM - PE - 13881

Médico(a) Fiscal

④

Dr(a). ÍSIS CARLA DE LIMA PEREIRA

CRM - PE - 26877

Médico(a) Fiscal

23. ANEXOS



CERTIFICADO CREMEPE



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **25/06/2026 às 20:21**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e
através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando
o número da demanda **416/2026** e código verificador abaixo do QR CODE





LEITO EXCLUSIVO PARA QUEIMADOS NA UTI GERAL



UTQ - SALA DE PRIMEIRO ATENDIMENTO



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 25/06/2026 às 20:21

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 416/2026 e código verificador abaixo do QR CODE





UTQ - ALA INFANTIL



UTQ - ALA INFANTIL





UTQ - ALA INFANTIL



UTQ - SALA DE NARCOSE/BANHOS





UTQ - SALA DE NARCOSE/BANHOS

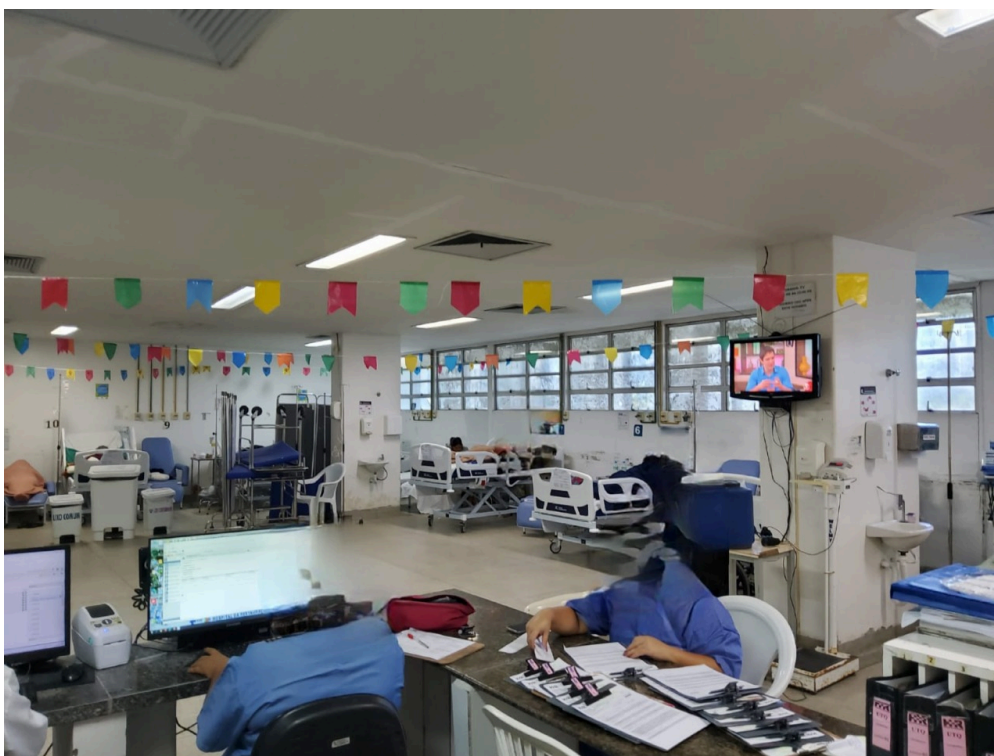


UTQ - SALA DE NARCOSE/BANHOS





MATERIAL PARA REANIMAÇÃO ANEXO À SALA DE BANHOS



UTQ - ALA FEMININA





MATERIAL PARA REANIMAÇÃO ALA FEMININA



UTQ - ALA MASCULINA



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 25/06/2026 às 20:21

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 416/2026 e código verificador abaixo do QR CODE





UTQ - ALA MASCULINA



MATERIAL PARA REANIMAÇÃO ALA MASCULINA



INDICADORES CENTRO DE TRATAMENTO DE QUEIMADOS

JANEIRO - MAIO 2026

INDICADORES UTQ

Os dados apresentados foram extraídos do sistema de informação institucional e processados por meio do painel de Business Intelligence (BI) desenvolvido e mantido pela Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco (SES-PE), que integra os registros do banco de dados do hospital. As informações contemplam as três unidades do Centro de Tratamento de Queimados — Feminina, Masculina e Pediátrica —, permitindo uma análise comparativa do desempenho operacional no período.

INDICADORES UTQ

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

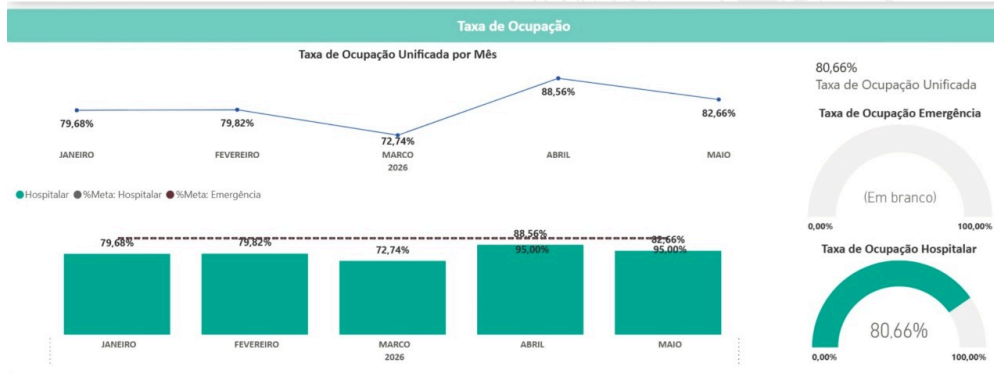
Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 25/06/2026 às 20:21

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 416/2026 e código verificador abaixo do QRCODE



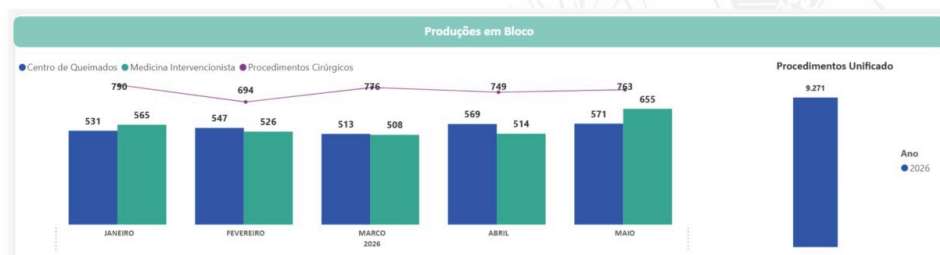
fmLTCMyY

TAXA DE OCUPAÇÃO



INDICADORES UTQ

PRODUÇÃO EM BLOCO



INDICADORES UTQ

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

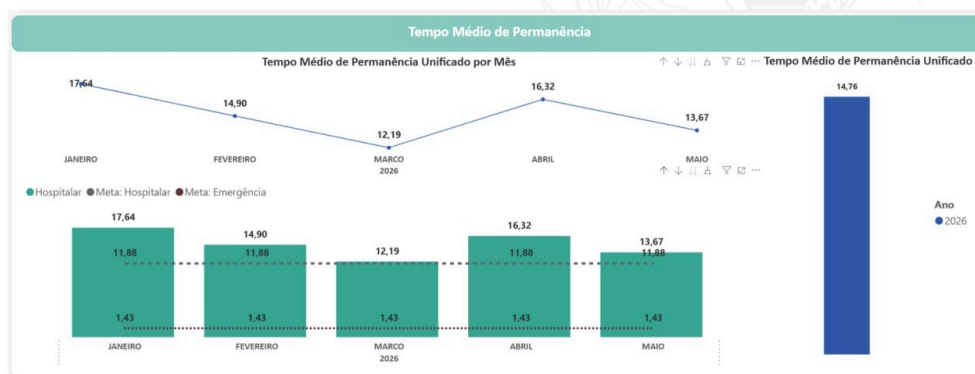
Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **25/06/2026 às 20:21**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e
através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando
o número da demanda **416/2026** e código verificador abaixo do QR CODE



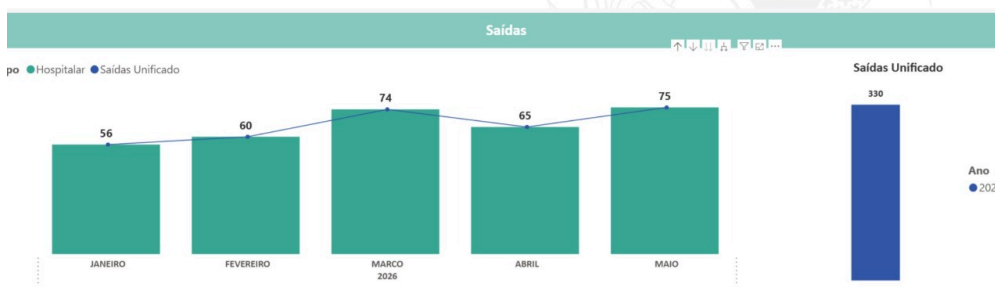
fmLTCMyY

TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA



INDICADORES UTQ

SAÍDAS



INDICADORES UTQ

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

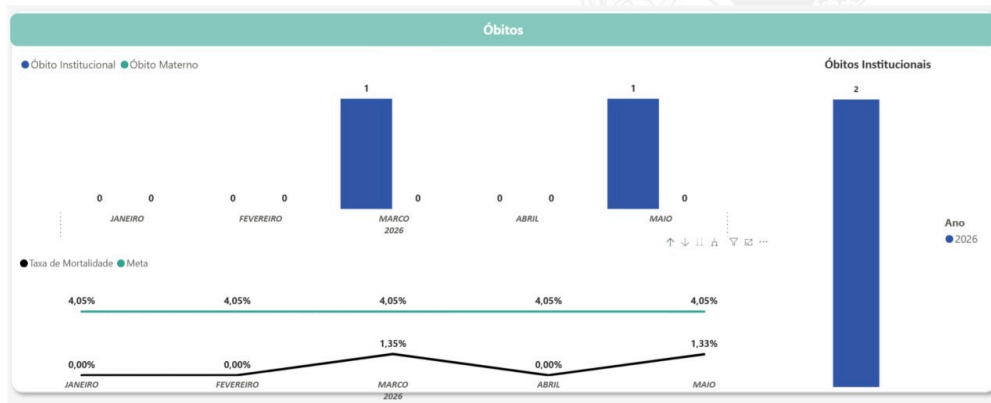
Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 25/06/2026 às 20:21

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e
através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando
o número da demanda 416/2026 e código verificador abaixo do QR CODE



fmLTCMyY

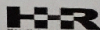
ÓBITOS



INDICADORES UTQ



CTQ - MÉDICOS - JUNHO / 2026



Nome Completo	CRM	Função	Matrícula	Especialidade	Vínculo	Local	Hora	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T
CRISTINE DALLA NORA	13373	MÉDICA	2447533	CIRURGIAO PLASTI	efetivo	CTQ	12h	D																													
VALDOMIRO C. DA SILVA FILHO	10011	MÉDICO	2148283	CIRURGIAO PLASTI	efetivo	CTQ	12h			D	D																										
CATIANA COELHO CABRAL	11352	MÉDICA	2453622	CIRURGIAO GERAL	efetivo	CTQ	12h	D																													
ANA CATARINA ACCIOLY GOMES	15281	MÉDICA	3849572	PEDIATRIA	efetivo	CTQ	12h			D	D																										
RODRIGO CONRADO LORENA	27393	MÉDICO	3889206	CIRURGIA GERAL	efetivo	CTQ	12h																														
VINICIUS DANILO NUNES	29536	MÉDICO	4688782	CLINICO GERAL	efetivo	CTQ	12h	D																													
HILDEGARD NAARA ALVES	28036	MÉDICA	1823417802	CIRURGIAO PLASTI	CTD	CTQ	12h			N																											
MARCEL FERNANDO	22230	MÉDICO	4365767	CIRURGIAO GERAL	efetivo	CTQ	12h	N																													
IGOR RUDAI SANTOS SILVA	21543	MÉDICO	3801403	CIRURGIAO GERAL	efetivo	CTQ	12h	D	D																												
ELIZANE LAURENTINO	12285	MÉDICA	3406310	PEDIATRIA	efetivo	CTQ	12h	D	D																												
ADYB DA COSTA SOARES	11864	MÉDICO	7480101	CLINICO GERAL	efetivo	CTQ	12h	D																													
ALUIZIO BRAGA NOGUEIRA	15803	MÉDICO	400934702	PEDIATRIA	efetivo	CTQ	12h																														
HAISSA INQUISA DO REGO	14809	MÉDICA	2456885	CLINICO GERAL	efetivo	CTQ	12h																														
LOURIVAL GOMES DOS SANTOS	12227	MÉDICO	2211201	CLINICO GERAL	efetivo	CTQ	12h																														
LICENÇA PRÉ-MOCCURSO																																					
MARIA DO CARMO L. GODOY	9618	MÉDICA	2321846	PEDIATRIA	efetivo	CTQ	12h																														
MARCOS G. P. BARRETO	4935	MÉDICO	1053955	CIRURGIAO PLASTI	efetivo	CTQ	12h																														
FÉRIAS																																					
RAI ALL FERNANDES COELHO	21902	MÉDICO	3770658	CIRURGIA GERAL	efetivo	CTQ	12h																														
EXTRA								S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T
Nome Completo	CRM	Função	Matrícula	Especialidade	Vínculo	Local	Hora	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
ANDRÉ MATHEUS	39675	MÉDICO	2453622	CIRURGIAO GERAL	EXTRA	CTQ	12h																														
CATIANA COELHO CABRAL	11352	MÉDICA	2453622	CIRURGIAO GERAL	efetivo	CTQ	12h																														
VALDOMIRO C. DA SILVA FILHO	10011	MÉDICO	2148283	CIRURGIAO PLASTI	efetivo	CTQ	12h	D	D																												
MARIA EDUARDA SALES	35857	MÉDICO	2456885	CIRURGIAO GERAL	EXTRA	CTQ	12h																														
HAURA DANTAS	39189	MÉDICO	2456885	CIRURGIAO GERAL	EXTRA	CTQ	12h																														

Decreto Nº 54.406, De 08 de junho de 1987 e Regulamento n.º 7.496/90.

Capit Artº 3º - O profissional de Enfermagem respeita a vida, a dignidade e os direitos da pessoa humana, EN todo o seu ciclo vital, e/ou discriminação de qualquer natureza.

ESCALAS MÉDICAS UTQ



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 25/06/2026 às 20:21

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 416/2026 e código verificador abaixo do QR CODE



HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO
CENTRO DE TRATAMENTO DE QUEIMADOS
GERÊNCIA MÉDICA

ESCALA DIÁRIA

MÊS: JUNHO/2026

GERÊNCIA MÉDICA: CRISTINE DALLA NORA

PLANTÃO DIURNO

SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA	SÁBADO	DOMINGO
VALDOMIRO CORREIA(EXTRA)	MARIA EDUARDA (EXTRA)	IGOR HUDAH VALDOMIRO CORREIA	MARCOS BARRETTO	MARCEL FERNANDO	HILDEGARD	ANDRE MATHEUS
CATIANA COELHO	VALDOMIRO CORREIA(EXTRA)	MARCOS BARRETTO	VALDOMIRO	CATIANA COELHO		

PLANTÃO NOTURNO

SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA	SÁBADO	DOMINGO
MARCEL FERNANDO	HILDEGARD	RODRIGO CONRRADO	MARIA EDUARDA (EXTRA)	HAIARA (EXTRA)	HAIARA (EXTRA)	RODRIGO CONRRADO

AMBULATÓRIO

SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA	SÁBADO	DOMINGO
IGOR HUDAH		CATIANA COELHO		IGOR HUDAH		

DIARISTA: CLÍNICOS / Obs. TODOS OS DIAS (RODÍZIO FINAIS DE SEMANA)

SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA	SÁBADO	DOMINGO
LOURIVAL Dias08 E 22 MANHÃ VINICIUS DANILO 29	RAISSA DIA 09, 16 E 30 MANHÃ	LOURIVAL DIAS 03,10,17 E 24 MANHÃ	RAISSA DIA 18 MANHÃ MARCOS BARRETTO 04,11,18 E 25	VINICIUS DANILO DIA 19 MANHÃ RAISSA 05 E 26	RAISSA DIA 06 E 27 MANHÃ	VINICIUS DANILO 14 LOURIVAL 21
RAISSA DIA01 E 15 MANHÃ	VINICIUS DANILO DIAS 02 E 23 MANHÃ	MARCOS BARRETTO 03,10,17 E 24	VINICIUS DANILO 04,11E 25	LOURIVAL 12	VINICIUS DANILO 13 E 20	RAISSA DIA 07 E 28 MANHÃ

DIARISTA: PEDIATRAS / Obs. TODOS OS DIAS (RODÍZIO FINAIS DE SEMANA)

SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA	SÁBADO	DOMINGO
ALUYZIO (MANHÃ) ANA CATARINA	ELIZANE (MANHÃ)	ELIZANE (MANHÃ)	ANA CATARIN	/ ALUYZIO(MANHÃ) ELIZANE		

ESCALAS MÉDICAS UTQ

ELIZANE (TARDE)	ANA CATARINA (TARDE)	ANA CATARINA (TARDE)	A(MANH Ã) ALUYZIO (TARDE)	ALUYZIO (TARDE)		
Dra.CRISTINE DALLA NORA						

ESCALAS MÉDICAS UTQ

ASSINATURA ELETRÔNICA

QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 25/06/2026 às 20:21

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e
através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando
o número da demanda 416/2026 e código verificador abaixo do QRCODE



fmLTCMyY

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO FUNDAÇÃO DE SAÚDE AMAURY DE MEDEIROS - FUSAM HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO		
ESCALA DE SERVIÇO DOS MÉDICOS ANESTESISTAS DA UTQ CURATIVOS MÊS JUNHO /2026		
Dia	Dias da Semana	
01	Segunda	RANILSON
02	Terça	ENIO VERAS (RESERVA COOP)
03	Quarta	RAFAEL AZEVEDO (RESERVA COOP)
04	Quinta	TSFENG (RESERVA COOP)
05	Sexta	TSFENG (RESERVA COOP)
06	Sábado	MARIA GILDA (RESERVA COOP)
07	Domingo	ERICA TRAVASSOS (RESERVA COOP)
08	Segunda	RANILSON
09	Terça	GABRIEL TAVARES (RESERVA COOP)
10	Quarta	ENIO VERAS (RESERVA COOP)
11	Quinta	TÁCIO PRÍNCIPE (RESERVA COOP)
12	Sexta	DOUGLAS FARIAS (RESERVA COOP)
13	Sábado	RAPHAEL CHAVES (RESERVA COOP)
14	Domingo	MARIA CAROLINA CANEJO (RESERVA COOP)
15	Segunda	RANILSON
16	Terça	JANAINA RATIS (RESERVA COOP)
17	Quarta	RESERVA COOP
18	Quinta	RESERVA COOP
19	Sexta	RESERVA COOP
20	Sábado	RESERVA COOP
21	Domingo	RESERVA COOP
22	Segunda	RANILSON
23	Terça	RESERVA COOP
24	Quarta	RESERVA COOP
25	Quinta	RESERVA COOP
26	Sexta	RESERVA COOP
27	Sábado	RESERVA COOP
28	Domingo	RESERVA COOP
29	Segunda	RANILSON
30	Terça	RESERVA COOP
FÉRIAS E LICENÇAS		
01		

ESCALA MÉDICA - ANESTESIOLOGISTAS

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO FUNDAÇÃO DE SAÚDE AMAURY DE MEDEIROS - FUSAM HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO		
ESCALA DE SERVIÇO DOS MÉDICOS ANESTESISTAS DA UTQ ENXERTO MÊS JUNHO /2026		
Dia	Dias da Semana	
01	Segunda	RODRIGO
02	Terça	MIRELLA ZARZAR
03	Quarta	DIOGO
04	Quinta	LORENA
05	Sexta	DIOGO
06	Sábado	
07	Domingo	
08	Segunda	RODRIGO
09	Terça	MIRELLA ZARZAR
10	Quarta	DIOGO
11	Quinta	LORENA
12	Sexta	DIOGO
13	Sábado	
14	Domingo	
15	Segunda	RODRIGO
16	Terça	MIRELLA ZARZAR
17	Quarta	DIOGO
18	Quinta	LORENA
19	Sexta	DIOGO
20	Sábado	
21	Domingo	
22	Segunda	RODRIGO
23	Terça	MIRELLA ZARZAR
24	Quarta	DIOGO
25	Quinta	LORENA
26	Sexta	DIOGO
27	Sábado	
28	Domingo	
29	Segunda	RODRIGO
30	Terça	MIRELLA ZARZAR
FÉRIAS E LICENÇAS		
01		

ESCALA MÉDICA - ANESTESIOLOGISTAS



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 25/06/2026 às 20:21

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 416/2026 e código verificador abaixo do QRCODE

