



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

RELATÓRIO DE VISTORIA 249/2023 - Nº 1

Razão Social: INSTITUTO DE REABILITACAO INFANTIL LTDA

Nome Fantasia: INSTITUTO DE REABILITACAO INFANTIL LTDA

CNPJ: 10.958.643/0001.04

Registro Empresa (CRM-PE): 37

Nº CNES: 1732

Endereço: AV VSC DE SUASSUNA, 372

Bairro: SANTO AMARO

Cidade: Recife - PE

CEP: 50050-540

E-mail: irinfantil@gmail.com

Diretor Técnico: Dr(a). HELIO NEVES BAPTISTA - CRM-PE 768

Sede Administrativa: Não

Origem: ASSESSORIA JURÍDICA

Fato Gerador: CONSULTA

Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial: Fiscalização Presencial

Data da Fiscalização: 19/12/2023 - 09:00 às 11:00

Equipe de Fiscalização: Igor Santana de Freitas, Dr(a). Otávio Augusto de Andrade Valença CRM-PE 9863

Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição: CAROLINE SANTANA FREIRE

Cargos: PSICOLOGA CLINICA

Ano: 2023

Processo de Origem: 249/2023/PE

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Por determinação deste conselho fomos ao estabelecimento acima identificado verificar as suas

condições de funcionamento.

Trata-se de um serviço privado de fisioterapia e psicologia que recebe pacientes referenciados pelo SUS do Recife.

A fiscalização foi realizada sem comunicação prévia do CREMEPE ao estabelecimento fiscalizado.

Ao chegar ao estabelecimento, os fiscais, exibindo sua identidade funcional como credencial para o ato fiscalizatório, solicitaram um contato com responsável técnico, na ausência de responsável técnico, a fiscalização foi recebida por uma psicóloga clínica que trabalha na clínica como funcionária.

Não há médicos exercendo atividade no estabelecimento em nenhum turno.

2. ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO

2.1 Abrangência do Serviço: Local/Municipal

3. CONVÊNIOS E ATENDIMENTO

3.1 Convênios e atendimento: SUS

3.2 Horário de Funcionamento: Diurno

3.3 Plantão: Não

3.4 Sobreaviso: Não

4. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E INFRAESTRUTURA

4.1 Sala de espera com bancos ou cadeiras: Sim

4.2 Área para registro de pacientes / marcação: Sim

5. INFORMAÇÕES CADASTRAIS

5.1 Alvará da Vigilância Sanitária: Não acessado

5.2 Alvará do Corpo de Bombeiros: Não acessado

5.3 Certificado de Regularidade de Inscrição: **Não possui** (A unidade no passado oferecia atendimento médico e posso ir a cadastro ativo no cremepe até 1986. No momento não há atividade médica.)

6. NATUREZA DO SERVIÇO

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

7. PUBLICIDADE

7.1 Publicidade externa / Fachada: Sim

8. CONSTATAÇÕES

8.1 O serviço vistoriado não oferece assistência médica em uma especialidade e não há médicos envolvidos com seu funcionamento.

9. IRREGULARIDADES

9.1 INFORMAÇÕES CADASTRAIS:

9.1.1. **Certificado de Regularidade de Inscrição. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013, RDC Anvisa nº 63/11, art. 31: O serviço de saúde deve manter disponíveis registros de formação e qualificação dos profissionais compatíveis com as funções desempenhadas, Lei nº 6839/80, art. 1º: O registro de empresas e a anotação dos profissionais legalmente habilitados, delas encarregados, serão obrigatórios nas entidades competentes para a fiscalização do exercício das diversas profissões, em razão da atividade básica ou em relação àquela pela qual prestem serviços a terceiros, Resolução CFM nº 1980/11 (cadastro/registro)

10. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O nome da pessoa jurídica registrada no CREMEPE não é compatível com as identificações

constantes na placa e no CNES da unidade cadastrada junto ao ministério da Saúde. O registro desse estabelecimento no CREMEPE está inativo desde 1986. Na época era intitulado instituto de reabilitação infantil limitada com CRM 0000037.

Os registros atuais da unidade junto ao CNES/ MS a denominam como INSTITUTO DE REABILITACAO INTEGRADA LTDA ME,

Recife - PE, 19 de Dezembro de 2023.



Igor Santana de Freitas

AGENTE FISCAL



Dr(a). Otávio Augusto de Andrade Valença

CRM - PE - 9863

MÉDICO(A) FISCAL

11. ANEXOS



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE PERNAMBUCO
CREMEPE

Rua Consª Portela, 203 - Espinheiro - CEP: 53020-030 - 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 CNES fiscalização
em estabelecimento de CNES de nº 372
classificado/a como: Instituto de Reabilitação Inf. -
Usc de Saúde em São Amaro

- | | |
|--|---|
| <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 checked="" type="checkbox"/> Hospital Especializado | <input type="checkbox"/> Maternidade |
| <input type="checkbox"/> Outros: | |

peço 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.
- () Nº de Leitos por clínica ou especialidade
- () Produção e características da demanda
- () Outros:

Recife 19 de Dezembro de 2023.

CS Freire

Dr. Otávio Valença

Responsável Médico - CRM-PE Nº _____
Cardina Santana Freire
Psicóloga - CRP 0372059

Dr. OTAVIO VALENÇA - CRM 9863
Médico fiscal -
fiscalizacao@cremepe.org.br

x/for Santa da Fátima

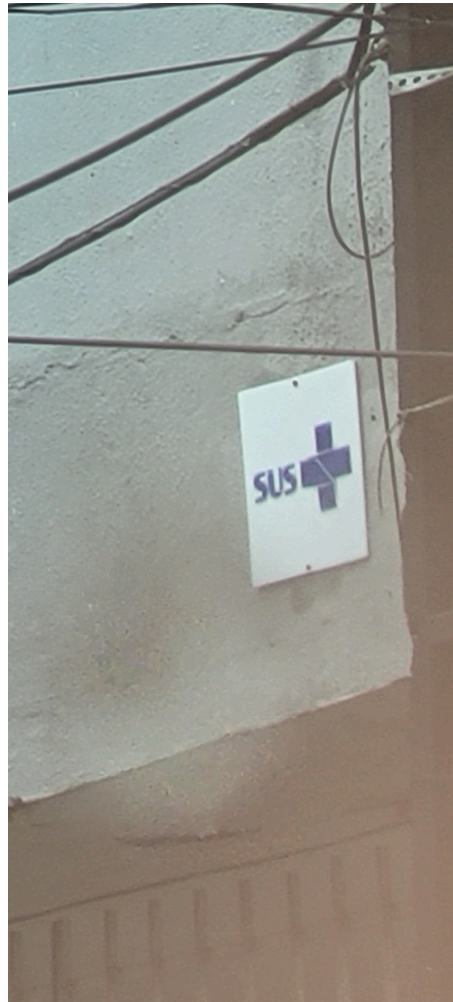
termo de vistoria lavrado na ocasião

SISREG III - Servidor de Produção

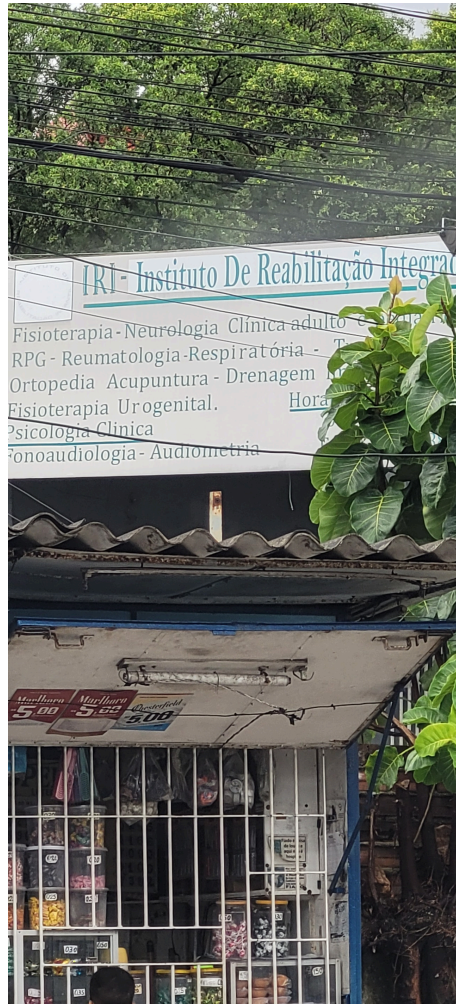
... de Confirmação: **86154**

UNIDADE SOLICITANTE			
Unidade Solicitante:	Cód. CNES:	Op. Solicitante:	Op. Videofonia:
US 229 USF GR 10	0022462	US229-305F	---
UNIDADE EXECUTANTE			
Unidade Executante:	Cód. CNES:	Op. Autorizador:	Vaga Consumida:
INSTITUTO DE REABILITACAO INTEGRADA LTDA ME	0001732	US229-305E	1ª Vez
Endereço:	Número:	Complemento:	Data Aprovação:
AV VISCONDE DE SUASSUNA	372	---	17/11/2022
Telefone:	CEP:	Bairro:	Município:
30483887	50050-540	SANTO AMARO	RECIFE
Profissional Executante:	Data e Horário de Atendimento:		
CAROLINE SANTANA FREIRE	TER • 19/12/2023 • 07h00min		
DADOS DO PACIENTE			
CNS:	Nome Social/Apelido:	Data de Nascimento:	Sexo:
700004726718007	---	17/03/2014 (9 anos)	MASCULINO
Nome do Paciente:	Raça:	Município de Nascimento:	Complemento:
---	BRANCA	RECIFE - PE	UR 10
	Logradouro:	Bairro:	CEP:
	HENRIQUE PORTELA	COHAB	51310-080
	Município de Residência:		
	RECIFE - PE		
BRASIL			
Telefone(s):			
(81) 98479-2963 (Exibir Lista Detalhada)			
Laudo / Justificativa: (Exibir Histórico)			
reflexo em psicopatologia pois o menor apresenta mudanças constantes de comportamento sendo muito agressivo com frequência com urgência			
DADOS DA SOLICITAÇÃO			
Código da Solicitação:	Situação Atual:	Nome Médico Solicitante:	Vaga Solicitada:
409649948	SOLICITAÇÃO / AGENDADA / FILA DE ESPERA	DRA JULIANA DE LUCENA	1ª Vez
CPF do Médico Solicitante:	CRM:	CID:	Risco:
---	17751	Z72.9	URGENTE - Urgência
Diagnóstico Inicial:	Central Reguladora:	Data Desejada:	Data Solicitação:
PROBLEMA NÃO ESPECIFICADO RELACIONADO COM O ESTILO DE VIDA	RECIFE	---	23/03/2022
Unidade Desejada:	Procedimentos Solicitados:	Cód. Unificado:	Cód. Sistema:
---	CONSULTA EM PSICOLOGIA - 8 ANOS	030101048	0168013
AVISOS DO MUNICÍPIO			
31.03.2022			
ATENÇÃO! É OBRIGATÓRIO O USO DE MÁSCARA PARA O ATENDIMENTO NAS UNIDADES DE SAÚDE, EM CONCORDÂNCIA COM O DECRETO ESTADUAL Nº 48969 DE 23/04/2020.			
ATENÇÃO! O ACESSO AOS ESTABELECIMENTOS PÚBLICOS NO ESTADO DE PERNAMBUCO SÓ SERÁ POSSÍVEL COM A APRESENTAÇÃO DO COMPROVANTE DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID.			
NÃO ESQUEÇA TAMBÉM DE LEVAR O SEU CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) , UM DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (carteira de identidade, certidão de nascimento ou habilitação) E UM COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA .			
SEJA CONSCIENTE!!!			
CASO NÃO POSSA COMPARECER AO ATENDIMENTO , LIGUE 0800 081 0040 OU DIRIJA-SE A SUA UNIDADE DE SAÚDE, EM ATÉ 5 DIAS DE ANTECEDÊNCIA, PARA CANCELAR O AGENDAMENTO.			
Data da Extração dos Dados: 06/12/2023 10:40:56			
https://sisregiii.saude.gov.br/#			

ficha de atendimento de paciente encaminhado pelo SUS da cidade do Recife



placa na fachada identifica atendimento pelo SUS



placa na fachada externa com o nome atual do serviço