



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

RELATÓRIO DE VISTORIA 365/2024 - Nº 1

Protocolo: **24.17.000006405-8**

Razão Social: **CLÍNICA TERAPÊUTICA DESPERTAR LTDA**

Nome Fantasia: **CLÍNICA TERAPÊUTICA DESPERTAR**

CNPJ: **53.125.391/0001.37**

Nº CNES: **4539737**

Endereço: R. Costa Rica, 20

Bairro: Chã da Tábua

Cidade: São Lourenço da Mata - PE

CEP: 54745-190

Telefone(s): (81) 98599-2915

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

Diretor(a) Técnico(a): Dr(a). - CRM-PE

Sede Administrativa: Não

Origem: MINISTÉRIO PÚBLICO ESTADUAL

Fato Gerador: DENÚNCIA

Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial: Fiscalização Presencial

Data da Fiscalização: 17/07/2024 - 14:00 às 17/07/2024 - 16:00

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

Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição: Cássia Lourenço da Silva Macedo, Ana Cristine da Paixão

Cargos: Psicóloga, Enfermeira plantonista

Ano: 2024

Processo de Origem: 365/2024/PE

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Por determinação deste conselho fomos ao estabelecimento acima identificado verificar as suas condições de funcionamento.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **23/07/2024 às 10:23**

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 **365/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



Trata-se de um serviço que atende pacientes com transtornos psiquiátricos e/ou dependência química. Para este tipo de serviço, com estas características de atendimento, não há um campo normativo específico para o estabelecimento de roteiros de vistoria. A orientação do próprio CFM é para utilizar nessas fiscalizações o roteiro de Hospital Psiquiátrico/Comunidade terapêutica médica, o que nem sempre está de acordo com o caráter assistencial encontrado no momento da vistoria destes estabelecimentos, mas serve de parâmetro para o entendimento do funcionamento do serviço em tela.

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

Ao chegar ao estabelecimento, o médico fiscal, exibindo sua identidade funcional como credencial para o ato fiscalizatório, solicitou contato com responsável técnico. Na ausência do responsável técnico foi recebido pela equipe do serviço.

A vistoria pretende responder ao Ofício nº 02199.000.181/2024-0007 do MPPE.

2. ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO

2.1 Abrangência do Serviço: Estadual/Distrital

3. COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM SERVIÇO DE SAÚDE, OU EQUIVALENTE

3.1 Comissão de Controle de Infecção em Serviço de Saúde, ou equivalente: **Não**

4. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL

4.1 Sinalização de acessos: Não

4.2 Ambiente com conforto térmico: Não

4.3 Iluminação suficiente para a realização das atividades com segurança: Não

4.4 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Não (Unidade não conta com funcionários de serviços gerais e os próprios técnicos ficam responsáveis por higienizar os ambientes que utilizam para prestar atendimento.)

4.5 Instalações com acessibilidade para portadores de necessidades especiais – PNE: **Não**

5. CONVÊNIOS E ATENDIMENTO

5.1 Convênios e atendimento: Particular



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **23/07/2024 às 10:23**

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 **365/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



5.2 Horário de Funcionamento: 24h

5.3 Plantão: Não

5.4 Sobreaviso: Não

6. FORMULÁRIOS

6.1 Foi constatada a aposição de assinatura ou carimbo em formulário/documento ainda sem preenchimento: **Sim** (Sem data)

7. NATUREZA DO SERVIÇO

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

8. NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

8.1 Núcleo de Segurança do Paciente (NSP): **Não**

9. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL)

9.1 Há garantias de confidencialidade do ato médico: **Não**

9.2 Há garantias de privacidade para o paciente: **Não**

9.3 Há exposição de pacientes a riscos: **Sim**

9.4 Relacionados à prevenção e controle de eventos adversos relacionados à assistência à saúde: Sim

9.5 Relacionados a quedas dos pacientes: Sim

9.6 Relacionados a equipamentos e materiais – indisponibilidade e/ou manutenção: Sim

9.7 Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS): Não

10. PRONTUÁRIO (GERAL)

10.1 Prontuário físico / papel: Sim

10.2 Arquivo comum: Sim

10.3 Prontuário eletrônico: Não

11. PUBLICIDADE/PROPAGANDA - ASPECTOS ÉTICOS

11.1 Nome completo do médico: **Não**

11.2 Número de inscrição junto ao CRM da jurisdição: **Não**

12. PUBLICIDADE/PROPAGANDA EM MEIO DIGITAL

12.1 Página publicitária: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **23/07/2024 às 10:23**

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 **365/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



13. ATIVIDADES / SERVIÇOS HOSPITALARES (ITENS APENAS INFORMATIVOS)

- 13.1 Ambulatório: Não
- 13.2 Unidade de internação: Sim
- 13.3 Serviço hospitalar de urgência e emergência: Não
- 13.4 Hospital dia: Não
- 13.5 Outros serviços: Não
- 13.6 Contrato de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares: Não

14. CONDIÇÕES ESPECÍFICAS

- 14.1 Sala/consultório de admissão de pacientes: Não
- 14.2 Sala/consultório para psicologia: Sim
- 14.3 Sala para o fisicultor/recreador: Não
- 14.4 Sala para serviço social: Não
- 14.5 Sala para enfermagem: Não
- 14.6 Sala para nutricionista: Não
- 14.7 Sala para o terapeuta ocupacional/fisioterapeuta: Não
- 14.8 Consultório para o médico plantonista: Não
- 14.9 Consultório para o clínico geral ou outro especialista não psiquiatra: Não
- 14.10 Consultório para o psiquiatra assistente: Não
- 14.11 Sala para o farmacêutico: Não
- 14.12 Farmácia: Não
- 14.13 Sala de esterilização com fluxo: Não
- 14.14 Sala para procedimentos médicos e de enfermagem: Não
- 14.15 Enfermaria para estabilização/observação clínica: Não
- 14.16 Enfermaria para contenção física e sedação: Não

15. CONSULTÓRIO PSIQUIATRIA

- 15.1 Privacidade e a confidencialidade garantidas: Não
- 15.2 2 cadeiras ou poltronas - uma para o paciente e outra para o acompanhante: Não
- 15.3 1 cadeira ou poltrona para o médico: Não
- 15.4 1 mesa / birô: Não
- 15.5 1 maca acolchoada simples, revestida com material impermeável: Não
- 15.6 Lençóis para as macas: Não
- 15.7 1 escada de 2 ou 3 degraus para acesso dos pacientes à maca: Não
- 15.8 Medicamentos sujeitos à controle especial no local: Não
- 15.9 1 pia ou lavabo: Não
- 15.10 Toalhas de papel: Não
- 15.11 Sabonete líquido para a higiene: Não
- 15.12 Lixeiras com pedal: Não
- 15.13 1 esfigmomanômetro: Não
- 15.14 1 estetoscópio clínico: Não
- 15.15 1 termômetro clínico: Não
- 15.16 1 esfigmomanômetro infantil: Não
- 15.17 1 estetoscópio clínico tipo infantil: Não
- 15.18 1 lanterna com pilhas: Não
- 15.19 Abaixadores de língua descartáveis: Não
- 15.20 Luvas descartáveis: Não
- 15.21 1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Não
- 15.22 1 otoscópio: Não



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **23/07/2024 às 10:23**

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 **365/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



- 15.23 1 balança antropométrica adequada à faixa etária: Não
15.24 1 fita métrica plástica flexível inelástica: Não
15.25 1 oftalmoscópio: Não

16. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E INFRAESTRUTURA - HOSPITAL PSIQUIÁTRICO

- 16.1 Sala de espera com bancos ou cadeiras: **Não**
16.2 Área para registro de pacientes / marcação: **Não**
16.3 Normas de limpeza e desinfecção das áreas classificadas: críticas, não-críticas, semi-críticas: Não
16.4 No momento da vistoria, foi observada a presença de animais sinantrópicos (ratos, abelhas, pulgas, mosquitos, aranhas, baratas, formigas, mosca, cupins, entre outros) : Não
16.5 Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS): Não
16.6 Instalações adequadas para a acessibilidade ao portador de necessidades especiais: Não
16.7 Sinalização de acessos: Não
16.8 Gerador de energia elétrica e reserva de combustível: Não

17. HIGIENE E APARÊNCIA DOS PACIENTES

- 17.1 Pacientes com aspecto higiênico: Sim
17.2 Pacientes com roupas limpas: Sim

18. LAVANDERIA - HOSPITAL PSIQUIÁTRICO

- 18.1 Lavanderia: Não
18.2 Serviço próprio: Não

19. PROJETO TERAPÊUTICO INSTITUCIONAL

- 19.1 Psicofármacos padronizados na instituição: Não
19.2 Medicamentos para uso em clínica médica: Não
19.3 Psicoterapia individual: Sim (De acordo com a psicóloga que estava no local são realizadas psicoterapias individuais e coletivas)
19.4 Psicoterapia de Grupo: Sim

20. PRONTUÁRIO – QUESTÕES ESPECÍFICAS PARA HOSPITAL PSIQUIÁTRICO

- 20.1 Projeto terapêutico individual singular: **Não** (Há uma subdivisão as pastas dos prontuários intitulados projeto terapêutico individual, com evoluções preenchidas apenas pelo terapeuta holístico. Não é um instrumento de formulação e acompanhamento de um projeto terapêutico individual exatamente)
20.2 Controle e acompanhamento por psiquiatra: **Não** (Evoluções esporádicas)

21. REFERÊNCIA E REMOÇÃO HOSPITALAR - HOSPITAL PSIQUIÁTRICO

- 21.1 A unidade é referência em especialidade ou serviço: Não



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **23/07/2024 às 10:23**

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 **365/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



21.2 Referencia seus pacientes para alguma unidade: Sim (Pacientes que apresentam intercorrências são encaminhados para os hospitais dos seus convênios de origem para uma UPA na cidade de São Lourenço da Mata)
21.3 Acesso à Central de Regulação para solicitação de transferências em caso de intercorrências: Não
21.4 O hospital disponibiliza ambulâncias para fazer transferência inter-hospitalar: Não
21.5 O serviço de remoção é próprio: Não
21.6 Serviço de resgate para pacientes de internação involuntária: Sim
21.7 Demanda espontânea: Sim

22. SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – SADT

22.1 Eletroencefalograma (EEG): Não
22.2 Eletroneuromiografia (EMG): Não
22.3 Polissonografia: Não
22.4 Eletroconvulsoterapia: Não
22.5 Estimulação magnética transcraniana: Não

23. CORPO CLÍNICO

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
22467-PE	TARCIZO RUFINO DA COSTA FILHO	Regular	Atende como psiquiatra 1x por semana
34095-PE	ÍTALO MAFRA DE OLIVEIRA	Regular	Atende como clínico, uma vez ao MÊS

24. CONSTATAÇÕES

24.1
Não encontramos prescrições nem evoluções médicas recentes.

24.2
As evoluções e prescrições médicas ocorrem de forma irregular e ocasional.

24.3
Unidade não conta com fonte de oxigênio.

24.4
Há cupins em uma das salas.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **23/07/2024 às 10:23**

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 **365/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



24.5

De acordo com a equipe o serviço conta com:

- 2 médicos
- 4 enfermeiras
- 4 técnicas de enfermagem
- 1 psicóloga

24.6

A ausência de funcionários de serviços gerais sugere e os próprios usuários são responsáveis pelas condições de higienização e limpeza dos ambientes, justificado pela chamada LABORTERAPIA.

24.7

Na ocasião da vistoria, informaram que em dias anteriores haviam dado alta aos pacientes internados involuntariamente por conta de solicitação do Ministério Público.

24.8

No momento da vistoria havia 24 pessoas internadas entre homens e mulheres.

25. RECOMENDAÇÕES

25.1 CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL:

25.1.1. **Sinalização de acessos:** 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 2.153/2013). Normativa relacionada: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 7º Inciso II alínea “b”.

25.1.2. **Ambiente com conforto térmico:** 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 2.153/2013). Normativas relacionadas: Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde – PRC/MS Nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 5º Parágrafo Único Inciso III alínea “b” e Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 36.

25.1.3. **Iluminação suficiente para a realização das atividades com segurança:** 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 2.153/2013). Normativas relacionadas: Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde – PRC/MS Nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 5º Parágrafo Único Inciso III alínea “f” e Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 38.

25.1.4. **Ambiente com boas condições de higiene e limpeza - Observação:** Unidade não conta com funcionários de serviços gerais e os próprios técnicos ficam responsáveis por higienizar os



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 23/07/2024 às 10:23

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 365/2024 e código verificador abaixo do QR CODE



ambientes que utilizam para prestar atendimento.: 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 2.153/2013). Normativas relacionadas: Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde – PRC/MS Nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 5º e Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 36.

25.2 ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL):

25.2.1. Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS): 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: Lei Nº 12.305, de 2 de agosto de 2010: Artigo 20 Inciso I, Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 23 Inciso X e Resolução do Conselho Nacional do Meio Ambiente – Resolução Conama nº 358, de 29 de abril de 2005: Artigo 2º Inciso XI

26. IRREGULARIDADES

26.1 INFORMAÇÕES CADASTRAIS / CORPO CLÍNICO:

26.1.1. O Corpo Clínico constatado durante a vistoria está atualizado junto ao CRM-UF. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 7º. Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2018 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018.

26.2 CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL:

26.2.1. A estrutura física da unidade está livre de graves ameaças à segurança do paciente e/ou do ato médico. Não. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigos 17 e 20 e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, VIII e X. Normativas relacionadas: Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde – PRC/MS Nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 5º Parágrafo Único Inciso III alínea “f” e Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 36.

26.2.2. Instalações com acessibilidade para portadores de necessidades especiais – PNE. Não. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013). Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde – PRC/MS Nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 5º e Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17. e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde – PRC/MS Nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 5º e Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17.

26.3 ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL):

26.3.1. Há garantias de confidencialidade do ato médico. Não. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **23/07/2024 às 10:23**

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 **365/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde – PRC/MS Nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 5º Parágrafo Único Inciso III alínea “e” e Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17.

26.3.2. Há garantias de privacidade para o paciente. Não. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde – PRC/MS Nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 5º Parágrafo Único Inciso III alínea “e” e Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17.

26.3.3. Há exposição de pacientes a riscos. Sim. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde – PRC/MS Nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 5º Parágrafo Único Inciso III alíneas “a” e “f” e Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigos 8º e 36.

26.4 COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM SERVIÇO DE SAÚDE, OU EQUIVALENTE:

26.4.1. Comissão de Controle de Infecção em Serviço de Saúde, ou equivalente. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, X e XI. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Item não 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: Portaria do Gabinete do Ministro da Saúde – Portaria GM/MS nº 2616, de 12 de maio de 1998

26.5 NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE:

26.5.1. Núcleo de Segurança do Paciente (NSP). Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, X e XI. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Item não 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: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 36, de 3 de junho de 2008. Portaria de Consolidação do Gabinete do Ministro da Saúde – PRC nº 5, de 28 de setembro de 2017. Portaria do Gabinete do Ministro da Saúde - Portaria GM/MS nº 2.095, de 24 de setembro de 2013

26.6 PUBLICIDADE/PROPAGANDA - ASPECTOS ÉTICOS:

26.6.1. Nome completo do médico. Não. Item não conforme Artigo 117 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, X e XII e Resolução CFM nº 2.336/2023: Artigo 4º Inciso I

26.6.2. Número de inscrição junto ao CRM da jurisdição. Não. Item não conforme Artigo 117 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, X e XII e Resolução CFM nº 2.336/2023: Artigo 4º Inciso I

26.7 ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E INFRAESTRUTURA - HOSPITAL PSIQUIÁTRICO:

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

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



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **23/07/2024 às 10:23**

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 **365/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



26.8 CONDIÇÕES ESPECÍFICAS:

- 26.8.1. **Sala/consultório de admissão de pacientes. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 50/02 e Resolução CFM nº 2057/13, art. 11
- 26.8.2. **Sala para o fisicultor/recreador. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 50/02 e Resolução CFM nº 2057/13, art. 11
- 26.8.3. **Sala para serviço social. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 50/02 e Resolução CFM nº 2057/13, art. 11
- 26.8.4. **Sala para enfermagem. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 50/02 e Resolução CFM nº 2057/13, art. 11
- 26.8.5. **Sala para nutricionista. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 50/02 e Resolução CFM nº 2057/13, art. 11
- 26.8.6. **Sala para o terapeuta ocupacional/fisioterapeuta. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 50/02 e Resolução CFM nº 2057/13, art. 11
- 26.8.7. **Consultório para o médico plantonista. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 50/02 e Resolução CFM nº 2057/13, art. 11
- 26.8.8. **Consultório para o clínico geral ou outro especialista não psiquiatra. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 50/02 e Resolução CFM nº 2057/13, art. 11
- 26.8.9. **Consultório para o psiquiatra assistente. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 50/02 e Resolução CFM nº 2057/13, art. 11
- 26.8.10. **Sala para o farmacêutico. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 50/02 e Resolução CFM nº 2057/13, art. 11
- 26.8.11. **Farmácia. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 50/02 e Resolução CFM nº 2057/13, art. 11
- 26.8.12. **Sala de esterilização com fluxo. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 50/02 e Resolução CFM nº 2057/13, art. 11
- 26.8.13. **Sala para procedimentos médicos e de enfermagem. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 50/02 e Resolução CFM nº 2057/13, art. 11
- 26.8.14. **Enfermaria para estabilização/observação clínica. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 50/02 e Resolução CFM nº 2057/13, art. 11
- 26.8.15. **Enfermaria para contenção física e sedação. Não.** Item não conforme RDC Anvisa nº 50/02 e Resolução CFM nº 2057/13, art. 11

26.9 PRONTUÁRIO – QUESTÕES ESPECÍFICAS PARA HOSPITAL PSIQUIÁTRICO:

- 26.9.1. **Projeto terapêutico individual singular. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2057/13
- 26.9.2. **Controle e acompanhamento por psiquiatra. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2057/13

26.10 CONSULTÓRIO PSIQUIATRIA:

- 26.10.1. **Privacidade e a confidencialidade garantidas. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013
- 26.10.2. **2 cadeiras ou poltronas - uma para o paciente e outra para o acompanhante. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013
- 26.10.3. **1 cadeira ou poltrona para o médico. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013
- 26.10.4. **1 mesa / birô. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013
- 26.10.5. **1 pia ou lavabo. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013
- 26.10.6. **Toalhas de papel. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013
- 26.10.7. **Sabonete líquido para a higiene. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013
- 26.10.8. **Lixeiras com pedal. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013
- 26.10.9. **1 esfigmomanômetro. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013
- 26.10.10. **1 estetoscópio clínico. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013
- 26.10.11. **1 termômetro clínico. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013
- 26.10.12. **1 esfigmomanômetro infantil. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013
- 26.10.13. **1 estetoscópio clínico tipo infantil. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 23/07/2024 às 10:23

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 365/2024 e código verificador abaixo do QR CODE



26.10.14. **1 lanterna com pilhas. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013
26.10.15. **Abaixadores de língua descartáveis. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013
26.10.16. **1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

26.11 FORMULÁRIOS :

26.11.1. **Foi constatada a aposição de assinatura ou carimbo em formulário/documento ainda sem preenchimento. Sim.** Item não conforme Artigo 11 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).

26.12 DADOS CADASTRAIS:

26.12.1. **Médico formalizado na função de diretor/responsável técnico. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 e Anexo. Item não conforme Resolução CFM nº 1.980/2011 e Anexo. Normativa relacionada: Decreto nº 20.931, de 11 de janeiro de 1932: Artigo 28.
26.12.2. **Estabelecimento inscrito junto ao CRM. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Item não conforme Resolução CFM nº 997/1980. Item não conforme Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 2º.

27. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Essa vistoria pretende responder ao Ofício MPPE 02199.000.181/2024-0007.

As irregularidades apontadas pela fiscalização consideram as condições de um serviço na perspectiva de um hospital psiquiátrico/ comunidade terapêutica médica, o que não corresponde a como o serviço verificado funciona. O estabelecimento possui mais características domésticas residenciais do que hospitalares, embora mantenha pacientes internados sem supervisão médica.

Outras referências técnicas para o melhor entendimento das condições verificadas nesse relatório são:

- Resolução CFM 1.451/ 95, que define a urgência no atendimento psiquiátrico.
- Lei 10.216/ 2001 do Ministério da Saúde que redireciona o cuidado em Saúde Mental para os serviços comunitários.
- Resolução do CREMEPE 05/2016, que define que estas Comunidades Terapêuticas não se caracterizam como ambiente médico\ serviços de saúde, acarretando na impossibilidade de regulamentação; registro; cadastro ou inscrição pelo Conselho de Medicina.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **23/07/2024 às 10:23**

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 **365/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



O serviço em tela não sofreu notificações presenciais em função da Resolução do CREMEPE 05/2016.

São Lourenço da Mata - PE, 17 de Julho de 2024.



Dr(a). Otávio Augusto de Andrade Valença

CRM - PE - 9863

Médico(a) Fiscal

28. ANEXOS



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **23/07/2024 às 10:23**

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 **365/2024** e código verificador abaixo do QRCODE





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 ao serviço de saúde intitulado/a

Despertar - Clínica Terapêutica
CNES 4044 CRM: 123456789, estabelecido/a a R. Costa Rica, 20
classificado/a como: clínica de terapia

<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 type="checkbox"/> Outros:	

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

Slavomir de A. de julho de 2024.

Placência R. de Silva Maciel

Responsável Médico - CRM-PE Nº _____

Dr. OTAVIO VALENÇA – CRM 9863

Médico fiscal – fiscalizacao@cremepe.org.br

clínica terapêutica despertar @ gmail . com

termo de vistoria

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 **23/07/2024 às 10:23**

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 **365/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



gE3PuiNk



fachada



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **23/07/2024 às 10:23**

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 **365/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





mesa de atendimento da psicóloga



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **23/07/2024 às 10:23**

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 **365/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





arquivo de prontuários que fica na sala da psicóloga



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **23/07/2024 às 10:23**

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 **365/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





local improvisado para o atendimento médico



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **23/07/2024 às 10:23**

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 **365/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





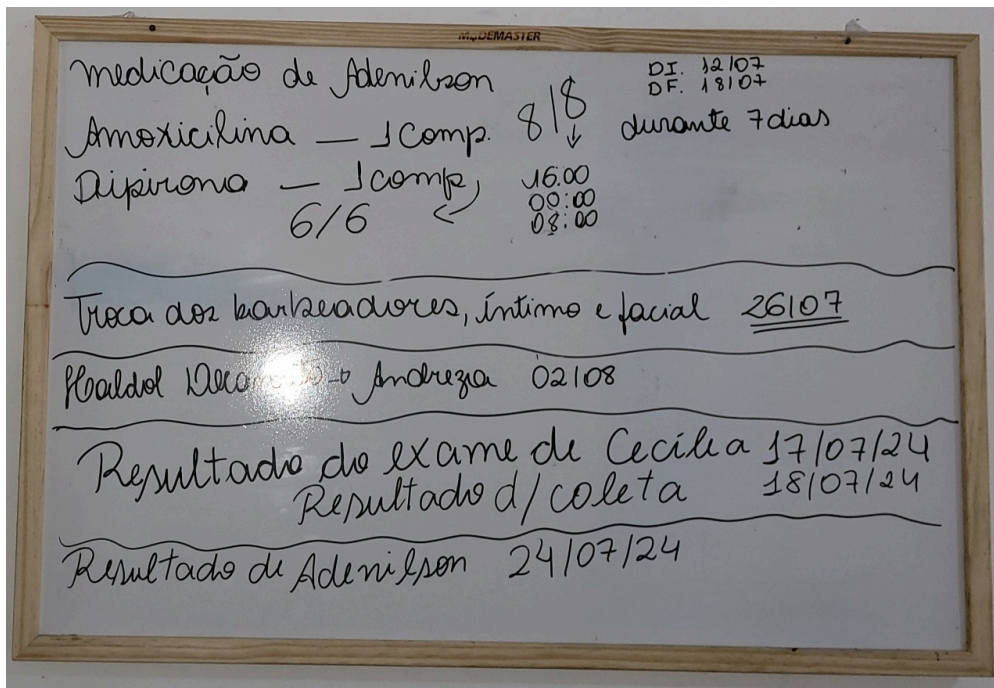
banheiro anexo ao local dos atendimentos médicos



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **23/07/2024 às 10:23**

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 **365/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





quadro de avisos da enfermagem



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **23/07/2024 às 10:23**

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 **365/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





cupins

Despertar CLÍNICA TERAPÊUTICA								CRONOGRAMA TERAPÊUTICO	
HORÁRIO	SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA	SÁBADO	DOMINGO	HORÁRIO	
07:00H	DESPERTAR	DESPERTAR	DESPERTAR	DESPERTAR	DESPERTAR	DESPERTAR	DESPERTAR	07:30H	
07:30H	CAFÉ DA MANHÃ	CAFÉ DA MANHÃ	CAFÉ DA MANHÃ	CAFÉ DA MANHÃ	CAFÉ DA MANHÃ	CAFÉ DA MANHÃ	CAFÉ DA MANHÃ	08:00H	
08:00H	MEDICAÇÃO	MEDICAÇÃO	MEDICAÇÃO	MEDICAÇÃO	MEDICAÇÃO	MEDICAÇÃO	MEDICAÇÃO	08:30H	
08:30H	LABOTERAPIA	LABOTERAPIA	LABOTERAPIA	LABOTERAPIA	LABOTERAPIA	LABOTERAPIA	LABOTERAPIA	09:00H	
09:30H	ESPIRITUALIDADE	ESPIRITUALIDADE	ESPIRITUALIDADE	ESPIRITUALIDADE	ESPIRITUALIDADE	LIVRE	LIVRE	10:00H	
10:10H	LANCHE	LANCHE	LANCHE	LANCHE	LANCHE	LIVRE	LIVRE	12:30H	
10:30H	GRUPO TERAPÊUTICO	AT. PSICOLOGIA GRUPO TERAPÊUTICO	GRUPO TERAPÊUTICO	AT. PSICOLOGIA GRUPO TERAPÊUTICO	LIGAÇÕES PSI	ALMOÇO	ALMOÇO	13:00H	
12:00H	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	ALMOÇO	REPOUSO CLÍNICO	REPOUSO CLÍNICO	14:30H	
12:40H	REPOUSO CLÍNICO	REPOUSO CLÍNICO	REPOUSO CLÍNICO	REPOUSO CLÍNICO	REPOUSO CLÍNICO	DESPERTAR	DESPERTAR	15:00H	
14:20H	DESPERTAR	DESPERTAR	DESPERTAR	DESPERTAR	DESPERTAR	LIVRE	LIVRE	15:30H	
14:20H	LANCHE	LANCHE	LANCHE	LANCHE	LANCHE	LIVRE	LIVRE	16:00H	
14:40H	GRUPO TERAPÊUTICO	AT. PSICOLOGIA GRUPO TERAPÊUTICO	LIGAÇÃO PSI GRUPO TERAPÊUTICO	GRUPO TERAPÊUTICO	ARTETERAPIA GRUPO TERAPÊUTICO	LIVRE	LIVRE	18:00H	
16:00H	AT. TERAPEUTA	ED FÍSICA	AT. TERAPEUTA	ED FÍSICA	AT. TERAPEUTA	JANTAR	JANTAR	19:00H	
18:00H	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR	JANTAR	LIVRE	LIVRE	20:00H	
18:30H	PARTILHA SENTIMENTOS	PARTILHA SENTIMENTOS	PARTILHA SENTIMENTOS	PARTILHA SENTIMENTOS	PARTILHA SENTIMENTOS	MEDICAÇÃO	MEDICAÇÃO	21:00H	
20:00H	MEDICAÇÃO	MEDICAÇÃO	MEDICAÇÃO	MEDICAÇÃO	MEDICAÇÃO	RECOLHER	RECOLHER		
21:00H	RECOLHER	RECOLHER	RECOLHER	RECOLHER	RECOLHER				

quadro de atividades

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 **23/07/2024 às 10:23**

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 **365/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



gE3PuiNk

PRESCRIÇÃO MÉDICA (PSIQUIATRA)

MÉDICO: TARCISO RUFINO C. FILHO CRM- 22467
ENFERMAGEM: 24 HS

PACIENTE: ABILIO VIEIRA DE MELO NETO
SEXO: MASCULINO
IDADE: 58
ALERGIAS: NEGA

MAIO /2024

DN: 27/03/1965 CONVÊNIO: PARTICULAR

PRESCRIÇÃO	HORÁRIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
NEOZINE 25mg 0+0+1	20:00hs	M																														
DEPAKENE 500mg 1+0+1	08:00hs	N																														
DULOXETINA 30mg 0+0+1	20:00hs	M																														
TOPIRAMATO 50mg 0+0+1	20:00hs	N																														
PROMETAZINA 25mg 0+0+2	20:00hs	M																														

Tarciso Rufino C. Filho
CRM- 22467
ENFERMAGEM: 24 HS

prescrição médica psiquiátrica

Despertar
CLÍNICA TERAPÊUTICA

EVOLUÇÃO DE CONSELHEIRO

NOME: Abilio Vieira de Melo Neto

DIA: 20 HORA: 10:00 MÊS: Fevereiro ANO: 2024

ANOTAÇÕES

Paciente usuário de múltiplas drogas e com histórico de vários tratamentos, com dependência química; Apresenta cognição e fala preservadas; Possui um irmão com esquizofrenia diagnosticada (Investigar possível patologia); Se nega a escrever o trabalho terapêutico, exigindo motivação de pré-contemplação.

Terapeuta Holístico
Fenapad-SP/CRT 1718/21
LUIS AUGUSTO DE SOUZA

26/02 - At. Individual -

Paciente verbaliza e demonstra ressentimento por seu irmão, comparando o que a mãe faz por seu irmão com o que faz para ele; Cognitivo e fala preservadas, possível dano ocasionado pelo uso de substância ou por alguma patologia primária, visto que seu irmão é esquizofrênico. Exigindo motivação de pré-contemplação.

Terapeuta Holístico
Fenapad-SP/CRT 1718/21
LUIS AUGUSTO DE SOUZA

29/02 EV. GRUPO

Paciente esteve presente e participativo no grupo.

Terapeuta Holístico
Fenapad-SP/CRT 1718/21
LUIS AUGUSTO DE SOUZA

20/03 - Leit. trabalho terapêutico.

Paciente realizou a leitura do seu trabalho terapêutico "Porque não eu?"; onde foi observado que o cognitivo do paciente foi muito preservado pelo uso abusivo de substâncias. Exigindo-se no estágio motivacional de pré-contemplação.

Terapeuta Holístico
Fenapad-SP/CRT 1718/21
LUIS AUGUSTO DE SOUZA

evoluções realizadas por terapeuta holístico em formulário para projeto terapêutico singular



NOTIFICAÇÃO DE RECEITA		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		Medicamento ou Substância	
UF	NÚMERO	NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA LTDA - SOS NEURO		Venozepa	
PE	62269975	Av. República do Líbano, 251 - Torre C - Sl 502-505		Quantidade e Forma Farmacológica	
		Pina - Recife/PE - CEP 51110-160		OLX	
		CNPJ: 08.758.124/0001-24		Dose por Unidade Posológica	
		APEVISA: 00029931/2018		2mg	
Assinatura do Emitente		Paciente	Posologia		
		Endereço	OLX VO NOT		
IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR		CARIMBO DO FORNECEDOR			
Nome:		Assinatura do Vendedor			
Endereço:		Data			
Telefone:					
Identidade N°:					
Orgão Emissor:					

em um dos prontuários havia um Receituário Azul sem datação, carimbada por médico externo





Despertar

CLÍNICA TERAPÊUTICA

**TRATAMENTO ESPECIALIZADO PARA
DEPENDENTES QUÍMICOS**

Internação Particular

Nossa missão é recuperar vidas
e resgatar esperança para sua Família.



imagem da página do serviço na internet



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **23/07/2024 às 10:23**

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 **365/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



ATENDIMENTO

Resgate 24H

Ligue Agora:

(81) 98599-2915

propaganda do serviço anuncia Resgate/ internações involuntárias

despertarclinica.com.br

ESPECIALIDADES

Psiquiatra

propaganda anuncia psiquiatria sem identificação dos profissionais



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **23/07/2024 às 10:23**

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 **365/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



despertarclinica.com.br

CONTATO

Telefone: (81) 98599-2915

E-mail: contato@despertarclinica.com.br

Endereço: Rua Costa Rica, 20 - Chã da Tábua, São Lourenço da Mata - PE

Atendemos 24h

contatos anunciados em propaganda



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **23/07/2024 às 10:23**

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 **365/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



Bem vindo ao nosso novo site! Para acessar as funcionalidades que ainda não foram implementadas, favor clicar [aqui](#).

PÁGINA INICIAL > CONSULTAS > FICHA ESTABELECIMENTO

Módulos

Básico

Conjunto

Ambulatorial

Hospitalar

Mantenedora

Profissionais

Habilitações

Homologações

Regras Contratuais

Contrato de Gestão

Incentivos

Equipes

Residência Terapêutica

Ger/Adm(Terceiro)

Base Descentralizada

SAMU 192

Competência

Atual

Identificação

Nome

CLINICA TERAPEUTICA DESPERTAR LTDA

CNES

4539737

CNPJ

53.125.391/0001-37

Nome Empresarial

CLINICA TERAPEUTICA DESPERTAR

Natureza Jurídica(Grupo)

ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro

RUA COSTA RICA

Número

S/N

Complemento

Bairro

ALDEIA

Município

261370 - SAO LOURENCO DA MATA

UF

PE

CEP

54745-190

Telefone

--

Dependência

INDIVIDUAL

Regional de Saúde

1

Tipo de Estabelecimento

CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE

Subtipo de Estabelecimento

OUTROS

Gestão

MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador

LIDIA CRISTINA CAVALCANTI

Cadastrado em

23/03/2024

Atualização na Base Local

22/03/2024

Última atualização Nacional

17/07/2024

Horário de funcionamento

Dia semana

Horário

Data Desativação

Motivo Desativação

Gerar PDF

ficha de cadastro do serviço junto ao CNES/Ministério da Saúde

