



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

RELATÓRIO DE VISTORIA 38/2025 - Nº 1

Razão Social: AL SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia: SERVICOS MEDICOS AL - Efeito Carriço

CNPJ: 37.039.525/0001.40

Registro Empresa (CRM-PE): 4267

Endereço: Avenida Republica do Líbano, 251

Bairro: Pina

Cidade: Recife - PE

CEP: 51110-160

Telefone(s): (81) 99401-9578

E-mail: efeitocarricosaud@gmail.com;angelomoreiracarriço@gmail.com

Diretor(a) Técnico(a): Dr(a). ÂNGELO MOREIRA CARRIÇO CRM-PE: 30091

Sede Administrativa: Não

Origem: OUTRO

Fato Gerador: DENÚNCIA

Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial: Fiscalização Presencial

Data da Fiscalização: 27/03/2025 - 10:45 às 27/03/2025 - 12:40

Equipe de Fiscalização: Dr(a). Sylvio de Vasconcellos e Silva Neto CRM-PE 10589

Equipe de Apoio da Fiscalização: Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, 1º Secretário e Chefe da Fiscalização; Isabela Alencar, Assessora de Imprensa

Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição: Angelo Moreira Carriço, Lizandra Freitas de Brito Carriço

Cargos: Diretor Técnico, CRM 30091, Médica, CRM 28665

Ano: 2025

Processo de Origem: 38/2025/PE

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

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

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 31/03/2025 às 12:46

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.itи.gov.br/> e
através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando
o número da demanda **38/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



vtMaVuPX

saúde.

Chegando ao estabelecimento de saúde, a equipe de fiscalização composta pelo Médico Fiscal Dr. Sylvio de Vasconcellos e Silva Neto exibindo sua identidade funcional como credencial para o ato fiscalizatório, solicitou contato com o médico responsável técnico (Diretor Técnico). O 1º Secretário e Chefe da Fiscalização Dr. Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha e a Assessora de Imprensa do Cremepe Isabela Alencar também participaram da vistoria.

O médico Diretor Técnico, Dr. Angelo Moreira Carriço, CRM 30091 e a Dra. Lizandra Freitas de Brito Carriço, CRM 28665 compareceram ao estabelecimento de saúde e forneceram as informações solicitadas e acompanharam a equipe de fiscalização durante toda a vistoria.

O que motivou a vistoria foi solicitação da Codame (Comissão de Divulgação de Assuntos Médicos) com atenção a publicidade médica.

Trata-se de um estabelecimento de saúde privado que atende pacientes particulares e conta com 02 médicos.

Informa que realiza consultas médicas e procedimentos tipo:

- Aplicação de Botox;
- Preenchimento Labial;
- Lipoaspiração de pequenas áreas (Mini Lipo).

Atende cerca de 30 a 40 pacientes mês.

2. ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO

2.1 Abrangência do Serviço: Estadual/Distrital

3. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL

- 3.1 Sinalização de acessos: Sim
- 3.2 Ambiente com conforto térmico: Sim
- 3.3 Ambiente com conforto acústico: Sim
- 3.4 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim

4. CONVÊNIOS E ATENDIMENTO

- 4.1 Convênios e atendimento: Particular
- 4.2 Horário de Funcionamento: Diurno (8:00 as 18:00)
- 4.3 Plantão: Não
- 4.4 Sobreaviso: Não

5. DADOS CADASTRAIS

- 5.1 Inscrição CRM da jurisdição (Privado): Sim
- 5.2 Número de Inscrição: 4267



Este documento foi assinado digitalmente por: Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)
CPF: 76704394400 em 31/03/2025 às 12:46

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.itи.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 38/2025 e código verificador abaixo do QRCode



- 5.3 Certificado de Regularidade da Inscrição da Pessoa Jurídica: Sim
5.4 Certificado de Regularidade - Válido: Sim
5.5 Validade do Certificado de Regularidade: 21/10/2025
5.6 Certificado de Regularidade - Exposto: **Não**
5.7 Médico formalizado na função de responsável/diretor técnico: Sim
5.8 Há diretor técnico médico formalizado junto ao CRM da jurisdição: Sim
5.9 Nome completo do responsável/diretor técnico: Angelo Moreira Carriço
5.10 CRM da jurisdição: 30091
5.11 Alvará bombeiros: Sim
5.12 Alvará bombeiros - Disponível: Sim
5.13 Alvará bombeiros - Válido: Sim
5.14 Alvará bombeiros - Validade: 11/12/2027
5.15 Há demonstração da regularidade junto à autoridade sanitária: Sim
5.16 SE PRIVADO: Há alvará sanitário autorizando todas as atividades executadas no estabelecimento: Sim
5.17 Alvará sanitário - Válido: Sim
5.18 Alvará sanitário - Validade: 30/12/2025
5.19 As alterações de dados cadastrais são formalizadas junto ao CRM, no prazo de até trinta (30) dias: **Não**

6. HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO

- 6.1 Horário de Funcionamento: Diurno (Segunda-feira a sexta-feira de 8:00 as 18:00 e esporadicamente nos sábados de 8:00 as 12:00)
6.2 Plantão: Não

7. NATUREZA DO SERVIÇO

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

8. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL)

- 8.1 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim
8.2 Há garantias de privacidade para o paciente: Sim
8.3 Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS): Sim

9. PRONTUÁRIO (GERAL)

- 9.1 Prontuário físico / papel: Não
9.2 Prontuário eletrônico: Sim
9.3 O prontuário eletrônico substitui o prontuário físico (elimina utilização de papel): Sim

10. PUBLICIDADE/PROPAGANDA - ASPECTOS ÉTICOS

- 10.1 Nome do médico: Sim
10.2 Médico inscrito junto ao CRM da jurisdição: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)
CPF: 76704394400 em 31/03/2025 às 12:46

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.itd.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 38/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



11. PUBLICIDADE/PROPAGANDA EM MEIO DIGITAL

11.1 Instagram: Sim

12. PUBLICIDADE/PROPAGANDA - PRÁTICAS VEDADAS

12.1 Respeita a vedação à divulgação, quando não especialista, que trata de sistemas orgânicos, órgãos ou doenças específicas, por induzir à confusão com a divulgação de especialidades: **Não**

12.2 Respeita a vedação ao anúncio de especialidades não reconhecidas pela Comissão Mista de Especialidades: **Não**

13. RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÉDICA / DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA

13.1 A responsabilidade técnica é exercida presencialmente: Sim

14. CONSULTÓRIO INDIFERENCIADO - GRUPO 3 # CONSULTORIO

14.1 Há garantias de privacidade para o paciente: Sim

14.2 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim

14.3 Os exames físicos são acompanhados por auxiliar de sala: Sim

14.4 2 cadeiras ou poltronas - uma para o paciente e outra para o acompanhante: Sim

14.5 1 cadeira ou poltrona para o médico: Sim

14.6 1 mesa / birô: Sim

14.7 1 maca acolchoada simples, revestida com material impermeável: Sim

14.8 Lençóis para as macas: Sim

14.9 1 escada de 2 ou 3 degraus para acesso dos pacientes à maca: Sim

14.10 Medicamentos sujeitos à controle especial no local: Não

14.11 1 pia ou lavabo: Sim

14.12 Toalhas de papel: Sim

14.13 Sabonete líquido para a higiene: Sim

14.14 Lixeiras com pedal: Sim

14.15 1 esfigmomanômetro: Sim

14.16 1 estetoscópio clínico: Sim

14.17 1 termômetro clínico: Sim

14.18 1 martelo para exame neurológico: Não

14.19 1 lanterna com pilhas: Sim

14.20 Luvas descartáveis: Sim

14.21 1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Sim

14.22 1 balança antropométrica adequada à faixa etária: Sim

14.23 1 fita métrica plástica flexível inelástica: Sim

14.24 1 oftalmoscópio: Sim

15. EQUIPAMENTOS E MEDICAMENTOS MÍNIMOS PARA O ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS

15.1 Cânulas orofaríngeas (Guedel): Sim

15.2 Desfibrilador Externo Automático (DEA): Sim

15.3 Medicamentos para atendimento de parada cardiorrespiratória e anafilaxia: Adrenalina (Epinefrina), Água destilada, Dexametasona, Diazepam, Dipirona, Glicose, Hidrocortisona, Prometazina, Solução fisiológica): Sim

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 31/03/2025 às 12:46

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.itd.gov.br/> e
através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando
o número da demanda 38/2025 e código verificador abaixo do QRCode



vtMaVuPX

- 15.4 Fonte (fixa ou cilindro) de oxigênio com máscara aplicadora e umidificador: Sim
 15.5 Oxímetro de pulso: Sim
 15.6 Ventilador manual do tipo balão autoinflável com reservatório e máscara: Sim
 15.7 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim
 15.8 Escalpe; butterfly e intracath (com todo o material para a introdução): Sim
 15.9 Gaze: Sim
 15.10 Algodão: Sim
 15.11 Ataduras de crepe: Sim
 15.12 Luvas estéreis: Sim
 15.13 Caixa rígida coletora para material perfurocortante: Sim
 15.14 O ambiente atende múltiplas especialidades: Não

16. CORPO CLÍNICO

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
28665-PE	LIZANDRA FREITAS DE BRITO CARRIÇO (PEDIATRIA (Registro: 16434))	Regular	
30091-PE	ÂNGELO MOREIRA CARRIÇO	Regular	

17. CONSTATAÇÕES

17.1 Identificado na fachada da porta de entrada do estabelecimento de saúde as seguintes informações (fotografia em anexo):

- Efeito Carriço;
- Angelo Carriço - Saúde e Longevidade - Médico - CRM 30091;
- Lizandra Carriço - Estética Avançada - Médica - CRM 28665.

17.2 Na ficha de dados cadastrais do Cremepe não se identifica o nome Efeito Carriço. O endereço que consta na identificação da ficha de dados cadastrais do Cremepe é Av Norte M Arraes de Alencar, 3003 CX 1130 e o endereço de funcionamento é Avenida República do Líbano, 251, Torre A, Sala 1905, Pina, Recife/PE (Rio Mar Trade Center).

17.3 Utiliza uma empresa para esterilização denominada de Bioxx (CNPJ 37.814.890/0001-85).

17.4 Atenção a Resolução do CFM nº 2336/2023, Capítulo VI Das PROIBIÇÕES

Art. 11 É vedado ao médico e, naquilo que couber, às pessoas jurídicas, entes sindicais e associativos de natureza médica:

I - divulgar, quando não especialista, que trata de sistemas orgânicos, órgãos ou doenças específicas, por induzir à confusão com a divulgação de especialidades.

18. IRREGULARIDADES

18.1 CONSULTÓRIO INDIFERENCIADO - GRUPO 3 # CONSULTORIO:

18.1.1. 1 martelo para exame neurológico. Não. Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013



Este documento foi assinado digitalmente por: Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)
 CPF: 76704394400 em 31/03/2025 às 12:46

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 38/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



18.2 DADOS CADASTRAIS:

18.2.1. Certificado de Regularidade - Exposto. 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 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).

18.2.2. As alterações de dados cadastrais são formalizadas junto ao CRM, no prazo de até trinta (30) dias. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 7º. 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 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016).

18.3 PUBLICIDADE/PROPAGANDA - PRÁTICAS VEDADAS:

18.3.1. Respeita a vedação ao anúncio de especialidades não reconhecidas pela Comissão Mista de Especialidades. Não. Item não conforme Artigo 114 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativa relacionada: Decreto-Lei Nº 4.113, de 14 de fevereiro de 1942: Artigo 1º Inciso V e Resolução CFM Nº 2.068/2013 – Anexo II – NORMAS ORIENTADORAS E REGULADORAS: alínea “q” e Resolução CFM Nº 2.380/2024 e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, X e XII

18.3.2. Respeita a vedação à divulgação, quando não especialista, que trata de sistemas orgânicos, órgãos ou doenças específicas, por induzir à confusão com a divulgação de especialidades. Não. Item não conforme Artigo 114 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, X e XII e Resolução CFM nº 2.336 /2023: Artigo 11 Inciso I

19. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Realizado orientação ao Diretor Técnico, Dr. Ângelo Moreira Carriço, CRM PE 30091 e a Dra Lizandra Freitas de Brito Carriço, CRM PE 28665, principalmente sobre a Resolução do CFM 2336/2023 que dispõe sobre publicidade e propaganda médicas além dos dados cadastrais, Resoluções do CFM 2147/2016 e 1980/2011.

Anexo ao relatório encontra-se os seguintes documentos entregues a equipe de vistoria durante a fiscalização:

- Atestado de vistoria do corpo de bombeiros (Data de validade: 11/12/2027);
- Alvará de localização e funcionamento da Prefeitura do Recife (Data de validade: 30/11/2025);
- Licença Sanitária da Prefeitura do Recife (Data de validade: 22/02/2025).

Recife - PE, 27 de Março de 2025.



Dr(a). Sylvio de Vasconcellos e Silva Neto

CRM - PE - 10589

Médico(a) Fiscal

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 31/03/2025 às 12:46

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.itd.gov.br/> e
através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando
o número da demanda 38/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



20. ANEXOS



Registro Fotográfico da Fachada



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 **31/03/2025 às 12:46**

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 **38/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



vtMaVuPX



Registro Fotográfico da Fachada



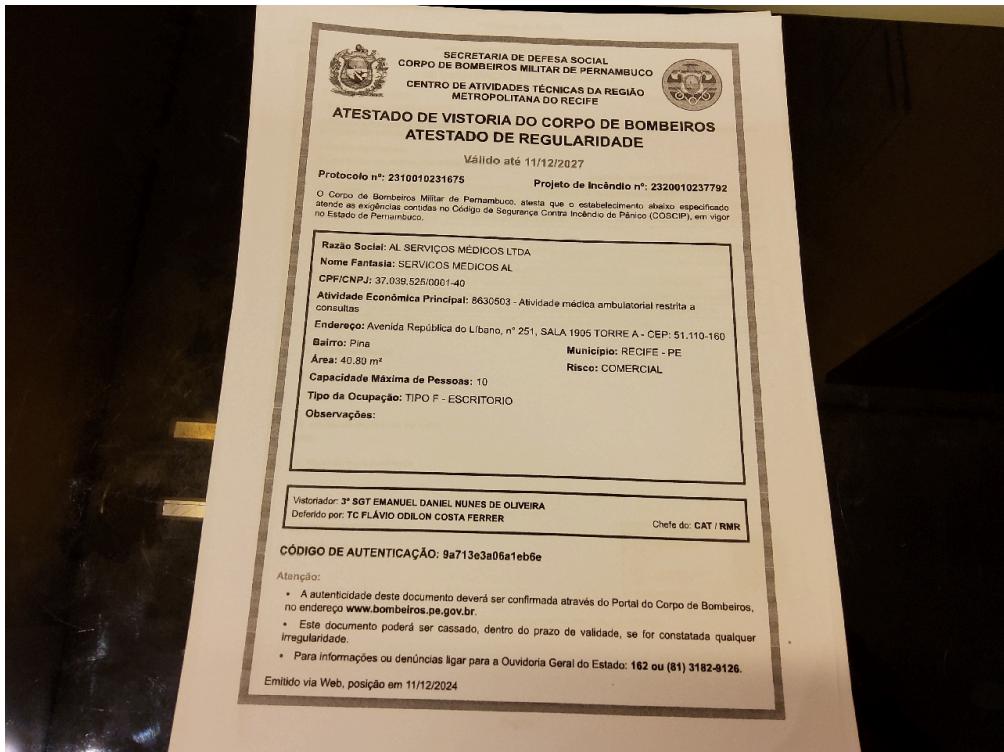
Registro Fotográfico da Fachada



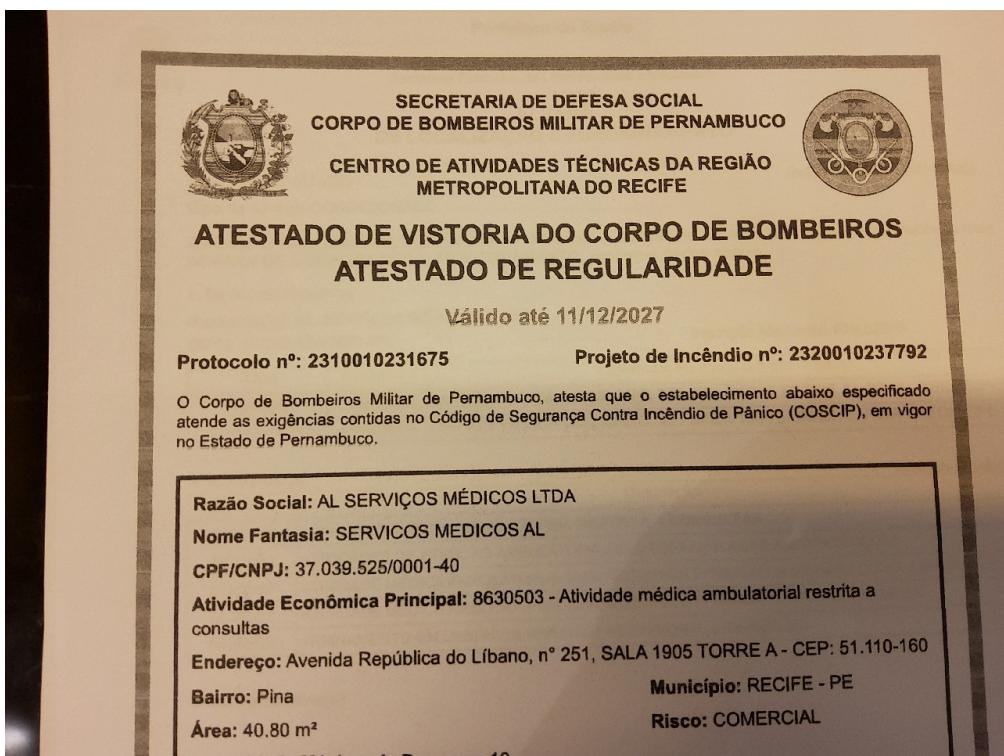
Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **31/03/2025 às 12:46**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.itd.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **38/2025** e código verificador abaixo do QRCode





Alvará bombeiros - Disponível



Alvará bombeiros - Validade



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **31/03/2025 às 12:46**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.itd.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **38/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





Desfibrilador Externo Automático (DEA)



Desfibrilador Externo Automático (DEA)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **31/03/2025 às 12:46**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.itи.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **38/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa



Medicamentos para atendimento de parada cardiorrespiratória e anafilaxia: Adrenalina (Epinefrina), Água destilada, Dexametasona, Diazepam, Dipirona, Glicose, Hidrocortisona, Prometazina, Solução fisiológica)



ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA
Este documento foi assinado digitalmente por: Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)
CPF: 76704394400 em 31/03/2025 às 12:46

Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.itи.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 38/2025 e código verificador abaixo do QR CODE





Fonte (fixa ou cilindro) de oxigênio com máscara aplicadora e umidificador



Cânulas orofaríngeas (Guedel)



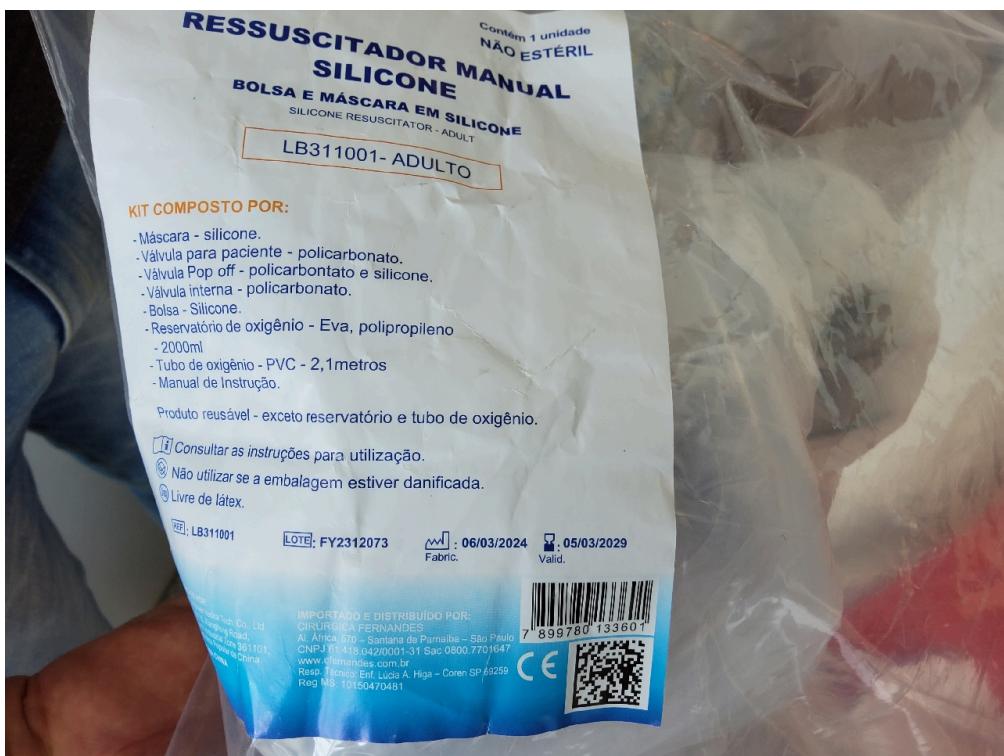
Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **31/03/2025 às 12:46**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.itи.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **38/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





Cânulas orofaríngeas (Guedel)



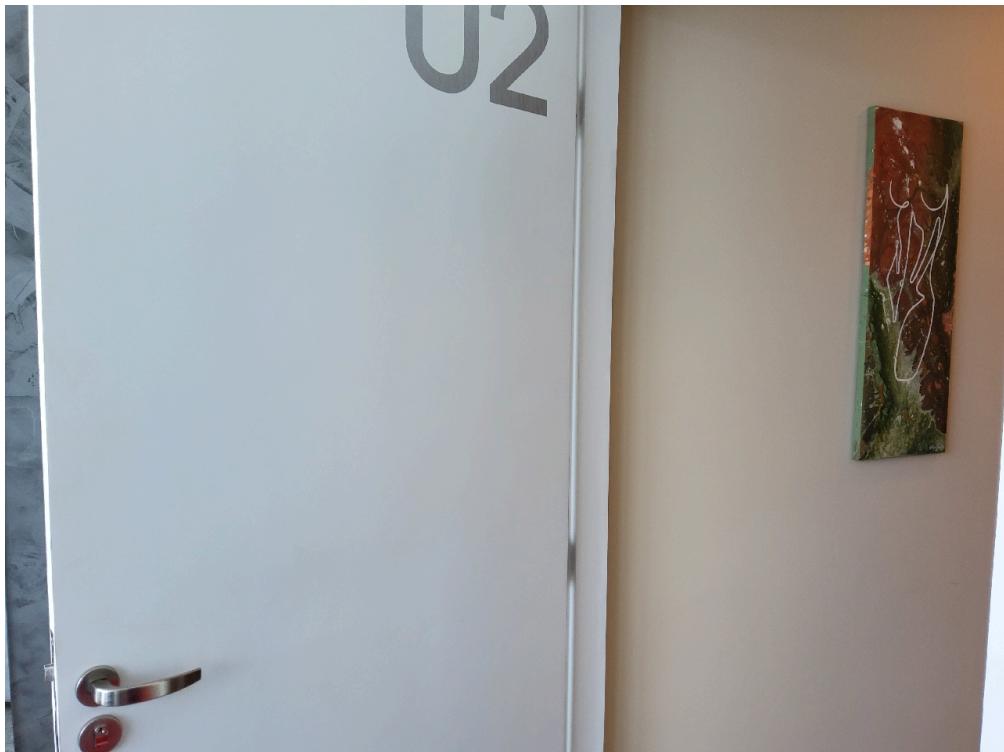
Ventilador manual do tipo balão autoinflável com reservatório e máscara



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **31/03/2025 às 12:46**

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 **38/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





Há garantias de privacidade para o paciente



1 cadeira ou poltrona para o médico



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **31/03/2025 às 12:46**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.itи.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **38/2025** e código verificador abaixo do QRCode





1 mesa / birô



Lençóis para as macas



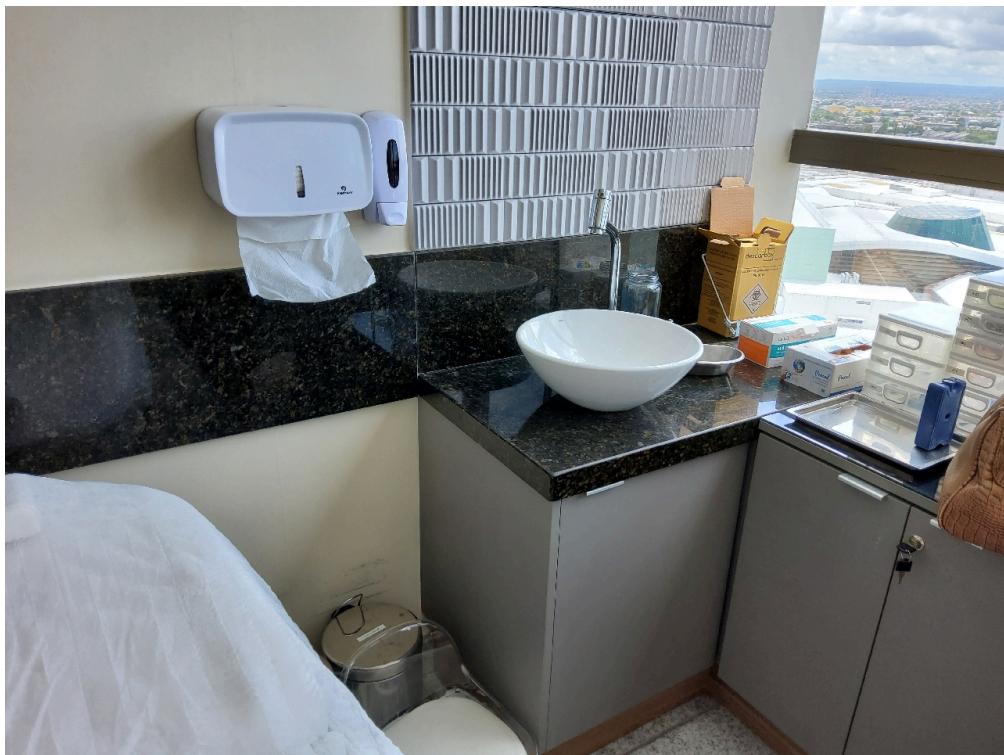
Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **31/03/2025 às 12:46**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.itи.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **38/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





1 maca acolchoada simples, revestida com material impermeável



1 pia ou lavabo



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **31/03/2025 às 12:46**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.itи.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **38/2025** e código verificador abaixo do QRCode





Lixeiras com pedal



1 escada de 2 ou 3 degraus para acesso dos pacientes à maca



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **31/03/2025 às 12:46**

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 **38/2025** e código verificador abaixo do QRCode





FICHA DE DADOS CADASTRAIS

IDENTIFICAÇÃO			
Razão Social AL SERVICOS MEDICOS LTDA		Nº Inscrição PE 0004267	
Nome Fantasia SERVICOS MEDICOS AL		CNPJ 37.039.525/0001-40	Inscrição 21/10/2020 Val. Certificado 21/10/2025
Endereço(Rua / nº) AV NORTE MARRAES DE ALENCAR,3003 CX1130			
Município Recife - PE	Bairro ENCRUZILHADA	CEP 52041080	Telefone 81 997121995
Dados Administrativos			
PRIVADO - CAPITAL SOCIAL: R\$ 1.000,00		Situação: REGULAR	Corpo Clínico: 2 Medico(s)
Atividade Principal PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS			
Diretor Técnico CRM nº 0030091	Nome: ÂNGELO MOREIRA CARRIÇO		Quite? SIM
Responsável Clínico CRM nº	Nome:		Quite?
COMISSÃO DE ÉTICA			
CRM	Name	Cargo	Quite?
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Possui Filial? NÃO	Quantas Filiais?		

Certificado de Regularidade - Válido

IDENTIFICAÇÃO			
Razão Social AL SERVICOS MEDICOS LTDA		Nº Inscrição PE 0004267	
Nome Fantasia SERVICOS MEDICOS AL		CNPJ 37.039.525/0001-40	Inscrição 21/10/2020 Val. Certificado 21/10/2025
Endereço(Rua / nº) AV NORTE MARRAES DE ALENCAR,3003 CX1130			
Município Recife - PE	Bairro ENCRUZILHADA	CEP 52041080	Telefone 81 997121995
Dados Administrativos			
PRIVADO - CAPITAL SOCIAL: R\$ 1.000,00		Situação: REGULAR	Corpo Clínico: 2 Medico(s)
Atividade Principal PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS			
Diretor Técnico CRM nº 0030091	Nome: ÂNGELO MOREIRA CARRIÇO		Quite? SIM
Responsável Clínico CRM nº	Nome:		Quite?
COMISSÃO DE ÉTICA			
CRM	Name	Cargo	Quite?
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Possui Filial? NÃO	Quantas Filiais?		
Nota: Preencher uma ficha para cada Filial Data: _____ Responsável pelas informações Registro: _____ Filial: _____ Situação: _____ Setor: _____ Observações: Débito(s): (nenhum) Regimento Interno: NÃO INFORMADO			
SÓCIOS			
CRM 0030091 PE	Name ÂNGELO MOREIRA CARRIÇO	Débito(s) (nenhum)	
0028665 PE	LIZANDRA FREITAS DE BRITO CARRIÇO	(nenhum)	
CORPO CLÍNICO			
CRM 0028665 PE	Name LIZANDRA FREITAS DE BRITO CARRIÇO	Especialidade PEDIATRIA	
0030091 PE	ÂNGELO MOREIRA CARRIÇO		

Certificado de Regularidade da Inscrição da Pessoa Jurídica

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 **31/03/2025 às 12:46**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.it.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **38/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



vtMaVuPX



FICHA DE DADOS CADASTRAIS

IDENTIFICAÇÃO			
Razão Social AL SERVICOS MEDICOS LTDA		Nº Inscrição PE 0004267	
Nome Fantasia SERVICOS MEDICOS AL		CNPJ 37.039.525/0001-40	Inscrição 21/10/2020 Val. Certificado 21/10/2025
Endereço(Rua / nº) AV NORTE M ARRAES DE ALENCAR,3003 CX1130			
Município Recife - PE	Bairro ENCRUZILHADA	CEP 52041080	Telefone 81 997121995
Dados Administrativos			
PRIVADO - CAPITAL SOCIAL: R\$ 1.000,00		Situação: REGULAR	Corpo Clínico: 2 Medico(s)
Atividade Principal PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS			
Diretor Técnico CRM nº 0030091	Nome: ÂNGELO MOREIRA CARRIÇO		Quite? SIM
Responsável Clínico CRM nº	Nome:		Quite?
COMISSÃO DE ÉTICA			
CRM	Name	Cargo	Quite?
OUTRAS INFORMAÇÕES			

Imagen da 2^a constatação.



FICHA DE DADOS CADASTRAIS

IDENTIFICAÇÃO			
Razão Social AL SERVICOS MEDICOS LTDA		Nº Inscrição PE 0004267	
Nome Fantasia SERVICOS MEDICOS AL		CNPJ 37.039.525/0001-40	Inscrição 21/10/2020 Val. Certificado 21/10/2025
Endereço(Rua / nº) AV NORTE M ARRAES DE ALENCAR,3003 CX1130			
Município Recife - PE	Bairro ENCRUZILHADA	CEP 52041080	Telefone 81 997121995
Dados Administrativos			
PRIVADO - CAPITAL SOCIAL R\$ 1.000,00		Situação: REGULAR	Corpo Clínico: 2 Medico(s)
Atividade Principal PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS			
Diretor Técnico CRM nº 0030091	Nome: ÂNGELO MOREIRA CARRIÇO		Quite? SIM
Responsável Clínico CRM nº	Nome:		Quite?
COMISSÃO DE ÉTICA			
CRM	Name	Cargo	Quite?
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Possui Filial? NÃO	Quantas Filiais?		
Nota: Preencher uma ficha para cada Filial			
Data:	Responsável pelas informações		
Registro:	Filial:	Situação:	Sector:
Observações:			
Débito(s): (nenhum)			
Regimento Interno: NÃO INFORMADO			
SÓCIOS			
CRM	Name	Débito(s)	
0030091 PE	ÂNGELO MOREIRA CARRIÇO	(nenhum)	
0028656 PE	LIZANDRA FREITAS DE BRITO CARRIÇO	(nenhum)	
CORPO CLÍNICO			
CRM	Name	Especialidade	
0028656 PE	LIZANDRA FREITAS DE BRITO CARRIÇO	PEDIATRIA	
0030091 PE	ÂNGELO MOREIRA CARRIÇO		

Recife, 27 de março de 2025

Imagen da 2^a constatação.

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 **31/03/2025 às 12:46**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.it.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **38/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



Prefeitura do Recife
 Secretaria de Política Urbana e Licenciamento
 Secretaria Executiva de Licenciamento e Urbanismo

ALVARÁ
DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Alvará nº 8074418323
 Tipo de Alvará: CONDICIONADO

A Diretoria Executiva de Licenciamento e Urbanismo, através da Central de Licenciamento, concede este ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO, conforme dados abaixo:

1. Dados da Empresa
 Razão Social: AL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CNPJ: 37.039.525/0001-40

Inscrição Mercantil: 676.528-9

Tipo	Sequencial	Endereço do cadastro imobiliário
Principal	753003.0	AV REPÚBLICA DO LIBANO, 251 SALA 1905 TORRE A - PINA - RECIFE/PE
Correspondência	753003.0	AV REPÚBLICA DO LIBANO, 251 SALA 1905 TORRE A - PINA - RECIFE/PE

2. Atividade(s):

Código	Descrição	* Atividade Principal
*8630503	*ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
8630599	ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	
8630502	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS P/ REALIZ DE EXAMES COMPLEMENTARES	
8630501	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS P/ REALIZ DE PROCEDIMENTOS	
8599604	TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL	

3. Condicionante(s)

4. Atividade Incômoda no local
 Não

5. Nível de Inconveniente

DEFERIDO POR:
 37245732434

MANTER ESTE DOCUMENTO EM LOCAL VISÍVEL

SE PRIVADO: Há alvará sanitário autorizando todas as atividades executadas no estabelecimento

PREFEITURA DO RECIFE
 Secretaria de Política Urbana e Licenciamento
 Secretaria Executiva de Licenciamento e Urbanismo

ALVARÁ
DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Alvará nº 8074418323
 Tipo de Alvará: CONDICIONADO

A Diretoria Executiva de Licenciamento e Urbanismo, através da Central de Licenciamento, concede este ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO, conforme dados abaixo:

1. Dados da Empresa
 Razão Social: AL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CNPJ: 37.039.525/0001-40

Inscrição Mercantil: 676.528-9

Tipo	Sequencial	Endereço do cadastro imobiliário
Principal	753003.0	AV REPÚBLICA DO LIBANO, 251 SALA 1905 TORRE A - PINA - RECIFE/PE
Correspondência	753003.0	AV REPÚBLICA DO LIBANO, 251 SALA 1905 TORRE A - PINA - RECIFE/PE

2. Atividade(s):

Código	Descrição	* Atividade Principal
*8630503	*ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
8630599	ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	
8630502	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS P/ REALIZ DE EXAMES COMPLEMENTARES	
8630501	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS P/ REALIZ DE PROCEDIMENTOS	
8599604	TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL	

3. Condicionante(s)

SE PRIVADO: Há alvará sanitário autorizando todas as atividades executadas no estabelecimento



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
 CPF: **76704394400** em **31/03/2025 às 12:46**

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 **38/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



Prefeitura do Recife

Secretaria de Política Urbana e Licenciamento
Secretaria Executiva de Licenciamento e Urbanismo

ALVARÁ
DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Alvará nº 8074418323

Data Validade: 30/11/2025

Tipo de Alvará: CONDICIONADO

A Diretoria Executiva de Licenciamento e Urbanismo, através da Central de Licenciamento, concede este ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO, conforme dados abaixo:

1. Dados da Empresa

Razão Social: AL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 37.039.525/0001-40

Inscrição Mercantil: 676.528-9

Tipo	Seqüencial	Endereço do cadastro imobiliário
Principal	753003.0	AV REPUBLICA DO LIBANO, 251 SALA 1905 TORRE A - PINA - RECIFE/PE
Correspondência	753003.0	AV REPUBLICA DO LIBANO, 251 SALA 1905 TORRE A - PINA - RECIFE/PE

2. Atividade(s):

Código	Descrição	* Atividade Principal
*8630503	*ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
8630599	ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	
8630502	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS P/ REALIZ DE EXAMES COMPLEMENTARES	
8630501	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS P/ REALIZ DE PROCEDIMENTOS	
8599604	TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL	

Alvará sanitário - Válido

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 31/03/2025 às 12:46

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 38/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



vtMaVuPX