



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

RELATÓRIO DE VISTORIA 375/2024 - Nº 1

Protocolo: 24.17.000006594-1

Razão Social: UPA 24 HORAS TIMBAUBA PE

Nome Fantasia: HOSPITAL MUNICIPAL MARIA JOSE DE ALBUQUERQUE ROSENDO

CNPJ:

Registro Empresa (CRM-PE): 3606

Nº CNES: 7407203

Endereço: LOTEAMENTO ARARUNA BR 403

Bairro: ARARUNA

Cidade: Timbaúba - PE

CEP: 55870-000

Telefone(s): (81) 99108-5281

E-mail: matheus.braga@ceijoapauloii.org.br

Diretor(a) Técnico(a): Dr(a). MATHEUS BRAGA PORDEUS - CRM-PE 34560

Sede Administrativa: Não

Origem: MINISTÉRIO PÚBLICO ESTADUAL

Fato Gerador: DENÚNCIA

Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial: Fiscalização Presencial

Data da Fiscalização: 25/07/2024 - 08:00 às 25/07/2024 - 12:00

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

Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição: MARÍLIA SILVA FELIX, MARILIA TAMYRIS SILVEIRA ROSENDO MACHADO

Cargos: DIRETORA ADMINISTRATIVA, SECRETÁRIA DE SAÚDE

Ano: 2024

Processo de Origem: 375/2024/PE

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

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



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



condições de funcionamento.

Trata-se de um serviço público de saúde integrante da rede municipal de Timbaúba, sendo sua principal porta para o atendimento de urgências e emergências..

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 gestora da unidade e por técnico e médicos plantonistas.

Esta vistoria pretende responder ao Ofício nº 02024.000.022/2023-0004 do MINISTÉRIO PÚBLICO DE PERNAMBUCO - 1ª PROMOTORIA DE JUSTIÇA DE TIMBAÚBA (Procedimento nº 02024.000.022/2023).

Durante a vistoria, no fluxo dos atendimentos foram observadas obras e reformas em paredes e estruturas, com alguns ambientes de atendimento instalados em locais improvisados. Esse aspecto implica em maior provisoriedade desta vistoria.

2. ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO

2.1 Abrangência do Serviço: Local/Municipal

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** (Segundo a gestão a comissão estaria em fase de implantação)

4. COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

4.1 Corpo Clínico com mais de trinta (30) Médicos: Não

5. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL

5.1 Sinalização de acessos: Não (Alguns ambientes estão sinalizados, alguns estão com sinalização provisória e alguns estão sem sinalização)

5.2 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim

5.3 Instalações com acessibilidade para portadores de necessidades especiais – PNE: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



5.4 Sanitários para pacientes: Sim

5.5 Sanitários acessíveis/adaptados para portadores de necessidades especiais – PNE: Sim

6. CONVÊNIOS E ATENDIMENTO

6.1 Convênios e atendimento: SUS

6.2 Horário de Funcionamento: 24h

6.3 Plantão: Sim

6.4 Sobreaviso: Não

7. DADOS CADASTRAIS

7.1 Inscrição CRM-UF (Público): Sim

7.2 Certificado de Regularidade da Inscrição da Pessoa Jurídica: Sim

7.3 Certificado de Regularidade - Válido: Não

7.4 Certificado de Regularidade - Exposto: Não

7.5 Médico formalizado na função de responsável/diretor técnico: Sim

7.6 Há diretor técnico médico formalizado junto ao CRM-UF: Não

7.7 CNES: Sim

8. FORMULÁRIOS

8.1 Eletrônico: Sim

9. NATUREZA DO SERVIÇO

9.1 Natureza do Serviço: PÚBLICO - Municipal, GESTÃO - OS, ENSINO MÉDICO - Não (A unidade é administrada pela OS - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE JOÃO PAULO II, CNPJ Nº 22.564.221/0001-25)

10. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL)

10.1 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim

11. PRONTUÁRIO (GERAL)

11.1 Prontuário eletrônico: Sim

12. DEPÓSITO DE MATERIAL DE LIMPEZA (DML)

12.1 DML (Depósito de Material de Limpeza): Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



13. DOCUMENTAÇÃO MÉDICA - UPA

13.1 As principais ocorrências do plantão são assentadas em livro próprio (livro de ocorrência médica) ao término de cada jornada: **Não**

13.2 O livro de ocorrência médica está devidamente preenchido: **Não**

14. ESTRUTURA DA UNIDADE / SETOR DE EMERGÊNCIA - UPA

14.1 A entrada da ambulância tem acesso ágil para a sala de emergência (sala vermelha): Sim

14.2 Sala de reanimação (sala vermelha) com o mínimo de 2 leitos: Sim

14.3 Consultório médico: Sim

14.4 Quantos: 2

15. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E INFRAESTRUTURA - UPA

15.1 Normas de limpeza e desinfecção das áreas classificadas: críticas, não-críticas, semi-críticas: Não

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

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

15.4 Gerador de energia elétrica e reserva de combustível: Não

15.5 Sala de espera com bancos ou cadeiras: Sim

15.6 Área para registro de pacientes / marcação (recepção): Sim

15.7 Sanitários para pacientes: Sim

15.8 Sanitários adaptados para pessoas com deficiência: Sim

15.9 Rede de gases: **Não**

16. PROTOCOLO DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

16.1 Protocolo de Acolhimento com Classificação de Risco: Sim

16.2 Qual?: Manchester

17. REPOUSO MÉDICO

17.1 Repouso médico: Sim

17.2 Cama(s): Sim

17.3 roupas de cama: **Não**

17.4 chuveiro: Sim

17.5 pia: Sim

17.6 sanitário: Sim

18. SALA COLETIVA DE OBSERVAÇÃO ADULTO

18.1 Feminina: Sim

18.2 Quantidade: 1

18.3 Masculina: Sim

18.4 Quantidade: 1



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



- 18.5 Separada por gênero: Sim
18.6 A permanência de paciente no estabelecimento, em observação, respeita o limite de até 24 horas : Sim
18.7 Sanitário anexo: Sim
18.8 Oferece aos pacientes conforto térmico: Sim

19. SALA DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (TRIAGEM)

- 19.1 Enfermeiro: Sim
19.2 Afere os sinais vitais no acesso dos pacientes ao serviço de urgência e emergência: Sim
19.3 Pressão arterial: Sim
19.4 Pulso / frequência cardíaca: Sim
19.5 Temperatura: Sim
19.6 Glicemia capilar: Sim
19.7 Oximetria de pulso: Sim
19.8 Garante a privacidade no atendimento ao paciente: Sim
19.9 2 cadeiras (uma para o paciente e outra para o acompanhante): Não
19.10 Pia com água corrente para uso da equipe de saúde: Não
19.11 Balança adulto: Sim
19.12 Balança pediátrica: Sim
19.13 Termômetro: Sim
19.14 Glicosímetro: Sim
19.15 Oxímetro de pulso: Sim
19.16 Após a classificação de risco, o paciente é encaminhado ao consultório médico: Sim

20. SALA DE ESTABILIZAÇÃO/REANIMAÇÃO (SALA DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA OU VERMELHA)

- 20.1 Mínimo dois leitos por médico: Sim
20.2 Monitor multiparamétrico: Sim
20.3 Ventilador mecânico: Sim
20.4 Rede de gases: **Não**
20.5 Pia com água corrente para uso da equipe de saúde: Sim
20.6 Respeita a vedação à permanência de pacientes em ventilação mecânica no estabelecimento, sendo realizada sua imediata transferência a serviço hospitalar, mediante a regulação de leitos: Sim
20.7 Carrinho, maleta ou kit contendo medicamentos e materiais para atendimento às emergências (adulto e pediátrico): Sim
20.8 Fonte (fixa ou cilindro) de oxigênio com máscara aplicadora e umidificador: Sim
20.9 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim

21. CONSTATAÇÕES

21.1

A unidade de saúde conta com dois registros de pessoas jurídicas junto ao cremepe, sendo eles:

3606 - vencido em 29/10/2019

3936 - vencido em 19/08/2020



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



21.2

A retaguarda Laboratorial em horários ambulatoriais. Em finais de semana e plantões noturno os técnicos têm acesso a equipamento que realiza parte dos exames automaticamente, mas não há técnicos de sobreaviso.

21.3

Normalmente há 03 plantonistas a cada 24 horas se revezando nos 02 consultórios da emergência

21.4

Além dos três plantonistas a unidade conta com mais um médico evolucionista.

21.5

A unidade conta com a retaguarda de três ambulâncias, sendo uma unidade de suporte avançado

21.6

Não há nenhum registro oficial da OS junto aos cadastros de pessoa jurídica observados no CREMEPE e nem junto ao Cadastro Nacional de estabelecimentos de saúde - CNES do Ministério da Saúde.

22. RECOMENDAÇÕES

22.1 CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL:

22.1.1. Sinalização de acessos - Observação: Alguns ambientes estão sinalizados, alguns estão com sinalização provisória e alguns estão sem sinalização: 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”.

23. IRREGULARIDADES

23.1 DADOS CADASTRAIS:

23.1.1. Certificado de Regularidade - Válido. Não. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 8º.
23.1.2. Certificado de Regularidade - Exposto. Não. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



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 1.980/2011 – Anexo: Artigo 8º Parágrafo Terceiro. Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 68 e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016).

23.1.3. Há diretor técnico médico formalizado junto ao CRM-UF. Não. Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e Resolução CFM nº 1.980/2011 e Anexo. Normativa relacionada: Decreto nº 20.931, de 11 de janeiro de 1932: Artigo 28 e Resolução CFM nº 2.147/2016 e Anexo

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

23.2.1. 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

23.3 ESTRUTURA ORGANIZACIONAL E INFRAESTRUTURA - UPA:

23.3.1. Rede de gases. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013

23.4 SALA DE ESTABILIZAÇÃO/REANIMAÇÃO (SALA DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA OU VERMELHA):

23.4.1. Rede de gases. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2056/2013

23.5 DOCUMENTAÇÃO MÉDICA - UPA:

23.5.1. As principais ocorrências do plantão são assentadas em livro próprio (livro de ocorrência médica) ao término de cada jornada. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2056/13, art 26, inciso IV

23.5.2. O livro de ocorrência médica está devidamente preenchido. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2056/13, art 26, inciso IV

23.6 REPOUSO MÉDICO:

23.6.1. roupas de cama. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2056/13, art 26

24. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O RELATÓRIO DO CREMEPE inicialmente anexado pelo CAOP Saúde <caopds@mppe.mp.br> em 27 de abril de 2023 às 15:32 em correspondência para: Promotoria de Justiça de Timbaúba <pjiitimbauba@mppe.mp.br> NÃO CORRESPONDE Á UPA EM TELA. AQUELE RELATÓRIO foi realizado a partir de vistoria em UMA POLICLÍNICA DE TIMBAÚBA. NÃO É SOBRE A UPA, apontada na solicitação por vistoria no Ofício nº 02024.000.022/2023-0004 (Timbaúba, 11 de julho de 2024.) cujo assunto é a Solicitação de Inspeção na Unidade de Pronto Atendimento de Timbaúba/PE (UPA).

Segundo o grupo gestor, a unidade está sob administração terceirizada e a responsabilidade sobre as condições estruturais e os processos de trabalho seriam da ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE JOÃO PAULO II, CNPJ Nº 22.564.221/0001-25.

Foi solicitada a escala médica da UPA para ser entregue em 10 dias, conforme lavrado no termo de



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 30/07/2024 às 10:56

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 375/2024 e código verificador abaixo do QR CODE



vistoria emitido presencialmente.

A unidade estava em reforma, com alguns espaços de atendimento improvisados em locais temporários, o que aponta maior provisoriedade das condições aqui verificadas.

Timbaúba - PE, 25 de Julho de 2024.



Dr(a). Otávio Augusto de Andrade Valença

CRM - PE - 9863

Médico(a) Fiscal

25. ANEXOS



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** 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

1774 Hospital Maria José de Albuquerque Rosendo
CNES: _____ CRM: _____ estabelecido/a a 30/07/2024
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: 1774	

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
- (x) Lista de médicos e escalas de trabalho, com nomes, por especialidade (VCPM)
- () Nº de Leitos por clínica ou especialidade
- () Produção e características da demanda
- () Outros: _____

Timbóba, 25 de Julho de 2024.

P/ Marcelo V. Silva

Responsável Médico - CRM-PE Nº. _____

DT OTAVIO VALENÇA – CRM 9863

Médico fiscal – fiscalizacao@cremepe.org.br

matheus.braga@cejaopaulista.org.br

termo de vistoria com solicitação da escala médica

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 **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



WRExxiJH



placa externa



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





parede da recepção sinaliza Reforma em andamento



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





sala de espera com longarina



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





banheiro para cadeirantes



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





recepção



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





triagem/classificação de risco



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





depósito de material de limpeza - dml



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





um dos consultórios médicos em visão panorâmica



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





sala de observação masculina



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





farmácia hospitalar abastecida



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.itl.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/cvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





sala vermelha



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

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/cvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **375/2024** e código verificador abaixo do QRCODE





observação pediátrica



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





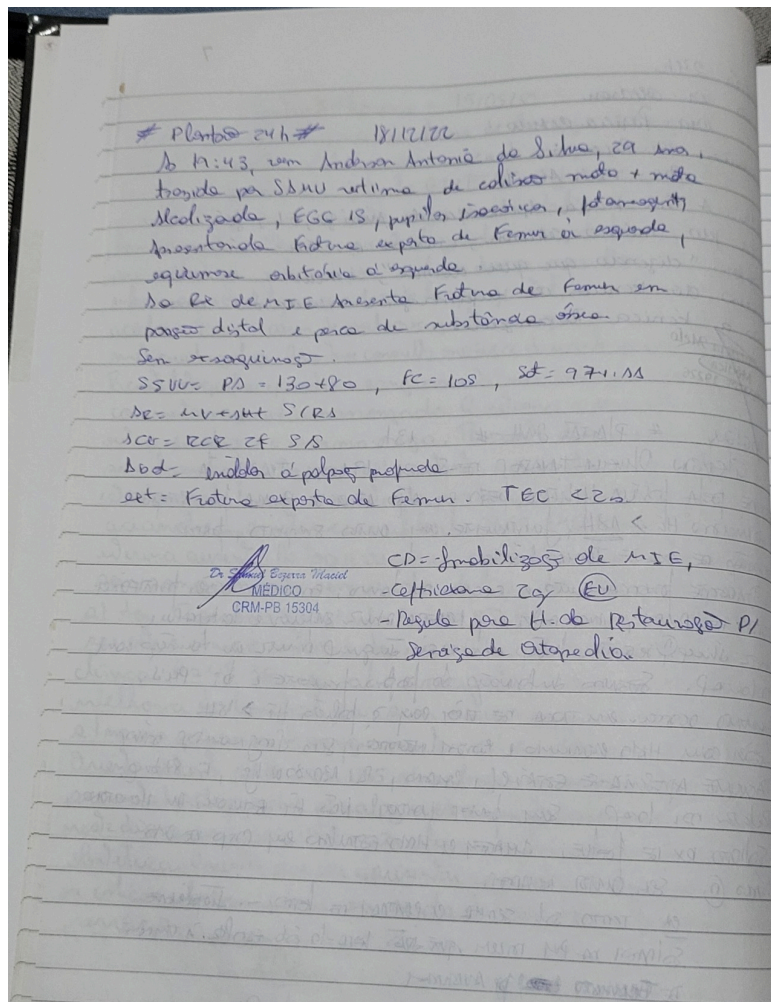
raio x com revelador digital



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





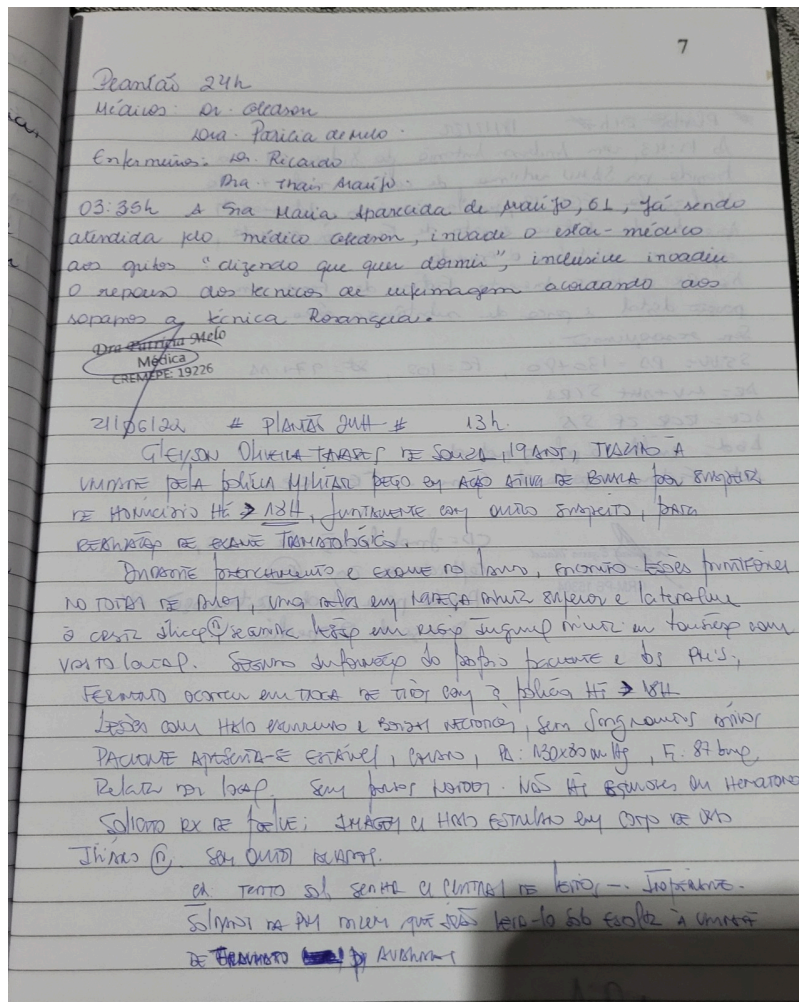
o último registro no livro de ocorrências médicas foi em 2022



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE





registros anteriores no livro de ocorrências médicas são irregulares e ocasionais



CHS Timbaúba



imagem do site da OS que administra a unidade



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



PREFEITURA DE TIMBAÚBA - FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE - COMISSÃO PERMANENTE DE
LICITAÇÕES - CPL
HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DA CHAMADA
PÚBLICA Nº 001/2022 – SMS-FMS – TIMBAÚBA/PE

Nos termos do relatório final apresentado pela Comissão Especial Julgadora de Licitação e observado o parecer da Procuradoria Jurídica, referente a Chamada Pública nº 001/2022, que objetiva: CONTRATAÇÃO DE ENTIDADE, DE DIREITO PRIVADO SEM FINS ECONÔMICOS, QUALIFICADA OU QUE PRETENDA SE QUALIFICAR COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº 3.076/2021, VISANDO À GESTÃO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE, INCLUSIVE HOSPITALARES, DO MUNICÍPIO DE TIMBAÚBA, conforme especificações, quantitativos, regulamentação do gerenciamento e execução de atividades e serviços de saúde e demais obrigações constantes no Edital. HOMOLOGO o correspondente procedimento licitatório e ADJUDICO o seu objeto a: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE JOÃO PAULO II, CNPJ Nº 22.564.221/0001-25 - no valor estimado mensal de R\$ 1.126.587,22.

Timbaúba, 28 de julho de 2022.

MARILEIDE ROSENDO DE ALBUQUERQUE

Gestora do Fundo Municipal de Saúde de Timbaúba

Publicado por:

Maria Mayara Cavalcante Dias
Código Identificador:7CB5306A

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Pernambuco no dia 29/07/2022. Edição 3141

A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
<https://www.diariomunicipal.com.br/di-0000/>

Contrato com a OS em matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Pernambuco no dia 29/07/2022.

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 **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



WRExxiJH

Razão social:
HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO - FILIAL

Nome Fantasia: UPA TIMBAÚBA
Situação: Ativo (PENDENTE)

CRM: 3606-PE

Diretor Técnico: Não informado
Certificado de Regularidade: 29/10/2019 - **Vencido**
Classificação: UPAS/PRONTO ATENDIMENTO

DETALHES DO PRESTADOR

Endereço: LOTEAMENTO ARARUNA BR 403, ARARUNA - CEP: 55870000
Atividades: Prestador sem atividades registradas.
Especialidades: Prestador sem especialidades registradas.
Serviços prestados: Laboratório, Emergência
Comissão de Ética: Prestador sem comissão registrada.

Razão social:
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Nome Fantasia: UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
Situação: Ativo (PENDENTE)

CRM: 3937-PE

Diretor Técnico: 29897-PE JÉSSICA COTRIM DANTAS, desde 11/12/0022
Certificado de Regularidade: 19/08/2020 - **Vencido**
Classificação: UPAS/PRONTO ATENDIMENTO

DETALHES DO PRESTADOR

Endereço: BR 408, KM 29/SNº, ARARUNA - CEP: 55870000
Atividades: Prestador sem atividades registradas.
Especialidades: Prestador sem especialidades registradas.
Serviços prestados: Emergência
Comissão de Ética: Prestador sem comissão registrada.

há 02 crms de pessoas jurídicas relativas a unidade em Timbaúba junto ao cremepe. ambos os registros estão vencidos



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QR CODE



Identificação

Nome

UPA 24 HORAS TIMBAUBA PE

CNES

7407203

CNPJ

Nome Empresarial

UPA MARIA JOSE DE ALBUQUERQUE ROSENDO

Natureza Jurídica(Grupo)

ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro

BR 408 KM 29

Número

S/N

Complemento

Bairro

ARARUNA

Município

261530 - TIMBAUBA

UF

PE

CEP

55870-000

Telefone

--

Dependência

MANTIDA

Regional de Saúde

12

Tipo de Estabelecimento

PRONTO ATENDIMENTO

Subtipo de Estabelecimento

UPA

Gestão

MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador

SEVERINO JORGE VASCONCELOS NEVES

Cadastrado em

06/02/2014

Atualização na Base Local

08/01/2024

Última atualização Nacional

23/07/2024

Horário de funcionamento

Sempre aberto

ficha da unidade de saúde junto ao cnes/ms

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 **30/07/2024 às 10:56**

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 **375/2024** e código verificador abaixo do QRCODE



WRExxiJH