



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

**RELATÓRIO DE VISTORIA 1202/2025 - Nº 1**

**Razão Social:** Albuquerque Centro de Emagrecimento Saude e Estetica LTDA

**Nome Fantasia:** Emagrecentro

**CNPJ:** 36.286.468/0001.31

**Endereço:** Av. Carlos de Lima Cavalcanti, n 2548

**Bairro:** Casa Caiada

**Cidade:** Olinda - PE

**CEP:** 53130-555

**Telefone(s):** (81) 99162-0956

**E-mail:** emagrecimentoolindafinanceiro@gmail.com;olinda@emagrecentro.net

**Diretor(a) Técnico(a):** Dr(a). CRM-PE:

**Sede Administrativa:** Não

**Origem:** MINISTÉRIO PÚBLICO ESTADUAL

**Fato Gerador:** OUTRO

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

**Data da Fiscalização:** 17/09/2025 - 10:00 às 17/09/2025 - 12:00

**Equipe de Fiscalização:** Dr(a). CLAUDIO DA CUNHA CAVALCANTI NETO CRM-PE 14043

**Ano:** 2025

**Processo de Origem:** 1202/2025/PE

**1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS**

Vistoria de fiscalização realizada sem comunicação prévia ao estabelecimento, durante ação coordenada pela Promotora de Justiça Dra. Helena Capela Gomes Carneiro Lima, do Ministério Público de Pernambuco (MPPE), com a participação do Conselho Regional de Medicina de Pernambuco (CREMEPE), da Polícia Civil de Pernambuco, da Agência Pernambucana de Vigilância Sanitária (APEVISA), da Vigilância Sanitária de Olinda, do Conselho Regional de Enfermagem (COREN), do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (CREFITO), do Conselho Regional de Odontologia de Pernambuco (CRO-PE) e do Conselho Regional de Farmácia de



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 08/10/2025 às 11:36

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 1202/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



Pernambuco (CRF-PE).

A vistoria foi coordenada pela Promotora de Justiça Dra. Helena Capela Gomes Carneiro Lima (MPPE - CAO Saúde) tendo como objetivo principal identificar possíveis irregularidades nas clínicas de estética.

Compareceram ao local o médico fiscal do CREMEPE, Dr. Cláudio da Cunha Cavalcanti Neto, e o 1º Secretário do CREMEPE, Coordenador do Departamento de Fiscalização, Dr. Carlos Eduardo Gouvea da Cunha, acompanhados da jornalista da entidade, Sra. Kananda Macedo. Todos realizaram a devida identificação funcional.

Durante a inspeção, foram informados de que o estabelecimento não contava com a presença de médicos em sua equipe. Segundo relatos da responsável técnica, Sra. Evelyn Bezerra Nascimento (Biomédica – CRBM 2 nº 13.397), as atividades e os procedimentos realizados no local são conduzidos exclusivamente por profissionais biomédicos.

## 2. EXERCÍCIO LEGAL E ÉTICO DE MEDICINA

2.1 É respeitada a vedação à prática de atos privativos de médico por profissional não médico.: **Não**

2.2 É respeitada a vedação à delegação a outros profissionais de atos ou atribuições exclusivas da profissão médica: **Não**

2.3 O médico assume a responsabilidade sobre todo procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente: **Não**

2.4 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: **Não**

2.5 O médico exercendo a Medicina de forma habitual em mais de um estado da federação possui a respectiva inscrição secundária junto ao CRM da jurisdição: **Não**

## 3. CONSTATAÇÕES

3.1 Durante a ação conjunta, a Promotora de Justiça, Dra. Helena Capela Gomes Carneiro Lima, requereu a avaliação dos prontuários dos usuários da clínica, questionando a origem das medicações prescritas.

Foi informado pela responsável técnica da clínica que as prescrições médicas são, rotineiramente, fornecidas por uma profissional de outro estado. Acrescentou ainda que a avaliação física é realizada presencialmente, na clínica, por biomédicas, enquanto as receitas são emitidas de forma remota pela Dra. Fernanda de Paula Vitor, CRM/MG 92.397.

3.2 Durante a análise dos prontuários, identificou-se a existência de contratos de tratamento estético, firmados com a clínica, para serem realizados por biomédico, que previam a utilização do medicamento tirzepatida – MOUNJARO®, assinados antes da emissão das respectivas receitas médicas pela Dra. Fernanda de Paula Vitor, CRM/MG 92.397 (conforme anexo).

3.3 Constatou-se a descrição de realização de terapias injetáveis no estabelecimento, incluindo a aplicação de solução composta por glicose a 75% associada à **lidocaína a 0,4%**, semaglutamida (Ozempic®), além da utilização de toxina botulínica em região facial.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **08/10/2025 às 11:36**

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 **1202/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



Durante a fiscalização, o advogado da empresa entrou em contato por telefone, alegando ser possível o uso dessas substâncias conforme resolução do CFBM nº 241/2014, entretanto, destaca-se sentença do processo 0067987-48.2015.4.01.3400: "*Tais as razões, JULGO PROCEDENTES os pedidos deduzidos na peça inaugural, nos termos do art. 487, I do CPC, para determinar a anulação da Resolução nº 241/2014 do Conselho Federal de Biomedicina.*"

#### 3.4 Atenção a RESOLUÇÃO CFM nº 2.314/2022

Art. 6º A TELECONSULTA é a consulta médica não presencial, mediada por TDICs, com médico e paciente localizados em diferentes espaços.

§ 3º O estabelecimento de relação médico-paciente pode ser realizado de modo virtual, em primeira consulta, desde que atenda às condições físicas e técnicas dispostas nesta resolução, obedecendo às boas práticas médicas, devendo dar seguimento ao acompanhamento com consulta médica presencial.

3.5 Art. 15. O paciente ou seu representante legal deverá autorizar o atendimento por telemedicina e a transmissão das suas imagens e dados por meio de (termo de concordância e autorização) consentimento, livre e esclarecido, enviado por meios eletrônicos ou de gravação de leitura do texto com a concordância, devendo fazer parte do SRES do paciente.

Parágrafo único. Em todo atendimento por telemedicina deve ser assegurado consentimento explícito, no qual o paciente ou seu representante legal deve estar consciente de que suas informações pessoais podem ser compartilhadas e sobre o seu direito de negar permissão para isso, salvo em situação de emergência médica.

3.6 Art. 16 A prestação de serviço de telemedicina, como um método assistencial médico, em qualquer modalidade, deverá seguir os padrões normativos e éticos usuais do atendimento presencial, inclusive em relação à contraprestação financeira pelo serviço prestado.

Parágrafo único. O médico deve ajustar previamente com o paciente e as prestadoras de saúde o valor do atendimento prestado, tal qual no atendimento presencial.

3.7 Art. 17. As pessoas jurídicas que prestarem serviços de telemedicina, plataformas de comunicação e arquivamento de dados deverão ter sede estabelecida em território brasileiro e estarem inscritas no Conselho Regional de Medicina do Estado onde estão sediadas, com a respectiva responsabilidade técnica de médico regularmente inscrito no mesmo Conselho.

§ 1º No caso de o prestador ser pessoa física, deverá ser médico devidamente inscrito no Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição e informar a entidade a sua opção de uso de telemedicina.

§ 2º A apuração de eventual infração ética a esta resolução será feita pelo CRM de jurisdição do paciente e julgada no CRM de jurisdição do médico responsável.

## 4. IRREGULARIDADES

### 4.1 EXERCÍCIO LEGAL E ÉTICO DE MEDICINA:

4.1.1. **É respeitada a vedação à prática de atos privativos de médico por profissional não médico.. Não.** Item não conforme Lei Nº 12.842, de 10 de julho de 2.013: Artigo 4º Inciso II. Decreto-Lei Nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940: Artigo 282. Decreto Nº 20.931 de 11 de janeiro de 1932: Artigo 2º

4.1.2. **É respeitada a vedação à delegação a outros profissionais de atos ou atribuições exclusivas da profissão médica. Não.** Item não conforme Artigo 2º do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

4.1.3. **O médico assume a responsabilidade sobre todo procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente. Não.** Item não conforme Artigo 3º do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

4.1.4. **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. Não.**



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **08/10/2025 às 11:36**

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 **1202/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



Item não conforme Artigo 4º do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

4.1.5. **O médico exercendo a Medicina de forma habitual em mais de um estado da federação possui a respectiva inscrição secundária junto ao CRM da jurisdição. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.331/2023: Artigo 3º. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e IV. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovada pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativa relacionada: Lei Nº 3.268, de 30 de setembro de 1957: Artigo 18 Parágrafo Segundo

## 5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Não foi identificado profissional médico em atividade no estabelecimento.

O serviço foi parcialmente interditado pela Vigilância Sanitária, em razão de inconsistências relacionadas aos medicamentos.

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

Olinda - PE, 17 de Setembro de 2025.



**Dr(a). CLAUDIO DA CUNHA CAVALCANTI NETO**

**CRM - PE - 14043**

**Médico(a) Fiscal**

## 6. ANEXOS



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **08/10/2025 às 11:36**

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 **1202/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







Foto capturada pela câmera

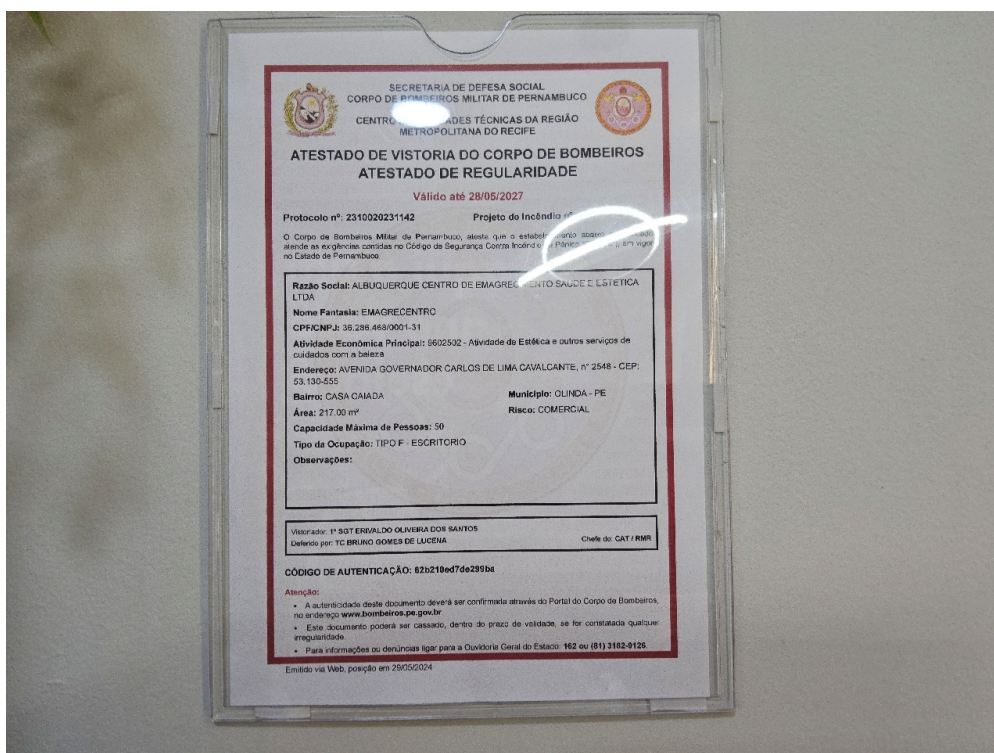


Foto capturada pela câmera



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **08/10/2025 às 11:36**

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 **1202/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



FJQ7vMyt





Foto capturada pela câmera



Foto capturada pela câmera





Imagem da 3ª constatação. (5)



Imagem da 3ª constatação. (6)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **08/10/2025 às 11:36**

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 **1202/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





[illegible]

Relação dos pacientes com as medicações prescritas, incluindo informações sobre receitas, consultas e valores das consultas.

[illegible]



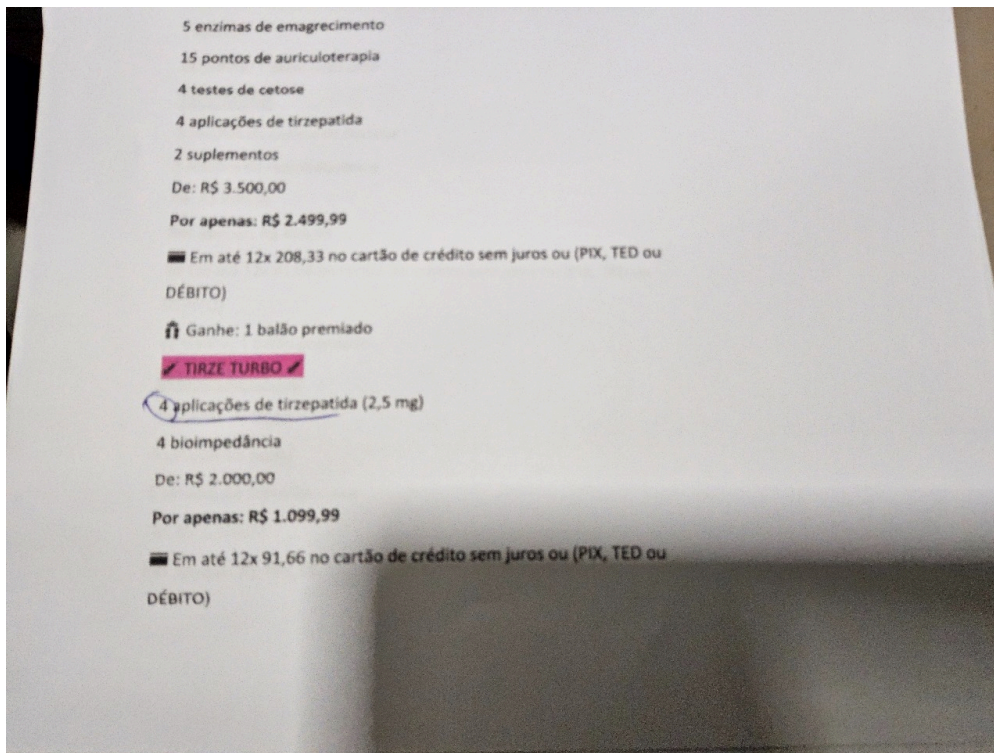


Foto capturada da galeria

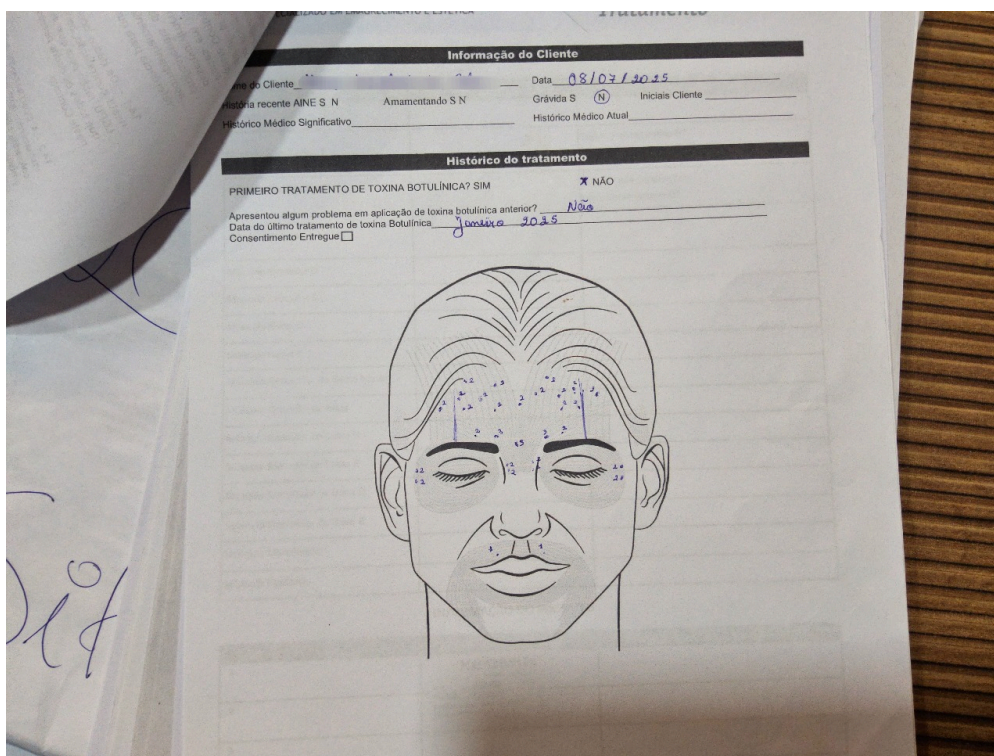


Imagem da 3ª constatação. (8)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **08/10/2025 às 11:36**

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 **1202/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





CONTROLE APLICAÇÃO TIRZEPATIDA / SEMAGLUTIDA - SEMANAL

DATA DE ENTREGA DO FRASCO: 13/09/25  
 DATA DE ABERTURA DO FRASCO: 13/09/25  
 REFERÊNCIA DO FRASCO: 0  
 LOTE: 220081  
 UNIDADE: Olinda  
 PERÍODO: 13/09/25 A 13/09/25

| QTD | DATA  | CLIENTE | CONTRATO | DOSE ML | MG    | ASS DO CLIENTE | BIOMEDICA |
|-----|-------|---------|----------|---------|-------|----------------|-----------|
| 1   | 13/09 |         | 2040927  | 0,1ml   | 2,5mg |                | Paula     |
| 2   | 13/09 |         | 1989674  | 0,1ml   | 2,5mg |                | Paula     |
| 3   | 13/09 |         | 2082054  | 0,1ml   | 2,5mg |                | Paula     |
| 4   | 13/09 |         | 2048143  | 0,1ml   | 2,5mg |                | Paula     |
| 5   | 13/09 |         | 2048143  | 0,1ml   | 2,5mg |                | Paula     |
| 6   | 13/09 |         | 2035683  | 0,1ml   | 2,5mg |                | Paula     |
| 7   | 13/09 |         | 2035683  | 0,1ml   | 2,5mg |                | Paula     |
| 8   | 13/09 |         | 2042565  | 0,1ml   | 2,5mg |                | Paula     |
| 9   | 13/09 |         |          | 0,1ml   | 2,5mg |                | Paula     |
| 10  | 13/09 |         |          | 0,1ml   | 2,5mg |                | Paula     |
| 11  | 13/09 |         | 2046646  | 0,1ml   | 2,5mg |                | Paula     |
| 12  | 13/09 |         | 2035961  | 0,1ml   | 2,5mg |                | Paula     |
| 13  | 13/09 |         | 2035961  | 0,1ml   | 2,5mg |                | Paula     |
| 14  | 13/09 |         | 1977327  | 0,1ml   | 2,5mg |                | Paula     |
| 15  | 13/09 |         | 2040927  | 0,1ml   | 2,5mg |                | Paula     |
| 16  | 13/09 |         |          | 0,1ml   | 2,5mg |                | Paula     |
| 17  | 13/09 |         |          | 0,1ml   | 2,5mg |                | Paula     |
| 18  | 13/09 |         | 2045243  | 0,1ml   | 2,5mg |                | Paula     |
| 19  | 13/09 |         | 2045243  | 0,1ml   | 2,5mg |                | Paula     |
| 20  |       |         |          |         |       |                |           |
| 21  |       |         |          |         |       |                |           |
| 22  |       |         |          |         |       |                |           |
| 23  |       |         |          |         |       |                |           |
| 24  |       |         |          |         |       |                |           |

Relação de pacientes e contratos.

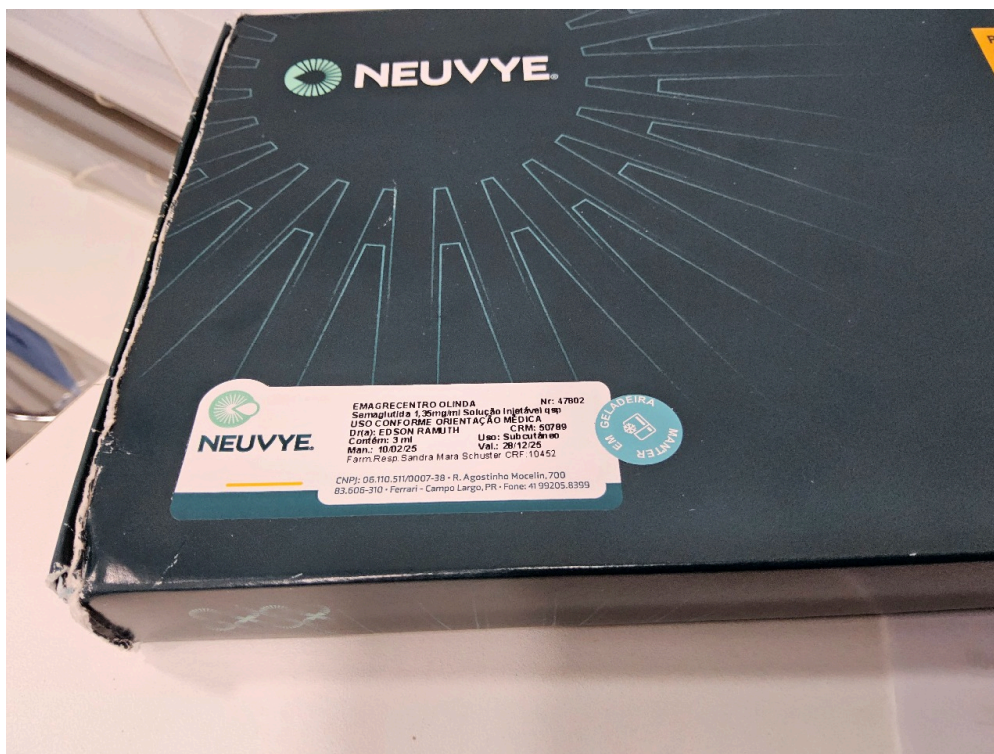


Imagem da 3ª constatação. (12)



| Tipo | De | Para | Produto                          |
|------|----|------|----------------------------------|
|      |    |      | Músculo Próceros                 |
|      |    |      | Músculo Orbicular D              |
|      |    |      | Músculo Orbicular E              |
|      |    |      | Músculo Nasal D                  |
|      |    |      | Músculo Nasal E                  |
|      |    |      | Músculo Depressor do Septo Nasal |
|      |    |      | Músculo Orbicular da boca        |
|      |    |      | Músculo Elevador do Lábio D      |
|      |    |      | Músculo Elevador do Lábio E      |
|      |    |      | Músculo Depressor da Boca D      |
|      |    |      | Músculo Depressor da Boca E      |
|      |    |      | Músculo Mentoniano               |
|      |    |      | Músculo Platisma                 |

Recebemos do cliente a

RMOS DO CO

nte acima qualificado

es fornecidas ao

suas saúde, incluindo

passos, alergias e

NTE, quanto aos r

com relação a efe

nto, a CONTRATA

terminar seu tr

os que estão no

des agendadas

tratamento co

m cheques, c

nsação dos

ar na data

em banc

pacote

do ser

INFORMAÇÃO DO PRODUTO

| Nome do Produto | Lote do produto / etiqueta   | Produto Data de Validade |
|-----------------|--|--------------------------|
| 1               | <b>XEOMIN</b><br>Lote: 436362<br>Validade: 08/2027<br>Exclusivo para uso profissional.<br>Fixar no prontuário. |                          |
| 2               |  |                          |
| 3               |  |                          |

www.emagrecentro.com.br 4003-0051

Imagem da 3ª constatação. (9)