



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

---

**RELATÓRIO DE VISTORIA 209/2023 - Nº 1**

**Razão Social:** MENTE E VIDA CLINICA DE PSQUIATRIA AVANCADA LTDA

**Nome Fantasia:** HOSPITAL MENTE E VIDA

**CNPJ:** 00.000.000/0000.00

**Endereço:** RUA CHICO MENDES, 345

**Bairro:** Aldeia dos Camarás

**Cidade:** Camaragibe - PE

**E-mail:** cmenteevida@gmail.com

**Diretor Técnico:** Dr(a). ABNER PORTO DE FARIAS MACÊDO - PSQUIATRIA - CRM-PE 25184

**Sede Administrativa:** Não

**Origem:** MINISTÉRIO PÚBLICO ESTADUAL

**Fato Gerador:** DENÚNCIA

**Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial:** Fiscalização Presencial

**Data da Fiscalização:** 13/09/2023 - 09:00 às 11:00

**Equipe de Fiscalização:** Dr(a). Otávio Augusto de Andrade Valença CRM-PE 9863

**Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição:** Edvaldo, Márcio Francisco Leite

**Cargos:** assistente administrativo, Proprietário

**Ano:** 2023

**Processo de Origem:** 209/2023/PE

## 1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Por determinação deste conselho vamos ao estabelecimento acima identificado verificar suas condições de funcionamento. Trata-se de uma clínica especializada na assistência psiquiátrica a pacientes com dependência química e transtorno mental. Para esse tipo de unidade não há um campo normativo específico para o estabelecimento de roteiros de vistoria. A orientação do CFM é de considerar o roteiro de Hospital Psiquiátrico/ Comunidade Terapêutica Médica na observação

destas unidades, o que nem sempre está de acordo com o caráter encontrado no momento da vistoria, mas serve de parâmetro para o entendimento do funcionamento do serviço em tela.

## **2. ABRANGÊNCIA HOSPITALAR**

2.1 Abrangência Hospitalar: Estadual/Distrital (Há alguns pacientes oriundos de status próximos como Alagoas e Paraíba)

## **3. COMISSÕES - HOSPITAL PSIQUIÁTRICO**

3.1 A unidade dispõe de mais de 30 médicos: Não

3.2 Comissão de Revisão de Prontuários: **Não**

3.3 Comissão de Revisão de Óbito: **Não**

3.4 Comissão de Controle de Infecção em Serviço de Saúde - CISS (antiga CCIH): **Não**

3.5 Programa de Controle de Infecção Hospitalar - PCIH: **Não**

3.6 Realiza pesquisas: Não

3.7 Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA - se regime do trabalho CLT) ou Comissão Local de Saúde do Trabalhador (CLST - se regime do trabalho RJU): Não

3.8 Núcleo de Segurança do Paciente: **Não**

3.9 Outras: Não

## **4. CONDIÇÕES GERAIS**

4.1 Sala administrativa/financeira: Sim

4.2 Sala de reunião de equipe / Sala de trabalho em grupo: **Não** (Reuniões são realizadas na sala administrativa.)

4.3 Sala de estar/multiuso: Sim

4.4 Copa/cozinha: Sim

4.5 Refeitório: Sim

## **5. ESTATÍSTICA DA UNIDADE**

5.1 Paciente psiquiátrico agudo: 0

5.2 Paciente psiquiátrico residente: 36

## 6. INFORMAÇÕES CADASTRAIS

6.1 Certificado de Regularidade de Inscrição: Possui

## 7. NATUREZA HOSPITALAR / COMUNIDADE TERAPÊUTICA

7.1 Natureza do Serviço: PRIVADO - Lucrativo, GESTÃO - Privada, ENSINO MÉDICO - Não

## 8. PORTE DO HOSPITAL / COMUNIDADE TERAPÊUTICA

8.1 Porte do Hospital: Porte I

## 9. PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

9.1 Atende qual tipo de paciente: Adulto (Atende mulheres e homens, Oferece serviços ambulatoriais como hospital dia para os egressos)

9.2 SUS: Não

9.3 Particular: Sim

9.4 Convênios com operadoras de planos de saúde: Sim

## 10. PRONTUÁRIO (ANALISAR, NO MÍNIMO, 5 PRONTUÁRIOS)

10.1 Prontuário: Manual

10.2 Data de atendimento do ato médico: Sim

10.3 Horário de atendimento do ato médico: **Não**

10.4 Identificação do paciente: Sim

10.5 Queixa principal: Sim

10.6 História da doença atual: **Não**

10.7 História familiar: **Não**

10.8 Pele e anexos: **Não**

10.9 Visual: **Não**

10.10 Auditivo: **Não**

10.11 Hipóteses diagnósticas: **Não** (Em algumas evoluções há referências às Hipóteses Diagnósticas, mas não estão presentes em todos os registros médicos, principalmente nos de clínica médica.)

10.12 Prognóstico: Não

10.13 Sequelas: Não

10.14 Letra legível: Sim

10.15 Identificação do médico assistente nas evoluções / prescrições / atendimentos: Sim

## **11. PUBLICIDADE**

11.1 Publicidade externa / Fachada: Sim

11.2 Publicidade de Pessoa Jurídica: Sim

11.3 Apresenta o nome do diretor técnico com CRM: **Não**

11.4 Anuncia em: Meio Digital

11.5 Número da inscrição no CRM da jurisdição: **Não**

## **12. RECURSOS HUMANOS - HOSPITAL PSIQUIÁTRICO**

12.1 Médicos: 3

12.2 Enfermeiros: 4

12.3 Auxiliar/ Técnico em Enfermagem: 4

12.4 Cirurgião Dentista: 0

12.5 Assistente social: 1

12.6 Psicólogo: 2

12.7 Fisioterapeuta: 1

12.8 Terapeuta ocupacional: 2

12.9 Nutricionista: 1

12.10 Educador físico: 1

12.11 Recepcionista: 0

12.12 Auxiliar de serviços gerais: 3

### **13. SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICA (SAME)**

13.1 Serviço de arquivo médico e estatística (SAME): Sim (Como o serviço foi implantado recentemente, não se percebem muitos prontuários em guarda)

13.2 Serviço próprio: Sim

13.3 Físico: Sim

13.4 Local de guarda seguro: Sim (Na sala administrativa)

### **14. ATIVIDADES / SERVIÇOS HOSPITALARES (ITENS APENAS INFORMATIVOS)**

14.1 Ambulatório: Sim

14.2 Hospital dia: Sim

### **15. CARRINHO DE EMERGÊNCIA AJUSTADO # QUESTÕES ESPECÍFICAS**

15.1 Carrinho, maleta ou kit contendo medicamentos e materiais para atendimento às emergências : **Não** (Carrinho estava sem qualquer medicação e sala de estabilização sem rotinas. Equipamentos estavam desligados.)

15.2 Desfibrilador com monitor : **Não**

15.3 Aspirador de secreções: **Não**

### **16. CENTRAL DE MATERIAL ESTERILIZADO (CME) # QUESTÕES ESPECÍFICAS**

16.1 Dispõe de Central de Material Esterilizado (CME): Não

### **17. CONDIÇÕES ESPECÍFICAS**

17.1 Sala/consultório de admissão de pacientes: **Não**

17.2 Sala/consultório para psicologia: **Não** (Em construção)

17.3 Sala para o fisicultor/recreador: **Não**

17.4 Sala para enfermagem: Sim

17.5 Sala para nutricionista: **Não**

17.6 Sala para o terapeuta ocupacional/fisioterapeuta: Sim

17.7 1 posto de enfermagem para cada 30 leitos: Sim

17.8 Consultório para o médico plantonista: **Não** (Não conta com médicos plantonistas)

17.9 Sala de esterilização com fluxo: **Não**

17.10 Enfermaria para estabilização/observação clínica: Sim (Sala estava parcialmente estruturada, com os equipamentos desligados e o2 camas comuns. Aparentemente não desenvolve rotinas nesse ambiente.)

17.11 Enfermaria para contenção física e sedação: **Não**

17.12 As salas de contenção e estabilização clínica estão equipadas com material de reanimação: **Não**

## **18. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE ESPECÍFICO # QUESTÕES ESPECÍFICAS**

18.1 Sinalização de acessos: Não

18.2 Ambiente com conforto térmico: Sim

18.3 Ambiente com conforto acústico: Sim

18.4 Iluminação suficiente para a realização das atividades com segurança: Sim

18.5 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim

## **19. EQUIPE TERAPÊUTICA**

19.1 1 Psiquiatra para cada 40 pacientes: Sim

19.2 1 Médico Plantonista por hospital ou Comunidade Terapêutica Médica para um máximo de 400 pacientes : **Não**

19.3 1 Enfermeiro para cada 40 pacientes: Sim

19.4 1 Enfermeiro Plantonista para cada 240 leitos: Sim

19.5 1 Assistente Social para cada 60 pacientes: Sim

19.6 1 Psicólogo para cada 60 pacientes: Sim

19.7 1 Terapeuta Ocupacional ou Educador Físico para cada 60 pacientes: Sim

19.8 1 Nutricionista por hospital: Sim

19.9 1 Farmacêutico por hospital: Sim

19.10 4 Técnicos de Enfermagem + Auxiliares de Enfermagem para cada 40 leitos: Sim

## **20. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E INFRAESTRUTURA - HOSPITAL PSIQUIÁTRICO**

20.1 Sala de espera com bancos ou cadeiras: **Não**

20.2 Área para registro de pacientes / marcação: **Não**

20.3 Controle de pragas: Sim

20.4 No momento da vistoria, foi observada a presença de animais sinantrópicos (ratos, abelhas, pulgas, mosquitos, aranhas, baratas, formigas, mosca, cupins, entre outros) : Não

20.5 Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS): Sim

20.6 Gerador de energia elétrica e reserva de combustível: Não

## **21. INTERNAÇÃO**

21.1 Voluntária: Sim

21.2 Involuntária: Sim

21.3 Compulsória: Não

21.4 Comunica internação involuntária no prazo de 72 horas ao Ministério Público: Sim (Segundo a gestão ocorre essa comunicação, mas não chegamos a verificar qualquer cópia de encaminhamento destas informações.)

## **22. PRONTUÁRIO # QUESTÕES ESPECÍFICAS**

22.1 Guarda: Nenhum dos anteriores (Ficam guardados na sala administrativa)

22.2 Arquivo Médico: Compartilhado

22.3 Prontuário manual: Sim

22.4 Prontuário eletrônico: Não

22.5 Data de atendimento do ato médico: Sim

22.6 Horário de atendimento do ato médico: **Não**

22.7 Identificação do paciente: Sim

22.8 Visual: **Não**

22.9 Auditivo: **Não**

22.10 Tátil: **Não**

22.11 Cardiocirculatório e linfático: **Não**

22.12 Osteomuscular e articular: **Não**

### **23. PRONTUÁRIO – QUESTÕES ESPECÍFICAS PARA HOSPITAL PSIQUIÁTRICO**

23.1 Projeto terapêutico individual singular: **Não**

23.2 Controle e acompanhamento por psiquiatra: Sim (Evoluções tem uma frequência aproximadamente semanal)

23.3 Prescrições intercorrentes do médico plantonista: **Não** (Não conta com médicos plantonistas)

23.4 Paciente agudo: Não

23.5 Paciente estabilizado: Sim

23.6 Prescrição/evolução 3 vezes por semana no mínimo: **Não**

23.7 Cópia do Comunicado ao Ministério Público da internação involuntária do paciente : **Não**

### **24. REDE DE GASES OU CILINDRO DE OXIGÊNIO**

24.1 Serviços de Urgência e Emergência: Sim (Conta com pequeno cilindro de oxigênio)

24.2 Sala de observação clínica: **Não**

24.3 Sala de contenção: **Não**

### **25. REFERÊNCIA E REMOÇÃO HOSPITALAR - HOSPITAL PSIQUIÁTRICO**

25.1 A unidade é referência em especialidade ou serviço: Não

25.2 Referencia seus pacientes para alguma unidade: Não

25.3 Relata dificuldade para transferências em alguma especialidade / serviço: Não

25.4 O hospital disponibiliza ambulâncias para fazer transferência inter-hospitalar: Sim (Terceirizada)

25.5 O serviço de remoção é próprio: Não

25.6 Serviço de resgate para pacientes de internação involuntária: Sim

25.7 Demanda espontânea: Sim



## 26. REPOUSO MÉDICO # QUESTÕES ESPECÍFICAS

26.1 Repouso médico: **Não**

## 27. SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT # QUESTÕES ESPECÍFICAS

27.1 Eletrocardiograma (ECG) : Sim (Conta com uma parede que fica na sala de estabilização)

27.2 Eletroencefalograma (EEG): Não

27.3 Eletroneuromiografia (EMG): Não

27.4 Polissonografia: Não

27.5 Laboratório de análises clínicas: Não

## 28. CORPO CLÍNICO

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
25184-PE	ABNER PORTO DE FARIAS MACÊDO (PSIQUIATRIA (Registro: 13645))	Regular	
26126-PE	RIVALDO FARIAS DE MELO JÚNIOR (PSIQUIATRIA (Registro: 11028))	Regular	
30517-PE	RAFAEL ALEXANDRE DE OLIVEIRA MUNIZ	Regular	Atua como clínico

## 29. CONSTATAÇÕES

29.1 Os médicos comparecem a unidade em horários ambulatoriais, segundas (psiquiatra), terças (clínica médica) e sextas-feiras (psiquiatra). As evoluções médicas são em média semanais.

29.2 Na maior parte do tempo os pacientes ficam internados sem retaguarda médica no local

29.3 Não dispõe de SAME, e os prontuários ficam guardados na sala da diretoria.

29.4 O serviço realiza Resgates em ambulância terceirizada

29.5 Estrutura organizacional e infraestrutura: a unidade não apresenta estrutura hospitalar com sala de espera ou guichê de recepção. A maioria dos pacientes são internados em apartamentos com até dois leitos.

29.6 Não conta com gerador de energia

29.7 Não realiza Eletroconvulsoterapia

29.8 Atividades e serviços hospitalares: Conta com ambulatório e hospital dia, principalmente para

os egressos

## **30. RECOMENDAÇÕES**

### **30.1 COMISSÕES - HOSPITAL PSIQUIÁTRICO:**

**30.1.1. Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA - se regime do trabalho CLT) ou Comissão Local de Saúde do Trabalhador (CLST - se regime do trabalho RJU):** Item recomendatório conforme NR nº 05 - Ministério do Trabalho e Emprego e Política Nacional de Saúde do Trabalhador

### **30.2 PRONTUÁRIO (ANALISAR, NO MÍNIMO, 5 PRONTUÁRIOS) :**

**30.2.1. Prognóstico:** Item recomendatório conforme Resolução CFM Nº 2056/2013, art. 51, item 8

**30.2.2. Sequelas:** Item recomendatório conforme Resolução CFM Nº 2056/2013, art. 51, item 9

### **30.3 CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE ESPECÍFICO # QUESTÕES ESPECÍFICAS:**

**30.3.1. Sinalização de acessos:** Item recomendatório conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

## **31. IRREGULARIDADES**

### **31.1 COMISSÕES - HOSPITAL PSIQUIÁTRICO:**

**31.1.1. Comissão de Revisão de Prontuários. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1638/02, art. 3º

**31.1.2. Comissão de Revisão de Óbito. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2171/17

**31.1.3. Comissão de Controle de Infecção em Serviço de Saúde - CISS (antiga CCIH). Não.** Item não conforme Portaria MS nº 2.616 / 98 e RDC Anvisa nº 63/11

**31.1.4. Programa de Controle de Infecção Hospitalar - PCIH. Não.** Item não conforme Portaria MS nº 2.616 / 98 e RDC Anvisa nº 63/11 e Resolução CFM Nº 2056/2013

**31.1.5. Núcleo de Segurança do Paciente. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 36/2013

### **31.2 CONDIÇÕES GERAIS:**

**31.2.1. Sala de reunião de equipe / Sala de trabalho em grupo. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2057/13, art. 10

### **31.3 PRONTUÁRIO (ANALISAR, NO MÍNIMO, 5 PRONTUÁRIOS) :**

31.3.1. **Horário de atendimento do ato médico. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 1638/2002, art. 5º, alínea c

31.3.2. **História da doença atual. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1638/02, art. 5º, alínea b e Resolução CFM nº 2056/13, art. 51, item 1, alínea c

31.3.3. **História familiar. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1638/02, art. 5º, alínea b e Resolução CFM nº 2056/13, art. 51, item 1, alínea d

31.3.4. **Pele e anexos. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2153/2016, art. 51, item 1, alínea f

31.3.5. **Visual. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2153/2016, art. 51, item 1, alínea f

31.3.6. **Auditivo. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2153/2016, art. 51, item 1, alínea f

31.3.7. **Hipóteses diagnósticas. Não.** Item não conforme Hipóteses diagnósticas Resolução CFM nº 2056/13, art. 51, item 4 e Resolução CFM nº 1638/02, art. 5º, alínea b

#### **31.4 PUBLICIDADE:**

31.4.1. **Apresenta o nome do diretor técnico com CRM. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013 e Resolução CFM nº 1974/11, art. 5º

31.4.2. **Número da inscrição no CRM da jurisdição. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 1974/2011, art. 2º, alínea c e Resolução CFM Nº 2056/2013

#### **31.5 ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E INFRAESTRUTURA - HOSPITAL PSIQUIÁTRICO:**

31.5.1. **Sala de espera com bancos ou cadeiras. Não.** Item não conforme RDC Anvisa Nº 50/2002

31.5.2. **Área para registro de pacientes / marcação. Não.** Item não conforme RDC Anvisa Nº 50/2002

#### **31.6 CONDIÇÕES ESPECÍFICAS:**

31.6.1. **Sala/consultório de admissão de pacientes. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 50/02 e Resolução CFM nº 2057/13, art. 11

31.6.2. **Sala/consultório para psicologia. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 50/02 e Resolução CFM nº 2057/13, art. 11

31.6.3. **Sala para o fisicultor/recreador. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 50/02 e Resolução CFM nº 2057/13, art. 11

31.6.4. **Sala para nutricionista. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 50/02 e Resolução CFM nº 2057/13, art. 11

31.6.5. **Consultório para o médico plantonista. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 50/02 e Resolução CFM nº 2057/13, art. 11

31.6.6. **Sala de esterilização com fluxo. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 50/02 e Resolução CFM nº 2057/13, art. 11

31.6.7. **Enfermaria para contenção física e sedação. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 50/02 e Resolução CFM nº 2057/13, art. 11

31.6.8. **As salas de contenção e estabilização clínica estão equipadas com material de reanimação. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013 e Resolução CFM nº 2057/13

### **31.7 REDE DE GASES OU CILINDRO DE OXIGÊNIO:**

31.7.1. **Sala de observação clínica. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

31.7.2. **Sala de contenção. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

### **31.8 EQUIPE TERAPÊUTICA:**

31.8.1. **1 Médico Plantonista por hospital ou Comunidade Terapêutica Médica para um máximo de 400 pacientes . Não.** Item não conforme Lei nº 10.216/01 e Resolução CFM Nº 2056/2013 e Resolução CFM nº 2057/13 e Resolução CFM nº 2153/16

### **31.9 PRONTUÁRIO – QUESTÕES ESPECÍFICAS PARA HOSPITAL PSIQUIÁTRICO:**

31.9.1. **Projeto terapêutico individual singular. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2057/13

31.9.2. **Prescrições intercorrentes do médico plantonista. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2057/13

31.9.3. **Prescrição/evolução 3 vezes por semana no mínimo. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2057/13

31.9.4. **Cópia do Comunicado ao Ministério Público da internação involuntária do paciente . Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2057/13

### **31.10 CARRINHO DE EMERGÊNCIA AJUSTADO # QUESTÕES ESPECÍFICAS:**

31.10.1. **Carrinho, maleta ou kit contendo medicamentos e materiais para atendimento às emergências . Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

31.10.2. **Desfibrilador com monitor . Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

31.10.3. **Aspirador de secreções. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

### **31.11 PRONTUÁRIO # QUESTÕES ESPECÍFICAS:**

31.11.1. **Horário de atendimento do ato médico. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 1821/2007, Resolução CFM Nº 1638/2002, art. 5º, alínea c, Resolução CFM Nº 2056/2013

31.11.2. **Visual. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 1821/2007, Resolução CFM Nº 1638/2002, art. 5º, alínea b, Resolução CFM Nº 2056/2013, art. 51, item 1, alínea f

31.11.3. **Auditivo. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 1821/2007, Resolução CFM Nº 1638/2002, art. 5º, alínea b, Resolução CFM Nº 2056/2013, art. 51, item 1, alínea f

31.11.4. **Tátil. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 1821/2007, Resolução CFM Nº 1638/2002, art. 5º, alínea b, Resolução CFM Nº 2056/2013, art. 51, item 1, alínea f

31.11.5. **Cardiocirculatório e linfático. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 1821/2007, Resolução CFM Nº 1638/2002, art. 5º, alínea b, Resolução CFM Nº 2056/2013, art. 51, item 1, alínea f

31.11.6. **Osteomuscular e articular. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2153/2016, art. 51, item 1, alínea f

### **31.12 REPOUSO MÉDICO # QUESTÕES ESPECÍFICAS:**

31.12.1. **Repouso médico. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2056/13, art 26

## **32. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

É importante perceber que a maioria das "irregularidades" geradas foram apontadas pela fiscalização ao considerar o serviço na perspectiva de um Hospital Psiquiátrico/ comunidade terapêutica médica, que não são exatamente como o do serviço verificado funciona. Outras referências técnicas para melhor entedimento deste relatório são: a Resolução No. 1.451/95 do Conselho Federal de Medicina que define a urgência no atendimento psiquiátrico e a Lei No. 10.216/2001 do Ministério da Saúde que redireciona o cuidado em saúde mental para serviços comunitários. Não existem normas específicas que regulamentam a assistência psiquiátrica da dependência química em instituições que internam, como é o caso do serviço em tela, onde se percebe certa densidade de trabalho médico.

Camargibe - PE, 13 de Setembro de 2023.



---

**Dr(a). Otávio Augusto de Andrade Valença**

**CRM - PE - 9863**

**MÉDICO(A) FISCAL**

### 33. ANEXOS



Foto capturada da galeria



Foto capturada da galeria

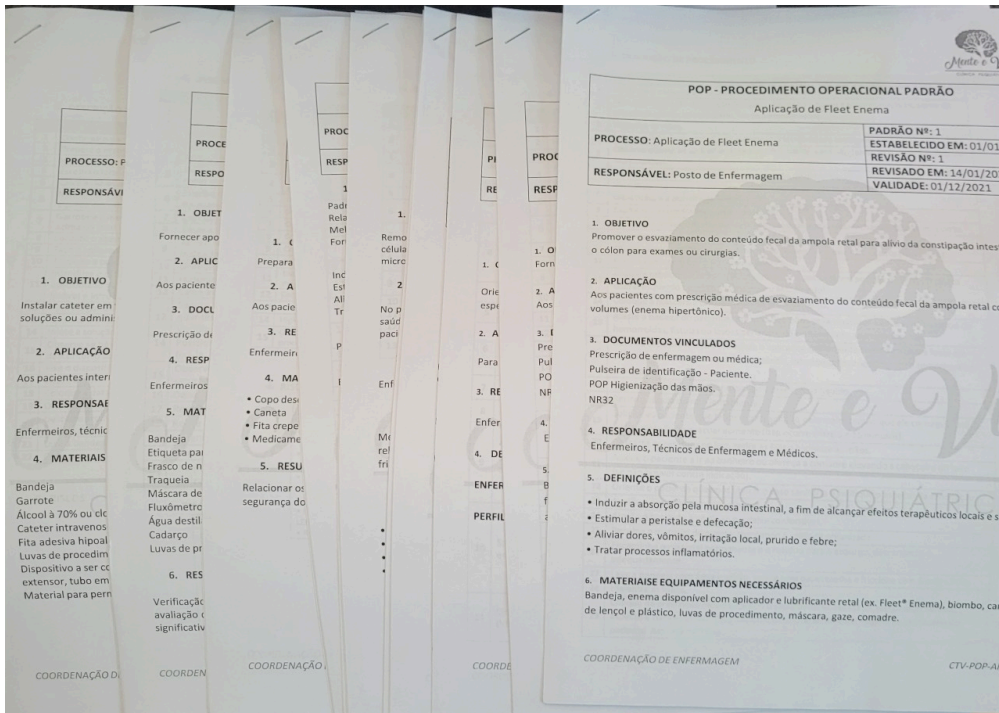


Foto capturada da galeria

Cronograma de Atividades Masculina												
Segunda		Terça		Quarta		Quinta		Sexta		Sábado		
HORA	ATIVIDADES	HORA	ATIVIDADES	HORA	ATIVIDADES	HORA	ATIVIDADES	HORA	ATIVIDADES	HORA	ATIVIDADES	
07:00	DESPERTAR	07:00	DESPERTAR	07:00	DESPERTAR	07:00	DESPERTAR	07:00	DESPERTAR	07:00	DESPERTAR	
07:30	CAFÉ DA MANHÃ	07:30	CAFÉ DA MANHÃ	07:30	CAFÉ DA MANHÃ	07:30	CAFÉ DA MANHÃ	07:30	CAFÉ DA MANHÃ	08:00	CAFÉ DA MANHÃ	
8:30	ESPIRITUALIDADE	8:30	ESPIRITUALIDADE	8:30	ESPIRITUALIDADE	8:30	ESPIRITUALIDADE	8:30	ESPIRITUALIDADE	9:00	MEDICAÇÃO	
8:40	MEDICAÇÃO	8:40	MEDICAÇÃO	8:40	MEDICAÇÃO	8:40	MEDICAÇÃO	8:40	MEDICAÇÃO	9:20	ESPIRITUALIDADE	
9:30	GRUPO PSI ERIKA	9:30	ARTETERAPIA PALUA	9:30	TEMÁTICA ESPIRITUAL	9:30	ARTETERAPIA PALUA	9:30	REUNIÃO SENTIMENTO/GRUPO PSICOLÓGICA	10:00	DESPERTAR	
10:30	G.NUTRIÇÃO	10:30	GRUPO PSI JOSEANE	10:30	GRUPO PSI ERIKA	10:30	GRUPO ASSIST SOCIAL	10:30	15:00	CAPOEIRA	11:00	LABORTEBAPP
11:30		11:30		11:30		11:30		11:30	17:00	LABORTERAPIA	17:00	RECOLHER
12:00	ALMOÇO	12:00	ALMOÇO	12:00	ALMOÇO	12:00	ALMOÇO	12:00	ALMOÇO	13:00	JANTAR	
14:00	DESPERTAR	14:00	DESPERTAR	14:00	DESPERTAR	14:00	DESPERTAR	14:30	DESPERTAR	15:30	MEDICAÇÃO	
14:30	TROCA DE PASSO DQ	14:30	ENTREGA TAREFAS DO ARTETERAPIA TM	14:30	TEMAS PARA INTEGRAR NAS LETAS	14:30	CAPOEIRA	14:30	REUNIÃO SENTIMENTO	20:00	FILME TEMÁTICO	
15:30		15:30		15:30		15:30		15:30	22:30	RECOLHER	22:30	RECOLHER
16:30	LANCHE	16:30	LANCHE	16:30	LANCHE	16:30	LANCHE	16:30	LANCHE			
18:00	CAPOEIRA	18:00	TEMÁTICA ESPIRITUAL	18:00	TRILHA	17:00	LANCHE	18:00	GRUPO FISI			
18:00	JANTAR	18:00	JANTAR	18:00	JANTAR	18:00	JANTAR	18:00	JANTAR			
19:00	COMP. DE PASSO	19:00	LANCHE	19:00	LANCHE	19:00	NATA	19:00	FILHO DE DEUS			
20:30	MEDICAÇÃO	20:30	MEDICAÇÃO	20:30	MEDICAÇÃO	20:30	MEDICAÇÃO	20:30	MEDICAÇÃO			
21:30	RECOLHER	21:30	RECOLHER	21:30	RECOLHER	21:30	RECOLHER	21:30	RECOLHER			

Foto capturada da galeria



## Admissão - Censo Atualizado Mente e Vida Clínica Terapeuta 08.09.2023

Seq.	Paciente	Admissão
1	Alexia Elise	21/03/2023
2	Amanda Carolina	21/03/2023
3	Aline Oliveira	21/03/2023
4	Ana Celina	21/03/2023
5	Alcindo de Souza	02/07/2023
6	Alisson Carlos	21/03/2023
7	Arthur Ferreira	21/03/2023
8	Bruno Angelin	29/05/2023
9	Cristian Simon	21/03/2023
10	Cristina Maria	25/04/2023
11	Danubia Priscila	21/03/2023
12	Diego Ferreira	21/03/2023
13	Elizeu Antero	12/06/2023
14	Elton José	25/08/2023
15	Fábio Lúcio	13/08/2023
16	José Waldesio	21/03/2023
17	Joselito Teobaldo	12/05/2023
18	Jorge Alexandre	20/06/2023
19	Laio Castelo Branco	08/08/2023
20	Luiz Araújo	17/05/2023
21	Luiz Carlos	21/03/2023
22	Marcelo Alves	16/05/2023
23	Mayra Ferreira	21/03/2023
24	Maria Clara	30/08/2023
25	Mário Rodrigues	05/09/2023
26	Maurílio Carlos	17/08/2023
27	Menésio Pereira	21/03/2023
28	Pedro Henrique	21/03/2023
29	Raiky Vinicius	31/08/2023
30	Rafael Lourenço	03/03/2023
31	Rafael Cedrim	01/07/2023
32	Rinaldo Tavares	04/08/2023
33	Rogério Viera	09/06/2023
34	Silvio Augusto	18/07/2023
35	Victor Hugo	21/03/2023
36	Vinicius Andrade	22/06/2023

Foto capturada da galeria



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
CREMEPE

Rua Consª Portela, 203 – Espinheiro – CEP: 52020-030 – Recife – PE  
Fones: (0xx81) 2123-5777 Fax: (0xx81) 2123-5770

TERMO DE VISTORIA

O Médico Fiscal do Conselho Regional de Medicina do Estado de Pernambuco –  
CREMEPE realizou visita de fiscalização  
estabelecido/a à HOSPITAL MENTE E VIDA CNES 4150082  
R. Enio Mendes, 345 - Aldeia  
classificado/a como:

<input type="checkbox"/> Unidade de Saúde da Família	<input type="checkbox"/> Posto de Saúde
<input type="checkbox"/> Centro de Saúde	<input type="checkbox"/> Policlínica
<input type="checkbox"/> Unidade Mista	<input type="checkbox"/> Ambulatório
<input type="checkbox"/> Pronto Socorro Geral/ SPA	<input type="checkbox"/> Pronto Socorro Especializado
<input type="checkbox"/> Consultório ou Clínica Especializada	<input type="checkbox"/> Unidade Móvel
<input type="checkbox"/> Centro/Núcleo de Atenção Psicossocial	<input type="checkbox"/> Hospital Geral
<input type="checkbox"/> Hospital Especializado	<input type="checkbox"/> Maternidade
<input checked="" type="checkbox"/> Outros: <u>Clínica Terapêutica</u>	

pelo que se lavra o presente termo assinado também pelo responsável médico do estabelecimento visitado.

Solicitamos os seguintes documentos que devem ser encaminhados ao CREMEPE no prazo de 10 (dez) dias:

- ( ) Registro da Unidade de Saúde no CREMEPE
- ( ) Licença da Vigilância Sanitária
- ( ) Lista de médicos e escalas de trabalho, com nomes, por especialidade.
- ( ) N° de Leitos por clínica ou especialidade
- ( ) Produção e características da demanda
- ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Camuragiba de Setembro de 2023.

Márcio Francisco Leite  
Responsável Médico - CRM-PE Nº 25184  
50.023.566/0001-11  
CLÍNICA DE  
MENTE E VIDA  
PSIQUIATRIA AMPLIADA LTDA

Dr. Otávio Valença  
Dr. OTAVIO VALENÇA – CRM 9863  
Médico fiscal –  
fiscalizacao@cremepe.org.br

Foto capturada da galeria

**FICHA DE EVOLUÇÃO**

CLÍNICA

PSIQUIATRIA - RAINE DE OLIVEIRA DATA     /     /    

PACIENTE - # 24103123 - CM - 09:50 #

- Id. 37a

- Em dia de:

Q) Vontade 70mg - 0-0-0

Q) Escitalopram - 0-1-0

Q) Quetiapina 60mg - 0-0-1

Q) Mirtazapina 30mg - 0-0-1

Q) Lamotrigina 2mg - 0-0-1

Presença de história de automutilação sempre acompanhada a vontade que há 2 anos o DDI Kejale + Reserpina sim. Possui que costuma ser bastante agressivo aos pais por insistência. No momento, apesar de ter acesso a Apple e jogos pessoais, tem a mãe e a filha (23) + 5 afilhados.

# Ao exame ECG considero adequado, apresenta também alterações eletrocardiográficas.

# AWW RCR em 27 BPS 5/5. ECG: 94bpm.

# DR. MV + DR. ANT. SIBA. Spto. em dia.

# BEM NEM

# ECG: 94bpm, perfil sinusal.

# HD: 11cm, 10cm.

1) Uso de medicação

# em: 1) Sujeito laborioso, organizado + mantém um diário de uso de medicação

2) Mantém Reserpina - 0,5mg. ECG em dia

3) Apresenta vontade a e Priglicina.

*[Assinatura]*  
Dr. Hospital MENTE  
Médico  
CRM - 30.247

ADM 21/08/23 # Psiquiatria 37a

21/08/23 # Psiquiatria 37a

Presença de história de automutilação, com episódios de autolesão, principalmente nos braços, com episódios de automutilação.

Atualmente em uso de medicação com 34 anos, há 10 anos de automutilação e recidiva. Há uma história de automutilação de uso de cerâmico regular. Possui história de automutilação por uso de cerâmico regular. Possui história de automutilação por uso de cerâmico regular.

Presença de automutilação, com episódios de autolesão, principalmente nos braços, com episódios de automutilação.

Atualmente em uso de medicação com 34 anos, há 10 anos de automutilação e recidiva. Há uma história de automutilação de uso de cerâmico regular. Possui história de automutilação por uso de cerâmico regular.

Foto capturada da galeria



Foto capturada da galeria



# FICHA DE EVOLUÇÃO

TERAPÊUTICA

CLÍNICA PSIQUIÁTRICA  
PACIENTE: FÁBIO WILSON SAUNDERS FERREIRA - DATA: / /

# 22108123 - CM - 11:30 #

- Id: 576

- em uso de:

1) Parquetina 600mg - 0-0-1

2) Depakote 250mg - 1-0-1

3) Clonazepam 0,5mg - 0-0-1

Paciente queixa-se de crises em PMII de início na 6h. Nega auto-lesões no momento. Apetite preservado. Relata insônia, diarreia e dor nas costas + si alterações.

# Ao exame: EGB, consciência orientada, pupila isocóricas, corneais, cefaléia.

# AV: RCR em 21, PA 15/10

# AP: MV + de ARI, S/DH

# op: 1) Devo fazer 2mg - Map. d 3hs se com

2) Sinal de laboratório de rotina

3) Visitar o dia

Rafael Muntz  
Médico  
CRM-PE: 30.517

# 29108123 - CM - 10:55 #

Paciente relata insônia aguda queixando-se de contusão na 2 dias. Nega queixa de dor abdominal ou distensão abdominal. Nega auto-lesões. Apetite e sono preservados. Diarreia + si alterações.

# Ao exame: EGB, consciência orientada, pupila isocóricas, corneais, cefaléia.

# AV: RCR em 21, PA 15/10 FC = 84

# AP: MV + de ARI, S/DH Sat O2 97,7%

# op: 1) Oriento aumento de ingestão líquida + 4 horas de internação

+ devo laboratório EGB + exame de paridade de contusão

2) Aguardo melhora de laboratório.

CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

Rafael Muntz  
Médico  
CRM-PE: 30.517

# 05109123 - CM - 12:50 #

Paciente queixa-se de crises em MIE de longa duração. Relata melhora de contusão. Nega auto-lesões no momento. Relata fazer uso de colúmbio na alimentação - Pilocarpina (0,5g 10hs - 2x dia - segundo Dr. Romão (cofeiro)) Diarreia + si alterações. Relata que sua Tique (USG de PMII) de agosto último a qual observou TUP nos exames seguintes (malogrou devido em 2 meses) antecedendo o exame dos colúmbios no momento.

# Ao exame: EGB, consciência orientada, pupila isocóricas, corneais, cefaléia.

Continuando - verso

Foto capturada da galeria

mente e Vida

-SERVIÇO SOCIAL

CLINICA PSIQUIÁTRICA

PACIENTE: Fabio Louie Santos Ferraz DATA:  / /

F31.1

Comunidade Psiquiátrica

Paciente de 67 anos, procedente de Recife, sexuário completo,  
histórico familiar de TAB.

Refere ter sido interrompido pela esposa devido a conflitos familiares, foi acompanhado por psiquiatra devido a quadro depressivo, não considera que esteja em risco, uso de substâncias.

Com exames: cultura, orientação, supressão leve-mente hipotímico, psicopatologia acalorada, perda de idios e rituais por falta.

Em uso de:

1. Venlafaxina 100mg 2x0+0
2. Valproato 250mg 1+0+1
3. Clonazepam 0,5mg 0+0+1
4. Quetiapina 100mg 0+0+1
5. Domnam 150mg 0+0+1

CD: Prescrição psiquiátrica -

1. Venlafaxina 100mg 1+0+0
2. Valproato 250mg 1+0+1
3. Quetiapina 100mg 0+0+1
4. Domnam 0,5mg 0+0+1

**Rivaldo Farias**  
 Médico Psiquiatra  
 CRM-PE 28126  
 RQE - 11028

25/08/23 # Psiquiatria #

Paciente com de sintoma "maneira estranha de falar" encontra-se com a psicopatologia elucida, com humor por falta, redução da memória de longo prazo de longo prazo, crítica.

CD: Prescrição:

1. Valpi 50mg 1+0+1
2. Cristal 10mg 1+0+0
3. Quetiapina 100mg 0+0+1
4. Clonazepam 2mg 0+0+1

**Rivaldo Farias**  
 Médico Psiquiatra  
 CRM-PE 28126  
 RQE - 11028

Foto capturada da galeria

**CERTIDÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

VALIDADE: 12/05/2023 A 11/05/2024

1ª Via HOSPITAL / EMPRESA

O COREN-PE expede, em 3 (três) vias, sem rasuras, o presente documento que reproduz resumidamente o Ato de ANOTAÇÃO, no livro específico, da designação/contratação de enfermeiro(a) para Gestão Assistencial de Enfermagem de estabelecimento prestador de assistência de saúde mantido/conveniado por instituição ou empresa, pública ou privada, ou a ela pertence, e a responsabilidade técnica pelas respectivas atividades.

**ATIVIDADE:** 87.20-4-99 - Ativid Assist Psico Port Dist Psiq

**ANOTAÇÃO nº** 0390/23

Data: 12/05/2023

LIVRO: 16 Folha:364

INSTITUIÇÃO OU EMPRESA: 20519-CAD-PJ

**MENTE E VIDA CLINICA DE PSIQUIATRIA AVANÇADA LTDA**

NOME DE FANTASIA:

**MENTE E VIDA CLINICA DE PSIQUIATRIA**

CNPJ: 50.023.566/0001-07

Cargo/Setor: **COORD.ENFERMAGEM**

- Endereço: R CHICO MENDES, 345 - Bairro: ALDEIA DOS CAMARAS- Cidade: Camaragibe - CEP: 54789-355 - UF: Pernambuco

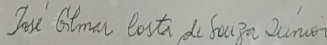
**RESPONSÁVEL TÉCNICO(A): PAMELLA RAFAELA DA SILVA**

- Nº de inscrição COREN-PE: 640059-ENF

- Carga Horária: 30 h

- Horário: 07H AS 13H (SEG A SEX)

Recife, 12 de maio de 2023



José Gilmar Costa de Souza Júnior  
Coren-PE Nº 120.107-ENF  
Presidente

Obs: 1) Este documento será obrigatoriamente, entregue a(o) Enfermeiro(a) nele indicado(a) como Chefe e Responsável Técnico;  
2) O presente documento tem valor exclusivamente no período de validade supra indicado e corresponde a ANOTAÇÃO cujo requerimento será renovado anualmente, ou sempre que houver mudança do Chefe do Serviço ou da Unidade;  
3) Esta certidão também perderá o valor sempre que for renovada a ANOTAÇÃO.

1ª Via HOSPITAL/EMPRESA - 2ª Via VIG SANIT SEC SAÚDE - 3ª Via ENFERMEIRO

Emitido por:  
MARIA VELOSO

Foto capturada da galeria

## CERTIFICADO

A empresa EFICAZ SERVIÇOS E TERCEIRIZAÇÃO EIRELI, inscrita no CNPJ sob o nº 10.286.009/0001-64, sediada à Rua Tenente Wanderley, Nº 675, Cajueiro – CEP: 52.221-160, Recife/PE, por intermédio do seu representante legal, Sr. LUCIANO ALFREDO PINTO, portador da carteira de identidade nº 4.826.641, expedida pelo SSP/PE e CPF nº 920.078.054-72, vem por meio desta certificar que **Mente e Vida Clínica de Psiquiatria Avançada LTDA** inscrito no CNPJ de nº **50.023.566/0001-07**, situado(a) na rua Chico Mendes nº 345 Aldeia dos câmaras - Camaragibe /PE, foi realizado o serviço para Desinfestização (insetos rasteiros ) Desratização(rato) No dia 06 de Abril de 2023 validos até o dia 06 de Maio de 2023 com os respectivos princípios ativos:

### PRINCÍPIOS ATIVOS UTILIZADOS:

Nome Comum: IMIDACLOPRIDO  
Grupo Químico: NEONICOTINOÍDE  
Concentração Fórmula: 2  
Diluyente: PRONTO USO

Nome Comum: FIPRONIL  
Grupo Químico: FENIL PIRAZOL  
Concentração Fórmula: 3+3  
Diluyente: AGUA

Nome Comum: DELTAMETRINA  
Grupo Químico: PERETRINAS E PIRETRÓIDES  
Nome Comum: BRODIFACOU  
Grupo Químico: CUMARINICO  
Concentração Fórmula: 0  
Diluyente: PRONTO USO

Centro de Assistência Toxicológica de Pernambuco  
Tel: 0800.722.6001

Responsável Técnico: Débora Morgana Santos De Assunção Silva  
CRMV/PE PF: 2833  
CRMV/PE PJ: PE-02330-PJ

### LICENÇAS:

AFE: 9.07.254-7  
ADAGRO: 123.02.07492 – Validade: 08/05/2023  
LICENÇA AMBIENTAL: LO Nº 8071209020 – Validade: 22/02/2025  
LICENÇA SANITÁRIA: 07.03921.7/17 – Validade: 26/04/2023

Recife (PE), 06 de Abril de 2023 .

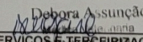
  
EFICAZ SERVIÇOS E TERCEIRIZAÇÕES EIRELI-ME  
Débora Morgana  
Responsável Técnico

Foto capturada da galeria

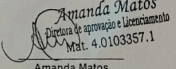




### LICENÇA DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

NOME OU RAZÃO SOCIAL:	MENTE E VIDA CLINICA DE PSIQUIATRIA AVANÇADA LTDA			CNPJ	50.023.566/0001-07
NOME DE FANTASIA:	MENTE E VIDA CLINICA DE PSIQUIATRIA			INSC. CMC	025.391-0
ENDEREÇO DE INSTALAÇÃO	RUA CHICO MENDES, 345 - ALDEIA DOS CAMARÁS			QUADRA	LOTE
LOTEAMENTO	VILLAGE ALDEIA			C	0018
INSCRIÇÃO ESTADUAL / JUCEPE	262030327741			ÁREA TOTAL DA CONSTRUÇÃO	
INSCRIÇÃO CADASTRAL MUNICIPAL	5.2210.157.01.0025.0001.2			271,79 m²	
NATUREZA DA ATIVIDADE	87.20-4-99 - Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dep			ÁREA DA UNIDADE	
				271,79 m²	
				ATIVIDADES ECONÔMICAS	
				PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
				Sequencial	
				1.066878.0	

Obs.: Licença concedida com prazo de validade até 26/03/2024, para que o contribuinte atenda as pendências descritas no Termo de Compromisso. Esta licença pode ser cancelada, sem prévio aviso, se detectada a mudança do uso ou endereço. Válida enquanto mantiver as licenças dos demais órgãos renovadas.

  
Amanda Matos  
Diretora de aprovação e Licenciamento  
Mat.: 4.0103357.1

Camaragibe, 27 de março de 2023  
  
Diego da Rocha Cabral  
Secretário de Planejamento e Meio Ambiente  
Mat.: 4.0102058  
Histórico de Alterações  
Secretário Adjunto de  
Planejamento e Meio Ambiente  
Mat 007041

VÁLIDO ATÉ 26/03/2024

ESTA LICENÇA DEVE SER AFIXADA EM LOCAL VISÍVEL

Foto capturada da galeria



Foto capturada da galeria

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 50.023.566/0001-07 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 21/03/2023
NOME EMPRESARIAL MENTE E VIDA CLÍNICA DE PSIQUIATRIA AVANÇADA LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HOSPITAL MENTE E VIDA			FORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 87.20-4-99 - Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares não especificadas anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise 87.20-4-01 - Atividades de centros de assistência psicossocial			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R CHICO MENDES	NÚMERO 345	COMPLEMENTO *****	
CEP 54.789-355	BAIRRO/DISTRITO ALDEIA DOS CAMARAS	MUNICÍPIO CAMARAGIBE	UF PE
ENDEREÇO ELETRÔNICO LEITEMARCIO47@GMAIL.COM		TELEFONE (81) 8462-9654	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 21/03/2023
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.


Emitido no dia 13/07/2023 às 19:49:57 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Foto capturada da galeria



Foto capturada da galeria

**FICHA DE EVOLUÇÃO**

CLÍNICA PSQUIÁTRICA

TERAPÊUTICA

PACIENTE: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

# AW: PCR em 2T, BNF, SIS. FC: 92 bpm

# AR: MV + em AMI S.I.P.M. Sat O<sub>2</sub> = 91% AA

# Ext: edema unilatera a E. cunho (+) (2+4+) depressível, incolor a palpacao do membro, si sinais de flogose. Bancroft (+) / Bandom (-)   
Nomon: duvidoso

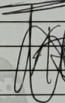
# cd: 1) Oriento resgate de USB de AM11 pi arduos e em caso de impossibilidade, enviar nova USB.

2) Inicio Dioximina + Meprednol (450 + 50mg) - 1-0-1

3) Deixo Pilocarpina colino segundo orientacao de oftalmologia + (amido de atropina) (S.M)

4) Deixo Difenidramina (Benadrim) 50 mg em 4 doses.

5) Paciente resposta a dioxima a 30 dias.

  
Rafael Muniz  
Médico  
CRM-PE: 90.517



Equipamentos desligados na sala de estabilização