



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

RELATÓRIO DE VISTORIA 48/2025 - Nº 1

Razão Social: BASE DESCENTRALIZADA SAMU PAULISTA

Nome Fantasia: BASE DESCENTRALIZADA SAMU PAULISTA

CNPJ: 09.251.115/0001.23

Registro Empresa (CRM-PE): 3083

Nº CNES: 6946283

Endereço: AVENIDA PE 15, 2974

Bairro: ARTHUR LUNDGREN I

Cidade: Paulista - PE

CEP: 53417-690

Telefone(s): (81) 3372-3962

E-mail: GESTAOSAMUPAULISTA@GMAIL.COM;JAQUELINEMO90@GMAIL.COM

Diretor(a) Técnico(a): Dr(a). JAQUELINE MARQUES DE OLIVEIRA CRM-PE: 25054

Sede Administrativa: Não

Origem: SINDICATO

Fato Gerador: CONSULTA

Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial: Fiscalização Presencial

Data da Fiscalização: 26/03/2025 - 14:00 às 26/03/2025 - 15:19

Equipe de Fiscalização: Dr(a). Polyanna Rossana Neves da Silva CRM-PE 13881

Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição: Ivelise Furtado, Carlos Augusto Barreto Campelo Sampaio, Natália Tomaz

Cargos: coordenadora de enfermagem, coordenador do SAMU Paulista, médica plantonista

Ano: 2025

Processo de Origem: 48/2025/PE

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Vistoria de fiscalização realizada sem comunicação prévia do Cremepe ao estabelecimento fiscalizado.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 01/04/2025 às 21:04

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 48/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



Ao chegar ao estabelecimento, a médica fiscal, Polyanna Neves, exibindo sua identidade funcional como credencial para o ato fiscalizatório, solicitou contato com a médica responsável técnica.

Informado que a médica responsável técnica estava ausente naquele momento, foi solicitado que fosse informado sobre a presença da Fiscalização do Cremepe, sendo-lhe facultado comparecer ou indicar profissional para acompanhamento da vistoria de fiscalização.

Compareceram Ivelise Furtado (coordenadora de enfermagem), Carlos Augusto Barreto Campelo Sampaio (coordenador do SAMU Paulista) e Natália Tomaz (médica plantonista).

Realizada reunião preliminar, com exposição da motivação da vistoria, descrição objetiva da dinâmica do procedimento fiscalizatório.

2. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL

- 2.1 Sinalização de acessos: Sim
- 2.2 Ambiente com conforto térmico: Sim
- 2.3 Ambiente com conforto acústico: Sim
- 2.4 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim
- 2.5 Sanitários acessíveis/adaptados para portadores de necessidades especiais – PNE: Sim

3. DADOS CADASTRAIS

- 3.1 Inscrição CRM da jurisdição (Público): Sim
- 3.2 Número de Inscrição: 3083
- 3.3 Certificado de Regularidade - Válido: **Não**
- 3.4 Validade do Certificado de Regularidade: 10/10/2021
- 3.5 Médico formalizado na função de responsável/diretor técnico: Sim
- 3.6 Há diretor técnico médico formalizado junto ao CRM da jurisdição: Sim
- 3.7 Nome completo do responsável/diretor técnico: Jaqueline Marques de Oliveira
- 3.8 CRM da jurisdição: 3083
- 3.9 Alvará bombeiros: **Não**
- 3.10 O serviço prestado está adequadamente cadastrado conforme definido na sua classificação: Sim

4. EXERCÍCIO LEGAL E ÉTICO DE MEDICINA

- 4.1 É respeitada a vedação à prática de atos privativos de médico por profissional não médico.: Sim
- 4.2 É respeitada a vedação à delegação a outros profissionais de atos ou atribuições exclusivas da profissão médica: Sim
- 4.3 O médico assume a responsabilidade sobre todo procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **01/04/2025 às 21:04**

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 **48/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



5. NATUREZA DO SERVIÇO

5.1 Natureza do Serviço: PÚBLICO - Municipal, GESTÃO - Pública, ENSINO MÉDICO - Não

6. ABRIGO EXTERNO DE RESÍDUOS

6.1 Depósito (mínimo 2 boxes: um para resíduos biológicos e perfurocortantes e outro para resíduos comuns): Sim

6.2 Piso paredes e tetos lisos, impermeáveis e laváveis: Não

6.3 Ponto de água para higienização da área e dos recipientes: Não

7. ATIVIDADES REALIZADAS

7.1 Atividades realizadas: Atendimento pré-hospitalar móvel terrestre, Inter hospitalar

8. BOLETIM DE ATENDIMENTO / TRANSPORTE / DOCUMENTAÇÃO

8.1 Identificação do paciente: Sim

8.2 Identificação dos profissionais / equipe: Sim

8.3 Data do início de atendimento : Sim

8.4 Horário início de atendimento: Sim

8.5 Local início atendimento / origem: Sim

8.6 Data do final de atendimento: Sim

8.7 Horário final de atendimento: Sim

8.8 Local término atendimento / destino: Sim

8.9 Dados clínicos: Sim

8.10 Evolução / Intercorrências: Sim

8.11 Prescrição: Sim

8.12 Registro sinais vitais: Sim

9. CENTRAL DE REGULAÇÃO

9.1 Vinculado a uma Central de Regulação de Urgência própria: Sim

9.2 Nome do serviço: SAMU Metropolitano

9.3 Subordinada à Central de Regulação de Urgência do SUS: Não

10. CLASSIFICAÇÃO DA AMBULÂNCIA

10.1 TIPO B: AMBULÂNCIA DE SUPORTE BÁSICO: Sim

10.2 Quantidade total:: 3

10.3 Quantidade em operação:: 2

10.4 TIPO D: AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO: Sim

10.5 Quantidade total:: 1

10.6 Quantidade em operação:: 1



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **01/04/2025 às 21:04**

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 **48/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



CHbNr9Cz

11. DEPÓSITO DE EQUIPAMENTOS

- 11.1 Piso paredes e tetos lisos, impermeáveis e laváveis: Não (Paredes não são laváveis)
11.2 Programa de controle de vetores com registro da execução do serviço: Não (Última em 20.01.2025, mas não são programadas)

12. RECURSOS HUMANOS

- 12.1 Coordenador do serviço: Sim
12.2 Nome do coordenador: Carlos Augusto Barreto Campelo
12.3 Responsável pela enfermagem: Sim
12.4 Nome do responsável: Ivelise Furtado
12.5 Número de médicos intervencionistas: 7
12.6 Enfermeiros: 7
12.7 Técnicos de enfermagem: 24
12.8 Motorista socorrista: 16
12.9 A escala proposta para o atendimento médico no serviço está completa: Sim
12.10 Todos os atendimentos são realizados por médico inscrito junto ao CRM da jurisdição: Sim
12.11 Médicos com capacitação em regulação médica das urgências em atividade durante a vistoria: Sim

13. REFERÊNCIA

- 13.1 Quem demanda o serviço:: Pessoas físicas e empresas contratantes (não necessariamente médicas), Sistema Único de Saúde, Saúde Suplementar e Privada
13.2 Utiliza Central de Internações: Não

14. SERVIÇOS DE APOIO TÉCNICO - CENTRO DE MATERIAL ESTERILIZADO - CME

- 14.1 Autoclave capacidade mínima de 12 litros: Sim
14.2 Utiliza papel grau cirúrgico conforme as normas sanitárias vigentes: Sim
14.3 Mesa ou bancada para preparo de material: Sim
14.4 Fluxo de entrada e saída adequado: Sim
14.5 Área física com barreira entre área limpa e área suja: Sim
14.6 Expurgo: Sim
14.7 Fluxo adequado de materiais: Sim
14.8 Fluxo adequado de funcionários: Não
14.9 Controle de qualidade dos procedimentos de esterilização por meio biológico: Não

15. SERVIÇOS DE APOIO TÉCNICO - FARMÁCIA/DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS

- 15.1 Ambiente climatizado: Sim
15.2 Estante modulada: Sim

16. TIPO B: AMBULÂNCIA DE SUPORTE BÁSICO

- 16.1 Placa: SNX7I13



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **01/04/2025 às 21:04**

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 **48/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



16.2 Alvará Sanitário específico para as características do veículo: Não
16.3 Sinalizador óptico: Sim
16.4 Sinalizador acústico: Sim
16.5 Equipamento de radiocomunicação fixo: Sim
16.6 Equipamento de radiocomunicação móvel: Sim
16.7 Maca articulada e com rodas: Sim
16.8 Suporte para soro: Sim
16.9 Rede de oxigênio com cilindro, válvula e manômetro: Sim
16.10 Régua com dupla saída: Sim
16.11 Oxigênio com régua tripla (A-alimentação do respirador, B-fluxômetro e umidificador de oxigênio e C-aspirador tipo Venturi): Sim
16.12 Manômetro e fluxômetro com máscara e chicote para oxigenação: Sim
16.13 Cilindro de oxigênio portátil com válvula: Sim
16.14 Prancha curta e longa para imobilização de coluna: Sim
16.15 Talas para imobilização de membros: Sim
16.16 Conjunto de colares cervicais: Sim
16.17 Colete imobilizador dorsal: Sim
16.18 Frascos de solução fisiológico: Sim
16.19 Ringer lactato: Sim
16.20 Bandagens triangulares: Sim
16.21 Cobertores: Não
16.22 Coletes refletivos para a tripulação: Sim
16.23 Lanterna de mão: Não
16.24 Maletas com medicações a serem definidas em protocolos: Sim
16.25 Maleta de urgência: Sim
16.26 Estetoscópio adulto: Sim
16.27 Estetoscópio infantil: Sim
16.28 Ressuscitador manual adulto: Sim
16.29 Ressuscitador infantil: Sim
16.30 Cânulas orofaríngeas de tamanhos variados: Sim
16.31 Luvas descartáveis: Sim
16.32 Tesoura reta com ponta romba: Sim
16.33 Esparadrapo: Sim
16.34 Esfigmomanômetro adulto: Sim
16.35 Esfigmomanômetro infantil: Sim
16.36 Ataduras de 15 cm: Sim
16.37 Compressas cirúrgicas estéreis: Não
16.38 Pacotes de gaze estéril: Sim
16.39 Protetores para queimados ou eviscerados: Sim
16.40 Cateteres para oxigenação e aspiração de vários tamanhos: Sim
16.41 Maleta de parto: Sim
16.42 Luvas cirúrgicas: Sim
16.43 Clamps umbilicais: Sim
16.44 Estilete estéril para corte do cordão: Sim
16.45 Saco plástico para placenta: Sim
16.46 Cobertor: Não
16.47 Compressas cirúrgicas: Não
16.48 Gazes estéreis: Sim
16.49 Braceletes de identificação: Sim
16.50 Equipamentos de Proteção Individual: Sim
16.51 Óculos: Sim
16.52 Máscaras: Sim
16.53 Aventais de proteção: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **01/04/2025 às 21:04**

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 **48/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



17. TIPO D: AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO

- 17.1 Placa: SNX7H73
- 17.2 Alvará Sanitário específico para as características do veículo: Não
- 17.3 Sinalizador óptico: Sim
- 17.4 Sinalizador acústico: Sim
- 17.5 Equipamento de radiocomunicação fixo: Sim
- 17.6 Equipamento de radiocomunicação móvel: Sim
- 17.7 Maca articulada e com rodas: Sim
- 17.8 Suporte para soro (mínimo 2): Sim
- 17.9 Cadeira de rodas dobrável: Sim
- 17.10 Respirador mecânico de transporte: Sim (Apresenta problemas com frequência.)
- 17.11 Oxímetro não-invasivo portátil: Sim
- 17.12 Monitor cardioversor com bateria e instalação elétrica disponível (em caso de frota deverá haver disponibilidade de um monitor cardioversor com marca-passo externo não-invasivo): Sim
- 17.13 Bomba de infusão com bateria e equipo: Sim
- 17.14 Ressuscitador manual adulto com reservatório: Não (Ambu está sem reservatório)
- 17.15 Ressuscitador manual infantil com reservatório: Não
- 17.16 Sondas para aspiração traqueal de vários tamanhos: Sim
- 17.17 Luvas de procedimentos: Sim
- 17.18 Lidocaína geléia e "spray": Sim
- 17.19 Cadarços para fixação de cânula: Sim
- 17.20 Laringoscópio adulto com conjunto de lâminas: Sim
- 17.21 Laringoscópio infantil com conjunto de lâminas: Sim
- 17.22 Estetoscópio: Sim
- 17.23 Esfigmomanômetro adulto: Sim
- 17.24 Esfigmomanômetro infantil: Sim
- 17.25 Cânulas orofaríngeas adulto: Sim
- 17.26 Cânulas orofaríngeas infantil: Sim
- 17.27 Fios-guia para intubação: Sim
- 17.28 Pinça de Magyll: Sim
- 17.29 Bisturi descartável: Sim
- 17.30 Cânulas para traqueostomia: Sim (Tem apenas as da viatura, sem reposição.)
- 17.31 Conjunto de drenagem torácica: Não
- 17.32 Sondas vesicais: Sim
- 17.33 Coletores de urina: Sim
- 17.34 Protetores para eviscerados ou queimados: Sim
- 17.35 Espátulas de madeira: Sim
- 17.36 Sondas nasogástricas: Sim
- 17.37 Eletrodos descartáveis: Sim
- 17.38 Equipos para drogas fotossensíveis: Sim
- 17.39 Equipos para bombas de infusão: Sim
- 17.40 Circuito de respirador estéril de reserva: Sim
- 17.41 Cobertor ou filme metálico para conservação do calor do corpo: Sim
- 17.42 Campo cirúrgico fenestrado: Não
- 17.43 Almotolias com antisséptico: Sim
- 17.44 Conjunto de colares cervicais: Sim
- 17.45 Prancha longa para imobilização da coluna: Sim
- 17.46 Caixa completa de pequena cirurgia: Sim (Apenas tesoura, um porta-agulha e um hemostático)
- 17.47 Rede portátil de oxigênio com cilindro, válvula e manômetro: Sim
- 17.48 No momento da vistoria, a quantidade de oxigênio disponível permitia a ventilação mecânica por, no mínimo, 2 horas: Sim
- 17.49 Maleta de vias aéreas: Sim
- 17.50 Máscaras laringeas: Não
- 17.51 Cânulas endotraqueais de vários tamanhos: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **01/04/2025 às 21:04**

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 **48/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 17.52 Cateteres de aspiração: Sim
17.53 Adaptadores para cânulas: Sim
17.54 Cateteres nasais: Sim
17.55 Seringa de 20ml: Sim
17.56 Maleta de acesso venoso: Sim
17.57 Tala para fixação de braço: Sim
17.58 Luvas estéreis: Sim
17.59 Recipiente de algodão com anti-séptico: Sim
17.60 Pacotes de gaze estéril: Sim
17.61 Esparadrapo: Sim
17.62 Garrote: Sim
17.63 Equipos de macro e microgotas: Sim
17.64 Cateteres específicos para dissecação de veias, tamanho adulto: Não
17.65 Cateteres específicos para dissecação de veias, tamanho infantil: Não
17.66 Tesoura: Sim
17.67 Pinça de Kocher: Sim
17.68 Cortadores de soro: Sim
17.69 Lâminas de bisturi: Sim
17.70 Seringas de vários tamanhos: Sim
17.71 Torneiras de 3 vias: Sim
17.72 Equipo de infusão de 3 vias: Sim
17.73 Solução fisiológica: Sim
17.74 Ringer lactato: Sim
17.75 Solução glicosada: Sim
17.76 Maleta de parto: Sim
17.77 Luvas cirúrgicas: Sim
17.78 Clamps umbilicais: Sim
17.79 Estilete estéril para corte do cordão: Sim
17.80 Saco plástico para placenta: Sim
17.81 Cobertor: Não
17.82 Compressas cirúrgicas: Não
17.83 Gazes estéreis: Sim
17.84 Braceletes de identificação: Sim
17.85 Luvas cirúrgicas: Sim
17.86 Clamps umbilicais: Sim
17.87 Realiza atendimento ao neonato: Sim
17.88 Incubadora de transporte de recém-nascido com bateria e ligação à tomada do veículo (12 volts): Sim
17.89 Incubadora apoiada sobre carros com rodas devidamente fixadas quando dentro da ambulância: Sim
17.90 Respirador e equipamentos adequados para recém natos: Sim
17.91 Equipamentos de Proteção Individual: Sim
17.92 Óculos: Sim
17.93 Máscaras: Sim
17.94 Aventais de proteção: Sim
17.95 Adrenalina: Sim
17.96 Água destilada: Sim
17.97 Amiodarona: Sim
17.98 Atropina: Sim
17.99 Cetamina: Não
17.100 Cloreto de suxametônio: Sim
17.101 Diazepan: Sim
17.102 Dinitrato de isossorbitol: Não
17.103 Dipirona: Sim
17.104 Dobutamina: Sim
17.105 Dopamina: Sim
17.106 Epinefrina: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **01/04/2025 às 21:04**

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 **48/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



17.107 Fentanila: Sim
 17.108 Furosemida: Sim
 17.109 Glicose 50%: Sim
 17.110 Hidantoína: Sim
 17.111 Hidrocortisona: Sim
 17.112 Hioscina: Sim
 17.113 Lanatosídeo C: Não
 17.114 Lidocaína sem vasoconstritor: Sim
 17.115 Metoclopramida: Sim
 17.116 Midazolan: Sim
 17.117 Ringer Lactato: Sim
 17.118 Solução fisiológica 0,9%: Sim
 17.119 Solução glicosada 5%: Sim
 17.120 Motorista: Sim
 17.121 Treinamento em atendimento pré-hospitalar: Sim
 17.122 Enfermeiro: Sim
 17.123 Treinamento em atendimento pré-hospitalar: Sim
 17.124 Médico: Sim
 17.125 Treinamento em atendimento pré-hospitalar: Sim

18. CORPO CLÍNICO

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
27356-PE	AMANDA VANESSA LIRA DOS SANTOS LIMA	Regular	
33026-PE	SARA SUSA ZOZIMO DA SILVA	Regular	
33891-PE	RAFAELA VERGNE RIBEIRO FERREIRA	Regular	
28295-PE	EMANUELLA MARIA LOPES NARDOTO	Regular	
25054-PE	JAQUELINE MARQUES DE OLIVEIRA	Regular	
24581-PE	JOSÉ AUGUSTO FERREIRA DA SILVA (MEDICINA DE EMERGÊNCIA (Registro: 13269))	Regular	
27359-PE	NATALIA GOMES ALVES TOMAZ	Regular	

19. CONSTATAÇÕES

19.1 Classificado como serviço móvel de urgência.

19.2 Conta com uma USA, 03 básicas e duas motolâncias.

19.3 No dia da vistoria estavam em funcionamento apenas uma USA e duas básicas, a outra básica estava parada por problemas mecânicos.

19.4 Escala médica com um médico por plantão.

19.5 Escala médica está completa.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
 CPF: **76704394400** em **01/04/2025 às 21:04**

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 **48/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 19.6 Foi informado que desde o 23.02.25 está com problema no manômetro do respirador.
- 19.7 São 03 médicos concursados 5 contratados.
- 19.8 O médico mais novo no serviço tem quase um ano.
- 19.9 Não conta com médico ferista, logo durante sete meses no ano, há necessidade de extra para compor a escala, e nem sempre isso é possível. Nas últimas férias da plantonista do dia da vistoria, que foi dezembro de 2024, o mês todo ficou sem médico.
- 19.10 As férias e atestados são cobertos por médicos extras do próprio serviço.
- 19.11 Média de 60 ocorrências /mês de USA e 440 ocorrências/mês de básicas, quando as três estão ativas.
- 19.12 Equipe de enfermagem incompleta com déficits de enfermeiros (déficit de 02) e técnicos de enfermagem (déficit de 3).
- 19.13 Janeiro não teve liberação de plantão extra.
- 19.14 SAMU está funcionando neste prédio desde abril de 2024.
- 19.15 Segundo os profissionais, o respirador não é confiável e frequentemente apresenta problemas. Não tem monitor multiparâmetros tem apenas um cardioversor, o PNI é manual.
- 19.16 Tem bomba de infusão mas com frequência falta equipos, os que estão na unidade foram adquiridos por permuta de outros serviços, a CAF não disponibiliza. O mesmo ocorre com outros insumos e medicamentos.
- 19.17 A bomba de infusão e cardioversor não têm local para ficar, ficam soltos na bancada.
- 19.18 Os kits de teste de esterilização são obtidos por permutas.
- 19.19 Cordclamp também não é fornecido pela prefeitura, é por permuta.
- 19.20 No dia da vistoria não havia compressa estéril, ocitocina. Foi informado pelo coordenador do SAMU que a ocitocina disponível no mercado necessita de refrigeração.
- 19.21 Deck de lavagem das ambulâncias não funciona.
- 19.22 Ambu está sem reservatório. Não tem reserva de ambu neonatal, sem reserva de máscara não reinalante.
- 19.23 Em falta: quaternário de amônio, jelcos 20, 22, tubo traqueal 7,0 e 8,0, etomidato, bicarbonato de sódio, atensina.
- 19.24 Deslanosídeo só tem o que está na ambulância.
- 19.25 Sem dreno de tórax.
- 19.26 Cateter central apenas o da viatura, sem reservas.
- 19.27 Local de dispensação de medicamentos é contíguo ao CME.
- 19.28 Já foram encontradas baratas dentro das viaturas.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **01/04/2025 às 21:04**

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 **48/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



20. IRREGULARIDADES

20.1 SERVIÇOS DE APOIO TÉCNICO - CENTRO DE MATERIAL ESTERILIZADO - CME :

20.1.1. **Controle de qualidade dos procedimentos de esterilização por meio biológico. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 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). Normativas relacionadas: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 15, de 15 de março de 2012; Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 57

20.1.2. **Fluxo adequado de funcionários. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 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). Normativas relacionadas: Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC Anvisa nº 15, de 15 de março de 2012; Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 57

20.2 TIPO B: AMBULÂNCIA DE SUPORTE BÁSICO:

20.2.1. **Compressas cirúrgicas. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.671/2003 – Anexo. 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

20.2.2. **Cobertor. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.671/2003 – Anexo. 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

20.2.3. **Compressas cirúrgicas estéreis. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.671/2003 – Anexo. 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

20.2.4. **Lanterna de mão. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.671/2003 – Anexo. 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

20.2.5. **Cobertores. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.671/2003 – Anexo. 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

20.2.6. **Alvará Sanitário específico para as características do veículo. Não.** Item não conforme Artigos 18, 19 e 21 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. Normativa relacionada: Lei Nº 6.437, de 20 de agosto de 1977: Artigo 10 Inciso II

20.3 TIPO D: AMBULÂNCIA DE SUPORTE AVANÇADO:

20.3.1. **Lanatosídeo C. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.671/2003 – Anexo. 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

20.3.2. **Dinitrato de isossorbitol. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.671/2003 – Anexo.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 01/04/2025 às 21:04

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 48/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



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

20.3.3. **Cetamina. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.671/2003 – Anexo. 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

20.3.4. **Compressas cirúrgicas. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.671/2003 – Anexo. 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

20.3.5. **Cobertor. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.671/2003 – Anexo. 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

20.3.6. **Cateteres específicos para dissecação de veias, tamanho infantil. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.671/2003 – Anexo. 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

20.3.7. **Cateteres específicos para dissecação de veias, tamanho adulto. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.671/2003 – Anexo. 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

20.3.8. **Máscaras laríngeas. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.671/2003 – Anexo. 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

20.3.9. **Campo cirúrgico fenestrado. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.671/2003 – Anexo. 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

20.3.10. **Conjunto de drenagem torácica. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.671/2003 – Anexo. 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

20.3.11. **Ressuscitador manual infantil com reservatório. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.671/2003 – Anexo. 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

20.3.12. **Ressuscitador manual adulto com reservatório. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.671/2003 – Anexo. 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

20.3.13. **Alvará Sanitário específico para as características do veículo. Não.** Item não conforme Artigos 18, 19 e 21 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. Normativa relacionada: Lei Nº 6.437, de 20 de agosto de 1977: Artigo 10 Inciso II

20.4 CENTRAL DE REGULAÇÃO:

20.4.1. **Subordinada à Central de Regulação de Urgência do SUS. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.110/2014: Artigo 6º

20.5 DADOS CADASTRAIS:

20.5.1. **Alvará bombeiros. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 01/04/2025 às 21:04

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 48/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 64 e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativa relacionada: Lei Nº 13.425, de 30 de março de 2017.

20.5.2. **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.

20.6 INFORMAÇÕES CADASTRAIS / CORPO CLÍNICO:

20.6.1. **O Corpo Clínico constatado durante a vistoria está atualizado junto ao CRM. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 7º. Item não conforme Resolução CFM Nº 2147/2016 – 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.


21. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Registro da unidade no Crefeme com validade: 10.10.2021, solicitada a atualização durante a vistoria.

Escala médica está completa, contudo, não conta com médico ferista, logo durante sete meses no ano, há necessidade de extra para compor a escala, e nem sempre isso é possível.

Na fiscalização foram constatadas várias faltas: dreno de tórax, quaternário de amônio, jelcos 20, 22, tubo traqueal 7,0 e 8,0, etomidato, bicarbonato de sódio, atensina, entre outros.

Paulista - PE, 26 de Março de 2025.



Dr(a). Polyanna Rossana Neves da Silva

CRM - PE - 13881

Médico(a) Fiscal

22. ANEXOS



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **01/04/2025 às 21:04**

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 **48/2025** e código verificador abaixo do QR CODE




SAMU DO PAULISTA

RESPONSÁVEL TÉCNICA MÉDICA

JAEQUELINE MARQUES DE OLIVEIRA - CRM/PE 25.054

MARÇO DE 2025

MARÇO			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	
MÉDICO			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	Q	S	S	D	S	
AMANDA VANESSA LIRA DOS SANTOS LIMA	27356				D				D		D															D							D	
JOSÉ AUGUSTO FERREIRA DA SILVA	24.581	14594			N				N		N															N							N	
NATALIA GOMES ALVEZ TOMÁZ	27.359	14591				D							D							D													D	
EMANUELLA MARIA LOPES NARDOTO	28.255	62814					N																											
AMANDA VANESSA LIRA DOS SANTOS LIMA	27356	62852																																
RAFAELA VERGNE RIBEIRO FERREIRA	33.891	63321	D							D																D							E	D
SARA SUSÂ ZÓZIMO DA SILVA	33.025	63295	N							N																N							E	N
FÉRIAS																																		
LEGENDA																																		
D - DIURNO																																		
N - NOTURNO																																		
ATM - ATESTADO MÉDICO																																		
EXTRA																																		

 Jaqueline de Oliveira
Médica/Gerente
SAMU do Paulista
Mat.: 14706
JAEQUELINE MARQUES DE OLIVEIRA
COORDENADORA MÉDICA
CRM/PE 25.054

Escala médica

ACOMPANHAMENTO MENSAL / FEV / 2025				
Indicadores	B ₁	B ₂	B ₃	USA
Número de ocorrências	33	69	42	39
Transferências	—	—	01	04
APOIO Motolância	MOTO 04 04	MOTO 02 02		TOTAL 194
	06		3355 7466	

Demanda de fevereiro de 2025



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 01/04/2025 às 21:04

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 48/2025 e código verificador abaixo do QR CODE





USA (foto 1)



USA (foto 2)





USB (foto 1)



USB (foto 2)



Local de armazenamento das bombonas



Pátio de estacionamento dos veículos

SAMU		Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU		Ocorrência Nº	
FICHA DE ATENDIMENTO					
1. Data:		3. Atendimento:		5. Chegada:	
7. Motivo de Solicitação:		9. Chegada:		11. Contato:	
13. Reforço:		15. Mot. Regulatório:		17. Prato:	
19. Paciente:		21. Tipo de atendimento:		23. Data:	
25. Localidade:		27. Horário:		29. Bairro:	
31. Data de Nascimento:		33. Motivo:		35. Data de Nascimento:	
37. Local de Nascimento:		39. Tipo de Atendimento:		41. Data de Nascimento:	
43. Via Pública:		45. Tipo de Atendimento:		47. Data de Nascimento:	
49. Data:		51. Tipo de Atendimento:		53. Data de Nascimento:	
55. Tipo de Atendimento:		57. Tipo de Atendimento:		59. Data de Nascimento:	
61. Tipo de Atendimento:		63. Tipo de Atendimento:		65. Data de Nascimento:	
67. Tipo de Atendimento:		69. Tipo de Atendimento:		71. Data de Nascimento:	
73. Tipo de Atendimento:		75. Tipo de Atendimento:		77. Data de Nascimento:	
79. Tipo de Atendimento:		81. Tipo de Atendimento:		83. Data de Nascimento:	
85. Tipo de Atendimento:		87. Tipo de Atendimento:		89. Data de Nascimento:	
91. Tipo de Atendimento:		93. Tipo de Atendimento:		95. Data de Nascimento:	
97. Tipo de Atendimento:		99. Tipo de Atendimento:		101. Data de Nascimento:	
103. Tipo de Atendimento:		105. Tipo de Atendimento:		107. Data de Nascimento:	
109. Tipo de Atendimento:		111. Tipo de Atendimento:		113. Data de Nascimento:	
115. Tipo de Atendimento:		117. Tipo de Atendimento:		119. Data de Nascimento:	
121. Tipo de Atendimento:		123. Tipo de Atendimento:		125. Data de Nascimento:	
127. Tipo de Atendimento:		129. Tipo de Atendimento:		131. Data de Nascimento:	
133. Tipo de Atendimento:		135. Tipo de Atendimento:		137. Data de Nascimento:	
139. Tipo de Atendimento:		141. Tipo de Atendimento:		143. Data de Nascimento:	
145. Tipo de Atendimento:		147. Tipo de Atendimento:		149. Data de Nascimento:	
151. Tipo de Atendimento:		153. Tipo de Atendimento:		155. Data de Nascimento:	
157. Tipo de Atendimento:		159. Tipo de Atendimento:		161. Data de Nascimento:	
163. Tipo de Atendimento:		165. Tipo de Atendimento:		167. Data de Nascimento:	
169. Tipo de Atendimento:		171. Tipo de Atendimento:		173. Data de Nascimento:	
175. Tipo de Atendimento:		177. Tipo de Atendimento:		179. Data de Nascimento:	
181. Tipo de Atendimento:		183. Tipo de Atendimento:		185. Data de Nascimento:	
187. Tipo de Atendimento:		189. Tipo de Atendimento:		191. Data de Nascimento:	
193. Tipo de Atendimento:		195. Tipo de Atendimento:		197. Data de Nascimento:	
199. Tipo de Atendimento:		201. Tipo de Atendimento:		203. Data de Nascimento:	
205. Tipo de Atendimento:		207. Tipo de Atendimento:		209. Data de Nascimento:	
211. Tipo de Atendimento:		213. Tipo de Atendimento:		215. Data de Nascimento:	
217. Tipo de Atendimento:		219. Tipo de Atendimento:		221. Data de Nascimento:	
223. Tipo de Atendimento:		225. Tipo de Atendimento:		227. Data de Nascimento:	
229. Tipo de Atendimento:		231. Tipo de Atendimento:		233. Data de Nascimento:	
235. Tipo de Atendimento:		237. Tipo de Atendimento:		239. Data de Nascimento:	
241. Tipo de Atendimento:		243. Tipo de Atendimento:		245. Data de Nascimento:	
247. Tipo de Atendimento:		249. Tipo de Atendimento:		251. Data de Nascimento:	
253. Tipo de Atendimento:		255. Tipo de Atendimento:		257. Data de Nascimento:	
259. Tipo de Atendimento:		261. Tipo de Atendimento:		263. Data de Nascimento:	
265. Tipo de Atendimento:		267. Tipo de Atendimento:		269. Data de Nascimento:	
271. Tipo de Atendimento:		273. Tipo de Atendimento:		275. Data de Nascimento:	
277. Tipo de Atendimento:		279. Tipo de Atendimento:		281. Data de Nascimento:	
283. Tipo de Atendimento:		285. Tipo de Atendimento:		287. Data de Nascimento:	
289. Tipo de Atendimento:		291. Tipo de Atendimento:		293. Data de Nascimento:	
295. Tipo de Atendimento:		297. Tipo de Atendimento:		299. Data de Nascimento:	
301. Tipo de Atendimento:		303. Tipo de Atendimento:		305. Data de Nascimento:	
307. Tipo de Atendimento:		309. Tipo de Atendimento:		311. Data de Nascimento:	
313. Tipo de Atendimento:		315. Tipo de Atendimento:		317. Data de Nascimento:	
319. Tipo de Atendimento:		321. Tipo de Atendimento:		323. Data de Nascimento:	
325. Tipo de Atendimento:		327. Tipo de Atendimento:		329. Data de Nascimento:	
331. Tipo de Atendimento:		333. Tipo de Atendimento:		335. Data de Nascimento:	
337. Tipo de Atendimento:		339. Tipo de Atendimento:		341. Data de Nascimento:	
343. Tipo de Atendimento:		345. Tipo de Atendimento:		347. Data de Nascimento:	
349. Tipo de Atendimento:		351. Tipo de Atendimento:		353. Data de Nascimento:	
355. Tipo de Atendimento:		357. Tipo de Atendimento:		359. Data de Nascimento:	
361. Tipo de Atendimento:		363. Tipo de Atendimento:		365. Data de Nascimento:	
367. Tipo de Atendimento:		369. Tipo de Atendimento:		371. Data de Nascimento:	
373. Tipo de Atendimento:		375. Tipo de Atendimento:		377. Data de Nascimento:	
379. Tipo de Atendimento:		381. Tipo de Atendimento:		383. Data de Nascimento:	
385. Tipo de Atendimento:		387. Tipo de Atendimento:		389. Data de Nascimento:	
391. Tipo de Atendimento:		393. Tipo de Atendimento:		395. Data de Nascimento:	
397. Tipo de Atendimento:		399. Tipo de Atendimento:		401. Data de Nascimento:	
403. Tipo de Atendimento:		405. Tipo de Atendimento:		407. Data de Nascimento:	
409. Tipo de Atendimento:		411. Tipo de Atendimento:		413. Data de Nascimento:	
415. Tipo de Atendimento:		417. Tipo de Atendimento:		419. Data de Nascimento:	
421. Tipo de Atendimento:		423. Tipo de Atendimento:		425. Data de Nascimento:	
427. Tipo de Atendimento:		429. Tipo de Atendimento:		431. Data de Nascimento:	
433. Tipo de Atendimento:		435. Tipo de Atendimento:		437. Data de Nascimento:	
439. Tipo de Atendimento:		441. Tipo de Atendimento:			

[illegible]