



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

**RELATÓRIO DE VISTORIA 1385/2025 - Nº 1**

**Razão Social:** CLINICAL CENTER PIEDADE LTDA

**Nome Fantasia:** CLINICAL CENTER PIEDADE

**CNPJ:** 18.222.243/0001.30

**Registro Empresa (CRM-PE):** 2539

**Endereço:** AV BERNARDO V DE MELO, 3660

**Bairro:** PIEDADE

**Cidade:** Jaboatão dos Guararapes - PE

**CEP:** 54420-010

**E-mail:** clinicalcenterpiidade@gmail.com;dra\_andrea@yahoo.com.br

**Diretor(a) Técnico(a):** Dr(a). ANDREA KARLA DA CUNHA CAVALCANTI CRM-PE: 15728 -  
DERMATOLOGIA (Registro: 784)

**Sede Administrativa:** Não

**Origem:** MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO

**Fato Gerador:** OUTRO

**Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial:** Fiscalização Presencial

**Data da Fiscalização:** 06/11/2025 - 11:44 às 06/11/2025 - 12:32

**Equipe de Fiscalização:** Dr(a). ÍSIS CARLA DE LIMA PEREIRA CRM-PE 26877

**Ano:** 2025

**Processo de Origem:** 1385/2025/PE

**1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS**

Vistoria de fiscalização realizada sem comunicação prévia do Cremepe ao estabelecimento fiscalizado. A médica fiscal, Dra. Ísis Carla de Lima Pereira, exibindo sua identidade funcional como credencial para o ato fiscalizatório, esteve presente ao estabelecimento médico em tela, em conjunto com Ministério Público de Pernambuco (MPPE), Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária (APEVISA), Agência Municipal de Vigilância Sanitária de Jaboatão dos Guararapes e Conselhos de outras classes profissionais (COREN), compondo ação coordenada pela Promotora de



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 12/11/2025 às 12:02

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 1385/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



Justiça Sra. Zélia Neves de Sá.

Ao chegar ao estabelecimento, foi solicitado contato com a médica responsável técnica, Dra. Andrea Karla da Cunha Cavalcanti (CRM-PE 15.728), a qual se apresentou e acompanhou a vistoria médica, fornecendo as informações solicitadas.

Segundo relatado, trata-se de clínica médica de atendimento ambulatorial, na qual são realizados - no contexto da dermatologia clínica e estética - procedimentos sob anestesia local, sem sedação, utilizando doses de lidocaína inferiores a 3,5 mg/kg, não havendo necessidade de internação dos pacientes.

No local também atuam médicos de diversas especialidades, incluindo oftalmologia, endocrinologia pediátrica, clínica médica, entre outras, com atendimentos realizados em consultórios individualizados.

O presente relatório tem como foco a análise das condições estruturais, técnicas e operacionais relacionadas à execução das atividades vinculadas à área de dermatologia estética.

## 2. ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO

2.1 Abrangência do Serviço: Local/Municipal

## 3. CONVÊNIOS E ATENDIMENTO

3.1 Convênios e atendimento: Particular, Convênios

3.2 Plantão presencial: Não

3.3 Plantão em regime de sobreaviso: Não

## 4. DADOS CADASTRAIS

4.1 Inscrito junto ao CRM da jurisdição: Sim

4.2 Número de inscrição: 2539

4.3 Situação Regular: Sim

4.4 Certificado de Regularidade de Inscrição válido : Sim

4.5 Alvará de Prevenção e Combate a Incêndios – Bombeiros: Sim

4.6 Disponível durante a Fiscalização: Sim

4.7 Válido: Sim

4.8 Data de validade: 09/10/2026

4.9 Na atividade de fiscalização, foram identificadas alterações de dados cadastrais: Não

4.10 Estabelecimento privado: Sim

4.11 Há Alvará Sanitário expedido pela autoridade sanitária competente: Sim

4.12 Médico responsável técnico é o mesmo formalizado junto ao CRM da jurisdição: Sim

## 5. EXERCÍCIO LEGAL E ÉTICO DE MEDICINA

5.1 É respeitada a vedação à prática de atos privativos de médico por profissional não médico.: Sim

5.2 É respeitada a vedação à delegação a outros profissionais de atos ou atribuições exclusivas da profissão médica: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **12/11/2025 às 12:02**

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 **1385/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 5.3 O médico assume a responsabilidade sobre todo procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente: Sim
- 5.4 O médico assume a responsabilidade por todo ato profissional que tenha praticado ou indicado, ainda que solicitado ou consentido pelo paciente ou por seu representante legal: Sim
- 5.5 É respeitada a vedação ao médico quanto a assumir responsabilidade por ato médico que não praticou ou do qual não participou: Sim
- 5.6 É respeitada a vedação ao acumpliciamento com os que exercem ilegalmente a Medicina ou com profissionais ou instituições médicas nas quais se pratiquem atos ilícitos: Sim
- 5.7 Estão asseguradas as condições mínimas para a garantia da confidencialidade do ato médico: Sim

## 6. HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO

- 6.1 Horário de Funcionamento: Diurno (Segunda à sexta-feira, das 07h às 18h; Sábado das 8h às 13h)
- 6.2 Plantão presencial: Não
- 6.3 Plantão em regime de sobreaviso: 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 Estão garantidas as condições mínimas de segurança para o paciente: **Não** (Ausência de aparato mínimo - medicamentos e equipamentos - para atendimento de intercorrências)
- 8.4 Adequada estrutura física: Sim

## 9. RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÉDICA / DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA

- 9.1 A responsabilidade técnica é exercida presencialmente: Sim
- 9.2 Nos impedimentos do diretor técnico, há formalização da designação de substituto: Sim (Na ausência do diretor técnico, um dos dois outros sócios da clínica assume a responsabilidade técnica)

## 10. ATENDIMENTO A INTERCORRÊNCIAS

- 10.1 Há garantia das condições de acesso ágil e seguro para a remoção de pacientes: Sim
- 10.2 Todos os ambientes em que são realizados procedimentos permitem o acesso ágil e seguro para a remoção de pacientes: Sim
- 10.3 Há garantia de médico capacitado para atendimento de urgências e emergências: Sim
- 10.4 Há garantia de materiais, medicamentos e equipamentos para atendimento a intercorrências em até quatro (04) minutos: Não



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **12/11/2025 às 12:02**

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 **1385/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



## 11. CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

11.1 Procedimentos cirúrgicos: Sim (Relatado que são realizados os seguintes procedimentos cirúrgicos: retirada de lesões cutâneas, biópsia de pele, aplicação de toxina botulínica, preenchimento cutâneo, aplicação de bioestimulador de colágeno)

11.2 EXCLUSIVAMENTE anestesia local, SEMPRE em doses INFERIORES a 3,5mg/kg de lidocaína (ou em doses equipotentes de outros anestésicos locais): Sim (Informado que o anestésico utilizado para a realização de procedimentos é a xilocaína injetável, com doses máximas de 100mg por paciente, correspondendo a a menos de 3,5 mg/kg)

11.3 Administração de medicamento(s)/substância(s) injetável(is): Sim

11.4 Há materiais, equipamentos e medicamentos mínimos para reanimação e suporte à vida em caso de intercorrências: Não

11.5 Mantém pacientes em observação/internação de curta permanência: Não

## 12. CENTRAL DE MATERIAL ESTERILIZADO (CME)

12.1 Central de Material Esterilizado (CME): Sim

12.2 Serviço próprio: Sim

12.3 Autoclave capacidade mínima de 12 litros: Sim

12.4 Mesa ou bancada para preparo de material: Sim

12.5 Controle de qualidade dos procedimentos de esterilização por meio biológico: Não

## 13. CONSULTÓRIO DERMATOLOGIA - GRUPO 1 # CONSULTÓRIO

13.1 Há garantias de privacidade para o paciente: Sim

13.2 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim

13.3 2 cadeiras ou poltronas - uma para o paciente e outra para o acompanhante: Sim

13.4 1 cadeira ou poltrona para o médico: Sim

13.5 1 mesa / birô: Sim

13.6 1 maca acolchoada simples, revestida com material impermeável: Sim

13.7 Lençóis para as macas: Sim

13.8 1 escada de 2 ou 3 degraus para acesso dos pacientes à maca: Sim

13.9 Medicamentos sujeitos à controle especial no local: Sim (Anestésicos locais)

13.10 1 local com chave para a guarda de medicamentos sujeitos a controle especial: Não

13.11 1 pia ou lavabo: Sim

13.12 Toalhas de papel: Sim

13.13 Sabonete líquido para a higiene: Sim

13.14 Lixeiras com pedal: Sim

13.15 Luvas descartáveis: Sim

## 14. MAT/MED/EQUIP INTECORRÊNCIAS - UNIDADES TIPO I

14.1 Cânulas naso ou orofaríngeas (no mínimo, Guedel): Não

14.2 Desfibrilador com monitor / ou desfibrilador externo automático: Não

14.3 Laringoscópio: Não

14.4 Máscara laríngea: Não

14.5 Medicamentos para atendimento de parada cardiorrespiratória e anafilaxia: Não

14.6 Oxímetro de pulso: Sim

14.7 Ventilador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Não

14.8 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim

14.9 Os equipamentos/medicamentos estão acessíveis em até quatro minutos: Não



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **12/11/2025 às 12:02**

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 **1385/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





- 14.10 Caixa rígida coletora para material perfurocortante: Sim  
14.11 EPI (equipamento de proteção individual) para atendimento das intercorrências (luvas, máscaras e óculos): Sim  
14.12 Gaze: Sim  
14.13 Algodão: Sim  
14.14 Ataduras de crepe: Sim  
14.15 Luvas estéreis: Sim

## 15. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

- 15.1 Todos os atos e procedimentos oferecidos e prestados no estabelecimento se limitam aos reconhecidos pelo Conselho Federal de Medicina: Sim  
15.2 Todos os médicos atuantes no estabelecimento estão inscritos junto ao CRM da jurisdição: Sim  
15.3 Em Situação Regular: Sim

## 16. PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

- 16.1 Sala Cirúrgica Única (ou Sala de Procedimento): Sim

## 17. SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS

- 17.1 Sala de procedimentos / curativos: Sim  
17.2 Suporte para fluido endovenoso, de metal: Sim  
17.3 Óculos de proteção individual: Sim  
17.4 Solução fisiológica 0,9%, tubos de 500ml: Sim  
17.5 Solução glicosada 5%, tubos de 500ml: Sim  
17.6 Solução Ringer Lactato, tubos de 500ml: Sim  
17.7 Pia ou lavabo: Sim  
17.8 Toalhas de papel: Sim  
17.9 Sabonete líquido: Sim  
17.10 Realiza curativos: Sim  
17.11 Material para curativos / retirada de pontos: Sim  
17.12 Material para assepsia / esterilização dentro das normas sanitárias: Sim  
17.13 Realiza pequenos procedimentos cirúrgicos: Sim  
17.14 Material para pequenas cirurgias: Sim  
17.15 Material para anestesia local: Sim

## 18. SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA – SRPA

- 18.1 Sala de Recuperação Pós-Anestésica (SRPA): Não

## 19. CORPO CLÍNICO



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **12/11/2025 às 12:02**

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 **1385/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
15728-PE	ANDREA KARLA DA CUNHA CAVALCANTI (DERMATOLOGIA (Registro: 784))	Regular	
15326-PE	BRUNO FERREIRA DE HOLANDA CAVALCANTI (OFTALMOLOGIA (Registro: 809))	Regular	
17403-PE	VIVIANE BANDEIRA DE CARVALHO CAVALCANTI (OFTALMOLOGIA (Registro: 1005))	Regular	
5593-PE	MARIA DO SOCORRO SAMPAIO	Regular	
15135-PE	CARLA MACEDO ARAHATA (CLÍNICA MÉDICA (Registro: 9771), ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA (Registro: 9772))	Regular	
7955-PE	ANGELA MARIA BELTRÃO SAMPAIO	Regular	
11479-PE	JOSÉ MARIO GADELHA RESENDE (GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA (Registro: 7613))	Regular	
8513-PE	MARIA AMÉLIA SOARES DE MELO DUARTE (PEDIATRIA (Registro: 3330), PEDIATRIA - Endocrinologia Pediátrica (Registro: 3340))	Regular	

## 20. IRREGULARIDADES

### 20.1 CONSULTÓRIO DERMATOLOGIA - GRUPO 1 # CONSULTÓRIO:

20.1.1. **1 local com chave para a guarda de medicamentos sujeitos a controle especial. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013, Portaria MS/SVS 344/1998 - art. 67

### 20.2 CENTRAL DE MATERIAL ESTERILIZADO (CME):

20.2.1. **Controle de qualidade dos procedimentos de esterilização por meio biológico. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 15, de 15 de março de 2012. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

### 20.3 CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA:

20.3.1. **Há materiais, equipamentos e medicamentos mínimos para reanimação e suporte à vida em caso de intercorrências. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.886/2008. 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, 18 e 19 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

### 20.4 ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL):

20.4.1. **Estão garantidas as condições mínimas de segurança para o paciente. Não.** Item não conforme Exposição do paciente a riscos. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **12/11/2025 às 12:02**

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 **1385/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



relacionadas: PRC/MS Nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 5º Parágrafo Único Inciso III alíneas “a” e “f”. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigos 8º e 36

## 20.5 NOTIFICAÇÃO IMEDIATA:

20.5.1. **Estão disponíveis as condições mínimas de segurança para o ato médico, sem evidente prejuízo para os pacientes, sem exposição a potencial risco à saúde, sem desrespeito à sua dignidade ou pudor, e garantido o sigilo do ato médico, com medidas para privacidade e confidencialidade. Não.** Irregularidade elegível para notificação imediata, conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 5º Parágrafo Segundo Inciso I

## 20.6 ATENDIMENTO A INTERCORRÊNCIAS:

20.6.1. **Há garantia de materiais, medicamentos e equipamentos para atendimento a intercorrências em até quatro (04) minutos. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.886/2008 – Artigo 5º e Anexo. Resolução CFM nº 2.056/2013 e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). 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

## 20.7 MAT/MED/EQUIP INTERCORRÊNCIAS - UNIDADES TIPO I:

20.7.1. **Os equipamentos/medicamentos estão acessíveis em até quatro minutos. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 15, de 15 de março de 2012. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

20.7.2. **Ventilador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 15, de 15 de março de 2012. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

20.7.3. **Medicamentos para atendimento de parada cardiorrespiratória e anafilaxia. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 15, de 15 de março de 2012. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

20.7.4. **Máscara laríngea. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 15, de 15 de março de 2012. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

20.7.5. **Laringoscópio. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Resolução CFM nº 1.670/2003. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Resolução CFM nº 2.174/2017. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

20.7.6. **Desfibrilador com monitor / ou desfibrilador externo automático. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Resolução CFM nº 1.670/2003. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Resolução CFM nº 2.174/2017. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

20.7.7. **Cânulas naso ou orofaríngeas (no mínimo, Guedel). Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em 12/11/2025 às 12:02

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 **1385/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



(atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Resolução CFM nº 1.670/2003. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Resolução CFM nº 2.174/2017. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

## 20.8 INFORMAÇÕES CADASTRAIS / CORPO CLÍNICO:

20.8.1. **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

Ressalta-se que, em se tratando de Unidade Tipo I, conforme classificação estabelecida pela Resolução CFM nº 1.886/2008, a clínica em questão não apresenta o aparato mínimo necessário para atendimento de intercorrências médicas exigido para tal categoria de estabelecimento.

Acesse o Espaço do Fiscalizado por meio do link: <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/espaco-fiscalizado/#/>

Jaboatão dos Guararapes - PE, 06 de Novembro de 2025.

3

**Dr(a). ÍSIS CARLA DE LIMA PEREIRA**

**CRM - PE - 26877**

**Médico(a) Fiscal**

## 22. ANEXOS



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **12/11/2025 às 12:02**

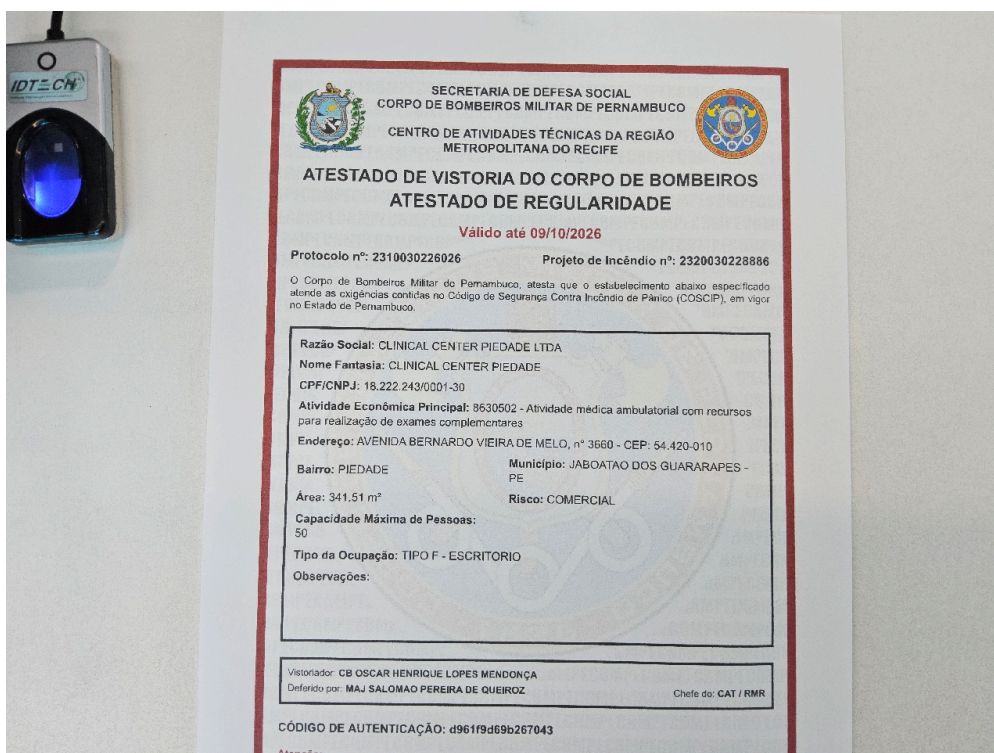
A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **1385/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







DADOS CADASTRAIS - Registro Fotográfico da Fachada



DADOS CADASTRAIS - Alvará de Prevenção e Combate a Incêndios – Bombeiros



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **12/11/2025 às 12:02**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **1385/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



mpzxr4fV









Consultório DERMATOLOGIA



Consultório DERMATOLOGIA



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **12/11/2025 às 12:02**

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 **1385/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







Consultório DERMATOLOGIA



Consultório DERMATOLOGIA



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **12/11/2025 às 12:02**

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 **1385/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS - Óculos de proteção individual



SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS - Solução fisiológica 0,9%, tubos de 500ml



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em 12/11/2025 às 12:02

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 **1385/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







CENTRAL DE MATERIAL ESTERILIZADO (CME) - Autoclave capacidade mínima de 12 litros



CENTRAL DE MATERIAL ESTERILIZADO (CME)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em 12/11/2025 às 12:02

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 **1385/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







CENTRAL DE MATERIAL ESTERILIZADO (CME)



CENTRAL DE MATERIAL ESTERILIZADO (CME)







CENTRAL DE MATERIAL ESTERILIZADO (CME)



SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS - Pia ou lavabo



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em 12/11/2025 às 12:02

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 **1385/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



mpzxr4fV





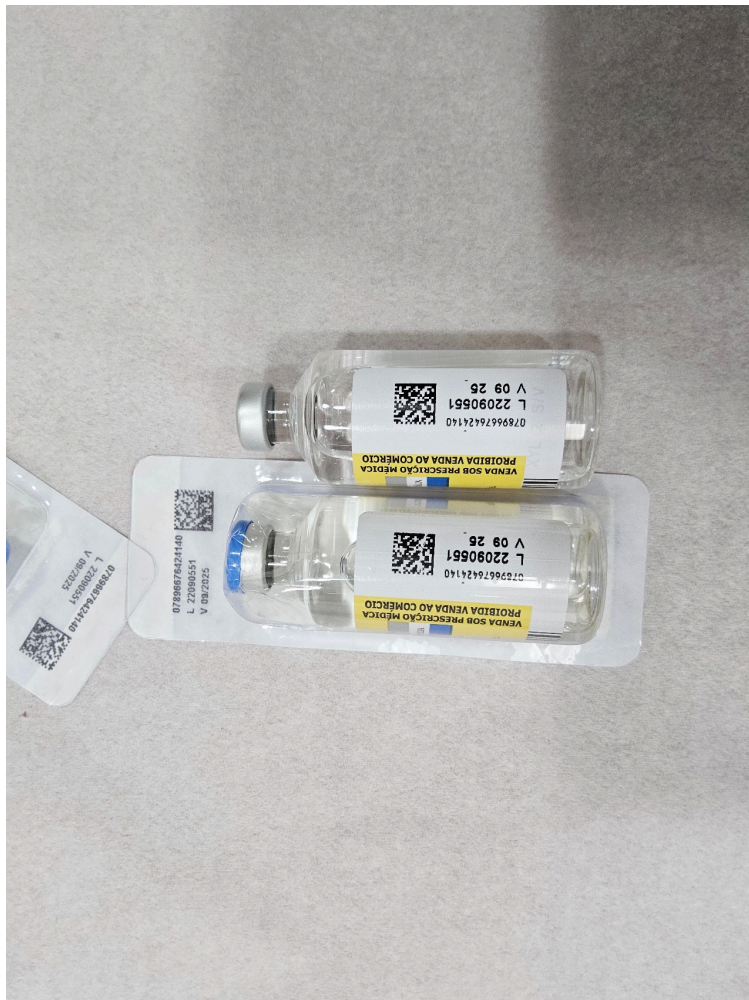
SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS - Material para pequenas cirurgias



SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS - Material para anestesia local







SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS - Material para anestesia local



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **12/11/2025 às 12:02**

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 **1385/2025** e código verificador abaixo do QR CODE

