



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

RELATÓRIO DE VISTORIA 1314/2025 - Nº 1

Razão Social: DANTAS & FONTAN DERMATOLOGIA SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA

Nome Fantasia: DONNA PELLE

CNPJ: 22.345.633/0001.74

Registro Empresa (CRM-PE): 2955

Endereço: AV REPÚBL DO LÍBANO, 251 SLS 506, 507 E 508

Bairro: PINA

Cidade: Recife - PE

CEP: 51110-160

Telefone(s): (81) 3032-3399

E-mail: jfontan_dermato@hotmail.com

Diretor(a) Técnico(a): Dr(a). MECLEINE MENDES DA SILVA DANTAS CRM-PE: 15140 -
DERMATOLOGIA (Registro: 105)

Sede Administrativa: Não

Origem: MINISTÉRIO PÚBLICO ESTADUAL

Fato Gerador: CONSULTA

Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial: Fiscalização Presencial

Data da Fiscalização: 15/10/2025 - 09:54 às 15/10/2025 - 11:13

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

Equipe de Apoio da Fiscalização: Kananda Macedo Souza (imprensa Cremepe)

Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição: Shuellany Vieira, Juliana Fontan

Cargos: setor de orientação financeira, sócia

Ano: 2025

Processo de Origem: 1314/2025/PE

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Vistoria de fiscalização realizada sem comunicação prévia do Cremepe ao estabelecimento fiscalizado; realizada em conjunto com a APEVISA, Vigilância Sanitária do Recife, COREN, CREFITO e



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **15/10/2025 às 17:07**

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 **1314/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



coordenada pelo Ministério Público de Pernambuco.

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.

Compareceu Juliana Fontan, sócia da clínica.

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

A seguir, foi realizada vistoria de fiscalização no estabelecimento.

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 Instalações livres de trincas, rachaduras, mofo e/ou infiltrações: Sim
- 2.6 Instalações com acessibilidade para portadores de necessidades especiais – PNE: Sim

3. DADOS CADASTRAIS

- 3.1 Inscrito junto ao CRM da jurisdição: Sim
- 3.2 Número de inscrição: 2955
- 3.3 Situação Regular: **Não** (situação pendente)
- 3.4 Certificado de Regularidade de Inscrição válido : **Não**
- 3.5 Validade do Certificado de Regularidade de Inscrição PJ: 07/03/2023
- 3.6 Diretor Técnico Médico formalizado junto ao CRM da jurisdição : Sim
- 3.7 Nome completo : MECLEINE MENDES DA SILVA DANTAS
- 3.8 Número de Inscrição junto ao CRM da jurisdição : 15.140
- 3.9 O Diretor Técnico possui RQE (apenas para serviços especializados): Sim
- 3.10 Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ: Sim
- 3.11 Número de cadastro: 22.345.633/0001-
- 3.12 Endereço: Avenida República do Líbano, 251 Torre 4 Salas 1407, 1409, 1411, 1413, 1415, 1416, 1417, 1418, 1419, 1420, 1421, 1422
- 3.13 CNAE: Atividade principal: atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares e secundária: atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
- 3.14 Alvará de Prevenção e Combate a Incêndios – Bombeiros: Sim
- 3.15 Disponível durante a Fiscalização: Sim
- 3.16 Válido: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **15/10/2025 às 17:07**

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 **1314/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 3.17 Na atividade de fiscalização, foram identificadas alterações de dados cadastrais: Não
3.18 A atividade constatada é consistente com as cadastradas junto ao CRM: **Não** (Consultório classificado como tipo 3 e registrado no Cremepe como tipo 1)
3.19 Estabelecimento público: Não
3.20 Estabelecimento privado: Sim
3.21 Há Alvará Sanitário expedido pela autoridade sanitária competente: **Não** (Em tramitação (solicitada em 11.09.2025))

4. HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO

- 4.1 Horário de Funcionamento: Diurno (segunda (manhã e tarde) e sábados pela manhã)
4.2 Plantão presencial: Não
4.3 Plantão em regime de sobreaviso: Não

5. NATUREZA DO SERVIÇO

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

6. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL)

- 6.1 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim
6.2 Há garantias de privacidade para o paciente: Sim
6.3 Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS): Sim (Brascon)
6.4 Serviço de segurança: Sim

7. RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÉDICA / DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA

- 7.1 A responsabilidade técnica é exercida presencialmente: Sim
7.2 Nos impedimentos do diretor técnico, há formalização da designação de substituto: Sim
7.3 A direção técnica de serviço assistencial especializado é exercida por médico com registro de qualificação de especialista junto ao CRM na especialidade médica correspondente: Sim

8. CARRINHO DE REANIMAÇÃO

- 8.1 Máscara laríngea: Não
8.2 Adrenalina / Epinefrina: Sim
8.3 Água destilada: Sim
8.4 Dexametasona: Não
8.5 Diazepam: Sim
8.6 Dipirona: Sim
8.7 Glicose a 50%: Não
8.8 Hidrocortisona: Sim
8.9 Prometazina: Não
8.10 Soro Fisiológico a 0,9%: Sim
8.11 Oxigênio medicinal: Sim
8.12 Rede canalizada (parede): Não (Cilindro)
8.13 Cilindro/torpedo: Sim
8.14 Máscara aplicadora e umidificador: Não



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **15/10/2025 às 17:07**

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 **1314/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 8.15 Oxímetro de pulso: Sim
- 8.16 Ventilador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Não
- 8.17 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim
- 8.18 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim
- 8.19 Caixa rígida coletora para material perfurocortante: Sim
- 8.20 EPI(equipamento de proteção individual) para atendimento das intercorrências (luvas, máscaras e óculos): Sim
- 8.21 Gaze: Sim
- 8.22 Algodão: Sim
- 8.23 Ataduras de crepe: Sim
- 8.24 Luvas estéreis: Sim

9. CONSULTÓRIO DERMATOLOGIA - GRUPO 3 # CONSULTÓRIO

- 9.1 Há garantias de privacidade para o paciente: Sim
- 9.2 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim
- 9.3 2 cadeiras ou poltronas - uma para o paciente e outra para o acompanhante: Sim
- 9.4 1 cadeira ou poltrona para o médico: Sim
- 9.5 1 mesa / birô: Sim
- 9.6 1 maca acolchoada simples, revestida com material impermeável: Sim
- 9.7 Lençóis para as macas: Sim
- 9.8 Medicamentos sujeitos à controle especial no local: Não
- 9.9 1 pia ou lavabo: Sim
- 9.10 Toalhas de papel: Sim
- 9.11 Sabonete líquido para a higiene: Sim
- 9.12 Lixeiras com pedal: Sim
- 9.13 1 esfigmomanômetro: Sim
- 9.14 1 estetoscópio clínico: Sim
- 9.15 1 termômetro clínico: Sim
- 9.16 Luvas descartáveis: Sim
- 9.17 Luvas cirúrgicas : Sim
- 9.18 1 balança antropométrica adequada à faixa etária: Sim
- 9.19 Eletrocautério: Sim
- 9.20 1 foco luminoso: Sim
- 9.21 Lupa: Sim
- 9.22 Laser: Sim
- 9.23 Geladeira: Sim
- 9.24 Equipamentos de proteção individual (EPI), quando indicado, conforme especificações do fabricante. : Sim
- 9.25 Material para procedimentos estéticos e invasivos: Sim
- 9.26 Material para pequenas cirurgias: Sim
- 9.27 Material para anestesia local: Sim
- 9.28 Material para assepsia / esterilização dentro das normas sanitárias: Sim
- 9.29 1 recipiente rígido para o descarte de material perfurocortante: Sim
- 9.30 Cumprimento dos requisitos de segurança para atendimento de intercorrências: Não (em falta desfibrilador, máscara laríngea e alguns medicamentos para atendimento à parada cardiorrespiratória e anafilaxia)
- 9.31 Cânulas orofaríngeas (Guedel): Não
- 9.32 Desfibrilador Externo Automático (DEA): Não
- 9.33 Medicamentos para atendimento de parada cardiorrespiratória e anafilaxia: Adrenalina (Epinefrina), Água destilada, Dexametasona, Diazepam, Dipirona, Glicose, Hidrocortisona, Prometazina, Solução fisiológica): Não (Em falta glicose, dexametasona)
- 9.34 Oxímetro de pulso: Sim
- 9.35 Ventilador manual do tipo balão autoinflável com reservatório e máscara: Não
- 9.36 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **15/10/2025 às 17:07**

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 **1314/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 9.37 Escalpe; butterfly e intracath (com todo o material para a introdução): Sim
9.38 Gaze: Sim
9.39 Algodão: Sim
9.40 Ataduras de crepe: Sim
9.41 Luvas estéreis: Sim
9.42 Caixa rígida coletora para material perfurocortante: Sim
9.43 O ambiente atende múltiplas especialidades: Não

10. CORPO CLÍNICO

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
27311-PE	AMANDA TORRES CAMPOS (DERMATOLOGIA (Registro: 12335))	Regular	
20823-PE	DANIELA DE ALMEIDA FIGUEIRAS (DERMATOLOGIA (Registro: 4665))	Regular	
22519-PE	EMILIA AQUINO DE ALMEIDA (DERMATOLOGIA (Registro: 4524))	Regular	
15198-PE	JULIANA BORGES FONTAN FRANKLIN (DERMATOLOGIA (Registro: 136), CLÍNICA MÉDICA (Registro: 135))	Regular	
21359-PE	MARIANA DE MORAIS E SILVA (CLÍNICA MÉDICA (Registro: 4885), DERMATOLOGIA (Registro: 12399))	Regular	
15140-PE	MECLEINE MENDES DA SILVA DANTAS (DERMATOLOGIA (Registro: 105))	Regular	

11. CONSTATAÇÕES

11.1 Serviço classificado como clínica dermatológica com consultórios de dermatologia tipo 3. Em funcionamento desde julho de 2025 neste local.

11.2 Realiza procedimentos estéticos invasivos (toxina botulínica, preenchimentos, Morpheu, Exus e outros lasers).

11.3 Equipe de saúde composta por seis médicas, duas enfermeiras, cinco fisioterapeutas.

11.4 Na Torre 4 funciona a matriz e na 3, a filial. Na torre 3 realiza consultas por convênio e procedimentos .

11.5 Para uso do Morpheus, por ser muito doloroso, é aplicado anestésico tópico e troncular, todo procedimento invasivo é realizado pelo médico.

11.6 Ao todo são 06 consultórios médicos.

11.7 Quando há necessidade de sedação, os procedimentos são realizados com anestesiológico no Max Day (hospital dia), o qual funciona em um dos empresariais do Riomar.

11.8 Não faz dermatologia clínica, apenas estética.

11.9 Não há uma sala específica para procedimentos, estes são realizados no próprio consultório.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **15/10/2025 às 17:07**

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 **1314/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



12. IRREGULARIDADES

12.1 NOTIFICAÇÃO IMEDIATA:

12.1.1. **Os equipamentos e/ou insumos de suporte à vida estão disponíveis e em condições plenas de funcionamento. Não.** Irregularidade elegível para notificação imediata, conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 5º Parágrafo Segundo Inciso I alínea “a”

12.2 CARRINHO DE REANIMAÇÃO:

12.2.1. **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. Parecer CFM nº 03/2023. Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 15, de 15 de março de 2012. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

12.2.2. **Máscara aplicadora e umidificador. 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). 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. Parecer CFM nº 03/2023

12.2.3. **Prometazina. 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. Parecer CFM nº 03/2023. Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 15, de 15 de março de 2012. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

12.2.4. **Glicose a 50%. 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. Parecer CFM nº 03/2023. Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 15, de 15 de março de 2012. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

12.2.5. **Dexametasona. 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. Parecer CFM nº 03/2023. Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 15, de 15 de março de 2012. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

12.2.6. **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. Parecer CFM nº 03/2023. Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 15, de 15 de março de 2012. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

12.3 CONSULTÓRIO DERMATOLOGIA - GRUPO 3 # CONSULTÓRIO:

12.3.1. **Medicamentos para atendimento de parada cardiorrespiratória e anafilaxia: Adrenalina (Epinefrina), Água destilada, Dexametasona, Diazepam, Dipirona, Glicose, Hidrocortisona, Prometazina, Solução fisiológica). Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02, anexo, item 1.3

12.3.2. **Cânulas orofaríngeas (Guedel). Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

12.3.3. **Ventilador manual do tipo balão autoinflável com reservatório e máscara. Não.** Item não conforme Portaria MS/GM nº 2048/02, anexo, item 1.3

12.3.4. **Desfibrilador Externo Automático (DEA). Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 15/10/2025 às 17:07

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 1314/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



nwgrisYh

2056/2013

12.3.5. **Cumprimento dos requisitos de segurança para atendimento de intercorrências. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

12.4 DADOS CADASTRAIS:

12.4.1. **Há Alvará Sanitário expedido pela autoridade sanitária competente. Não.** Item não conforme 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). 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. Normativas relacionadas: Lei Nº 6.437, de 20 de agosto de 1977: Artigo 10 Parágrafo Único. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 10 Parágrafo Único

12.4.2. **A atividade constatada é consistente com as cadastradas junto ao CRM. 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)

12.4.3. **Certificado de Regularidade de Inscrição válido . Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 68 e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 8º Parágrafo Terceiro. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

12.4.4. **Situação Regular. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 68 e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 8º Parágrafo Terceiro. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

13. CONSIDERAÇÕES FINAIS

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

Solicitada a atualização do registro da unidade no Cremepe.

Foram lavrados os termos de notificação e de vistoria, os quais foram encaminhados por e-mail.

Recife - PE, 15 de Outubro de 2025.



Dr(a). Polyanna Rossana Neves da Silva

CRM - PE - 13881

Médico(a) Fiscal



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **15/10/2025 às 17:07**

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 **1314/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



14. ANEXOS



Clínica Donna Pelle



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **15/10/2025 às 17:07**

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 **1314/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





Sala de apoio de injetáveis



Posto de enfermagem



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **15/10/2025 às 17:07**

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 **1314/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





Consultório médico



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **15/10/2025 às 17:07**

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 **1314/2025** e código verificador abaixo do QR CODE

