



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

**RELATÓRIO DE VISTORIA 39/2025 - Nº 2**

**Razão Social:** HOSPITAL G MIRUEIRA - SANATORIO PADRE ANTONIO MANUEL  
**Nome Fantasia:** HOSPITAL G MIRUEIRA - SANATORIO PADRE ANTONIO MANUEL  
**CNPJ:** 10.572.048/0021.71  
**Registro Empresa (CRM-PE):** 5796  
**Nº CNES:** 2433044  
**Endereço:** AVENIDA FAUSTO RODRIGUES DE ALMEIDA, S/N  
**Bairro:** Mirueira  
**Cidade:** Paulista - PE  
**CEP:** 53405-300  
**Telefone(s):** (81) 3184-4409  
**E-mail:** hgmses@yahoo.com.br  
**Diretor(a) Técnico(a):** Dr(a). JOSÉ RICARDO MONTEIRO VALENÇA DIAS CRM-PE: 6701  
**Sede Administrativa:** Não  
**Origem:** OUTRO  
**Fato Gerador:** DENÚNCIA  
**Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial:** Fiscalização Presencial  
**Data da Fiscalização:** 08/04/2025 - 08:00 às 08/04/2025 - 11:25  
**Equipe de Fiscalização:** Dr(a). Otávio Augusto de Andrade Valença CRM-PE 9863  
**Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição:** MARIA JOSÉ PORFÍRIO DE LIMA, JOSÉ CARLOS DE LIMA CAVALCANTI ROSA  
**Cargos:** GERENTE ADMINISTRATIVA, DIRETOR MÉDICO  
**Ano:** 2025  
**Processo de Origem:** 39/2025/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 **09/04/2025 às 12:27**

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 **39/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



Trata-se de um serviço público estadual de saúde.

O Hospital Geral da Mirueira – também chamado Sanatório Padre Antônio Manuel – há 84 anos ocupa uma área de 11,2 hectares e é referência estadual no atendimento aos pacientes de hanseníase e dependência química do álcool recebendo pacientes regulados pela Central de Leitos.

A unidade também atende pacientes alcoolistas e com patologias de contágio, como tuberculose e H1N1 e oferece ambulatório aberto à comunidade, atendendo nas especialidades de clínica médica, pediatria, dermatologia, cardiologia, cirurgia vascular, odontologia, pediatria e ginecologia.

O local também tem núcleo de reabilitação, com serviço de fisioterapia e serviço ambulatorial de imagem (ultrassom e raio-X).

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

Ao chegar no estabelecimento, o médico fiscal, exibindo sua identidade funcional como credencial para o ato fiscalizatório, solicitou contato com responsável técnico. Além do responsável técnico, foi recebido pela gestora administrativa da unidade e pela equipe técnica de plantão.

## 2. ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO

2.1 Abrangência do Serviço: Estadual/Distrital

## 3. COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

3.1 Corpo Clínico com mais de trinta (30) Médicos: Sim

3.2 Comissão de Ética Médica : Sim (Segundo a gestão a CEM está ativa)

## 4. COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO

4.1 Comissão de Revisão de Óbito: Sim

## 5. COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

5.1 Comissão de Revisão de Prontuários: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **09/04/2025 às 12:27**

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 **39/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



## 6. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL

- 6.1 Sinalização de acessos: Sim
- 6.2 Ambiente com conforto acústico: Sim
- 6.3 Iluminação suficiente para a realização das atividades com segurança: Sim
- 6.4 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim
- 6.5 Sanitários para pacientes: Sim

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

- 7.1 Equipe profissional composta por médicos e outros profissionais qualificados, em número adequado à capacidade de vagas do estabelecimento: Sim
- 7.2 Os plantões obedecem à carga horária estipulada na legislação trabalhista ou em acordo do Corpo Clínico: Sim
- 7.3 As principais ocorrências do plantão são assentadas em livro próprio ao término de cada jornada de trabalho: **Não** (O livro de ocorrências não é preenchido regularmente e alguns dias estão sem ser registrados)

## 8. CONVÊNIOS E ATENDIMENTO

- 8.1 Convênios e atendimento: SUS
- 8.2 Plantão presencial: Sim
- 8.3 Plantão em regime de sobreaviso: Não

## 9. DADOS CADASTRAIS

- 9.1 Inscrito junto ao CRM da jurisdição: Sim
- 9.2 Certificado de Regularidade de Inscrição válido : **Não**
- 9.3 Diretor Técnico Médico formalizado junto ao CRM da jurisdição : Sim
- 9.4 Cadastrado junto ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES: Sim
- 9.5 Fontes de Custeio: SUS

## 10. NATUREZA DO SERVIÇO

- 10.1 Natureza do Serviço: PÚBLICO - Estadual, GESTÃO - Pública, ENSINO MÉDICO - Não

## 11. NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

- 11.1 Núcleo de Segurança do Paciente (NSP): Sim

## 12. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL)

- 12.1 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **09/04/2025 às 12:27**

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 **39/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 12.2 Há garantias de privacidade para o paciente: Sim  
12.3 Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS): Sim  
12.4 Serviço de segurança: Sim  
12.5 Serviço de segurança: Terceirizado  
12.6 Há terceirização da prestação de serviços médicos: Não

### **13. RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÉDICA / DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA**

- 13.1 A responsabilidade técnica é exercida presencialmente: Sim

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

- 14.1 Ambulatório: Sim  
14.2 Unidade de internação: Sim  
14.3 Serviço hospitalar de urgência e emergência: Sim  
14.4 Maternidade: Não  
14.5 Unidade de Terapia Intensiva Adulto: Não  
14.6 Serviço de imagem / radiologia médica: Sim

### **15. CARRINHO DE REANIMAÇÃO**

- 15.1 Cânulas naso ou orofaríngeas (no mínimo, Guedel): Sim  
15.2 Desfibrilador com monitor / ou desfibrilador externo automático: Sim  
15.3 Medicamentos para atendimento de parada cardiorrespiratória e anafilaxia: Sim

### **16. DOCUMENTAÇÃO MÉDICA**

- 16.1 As principais ocorrências do plantão são assentadas em livro próprio (livro de ocorrência médica) ao término de cada jornada: Sim  
16.2 O livro de ocorrência médica está devidamente preenchido : Não

### **17. LAVANDERIA**

- 17.1 Lavanderia: Sim  
17.2 Serviço próprio: Sim

### **18. PORTE DO HOSPITAL**

- 18.1 Porte do Hospital: Porte II (A unidade conta com 137 leitos cadastrados junto ao Ministério da Saúde - CNES)

### **19. POSTO DE ENFERMAGEM**

- 19.1 Há disponibilidade de um posto de enfermagem a cada 30 leitos: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **09/04/2025 às 12:27**

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 **39/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





## 20. REPOUSO MÉDICO

- 20.1 Quarto para o médico plantonista: Sim
- 20.2 Cama(s) : Sim
- 20.3 Chuveiro: Sim
- 20.4 Sanitário: Sim

## 21. SALA DE REANIMAÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTES GRAVES (SALA DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA OU VERMELHA) – ADULTO

- 21.1 Conta com, no mínimo, duas macas/leitos: Não (Só há uma maca disponível para o atendimento de urgências)
- 21.2 Pia com água corrente: Sim (A pia fica em banheiro anexo)
- 21.3 Cânulas / tubos endotraqueais: Sim
- 21.4 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim
- 21.5 Fonte de oxigênio medicinal: Sim (Cilindro de oxigênio estava sem fixação em carrinhos ou correntes)
- 21.6 Cilindro: Sim
- 21.7 Fixo à parede ou em carrinho apropriado para armazenamento e transporte: Não
- 21.8 Aspirador de secreções: Sim
- 21.9 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim

## 22. CONSTATAÇÕES

22.1 A unidade se apresenta como uma estrutura física horizontal uma enfermaria de distribuídas em pavilhões, com Igrejas (capelas) e campo de futebol.

São 33 leitos utilizados para internamento de voluntários incluindo desintoxicação, com até 6 meses de permanência de pacientes do sexo masculino, 14 leitos masculinos para hanseníase 12 leitos femininos, enfermaria para sequelas neurológicas desta clientela com 05 leitos.

Também oferece ambulatorios com 02 clínicos, 04 dermatologistas, 02 psiquiatras, 01 cirurgia vascular, 01 Pneumologista e 01 endocrinologista.

22.2 Apesar de estar voltado para clientela com algum grau de complexidade, que exige atendimento multiprofissional, faltam profissionais importantes para a configuração dessa equipe como psiquiatria na retaguarda dos casos atendidos na emergência.

22.3 Em boa parte dos ambientes não se percebem em extintores ou mangueiras de combate a incêndios

22.4 Foram destacados problemas relacionados aos repasses financeiros de co-financiamento da SES com atrasos de até 4 meses, o que compromete a relação da unidade com os fornecedores.

22.5 A maior parte da equipe médica é da própria Secretaria Estadual de Saúde, mas o quadro de plantonistas vem sendo munido através de plantões EXTRA.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **09/04/2025 às 12:27**

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 **39/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



03 plantonistas a cada 24 horas ficam responsáveis por intercorrências e pela recepção das pessoas encaminhadas para o serviço.

22.6 Médicos plantonistas relatam desabastecimento relativo da farmácia com pouco material de curativo e eventual falta de medicamentos como Losartana e tiamina que estavam faltando hoje, e soro fisiológico e glicosado com pouca oferta disponível neste plantão.

22.7 A unidade conta com retaguarda para exames de Radiologia e ultrassonografia, além de Laboratórios de hematologia, bioquímica e hemograma e baciloscopia para tuberculose e hanseníase.

22.8 A unidade conta com Núcleo de Reabilitação em fisioterapia, inclusive com a fabricação de calçados tipo órteses.

## 23. IRREGULARIDADES

### 23.1 CONDIÇÕES MÍNIMAS PARA O EXERCÍCIO DA MEDICINA EM REGIME DE INTERNAÇÃO:

23.1.1. **As principais ocorrências do plantão são assentadas em livro próprio ao término de cada jornada de trabalho. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV alínea “b”. 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

### 23.2 DADOS CADASTRAIS:

23.2.1. **Certificado de Regularidade de Inscrição válido . Não.** Item não conforme 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). 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. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

### 23.3 DOCUMENTAÇÃO MÉDICA :

23.3.1. **O livro de ocorrência médica está devidamente preenchido . Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013: Artigo 26 Inciso IV alínea “b”

### 23.4 SALA DE REANIMAÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTES GRAVES (SALA DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA OU VERMELHA) – ADULTO:

23.4.1. **Conta com, no mínimo, duas macas/leitos. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 4º e Anexo Item 3. 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). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

23.4.2. **Fixo à parede ou em carrinho apropriado para armazenamento e transporte. Não.** Item não conforme “Exposição injustificada a risco de queda sobre pacientes, acompanhantes e profissionais de saúde” - Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 5º Parágrafo Segundo Inciso I, Artigo 17 e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.053/2013).



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 09/04/2025 às 12:27

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 39/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



## 24. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A unidade de saúde em tela possui características peculiares, construídas historicamente a partir de um leprosário com 500 leitos no início do século passado.

Se apresenta na rede atualmente como referência para internamentos em alcoolismo e complicações ligados à hanseníase, contando com a equipe de plantonistas e serviços ambulatoriais.

Para uma percepção mais dinâmica da organização da unidade é interessante comparar o atual relatório com o RELATÓRIO DE VISTORIA 355/2021.

Paulista - PE, 08 de Abril de 2025.



**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 **09/04/2025 às 12:27**

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 **39/2025** 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 HOSPITAL DA MIRUEIRA/SANATORIO de ANTONIO MANUEL CNES 43204, CRM: 5396, estabelecido/a à Av. Fausto Rodrigues de Almeida, s/nº - Mirueira 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 checked="" 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:**

(X) Registro da Unidade de Saúde no CREMEPE (Atualização Cadastral)  
( ) Licença da Vigilância Sanitária  
(X) Lista de médicos e escalas de trabalho, com nomes, por especialidade (9 cam)  
( ) Nº de Leitos por clínica ou especialidade (Recebido)  
( ) Produção e características da demanda  
( ) Outros:

Paulista 08 de abril de 2025

\_\_\_\_\_  
Responsável Médico - CRM-PE Nº 4327

\_\_\_\_\_  
Dr. OTAVIO VALENÇA – CRM 9863  
Médico fiscal – fiscalizacao@cremepe.org.br

termo de vistoria emitido presencialmente solicita: 1. Atualização cadastral junto ao CREMEPE 2. Lita de médicos com CRM (imagens anexas)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **09/04/2025 às 12:27**

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 **39/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



Nome		CNES	CNPJ
HOSPITAL DA MIRUEIRA SANATORIO PADRE ANTONIO MANOEL		2433044	10.572.048/0021-71
Nome Empresarial		Natureza Jurídica(Grupo)	
SECRETARIA DE SAUDE		ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	
Logradouro		Número	Complemento
AV FAUSTO RODRIGUES DE ALMEIDA		S/N	
Bairro	Município	UF	
MIRUEIRA	261070 - PAULISTA	PE	
CEP	Telefone	Dependência	Regional de Saúde
53405-300	(81)3184-4409	MANTIDA	0001
Tipo de Estabelecimento	Subtipo de Estabelecimento		Gestão
HOSPITAL GERAL			DUPLA
Diretor Clínico/Gerente/Administrador			
JOSE RICARDO MONTEIRO VALENCA DIAS			
Cadastrado em	Atualização na Base Local	Última atualização Nacional	
27/11/2003	28/03/2025	06/04/2025	
Horário de funcionamento			
Sempre aberto			

cadastro da unidade junto ao Ministério da Saúde - CNES

#### Razão social:

### HOSPITAL G MIRUEIRA - SANATORIO PADRE ANTONIO MANUEL

Nome Fantasia: hoSpital da mirueira

CRM: 5796-PE

CNPJ: 10.572.048/0021-71

Situação: Ativo (PENDENTE)

Diretor Técnico: 6701-PE JOSÉ RICARDO MONTEIRO VALENÇA DIAS, desde 19/03/2024

Certificado de Regularidade: 19/03/2025 - Vencido

Classificação: HOSPITAL GERAL

#### DETALHES DO PRESTADOR

Endereço: AVENIDA FAUSTO RODRIGUES DE ALMEIDA, 0, Mirueira - CEP: 53405300

Atividades: Terapêutica

Especialidades: CLÍNICA MÉDICA, DERMATOLOGIA

Serviços prestados: Ambulatório

Comissão de Ética: Prestador sem comissão registrada.

situação cadastral da unidade junto ao CREMEPE

### JOSÉ CARLOS DE LIMA CAVALCANTI ROSA

CRM: 4327-PE

Data de Inscrição: 12/02/1976

Primeira inscrição na UF:

12/02/1976

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Especialidades/Áreas de Atuação: Médico sem especialidade registrada.

Endereço: HOSPITAL GERAL DA MIRUEIRA 0 -

ESTRADA DE SANTA CASA- - - Paulista/PE

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Instituição de Graduação: UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO - CAMPUS SANTO AMARO

Ano de conclusão: 1975



Este documento foi assinado digitalmente por: Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)  
CPF: 76704394400 em 09/04/2025 às 12:27

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 39/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



MVzbAvNm



## Hospitalar - Leitos

Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
▼ ESPEC - CIRURGICO		
06 - GINECOLOGIA	25	25
▼ ESPEC - CLINICO		
33 - CLINICA GERAL	43	43
▼ OUTRAS ESPECIALIDADES		
34 - CRONICOS	69	69

os 137 leitos cadastrados no suas estão assim distribuídos



recorte de imagem aérea revela extensão da unidade

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 09/04/2025 às 12:27

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 39/2025 e código verificador abaixo do QRCODE



MVzbAvNm



fachada



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **09/04/2025 às 12:27**

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 **39/2025** e código verificador abaixo do QRCODE



MVzbAvNm





uma das vias da unidade de acesso aos pavilhões



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **09/04/2025 às 12:27**

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 **39/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





Pavilhão da lavanderia



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **09/04/2025 às 12:27**

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 **39/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







campo de futebol no interior da área da unidade



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **09/04/2025 às 12:27**

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 **39/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





equipamentos da sala vermelha



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 09/04/2025 às 12:27

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 39/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



MVzbAvNm





imagem panorâmica da sala vermelha



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **09/04/2025 às 12:27**

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 **39/2025** e código verificador abaixo do QRCODE



MVzbAvNm

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO SANATÓRIO PADRE ANTONIO MANUEL (HOSPITAL REGIONAL GERAL DA MIRUEIRA) ESCALA DE SERVIÇO DOS MÉDICOS ABRIL/2025																																
NOME	CRM-PE	MATRICULA	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
Dr. Peter Pereira	15485	425.524-0	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Dr.ª Eduarda Lobos	35806	S/M - PE						D							P																	
Dr.ª Eduarda Lobos	35806	S/M - PE						N						N																		
Dr. Thiago José Sampaio	21026	360.256-6							P						P																	
Dr.ª Lida Minelli Rodrigues	003267	S/M - PE																														
Dr. Josemilson Cosme	9591	S/M - PE																														
Dr. Josemilson Cosme	9591	S/M - PE																														
Dr.ª Geolynia Barreto	033131	S/M - PE																														
Dr.ª Nicole Zarzar	21833	357.445-8																														
Dr.ª Rita de Cássia	13736	363.005-5																														
Dr.ª Camila Dornelles Camara	17285	354.518-7																														
Dr. Josemilson Cosme	9591	192.781-7																														
Dr.ª Manoella Dantas Costa	16135	382.522-1																														
Dr.ª Rafaelia Marques	022018	383.006-3																														
Dr.ª Mariana Vendicchio	017141	383.725-7																														
Dr.ª Karine Patricia Alves (Enf. Hanse)	17248	357.179-3																														
Dr.ª Fabiola Maria da Silva A. Lobo	30884	S/M - PE																														
Dr.ª Fabiola Maria da Silva A. Lobo	30884	S/M - PE																														
Dr.ª Barbara Maria Alves	021937	383.513-8																														
Dr.ª Camila Medeiros	18729	357.681-7																														
Dr.ª Roberta Correia	021329	382.513-2																														
Dr.ª Savana Marinho	12394	S/M - PE																														
Dr.ª Savana Marinho	12394	S/M - PE																														
Dr.ª Magda Vanessa Rodrigues	021477	382.867-7																														
Dr. Josemilson Cosme	9591	245.232-4																														
Dr.ª Marcela Góis	11765	357.482-2																														
Dr.ª Denise Dias	021989	383.504-9																														
Dr.ª Fabiola Maria da Silva A. Lobo	30884	461.426-7																														
Dr.ª Roberta Correia	021329	382.513-2																														
Dr.ª Manoella Dantas Costa	16135	382.522-1																														
Dr.ª Manoella Dantas Costa	28163	S/M - PE																														
Dr.ª Felipe Marinho Rocha Macêdo	30418	S/M - PE																														
Dr.ª Rafaela da Rocha	30418	S/M - PE																														

LEGENDA: D (PLANTÃO DIÁRIO); N (PLANTÃO NOTURNO); P (PLANTÃO DIÁRIO, SEM MATRÍCULA); E (PLANTÃO EXTRAORDINÁRIO).

HOSPITAL GERAL DA MIRUEIRA  
Mariane Cavalcanti Lima  
Supervisora  
Fone: 107.1438-0

Assinatura: Rosângela Zerafi M. Soares  
Sanatório Padre Antônio Manuel  
Bairro José Fortino Lima de Souza  
Superintendente Administrativo e Financeiro  
Matrícula: 1071437

escala médica de plantonistas

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 09/04/2025 às 12:27

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 39/2025 e código verificador abaixo do QR CODE




MVzbAvNm






pavilhão de acolhimento onde são recebidos os pacientes regulados

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DE PERNAMBUCO SANATORIO PADRE ANTONIO MANUEL (HOSPITAL GERAL DA MIRUEIRA)																																	
ESCALA DE SERVIÇO ABRIL/25 – NÍVEL SUPERIOR																																	
ESCALA DO SETOR AMBULATÓRIO																																	
NOME	MAT.	VÍNCULO	Nº CONSELHO	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
				01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
PLANTONISTAS																																	
Jorge Marcello Arruda de Lima	253.137-3	Efetivo	CRM: 10216		D	D																											
Marcello José Araújo Borges	294.466-0	Efetivo	CRM: 10166		L	I	C	E	N	Ç	A																						
José Renato e Melo Figueira	318.933-3	Efetivo	CRM: 16795		D	D																											
Maurício Guimarães N. de Oliveira	246.329-6	Efetivo	CRM: 14019	D																													
Camila Medeiros de Andrade	357.681-7	Efetivo	CRM: 18729																														
Karine Patrícia Chalegre Brandão	357.179-3	Efetivo	CRM: 17348	D																													
João Pereira Leite Neto	196.556-5	Efetivo	CRM: 6576																														
Paulo Bernardo da S. Barros Filho	383.134-5	Efetivo	CRM: 19635	D																													
Ana Jaqueline R de L. Cavalcante	383.123-0	Efetivo	CRM: 9979	D																													
Roseli Elias Pereira Athan	467.211-9	CTD	Coren: 84534-ENF																														
Nayara Ferreira Pinto	393.300-8	Efetivo	Coren: 226203-ENF	D	D																												
DIARISTAS																																	
Mariuce Florêncio do Rego Maciel	256.744-0	Efetivo	CRM: 14339	M	T																												
Regina Coeli Lira P. de Almeida	230.258-6	Efetivo	CRM: 9772																														
Renata Neves Batista	245.368-1	Efetivo	CRM: 13469	M	T																												



Hospital Geral da Mirueira  
**Joséildo Rocha**  
Gerente de RH - Mat. 121105-4



MANOEL PAULO DE ALMEIDA  
Sanatório Padre Antônio Manuel  
MARIA JOSÉ PEREIRA LIMA V. SOU  
Supervisor Administrativo - 1004  
MATRÍCULA 1777-1

Hospital Geral da Mirueira  
Joseildo Rocha  
Gerente de RH - Mat. 121105-4

Hospital Geral da Mirueira  
Sanatório Padre Antônio Manoel  
Nayara Ferreira Pinto  
Supervisora de Ambulatório - Enfermagem



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 09/04/2025 às 12:27

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 39/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



MVzbAvNm



escala médica de plantonistas e diaristas do ambulatório

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO SANATÓRIO PADRE ANTÔNIO MANUEL (HOSPITAL GERAL DA MIRUEIRA)																																	
ESCALA DE SERVIÇO ABRIL/2025																																	
MÉDICOS RADIOLOGISTAS - SETOR DE IMAGENS																																	
NOME	CREMEPE	MATRÍCULA	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	
			01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
PLANTONISTAS																																	
Dr. Mário Genuíno	15372	2494205	P								P							P								P						P	
Dr. Alexandre Gomes	15092	2537400		P								P							P								P						P
Drª. Ana Beatriz	21851	3574466			P															P							P						
Dr. Manoel Lauro	15384	2455323				P							P																P				
LEGENDA: P (PLANTÃO 24h).																																	

LEGENDA: P (PLANTÃO 24h).

HOSPITAL GERAL DA MIRUEIRA  
Miriam Gouveia Lima  
Secretária  
Mat. 197.153-0

HOSPITAL GERAL DA MIRUEIRA  
Sanatório Padre Antônio Manuel  
Mário José Portocarrero Lima de Souza  
Superintendente Administrativo e Financeiro  
Matrícula 1071450

escala médica dos plantões de radiologia

ASSINATURA ELETRÔNICA  
QUALIFICADA

ICP  
Brasil

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 **09/04/2025 às 12:27**

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 **39/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



MVzbAvNm