



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

RELATÓRIO DE VISTORIA 1068/2025 - Nº 3

Razão Social: **HOSPITAL REGIONAL INÁCIO DE SÁ**  
Nome Fantasia: **HOSPITAL REGIONAL INÁCIO DE SÁ**  
CNPJ: **10.572.048/0023.33**  
Nº CNES: **2356287**  
Endereço: Rua Antonio de Alencar Sampaio, 346  
Bairro: Planalto  
Cidade: Salgueiro - PE  
CEP: 56000-000  
Telefone(s): (87) 3871-8302  
E-mail: **direcaoclinicahris@gmail.com**  
Diretor(a) Técnico(a): Dr(a). THAIS MAYARA SAMPAIO CRUZ CRM-PE: 18047  
Sede Administrativa: Não  
Origem: SINDICATO  
Fato Gerador: DENÚNCIA  
Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial: Fiscalização Presencial  
Data da Fiscalização: 23/10/2025 - 08:16 às 23/10/2025 - 13:14  
Equipe de Fiscalização: Dr(a). Polyanna Rossana Neves da Silva CRM-PE 13881  
Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição: Arimatéia Muniz, Adjairo da Silva Agripino  
Cargos: diretor clínico, coordenador de fluxo  
Ano: 2025  
Processo de Origem: 1068/2025/PE

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

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

Ao chegar ao estabelecimento, a médica fiscal, Polyanna Neves, exibindo sua identidade funcional



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



como credencial para o ato fiscalizatório, solicitou contato com a médica responsável técnica.

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

Compareceram: Arimatéa Muniz (diretor clínico) e Adjairo da Silva Agripino (coordenador de fluxo) designados pela diretora técnica.

Realizada reunião preliminar, com exposição da motivação da vistoria, descrição objetiva da dinâmica do procedimento fiscalizatório e solicitação de informações complementares que, quando disponibilizadas, foram incorporadas ao presente relatório de vistoria.

Foi solicitada a relação atualizada de médicos, informando nome completo, número de inscrição junto ao Cremepe (envio será feito por e-mail).

## 2. COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM SERVIÇO DE SAÚDE, OU EQUIVALENTE

2.1 Comissão de Controle de Infecção em Serviço de Saúde, ou equivalente: Sim

## 3. COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

3.1 Corpo Clínico com mais de trinta (30) Médicos: Sim

3.2 Comissão de Ética Médica : Sim

## 4. COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO

4.1 Comissão de Revisão de Óbito: Sim

## 5. COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

5.1 Comissão de Revisão de Prontuários: **Não** (Em processo de implantação)

## 6. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL

6.1 Sinalização de acessos: Sim

6.2 Ambiente com conforto térmico: Sim

6.3 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim

6.4 Sanitários para pacientes: Sim

6.5 Sanitários acessíveis/adaptados para portadores de necessidades especiais – PNE: **Não** (presença de obstáculos)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



## 7. CONDIÇÕES MÍNIMAS PARA O EXERCÍCIO DA MEDICINA EM REGIME DE INTERNAÇÃO

- 7.1 Equipe profissional composta por médicos e outros profissionais qualificados, em número adequado à capacidade de vagas do estabelecimento: **Não** (Equipe de plantão de obstetrícia está incompleta)
- 7.2 Há médico plantonista exclusivo para atendimento das intercorrências de pacientes internados: Sim
- 7.3 Atuação presencial durante todo o período de funcionamento do serviço: **Não** (Apenas nas 12h diurnas, nas 12h noturnas as intercorrências do hospital ficam sob a responsabilidade do médico da emergência.)
- 7.4 Em todos os ambientes médicos onde se realizem turnos de plantão há área de repouso médico: Sim
- 7.5 Farmácia/dispensário de medicamentos: Sim
- 7.6 Unidade de nutrição e dietética (próprio ou terceirizado): Sim
- 7.7 Sala de curativo/sutura: Sim
- 7.8 Central de material esterilizado (próprio ou terceirizado): Sim
- 7.9 Área de expurgo ou sala de utilidades acordo com as regras sanitárias: Sim
- 7.10 Depósito de Material de Limpeza: Sim
- 7.11 Central ou fonte de gases medicinais em todos os setores onde há tal necessidade: Sim
- 7.12 Gerador de energia naqueles serviços onde a interrupção do fornecimento energético comprometa a segurança da assistência: Sim (atende todo o hospital)

## 8. DADOS CADASTRAIS

- 8.1 Inscrito junto ao CRM da jurisdição: **Não**
- 8.2 Cadastrado junto ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES: Sim
- 8.3 Número de cadastro: 2356287
- 8.4 Fontes de Custeio: SUS
- 8.5 Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ: Sim
- 8.6 Alvará de Prevenção e Combate a Incêndios – Bombeiros: **Não** (Em processo de obtenção)
- 8.7 Estabelecimento público: Sim

## 9. NATUREZA DO SERVIÇO

- 9.1 Natureza do Serviço: PÚBLICO - Estadual, GESTÃO - Pública, ENSINO MÉDICO - Sim (UniNassau e de outros estados (Alagoas, Paraíba).)

## 10. NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE

- 10.1 Núcleo de Segurança do Paciente (NSP): Sim

## 11. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL)

- 11.1 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim
- 11.2 Há garantias de privacidade para o paciente: **Não** (sala de parto normal com dois leitos e sem privacidade)
- 11.3 Estão garantidas as condições mínimas de segurança para o paciente: **Não**



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 02/11/2025 às 10:56

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 1068/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



Qfna4xKp

- 11.4 Adequada segurança cirúrgica: **Não** (bloco obstétrico sem desfibrilador)  
11.5 Adequada estrutura física: **Não** (local onde atualmente funciona a emergência obstétrica não é possível uma maca circular livremente, tanto que as gestantes graves são transferidas para sala vermelha da emergência geral ou centro obstétrico)  
11.6 Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS): Sim  
11.7 Serviço de segurança: Sim  
11.8 Serviço de segurança: Terceirizado  
11.9 Há terceirização da prestação de serviços médicos: Não

## 12. RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÉDICA / DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA

- 12.1 A responsabilidade técnica é exercida presencialmente: Sim  
12.2 Nos impedimentos do diretor técnico, há formalização da designação de substituto: Sim

## 13. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ACOMPANHANTE DURANTE TRABALHO DE PARTO, PARTO E PÓS- PARTO IMEDIATO

- 13.1 É permitida à parturiente contar com um acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato: Sim  
13.2 O acompanhante é indicado pela parturiente: Sim  
13.3 Respeitada a privacidade das demais pacientes no ambiente: Não

## 14. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ALOJAMENTO CONJUNTO / ENFERMARIA

- 14.1 Respeita o máximo de seis (06) leitos por enfermaria: Sim  
14.2 O berço fica ao lado do leito da mãe e afastado 0,6 m de outro berço: Sim  
14.3 Há disponibilidade de um quarto para isolamento a cada 30 leitos ou fração: Não  
14.4 Torneira com água fria: Sim  
14.5 Torneira com água quente: Não  
14.6 Elétrica de emergência: Sim  
14.7 Cada quarto ou enfermaria tem acesso direto a um banheiro: Sim  
14.8 Sinalização de enfermagem – Chamada de enfermagem: Não  
14.9 Fornece roupa para paciente internado: Não  
14.10 Fornece enxoval de cama para paciente internado: Sim  
14.11 Fonte de oxigênio medicinal: Sim  
14.12 Rede canalizada (parede): Não  
14.13 Cama regulável: Sim  
14.14 Ambiente com conforto térmico: Sim

## 15. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - AMBIENTES DE APOIO

- 15.1 Posto de enfermagem com visualização dos leitos: Sim (através de câmeras)  
15.2 Sala de utilidades: Sim  
15.3 Repouso médico com banheiro: Sim  
15.4 Área de estar para equipe de saúde: Sim  
15.5 Sanitário com vestiários para funcionários: Sim  
15.6 Rouparia: Sim  
15.7 Depósito de material de limpeza (DML): Sim  
15.8 Copa: Sim  
15.9 Farmácia satélite: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



15.10 Sinalização de acessos: Sim

## **16. UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL - AMBIENTES DE APOIO**

16.1 Posto de enfermagem com visualização dos leitos: Não

## **17. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - AMBIENTES DE APOIO**

17.1 Posto de enfermagem com visualização dos leitos: Sim (através de câmeras)

17.2 Sala de utilidades: Sim

17.3 Repouso médico com banheiro: Sim

17.4 Área de estar para equipe de saúde: Sim

17.5 Sanitário com vestiários para funcionários: Sim

17.6 Rouparia: Sim

17.7 Depósito de material de limpeza (DML): Sim

17.8 Copa: Sim

## **18. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ATENDIMENTO AO RECÉM NASCIDO**

18.1 Realizado na Sala de Parto / Sala Cirúrgica (quando parto cirúrgico/cesariana): Sim

18.2 Realizado em outro ambiente: Não

## **19. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ATENDIMENTO AO RECÉM NASCIDO – MEDICAMENTOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS**

19.1 Berço aquecido: Sim

19.2 Balança para recém-nascido: Sim

19.3 Termômetro clínico: Sim

19.4 Esfigmomanômetro: Sim

19.5 Estetoscópio clínico: Sim

19.6 Bomba de infusão: Sim

19.7 Oxímetro: Sim

19.8 Aspirador de secreções: Sim

19.9 Dispositivo para aspiração de mecônio na traqueia: Sim

19.10 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim

19.11 Laringoscópio com lâmpadas, pilhas e lâminas nº 0 e 1: Sim

19.12 Máscaras para RN a termo e pré-termo: Sim

19.13 Sondas gástricas para aspiração nº 6 e 8: Sim

19.14 Sondas traqueais sem válvula 4, 6, 8, 10, 12, 14: Sim

19.15 Cânulas traqueais sem balonete 2,5; 3,0; 3,5; 4,0: Sim

19.16 Capacete para administração de gases (Hood): Sim

19.17 Clampeador de cordão umbilical: Sim

19.18 Material para cateterismo umbilical: Sim

19.19 Material para identificação da mãe e do recém-nascido: Sim

19.20 Adrenalina diluída: Sim

19.21 Bicarbonato de sódio: Sim

19.22 Hidrocloreto de naloxona: Sim

19.23 Vitamina K: Sim

19.24 Fonte de oxigênio medicinal: Sim

19.25 Rede canalizada (parede): Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 19.26 Fonte de ar comprimido medicinal: Sim  
19.27 Rede canalizada (parede): Sim  
19.28 Fonte de vácuo clínico: Não  
19.29 Alarme de gases: Não  
19.30 Fio guia estéril: Sim

## **20. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ATUAÇÃO DE OBSTETRIZES OU ENFERMEIRO OBSTÉTRICO**

- 20.1 Há atuação de enfermeiros obstetras ou obstetrizes: Sim  
20.2 A atuação de enfermeiros obstetras ou obstetrizes está vinculada à equipe médica: Sim

## **21. UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL - CARACTERIZAÇÃO**

- 21.1 Leitos planejados (número): 5  
21.2 Leitos operacionais (número): 2  
21.3 Leitos ocupados por paciente (número): 0

## **22. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - CARACTERIZAÇÃO**

- 22.1 Leitos planejados (número): 10  
22.2 Leitos operacionais (número): 10  
22.3 Leitos ocupados por paciente (número): 9  
22.4 Pacientes em ventilação mecânica (número): 3  
22.5 Leitos de isolamento (número): 0  
22.6 Pacientes em isolamento (número): 0  
22.7 Unidade de Tratamento Intensivo Geral/Mista: Sim

## **23. CENTRO CIRÚRGICO - CARACTERIZAÇÃO**

- 23.1 Número de salas cirúrgicas: 3  
23.2 Número de salas cirúrgicas operacionais: 3  
23.3 Número de salas cirúrgicas com cirurgia em andamento, ou prevista, durante a vistoria: 1  
23.4 Há atendimento obstétrico: Sim (as cirurgias de prenhez ópicas são realizadas neste bloco)  
23.5 Número de leitos em Sala de Recuperação Pós-Anestésica: 2  
23.6 Número de leitos operacionais em Sala de Recuperação Pós-Anestésica: 2  
23.7 Número de leitos ocupados por pacientes em Sala de Recuperação Pós-Anestésica: 0

## **24. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - CARACTERIZAÇÃO**

- 24.1 Leitos planejados (número): 10  
24.2 Leitos operacionais (número): 10  
24.3 Leitos ocupados por paciente (número): 3  
24.4 Pacientes em ventilação mecânica (número): 0  
24.5 Leitos de isolamento (número): 2  
24.6 Pacientes em isolamento (número): 0  
24.7 Unidade de Tratamento Intensivo Geral/Mista: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



## **25. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA**

- 25.1 Atendimento em especialidades: Sim
- 25.2 Pediatria: Sim
- 25.3 Cirurgia Geral: Sim
- 25.4 Traumatologia e Ortopedia: Sim
- 25.5 Ginecologia e Obstetrícia: Sim
- 25.6 Psiquiatria: Não
- 25.7 Cardiologia: Não

## **26. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA**

- 26.1 Atendimento a gestação de risco habitual: Sim
- 26.2 Atendimento a gestação de alto risco: Não
- 26.3 Atendimento de emergência obstétrica: Sim
- 26.4 Funcionamento 24 horas: Sim
- 26.5 Centro Cirúrgico Obstétrico: Sim

## **27. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - CARRINHO DE REANIMAÇÃO – LEITOS DE PRÉ-PARTO**

- 27.1 O carrinho está em local de fácil acesso para sua utilização junto aos respectivos ambientes onde estão as gestantes: Não

## **28. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - CARRINHO DE REANIMAÇÃO / SALA DE PARTO**

- 28.1 O carrinho está em local de fácil acesso para sua utilização junto aos respectivos ambientes onde estão as gestantes: Não

## **29. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO**

- 29.1 Ambiente climatizado: Sim
- 29.2 Ambiente higienizado: Sim
- 29.3 Rede elétrica: Sim
- 29.4 Rede elétrica de emergência: Sim
- 29.5 Ambiente com iluminação suficiente (com iluminação geral de teto e iluminação própria da mesa cirúrgica) para realização das atividades com segurança: Sim
- 29.6 Área de escovação: Sim
- 29.7 Banheiros com vestiários de barreira para funcionários: Sim
- 29.8 Separado para os sexos masculino e feminino: Sim
- 29.9 Fonte de oxigênio medicinal: Sim
- 29.10 Rede canalizada (parede): Não
- 29.11 Cilindro/torpedo: Sim
- 29.12 Fixo à parede ou em suporte apropriado para tal: Não
- 29.13 Mesa cirúrgica: Sim
- 29.14 Monitor cardíaco: Sim
- 29.15 Oxímetro de pulso: Sim
- 29.16 Foco cirúrgico / Fonte de iluminação móvel: Sim
- 29.17 Mesa auxiliar: Sim
- 29.18 Esfigmomanômetro: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





- 29.19 Estetoscópio clínico: Sim
- 29.20 Detector fetal Sonar Doppler ou Estetoscópio de Pinard: Sim
- 29.21 Espéculos vaginais: Sim
- 29.22 Pinça de Cheron: Sim
- 29.23 Relógio de parede com marcador de segundos: Sim
- 29.24 Fita métrica: Sim
- 29.25 Instrumental para parto cirúrgico: Sim
- 29.26 Berço aquecido: Sim
- 29.27 Ventilador manual do tipo balão autoinflável com reservatório e máscara: Sim
- 29.28 Cânulas para intubação endotraqueal: Sim
- 29.29 Cânulas tipo Guedel: Sim
- 29.30 Laringoscópio com lâmpadas, lâminas e pilhas: Sim
- 29.31 Fórceps de Simpson, Kjeelland e Piper de tamanhos variados e vácuo extrator: Sim
- 29.32 Ventilador à pressão/volume: Sim
- 29.33 Pressão não invasiva automática: Sim

### 30. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

- 30.1 Há Acolhimento com Classificação de Risco: Sim
- 30.2 Afere os sinais vitais no acesso dos pacientes ao serviço de urgência e emergência: Sim
- 30.3 Pressão arterial: Sim
- 30.4 Pulso / frequência cardíaca: Sim
- 30.5 Temperatura: Sim
- 30.6 Glicemia capilar: Sim
- 30.7 O acesso do paciente à Classificação de Risco é imediato: Sim
- 30.8 A Classificação de Risco é realizada exclusivamente por profissional de saúde graduado em Enfermagem ou Medicina: Sim
- 30.9 Realizada por Enfermeiro: Sim
- 30.10 O protocolo adotado é baseado em sintomas: Sim
- 30.11 O protocolo adotado respeita a vedação à definição de diagnóstico médico por não médico: Sim
- 30.12 Uma vez classificado o risco por enfermeiro, o paciente é SEMPRE encaminhado para o atendimento médico: Sim
- 30.13 Há Protocolo de Classificação de Risco: Sim
- 30.14 Manchester: Sim

### 31. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - CORPO MÉDICO

- 31.1 Há previsão de médicos plantonistas presenciais (escala) para o Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência: Sim
- 31.2 Há previsão formal de disponibilidade de um médico exclusivo para a Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves: Sim
- 31.3 A escala proposta está completa, com um médico exclusivo para cada dois leitos na Sala de Reanimação: Não
- 31.4 Há previsão formal de disponibilidade de um médico para cada oito pacientes (ou fração) em observação: Não (há apenas um evolucionista para sala amarela)
- 31.5 Há previsão formal de um médico plantonista para atendimento de até três consultas/hora: Sim
- 31.6 A escala proposta está completa um médico plantonista para atendimento de três consultas/hora: Sim
- 31.7 Há previsão de médicos plantonistas presenciais (escala) para o atendimento às intercorrências de pacientes internados no hospital: Sim
- 31.8 A escala está completa: Não (apenas nas 12h diurnas)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





### **32. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - EQUIPE MÉDICA / DIMENSIONAMENTO**

32.1 Para cada dez leitos, ou fração, há um médico intensivista rotineiro/diarista/horizontal, matutino e vespertino: Não

32.2 Há um médico plantonista/vertical para cada dez (10) leitos ou fração: Sim

### **33. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - EQUIPE MÉDICA / DIMENSIONAMENTO**

33.1 Para cada dez leitos, ou fração, há um médico intensivista rotineiro/diarista/horizontal, matutino e vespertino: Não (apenas vespertino)

33.2 Há um médico plantonista/vertical para cada dez (10) leitos ou fração: Sim

### **34. UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL - EQUIPE MÉDICA / DIMENSIONAMENTO**

34.1 Para cada quinze leitos, ou fração, há um médico intensivista rotineiro/diarista/horizontal, matutino e vespertino: Não

34.2 Para cada quinze (15) leitos ou fração, há um médico plantonista/vertical: Não

### **35. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - EQUIPE MÉDICA / QUALIFICAÇÃO**

35.1 A equipe médica da UTI é composta por médico responsável técnico, médico diarista/rotineiro/horizontal e médico plantonista: Sim

35.2 O médico responsável técnico possui registro de qualificação de especialista em Medicina Intensiva junto ao CRM da jurisdição: Não

35.3 TODOS os médicos rotineiros/diaristas/horizontais, matutino e vespertino, possuem Registro de Qualificação de Especialista em Medicina Intensiva junto ao CRM da jurisdição: Não

35.4 TODOS os médicos plantonistas/vertical possuem Registro de Qualificação de Especialista em Medicina Intensiva junto ao CRM da jurisdição: Não

35.5 Programa de Residência Médica em área básica CONCLUÍDA ou Dois (02) anos de experiência clínica: Sim

### **36. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - EQUIPE MÉDICA / QUALIFICAÇÃO**

36.1 A equipe médica da UTI Pediátrica é composta por médico responsável técnico, médico diarista/rotineiro/horizontal e médico plantonista: Não (não há diarista na UTI, apenas consultoria por telemedicina.)

36.2 TODOS os médicos plantonistas/vertical possuem Registro de Qualificação de Especialista em Pediatria junto ao CRM da jurisdição: Não

### **37. UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL - EQUIPE MÉDICA / QUALIFICAÇÃO**

37.1 Há equipe médica específica da UCI Neonatal: Não (O médico da UCI é o mesmo da sala de parto)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



### 38. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - ESTRUTURA DA UNIDADE

- 38.1 Entrada da ambulância tem acesso ágil para a Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves: Sim
- 38.2 Área externa para embarque e desembarque da ambulância é coberta: Sim
- 38.3 Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves: Sim
- 38.4 Mínimo de dois leitos: Sim
- 38.5 Sala de Classificação de Risco: Sim
- 38.6 Consultório Médico: Sim
- 38.7 Sala de Medicação: Sim
- 38.8 Sala de Observação: Sim
- 38.9 Sala de Observação por critério de gravidade: Sim

### 39. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - INFRAESTRUTURA

- 39.1 Sala de Exames e Admissão / Triagem: Sim
- 39.2 Sala de Pré-Parto: Sim
- 39.3 Leitos de pré-parto (número): 6
- 39.4 Leitos de pré-parto em operação (número): 6
- 39.5 Salas de parto normal (número): 1 (com dois leitos)
- 39.6 Salas de cesariana (número): 1
- 39.7 Sala de Recuperação Pós-Anestésica: Sim
- 39.8 Leitos de recuperação pós-anestésica (número): 1

### 40. CENTRO CIRÚRGICO - INFRAESTRUTURA

- 40.1 Ambiente climatizado: Sim
- 40.2 Ambiente higienizado: Sim
- 40.3 Rede elétrica: Sim
- 40.4 Rede elétrica de emergência: Sim
- 40.5 Área de escovação: Sim
- 40.6 Sala de Recuperação Pós-Anestésica: Sim
- 40.7 O número de leitos disponíveis é igual ao número de salas cirúrgicas + 1: Não

### 41. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - MATERNIDADE - CORPO MÉDICO

- 41.1 Há garantia formal de médico obstetra presencial nas 24 horas: Sim
- 41.2 A escala de médicos plantonistas está completa: Não (em alguns dias a escala conta com um médico generalista (clínico))
- 41.3 Há garantia formal de médico anestesiológista presencial nas 24 horas: Sim
- 41.4 A escala de médicos plantonistas está completa: Sim
- 41.5 Há garantia formal de médico pediatra presencial nas 24 horas: Sim
- 41.6 A escala de médicos plantonistas está completa: Sim
- 41.7 Há garantia formal de médico para auxílio no caso de parto cirúrgico: Sim (sendo composta por um clínico)

### 42. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS

- 42.1 Ácido acetilsalicílico 100: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



Qfna4xKp

42.2 Adrenalina: Sim  
42.3 Água destilada: Sim  
42.4 Álcool 70%: Sim  
42.5 Amiodarona: Sim  
42.6 Ampicilina: Sim  
42.7 Anlodipino: Sim  
42.8 Atenolol: Sim  
42.9 Atropina: Sim  
42.10 Bicarbonato de sódio: Sim  
42.11 Brometo de ipratrópio: Sim  
42.12 Bromoprida: Sim  
42.13 Captopril: Sim  
42.14 Carbamazepina: Sim  
42.15 Carvão ativado: Sim  
42.16 Cefalotina: Sim  
42.17 Ceftriaxona: Sim  
42.18 Cetoprofeno: Sim  
42.19 Ciprofloxacino: Sim  
42.20 Clindamicina: Sim  
42.21 Cloreto de potássio (ampolas): Sim  
42.22 Cloreto de sódio (ampolas): Sim  
42.23 Clorexidina: Sim  
42.24 Cloridrato de naloxona: Sim  
42.25 Deslanosídeo: Sim  
42.26 Dexametasona: Sim  
42.27 Diazepan: Sim  
42.28 Diclofenaco de sódio: Sim  
42.29 Digoxina: Sim  
42.30 Dimenidrinato: Sim  
42.31 Dipirona: Sim  
42.32 Dopamina: Sim  
42.33 Enalapril: Sim  
42.34 Enema/Clister glicerinado: Sim  
42.35 Enoxaparina: Sim  
42.36 Espironolactona: Sim  
42.37 Etilefrina: Sim  
42.38 Fenitoína: Sim  
42.39 Fenobarbital: Sim  
42.40 Fenoterol: Sim  
42.41 Flumazenil: Sim  
42.42 Furosemida: Sim  
42.43 Glicose hipertônica: Sim  
42.44 Glicose isotônica: Sim  
42.45 Gluconato de cálcio: Sim  
42.46 Heparina: Sim  
42.47 Hidralazina: Sim  
42.48 Hidrocortisona: Sim  
42.49 Hioscina: Sim  
42.50 Insulina NPH: Sim  
42.51 Insulina regular: Sim  
42.52 Isossorbida: Sim  
42.53 Lidocaína: Sim  
42.54 Manitol: Sim  
42.55 Metilergometrina: Sim  
42.56 Metoclopramida: Sim  
42.57 Metoprolol: Sim  
42.58 Metronidazol: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



42.59 Midazolan: Sim  
42.60 Misoprostol: Sim  
42.61 Morfina: Sim  
42.62 Nifedipina: Sim  
42.63 Nitroprussiato de sódio: Sim  
42.64 Noradrenalina: Sim  
42.65 Ocitocina: Sim  
42.66 Óleo mineral: Sim  
42.67 Omeprazol: Sim  
42.68 Ondansetrone: Sim  
42.69 Paracetamol: Sim  
42.70 Prometazina: Sim  
42.71 Propranolol: Sim  
42.72 Ringer lactato: Sim  
42.73 Sais para reidratação oral: Sim  
42.74 Salbutamol: Sim  
42.75 Solução fisiológica 0,9%: Sim  
42.76 Solução glicosada 5%: Sim  
42.77 Sulfato de magnésio: Sim  
42.78 Tenoxicam: Sim  
42.79 Tramadol: Sim  
42.80 Vitamina B1/Tiamina: Não  
42.81 Vitamina K/Fitomenadiona: Sim  
42.82 Dobutamina: Sim

### 43. CENTRO CIRÚRGICO - ORGANIZAÇÃO

43.1 Há registro de todos os procedimentos cirúrgicos: Sim  
43.2 Há registro de todos os procedimentos anestésicos: Sim  
43.3 É respeitada a vedação à assistência simultânea a mais de uma cirurgia pelo mesmo médico anestesista: Sim  
43.4 É respeitada a vedação à realização simultânea de cirurgia e anestesia pelo mesmo médico: Sim  
43.5 As anestесias são realizadas por médico anestesiológico: Sim  
43.6 Há garantia de médico anestesista presencial na sala de recuperação pós-anestésica: Não (alguns dias não tem plantonista)

### 44. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

44.1 Realiza a classificação de risco: Sim  
44.2 A admissão da gestante é realizada por médico obstetra: Sim  
44.3 Há realização de cardiocardiografia: Não  
44.4 Todas as avaliações médicas realizadas estão registradas em prontuário, incluindo identificação do profissional, data e horário da avaliação: Sim  
44.5 Em partos cirúrgicos, há registro de avaliação pré-anestésica: Não  
44.6 Há garantia de médico presente na Sala de Recuperação Pós-Anestésica: Não  
44.7 Há registro de todos os procedimentos cirúrgicos: Sim  
44.8 Há registro de todos os procedimentos anestésicos: Sim  
44.9 É respeitada a vedação à assistência simultânea a mais de uma cirurgia pelo mesmo médico anestesista: Sim  
44.10 É respeitada a vedação à realização simultânea de cirurgia e anestesia pelo mesmo médico: Sim  
44.11 As anestесias são realizadas por médico anestesiológico: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



## 45. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

- 45.1 Há mais de 50.000 atendimentos/ano no setor: Sim  
45.2 Há médico coordenador de fluxo em atividade presencial no Serviço Hospital de Urgência e Emergência: Sim  
45.3 É respeitado o tempo máximo de espera por atendimento médico, na categoria de menor urgência, de até cento e vinte (120) minutos: Sim  
45.4 É respeitado o tempo máximo de permanência de paciente da Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves de até quatro (04) horas: Não  
45.5 É respeitado o tempo máximo de permanência de paciente no Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência de até vinte e quatro (24) horas: Não  
45.6 Especificar motivos: Falta de leitos no hospital, Falta de leitos na rede hospitalar (Central de Regulação de Leitos)  
45.7 Há passagem de plantão, médico a médico: Sim

## 46. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - RECURSOS ASSISTENCIAIS

- 46.1 Assistência nutricional: Sim  
46.2 Terapia nutricional (enteral e parenteral): Sim  
46.3 Assistência farmacêutica: Sim  
46.4 Assistência fonoaudiológica: Sim  
46.5 Assistência psicológica: Sim  
46.6 Assistência odontológica: Sim  
46.7 Assistência social: Sim  
46.8 Assistência clínica vascular: Sim  
46.9 Assistência de terapia ocupacional: Sim  
46.10 Assistência clínica cardiovascular: Sim  
46.11 Assistência clínica neurológica: Sim  
46.12 Assistência clínica ortopédica: Sim  
46.13 Assistência clínica urológica: Sim  
46.14 Assistência clínica gastroenterológica: Sim  
46.15 Assistência clínica nefrológica, incluindo hemodiálise: Sim  
46.16 Assistência clínica hematológica: Não  
46.17 Assistência hemoterápica: Sim  
46.18 Assistência oftalmológica: Não  
46.19 Assistência de otorrinolaringológica: Não  
46.20 Assistência clínica de infectologia: Sim  
46.21 Assistência clínica ginecológica: Sim  
46.22 Assistência cirúrgica geral: Sim  
46.23 Serviço de laboratório clínico, incluindo microbiologia e hemogasometria: Sim  
46.24 Serviço de radiografia móvel: Sim  
46.25 Serviço de ultrassonografia portátil: Sim  
46.26 Serviço de endoscopia digestiva alta e baixa: Sim

## 47. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - RECURSOS ASSISTENCIAIS

- 47.1 Assistência nutricional: Sim  
47.2 Terapia nutricional (enteral e parenteral): Não (apenas enteral)  
47.3 Assistência farmacêutica: Sim  
47.4 Assistência fonoaudiológica: Sim  
47.5 Assistência psicológica: Sim  
47.6 Assistência odontológica: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



47.7 Assistência social: Sim  
47.8 Assistência clínica vascular: Sim  
47.9 Assistência de terapia ocupacional: Sim  
47.10 Assistência clínica cardiovascular, com especialidade pediátrica: Não  
47.11 Assistência clínica neurológica: Sim  
47.12 Assistência clínica ortopédica: Sim  
47.13 Assistência clínica urológica: Sim  
47.14 Assistência clínica gastroenterológica: Sim  
47.15 Assistência clínica nefrológica, incluindo hemodiálise: Não (tem suporte com nefrologista, mas não faz hemodiálise)  
47.16 Assistência clínica hematológica: Sim  
47.17 Assistência hemoterápica: Sim  
47.18 Assistência oftalmológica: Não  
47.19 Assistência de otorrinolaringológica: Não  
47.20 Assistência clínica de infectologia: Sim  
47.21 Assistência clínica ginecológica: Sim  
47.22 Assistência cirúrgica pediátrica: Sim  
47.23 Serviço de laboratório clínico, incluindo microbiologia e hemogasometria: Sim  
47.24 Serviço de radiografia móvel: Sim  
47.25 Serviço de ultrassonografia portátil: Sim  
47.26 Serviço de endoscopia digestiva alta e baixa: Sim (apenas para adultos)  
47.27 Serviço de fibrobroncoscopia: Não  
47.28 Serviço de diagnóstico clínico e notificação compulsória de morte encefálica: Não

#### **48. UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL - RECURSOS ASSISTENCIAIS**

48.1 Assistência nutricional: Sim  
48.2 Terapia nutricional (enteral e parenteral): Não (apenas enteral)  
48.3 Assistência farmacêutica: Sim  
48.4 Assistência fonoaudiológica: Sim  
48.5 Assistência psicológica: Sim  
48.6 Assistência odontológica: Sim  
48.7 Assistência social: Sim  
48.8 Assistência clínica vascular: Sim  
48.9 Assistência clínica cardiovascular, com especialidade pediátrica: Não  
48.10 Assistência clínica neurológica: Sim  
48.11 Assistência clínica ortopédica: Sim  
48.12 Assistência clínica urológica: Não  
48.13 Assistência clínica gastroenterológica: Sim

#### **49. CENTRO CIRÚRGICO - RECURSOS HUMANOS**

49.1 Médico: Sim  
49.2 Todos inscritos junto ao CRM da jurisdição: Sim  
49.3 Há garantia de médico para a função de auxiliar cirúrgico, quando aplicável: Não  
49.4 Há garantia de médico – que não o responsável pelo procedimento – para o acompanhamento/monitoramento do paciente durante o procedimento com analgesia/sedação: Não  
49.5 Enfermeiro: Sim  
49.6 Auxiliar ou Técnico de Enfermagem: Sim  
49.7 Instrumentador cirúrgico: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





## 50. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - RECURSOS HUMANOS (NÃO MÉDICOS)

- 50.1 Enfermeiro assistencial - 01 (um) para cada 08 (oito) leitos ou fração, em cada turno: Não (01 enfermeiro para 10 leitos)
- 50.2 Técnico de enfermagem - 01 (um) para cada 02 (dois) leitos, em cada turno: Sim
- 50.3 Técnico de enfermagem – 01 (um) por UTI para serviços de apoio assistencial, em cada turno: Sim
- 50.4 Farmacêutico: Sim
- 50.5 Nutricionista: Sim
- 50.6 Fisioterapeuta - 01 (um) para cada 10 (dez) leitos ou fração, em cada turno: Sim (24h)
- 50.7 Funcionários exclusivos para serviço de limpeza da unidade, em cada turno: Sim
- 50.8 Engenheiro clínico: Sim
- 50.9 Fonoaudiólogo: Sim
- 50.10 Psicólogo: Sim
- 50.11 Cirurgião-Dentista: Sim

## 51. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - RECURSOS HUMANOS (NÃO MÉDICOS)

- 51.1 Enfermeiro assistencial - 01 (um) para cada 08 (oito) leitos ou fração, em cada turno: Sim
- 51.2 Técnico de enfermagem - 01 (um) para cada 02 (dois) leitos, em cada turno: Sim
- 51.3 Técnico de enfermagem – 01 (um) por UTI para serviços de apoio assistencial, em cada turno: Sim
- 51.4 Farmacêutico: Sim
- 51.5 Nutricionista: Sim
- 51.6 Fisioterapeuta - 01 (um) para cada 10 (dez) leitos ou fração, em cada turno: Sim (24h)
- 51.7 Funcionários exclusivos para serviço de limpeza da unidade, em cada turno: Sim
- 51.8 Engenheiro clínico: Sim
- 51.9 Fonoaudiólogo: Sim
- 51.10 Psicólogo: Sim
- 51.11 Cirurgião-Dentista: Sim

## 52. UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL - RECURSOS HUMANOS (NÃO MÉDICOS)

- 52.1 Enfermeiro coordenador – 01 (um): Sim
- 52.2 Jornada horizontal diária mínima de 4 (quatro) horas: Sim
- 52.3 Enfermeiro assistencial – 01 (um) para cada 15 (quinze) leitos ou fração, em cada turno: Sim
- 52.4 Técnico de enfermagem – 01 (um) para cada 5 (cinco) leitos, em cada: Sim
- 52.5 Fisioterapeuta – 01 (um) para cada 15 leitos ou fração em cada: Não
- 52.6 Fonoaudiólogo – 01 (um) disponível para a unidade: Sim
- 52.7 Funcionário responsável pela limpeza – 01 (um) em cada turno : Sim (porém é o mesmo do bloco.)

## 53. UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL - RECURSOS MATERIAIS

- 53.1 Aspirador a vácuo portátil: Não
- 53.2 Negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Sim
- 53.3 Materiais para procedimentos de traqueostomia: Sim
- 53.4 Materiais para procedimentos de drenagem torácica: Sim
- 53.5 Materiais para procedimentos de acesso vascular profundo: Sim
- 53.6 Materiais para procedimentos de punção lombar: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 02/11/2025 às 10:56

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 1068/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



53.7 Materiais para procedimentos de flebotomia: Sim  
 53.8 Materiais para procedimentos de sondagem vesical: Sim  
 53.9 Materiais para procedimentos de curativos: Sim  
 53.10 Termômetro clínico digital (um para cada leito): Sim  
 53.11 Monitor cardíaco multiparamétrico (OX/PANI/ECG/FR/T) (um para cada leito): Sim  
 53.12 Bomba de infusão (um para cada leito): Sim  
 53.13 Estetoscópio clínico (um para cada leito): Sim  
 53.14 Para cada três (03) leitos, há disponibilidade de ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório, válvula e máscara facial para prematuros e RN termo: Sim  
 53.15 Aparelho de fototerapia (um para cada quatro leitos): Sim  
 53.16 Capacete de oxigenioterapia (um para cada quatro leitos): Sim  
 53.17 Máscara de oxigênio (pré termo, termo) (um para cada quatro leitos): Sim  
 53.18 Oftalmoscópio (um para cada quinze leitos): Sim  
 53.19 Otoscópio (um para cada quinze leitos): Sim  
 53.20 Balança eletrônica pediátrica (um para cada quinze leitos): Sim  
 53.21 Para, no mínimo, dez por cento (10%) dos leitos, há disponibilidade de berço aquecido com ajuste de posição, grades laterais e rodízios: Sim

#### 54. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - RECURSOS MATERIAIS

54.1 Fita métrica: Sim  
 54.2 Negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Sim  
 54.3 Materiais para aspiração traqueal em sistemas aberto e fechado: Sim  
 54.4 Aspirador a vácuo portátil: Sim  
 54.5 Cuffômetro: Sim  
 54.6 Materiais para curativos: Sim  
 54.7 Materiais para cateterismo vesical de demora em sistema fechado: Sim  
 54.8 Dispositivo para elevar, transpor e pesar o paciente: Não  
 54.9 Material para punção lombar: Sim  
 54.10 Oftalmoscópio: Sim  
 54.11 Otoscópio: Sim  
 54.12 Materiais para procedimentos de drenagem torácica em sistema fechado: Sim  
 54.13 Materiais para procedimentos de traqueostomia: Sim  
 54.14 Foco cirúrgico portátil: Sim  
 54.15 Materiais para procedimentos de flebotomia: Sim  
 54.16 Materiais para monitorização de pressão venosa central: Sim  
 54.17 Materiais para punção pericárdica: Sim  
 54.18 Disponibilidade de aparelho móvel de Raios X: Sim  
 54.19 Materiais para procedimentos de sondagem vesical: Sim  
 54.20 Monitor de débito cardíaco: Sim  
 54.21 Relógios e calendários posicionados de forma a permitir visualização em todos os leitos: Sim  
 54.22 Refrigerador com temperatura interna de 2 a 8°: Sim  
 54.23 Exclusivo para guarda de medicamentos: Sim  
 54.24 Monitorização e registro de temperatura a intervalos máximos de 24 horas: Sim  
 54.25 Cama hospitalar com ajuste de posição, grades laterais e rodízios: Sim  
 54.26 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara adulto: Sim  
 54.27 Estetoscópio clínico: Sim  
 54.28 Conjunto para nebulização: Sim  
 54.29 Bomba de infusão (quatro – 04 - por leito): Sim  
 54.30 Equipamentos e materiais para monitorização contínua: Sim  
 54.31 Frequência respiratória: Sim  
 54.32 Oximetria de pulso: Sim  
 54.33 Frequência cardíaca: Sim  
 54.34 Cardioscopia: Sim  
 54.35 Temperatura: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
 CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



54.36 Pressão arterial não-invasiva: Sim  
54.37 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara (um para cada dois leitos): Sim  
54.38 Máscara de oxigênio adulto (um para cada dois leitos): Sim  
54.39 Para cada três (03) leitos, há disponibilidade de uma bomba de infusão como reserva operacional: Sim  
54.40 Desfibrilador e cardioversor com bateria (um para cada cinco leitos): Não (Um para os 10 leitos)  
54.41 Glicosímetro (um para cada cinco leitos): Não (Apenas um para os 10 leitos)  
54.42 Poltrona com revestimento impermeável (um para cada cinco leitos): Sim  
54.43 Ventilador pulmonar mecânico microprocessado para reserva operacional (um para cada cinco leitos): Sim  
54.44 Materiais de interface facial para ventilação pulmonar não invasiva (um para cada cinco leitos): Sim  
54.45 Materiais e equipamentos para monitorização de pressão arterial invasiva (um para cada cinco leitos): Não  
54.46 Kit / carrinho de emergência: Sim  
54.47 Um para cada cinco leitos: Não  
54.48 Ressuscitador manual com reservatório: Sim  
54.49 Laringoscópio com cabos, lâminas e pilhas: Sim  
54.50 Tubos/cânulas endotraqueais: Sim  
54.51 Cânulas de Guedel: Sim  
54.52 Fio guia estéril: Sim  
54.53 Realiza averiguação periódica dos componentes do carrinho de reanimação: Sim  
54.54 Capnógrafo (um para cada dez leitos): Não  
54.55 Monitor de pressão arterial invasiva para reserva operacional (um para cada dez leitos): Não  
54.56 Eletrocardiógrafo (um para cada dez leitos): Sim  
54.57 Marcapasso cardíaco externo transtorácico temporário com eletrodos e gerador (um para cada dez leitos): Não  
54.58 Conjunto para transporte (um para cada dez leitos): Sim  
54.59 Maca para transporte com grades laterais, suporte para soluções parenterais e suporte para cilindro de oxigênio: Sim  
54.60 Monitor cardíaco multiparamétrico para transporte com bateria: Sim  
54.61 Ventilador mecânico específico para transporte, com bateria: Sim  
54.62 Kit / maleta de emergência p/ acompanhar o transporte de pacientes graves: Sim  
54.63 Cilindro transportável de oxigênio: Sim  
54.64 Fonte de oxigênio medicinal: Sim

## 55. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - RECURSOS MATERIAIS

55.1 Fita métrica: Sim  
55.2 Estadiômetro: Sim  
55.3 Oftalmoscópio: Sim  
55.4 Otoscópio: Sim  
55.5 Aspirador a vácuo portátil: Sim  
55.6 Balança eletrônica portátil: Sim  
55.7 Dispositivo para elevar, transpor e pesar o paciente: Não  
55.8 Capacetes e tendas para oxigenoterapia: Sim  
55.9 Foco cirúrgico portátil: Sim  
55.10 Marcapasso cardíaco temporário, eletrodos e gerador: Não  
55.11 Negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Sim  
55.12 Materiais para aspiração traqueal em sistemas aberto e fechado: Sim  
55.13 Materiais para acesso venoso profundo, incluindo cateterização venosa central de inserção periférica (PICC): Sim  
55.14 Materiais para cateterismo vesical de demora em sistema fechado: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 02/11/2025 às 10:56

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 1068/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



55.15 Materiais para curativos: Sim  
55.16 Material para punção lombar: Sim  
55.17 Materiais para procedimentos de drenagem líquórica em sistema fechado: Sim  
55.18 Materiais para procedimentos de drenagem torácica em sistema fechado: Sim  
55.19 Materiais para procedimentos de flebotomia: Sim  
55.20 Materiais para procedimentos de sondagem vesical: Sim  
55.21 Materiais para procedimentos de traqueostomia: Sim  
55.22 Materiais para monitorização de pressão venosa central: Sim  
55.23 Disponibilidade de aparelho móvel de Raios X: Sim  
55.24 Relógios e calendários posicionados de forma a permitir visualização em todos os leitos: Sim  
55.25 Refrigerador com temperatura interna de 2 a 8°: Sim  
55.26 Exclusivo para guarda de medicamentos: Sim  
55.27 Monitorização e registro de temperatura a intervalos máximos de 24 horas: Sim  
55.28 Poltrona removível com revestimento impermeável para acompanhante (um por leito): Sim  
55.29 Berço hospitalar com ajuste de posição, grade laterais e rodízios (um por leito): Sim  
55.30 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara adulto (um por leito): Sim  
55.31 Estetoscópio clínico (um por leito): Sim  
55.32 Conjunto para nebulização (um por leito): Sim  
55.33 Bomba de infusão contínua (quatro – 04 - por leito): Sim  
55.34 Equipamentos e materiais para monitorização contínua: Sim  
55.35 Frequência respiratória: Sim  
55.36 Oximetria de pulso: Sim  
55.37 Frequência cardíaca: Sim  
55.38 Cardioscopia: Sim  
55.39 Temperatura: Sim  
55.40 Pressão arterial não-invasiva: Sim  
55.41 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara (um para cada dois leitos): Sim  
55.42 Máscara facial que permite diferentes concentrações de oxigênio (um para cada dois leitos): Sim  
55.43 Ventilador pulmonar mecânico microprocessado (um para cada dois leitos): Sim  
55.44 Para cada três (03) leitos, há disponibilidade de uma bomba de infusão como reserva operacional: Sim  
55.45 Berço aquecido de terapia intensiva (um para cada cinco leitos): Sim  
55.46 Desfibrilador e cardioversor com bateria (um para cada cinco leitos): Não (apenas um para os 10 leitos)  
55.47 Glicosímetro (um para cada cinco leitos): Sim  
55.48 Poltrona com revestimento impermeável (um para cada cinco leitos): Sim  
55.49 01 Ventilador pulmonar mecânico microprocessado para reserva operacional (um para cada cinco leitos): Sim  
55.50 Materiais de interface facial para ventilação pulmonar não invasiva (um para cada cinco leitos): Sim  
55.51 Materiais e equipamentos para monitorização de pressão arterial invasiva (um para cada cinco leitos): Não  
55.52 Kit / carrinho de emergência: Sim  
55.53 Um para cada cinco leitos: Não  
55.54 Ressuscitador manual com reservatório: Sim  
55.55 Laringoscópio com cabos, lâminas e pilhas: Sim  
55.56 Tubos/cânulas endotraqueais: Sim  
55.57 Fixadores de tubo endotraqueal: Sim  
55.58 Cânulas de Guedel: Sim  
55.59 Fio guia estéril: Sim  
55.60 Realiza averiguação periódica dos componentes do carrinho de reanimação: Sim  
55.61 Capnógrafo (um para cada dez leitos): Sim  
55.62 Monitor de pressão arterial invasiva para reserva operacional (um para cada dez leitos): Sim  
55.63 Eletrocardiógrafo (um para cada dez leitos): Não



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



55.64 Marcapasso cardíaco externo transtorácico temporário com eletrodos e gerador (um para cada dez leitos): Não  
55.65 Capnógrafo (um para cada dez leitos): Sim  
55.66 Monitor de pressão arterial invasiva para reserva operacional (um para cada dez leitos): Não  
55.67 Equipamento para ventilação pulmonar não invasiva (um para cada dez leitos): Sim  
55.68 Conjunto para transporte (um para cada dez leitos): Sim  
55.69 Maca para transporte com grades laterais, suporte para soluções parenterais e suporte para cilindro de oxigênio: Sim  
55.70 Monitor cardíaco multiparamétrico para transporte com bateria: Sim  
55.71 Ventilador pulmonar mecânico específico para transporte, com bateria: Sim  
55.72 Cilindro transportável de oxigênio: Sim  
55.73 Kit / maleta de emergência p/ acompanhar o transporte de pacientes graves (um para cada dez leitos): Sim  
55.74 Ressuscitador manual com reservatório: Sim  
55.75 Cabos e lâminas de laringoscópio: Sim  
55.76 Tubos/cânulas endotraqueais: Sim  
55.77 Fixadores de tubo endotraqueal: Sim  
55.78 Cânulas de Guedel e fio guia estéril: Sim  
55.79 Fonte de oxigênio medicinal: Sim  
55.80 Cilindro/torpedo: Sim

## **56. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

56.1 Há Médico responsável técnico: Sim  
56.2 O médico responsável técnico possui registro de qualificação de especialista em Medicina Intensiva junto ao CRM da jurisdição: Não

## **57. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

57.1 Há Médico responsável técnico: Não

## **58. UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL - RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

58.1 Há Médico responsável técnico: Não

## **59. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

59.1 Há responsável técnico/supervisor/coordenador/chefe médico: Não  
59.2 Há responsável técnico/supervisor/coordenador/chefe médico substituto: Não

## **60. CENTRO CIRÚRGICO - SALA CIRÚRGICA / EQUIPAMENTOS**

60.1 Monitor de PA não invasiva: Sim  
60.2 Monitor cardíaco: Sim  
60.3 Oxímetro: Sim  
60.4 Capnógrafo / Capnômetro: Sim  
60.5 Fonte fixa de oxigênio medicinal (dois postos por sala, no mínimo): Sim  
60.6 Fonte fixa de ar comprimido medicinal (dois postos por sala, no mínimo): Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





60.7 Fonte fixa de vácuo clínico: Sim  
60.8 Carro para anestesia: Sim  
60.9 Aspirador na rede de gases: Sim  
60.10 Aspirador elétrico: Sim  
60.11 Máscara facial: Sim  
60.12 Cânulas orofaríngeas: Sim  
60.13 Dispositivo supraglóticos e/ou máscara laríngea: Sim  
60.14 Tubos traqueais e conectores: Sim  
60.15 Estilete maleável tipo bougie: Sim  
60.16 Seringas, agulhas e cateteres venosos descartáveis: Sim  
60.17 Laringoscópio (cabos e lâminas) Fio guia e pinça condutora: Sim  
60.18 Dispositivo para cricotireostomia: Não  
60.19 Agulhas e material para bloqueio anestésico: Sim  
60.20 Foco cirúrgico de teto: Sim  
60.21 Foco cirúrgico móvel com bateria: Sim  
60.22 Mesa cirúrgica regulável: Sim  
60.23 Bisturi elétrico: Sim  
60.24 Rede elétrica: Sim  
60.25 Rede elétrica de emergência: Sim  
60.26 Negatoscópio ou outro meio que possibilite a leitura da imagem: Sim  
60.27 No momento da vistoria, na sala cirúrgica, estavam dispostos apenas materiais e equipamentos necessários: Não

## 61. CENTRO CIRÚRGICO - SALA CIRÚRGICA / MEDICAMENTOS

61.1 Adenosina: Sim  
61.2 Adrenalina: Sim  
61.3 Albumina: Não  
61.4 Amiodarona: Sim  
61.5 Analgésicos não opióides: Sim  
61.6 Anestésico inalatório: Sim  
61.7 Anestésicos locais: Sim  
61.8 Antagonistas de bloqueador neuromuscular: Sim  
61.9 Antagonistas de opióides: Sim  
61.10 Antieméticos: Sim  
61.11 Atropina: Sim  
61.12 Beta-bloqueadores de curta duração: Sim  
61.13 Bicarbonato de sódio: Sim  
61.14 Bloqueador neuromuscular: Sim  
61.15 Broncodilatadores: Sim  
61.16 Gluconato/cloreto de cálcio: Sim  
61.17 Cloreto de potássio: Sim  
61.18 Corticoide injetável: Sim  
61.19 Dantrolene sódico: Sim  
61.20 Dobutamina: Sim  
61.21 Dopamina: Sim  
61.22 Furosemida: Sim  
61.23 Glicose 50%: Sim  
61.24 Gluconato de cálcio: Sim  
61.25 Hipnoindutores: Sim  
61.26 Inibidores H2: Sim  
61.27 Lidocaína: Sim  
61.28 Nitroglicerina: Sim  
61.29 Nitroprussiato de sódio: Sim  
61.30 Noradrenalina: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





- 61.31 Opióides: Sim
- 61.32 Ringer Lactato: Sim
- 61.33 Soro fisiológico: Sim
- 61.34 Sulfato de magnésio: Sim
- 61.35 Vasopressina: Sim

## 62. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - SALA DE EXAMES E ADMISSÃO / TRIAGEM

- 62.1 Adotadas medidas essenciais para garantia de privacidade às pacientes: Sim
- 62.2 2 cadeiras ou poltronas-uma para o paciente e outra para o acompanhante: Sim
- 62.3 1 cadeira ou poltrona para o médico: Sim
- 62.4 1 mesa/birô: Sim
- 62.5 1 mesa para exames ginecológicos: Sim
- 62.6 1 escada de dois degraus: Sim
- 62.7 Lençóis para as macas: Sim
- 62.8 1 banqueta giratória ou mocho: Sim
- 62.9 Batas c/ abertura frontal para uso das pacientes: Não (apenas quando a gestante vai para o centro obstétrico)
- 62.10 1 detector ultrassônico fetal: Sim
- 62.11 1 biombo ou outro meio de divisória: Sim
- 62.12 1 foco luminoso: Sim
- 62.13 1 balança antropométrica adequada à faixa etária: Sim
- 62.14 1 balde cilíndrico porta detritos: Sim
- 62.15 2 cestos de lixo: Sim
- 62.16 1 esfigmomanômetro: Sim
- 62.17 1 estetoscópio clínico: Sim
- 62.18 1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Não
- 62.19 1 pia ou lavabo com água corrente: Sim
- 62.20 Toalhas de papel: Sim
- 62.21 Sabonete líquido: Sim
- 62.22 Espéculos Collins tamanhos P, M, G: Sim
- 62.23 Espátulas de Ayre: Sim
- 62.24 Pinças Cheron 25cm: Sim
- 62.25 Pinças de dissecação 15cm: Sim
- 62.26 Pinças de dissecação 15cm com dente: Sim
- 62.27 Luvas estéreis: Sim
- 62.28 Luvas de procedimento: Sim
- 62.29 Gazes esterilizadas: Sim
- 62.30 Banheiro anexo: Sim
- 62.31 Pinças Cheron 25cm: Sim

## 63. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - SALA DE PARTO NORMAL

- 63.1 Rede elétrica: Sim
- 63.2 Rede elétrica de emergência: Sim
- 63.3 Ambiente climatizado: Sim
- 63.4 Fonte de oxigênio medicinal: Não
- 63.5 Monitor cardíaco: Não
- 63.6 Oxímetro de pulso: Não
- 63.7 Foco cirúrgico / Fonte de iluminação móvel: Sim
- 63.8 Mesa auxiliar: Sim
- 63.9 Esfigmomanômetro: Sim
- 63.10 Estetoscópio clínico: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 63.11 Detector fetal Sonar Doppler ou Estetoscópio de Pinard: Sim
- 63.12 Espéculos vaginais: Sim
- 63.13 Pinça de Cheron: Sim
- 63.14 Relógio de parede com marcador de segundos: Sim
- 63.15 Fita métrica: Sim
- 63.16 Barra fixa OU escada de Ling: Sim
- 63.17 Bola de Bobat OU cavaleiro: Sim
- 63.18 Instrumental para parto normal: Sim
- 63.19 Berço aquecido: Sim
- 63.20 Ventilador manual do tipo balão autoinflável com reservatório e máscara: Não
- 63.21 Cânulas para intubação endotraqueal: Não
- 63.22 Cânulas tipo Guedel: Não
- 63.23 Laringoscópio com lâmpadas, lâminas e pilhas: Não
- 63.24 Fórceps de Simpson, Kjeelland e Piper de tamanhos variados e vácuo extrator: Sim (Não há extrator à vácuo)
- 63.25 Ventilador à pressão/volume: Não
- 63.26 Mesa PPP: Sim
- 63.27 Pressão não invasiva automática: Sim

#### **64. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - SALA DE PRÉ-PARTO**

- 64.1 Respeitada a proporção mínima de 01 leito de pré-parto para cada 10 leitos obstétricos: Não (São 6 leitos de pré-parto e 32 leitos de alojamento conjunto)
- 64.2 Banheiro anexo aos leitos: Não (Apenas um dos pré-partos tem banheiro anexo)
- 64.3 Pia com água corrente para uso da equipe de saúde: Sim
- 64.4 Sabonete líquido: Sim
- 64.5 Toalha de papel: Sim
- 64.6 Respeitada a capacidade instalada: Sim
- 64.7 Há fácil acesso ao carrinho/conjunto de reanimação: Não

#### **65. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS**

- 65.1 Solução fisiológica 0,9%, tubos de 500ml: Sim
- 65.2 Solução glicosada 5%, tubos de 500ml: Sim
- 65.3 Solução Ringer Lactato, tubos de 500ml: Sim
- 65.4 Pia ou lavabo: Sim
- 65.5 Toalhas de papel: Sim
- 65.6 Sabonete líquido: Sim
- 65.7 Álcool gel: Sim
- 65.8 Suporte para fluido endovenoso, de metal: Sim
- 65.9 Realiza curativos: Sim
- 65.10 Material para curativos / retirada de pontos: Sim
- 65.11 Material para assepsia: Sim
- 65.12 Realiza pequenos procedimentos cirúrgicos: Sim
- 65.13 Material para pequenas cirurgias: Sim
- 65.14 Material para anestesia local: Sim
- 65.15 Foco cirúrgico: Sim

#### **66. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SALA DE REANIMAÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTES GRAVES (SALA DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA OU VERMELHA) –**



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



Qfna4xKp

## ADULTO

- 66.1 Conta com, no mínimo, duas macas/leitos: Sim
- 66.2 Pia com água corrente: Sim
- 66.3 Sabonete líquido: Sim
- 66.4 Toalhas de papel: Sim
- 66.5 Cânulas / tubos endotraqueais: Sim
- 66.6 Cânulas naso ou orofaríngeas: Sim
- 66.7 Máscara laríngea: Sim
- 66.8 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim
- 66.9 Sondas para aspiração: Sim
- 66.10 Adrenalina/Epinefrina: Sim
- 66.11 Água destilada: Sim
- 66.12 Amiodarona: Sim
- 66.13 Atropina: Sim
- 66.14 Brometo de Ipratrópio: Sim
- 66.15 Cloreto de potássio: Sim
- 66.16 Cloreto de sódio: Sim
- 66.17 Deslanosídeo: Sim
- 66.18 Dexametasona: Sim
- 66.19 Diazepam: Sim
- 66.20 Diclofenaco de Sódio: Sim
- 66.21 Dipirona: Sim
- 66.22 Dopamina: Sim
- 66.23 Escopolamina/Hioscina: Sim
- 66.24 Fenitoína: Sim
- 66.25 Fenobarbital: Sim
- 66.26 Furosemida: Sim
- 66.27 Glicose: Sim
- 66.28 Haloperidol: Sim
- 66.29 Hidrocortisona: Sim
- 66.30 Isossorbida: Sim
- 66.31 Lidocaína: Sim
- 66.32 Midazolan: Sim
- 66.33 Ringer Lactato: Sim
- 66.34 Solução glicosada: Sim
- 66.35 Dobutamina: Sim
- 66.36 Fonte de oxigênio medicinal: Sim
- 66.37 Máscara aplicadora e umidificador: Sim
- 66.38 Rede canalizada: Sim
- 66.39 Aspirador de secreções: Sim
- 66.40 Desfibrilador com monitor: Sim
- 66.41 EPI (equipamentos de proteção individual: luvas, máscaras e óculos): Sim
- 66.42 Laringoscópio com lâminas adequadas: Sim
- 66.43 Oxímetro de pulso: Sim
- 66.44 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim

## 67. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SALA DE REANIMAÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTES GRAVES (SALA DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA OU VERMELHA) – PEDIÁTRICA

- 67.1 Conta com, no mínimo, duas macas/leitos: Sim
- 67.2 Pia com água corrente: Não
- 67.3 Sabonete líquido: Não



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



67.4 Toalhas de papel: Não  
67.5 Cânulas / tubos endotraqueais: Sim  
67.6 Cânulas naso ou orofaríngeas: Sim  
67.7 Máscara laríngea: Sim  
67.8 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim  
67.9 Sondas para aspiração: Sim  
67.10 Adrenalina/Epinefrina: Sim  
67.11 Água destilada: Sim  
67.12 Amiodarona: Sim  
67.13 Atropina: Sim  
67.14 Brometo de Ipratrópio: Sim  
67.15 Cloreto de potássio: Sim  
67.16 Cloreto de sódio: Sim  
67.17 Deslanosídeo: Sim  
67.18 Dexametasona: Sim  
67.19 Diazepam: Sim  
67.20 Diclofenaco de Sódio: Sim  
67.21 Dipirona: Sim  
67.22 Dopamina: Sim  
67.23 Escopolamina/Hioscina: Sim  
67.24 Fenitoína: Sim  
67.25 Fenobarbital: Sim  
67.26 Furosemida: Sim  
67.27 Glicose: Sim  
67.28 Haloperidol: Sim  
67.29 Hidrocortisona: Sim  
67.30 Isossorbida: Sim  
67.31 Lidocaína: Sim  
67.32 Meperidina ou equivalente: Sim  
67.33 Midazolan: Sim  
67.34 Ringer Lactato: Sim  
67.35 Solução glicosada: Sim  
67.36 Dobutamina: Sim  
67.37 Fonte de oxigênio medicinal: Sim  
67.38 Máscara aplicadora e umidificador: Sim  
67.39 Rede canalizada: Sim  
67.40 Cilindro: Não  
67.41 Aspirador de secreções: Sim  
67.42 Desfibrilador com monitor: Sim  
67.43 EPI (equipamentos de proteção individual: luvas, máscaras e óculos): Sim  
67.44 Laringoscópio com lâminas adequadas: Sim  
67.45 Oxímetro de pulso: Sim  
67.46 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim

## 68. CENTRO CIRÚRGICO - SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA / SRPA

68.1 Para cada leito de recuperação, há insumos, materiais e equipamentos para monitorização e assistência ao paciente: Sim  
68.2 Monitor multiparamétrico: Sim  
68.3 Oxímetro: Sim  
68.4 Rede fixa de oxigênio medicinal: Sim  
68.5 Rede fixa de ar comprimido medicinal: Sim  
68.6 Aspirador de secreções: Sim  
68.7 Rede elétrica: Sim  
68.8 Rede elétrica de emergência: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 68.9 Há equipamentos de contingência para monitorização e assistência ao paciente (ao menos um equipamento sobressalente de cada): Não
- 68.10 Ventilador pulmonar à pressão e/ou volume: Não (incompleto)
- 68.11 Aspirador portátil de secreções: Sim
- 68.12 Há carrinho para reanimação de urgência, no local: Sim (sem desfibrilador, utiliza o do corredor do bloco)
- 68.13 Desfibrilador com monitor: Não
- 68.14 Oxímetro de pulso: Sim
- 68.15 Aspirador de secreções: Sim
- 68.16 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim
- 68.17 Cânulas / tubos endotraqueais: Sim
- 68.18 Cânulas naso ou orofaríngeas: Sim
- 68.19 Laringoscópio com lâminas adequadas: Sim
- 68.20 Máscara laríngea: Sim
- 68.21 Guia para tubo traqueal e pinça condutora: Sim
- 68.22 Sondas para aspiração: Sim
- 68.23 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim
- 68.24 EPI (equipamentos de proteção individual) para atendimento das intercorrências (luvas, aventais, máscaras e óculos): Sim
- 68.25 Medicamentos para atendimento de parada cardiorrespiratória e anafilaxia: Sim
- 68.26 Adenosina: Sim
- 68.27 Adrenalina/Epinefrina: Sim
- 68.28 Água destilada: Sim
- 68.29 Amiodarona: Sim
- 68.30 Atropina: Sim
- 68.31 Betabloqueadores de curta duração: Sim
- 68.32 Bicarbonato de sódio: Sim
- 68.33 Cloreto de potássio: Sim
- 68.34 Cloreto de sódio: Sim
- 68.35 Dexametasona: Sim
- 68.36 Diazepam: Sim
- 68.37 Dobutamina: Sim
- 68.38 Dopamina: Sim
- 68.39 Fenitoína: Sim
- 68.40 Fenobarbital: Sim
- 68.41 Furosemida: Sim
- 68.42 Glicose: Sim
- 68.43 Haloperidol: Sim
- 68.44 Hidrocortisona: Sim
- 68.45 Lidocaína: Sim
- 68.46 Midazolam: Sim
- 68.47 Nitroglicerina: Não
- 68.48 Nitroprussiato de sódio: Sim
- 68.49 Noradrenalina: Sim
- 68.50 Ringer lactato: Sim
- 68.51 Soro glicosado 5%: Sim
- 68.52 Solução fisiológica 0,9%: Sim
- 68.53 Sulfato de magnésio: Sim

## 69. UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - SERVIÇOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS (NO HOSPITAL)

- 69.1 Centro cirúrgico: Sim
- 69.2 Serviço de Radiologia Convencional: Sim
- 69.3 Ecodopplercardiografia: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



## 70. CORPO CLÍNICO

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
31646-PE	JOSÉ DE ARIMATÉA MUNIZ DE ALENCAR SAMPAIO	Regular	coordenador da emergência e diretor clínico
32295-PE	NAYANA PIRES DE CARVALHO E SA FREIRE	Regular	coordenadora das transferências
28751-PE	MAIANE ALVES DE BARROS	Regular	coordenadora e diarista da UTI Geral
29008-PE	ROBERTA EDUARDA RODRIGUES GOMES (PEDIATRIA (Registro: 15284))	Regular	coordenadora da pediatria geral

## 71. CONSTATAÇÕES

71.1 Serviço classificado como hospital geral.

71.2 Iniciou grande reforma que contemplará todo o hospital.

71.3 Oferece urgência 24h em pediatria, clínica médica, ginecologia, obstetrícia, cirurgia geral, traumatologia.

71.4 Equipe de plantão composta por: 02 clínicos, 01 médico exclusivo para sala vermelha, 02 cirurgiões, 02 traumatologistas, 01 evolucionista da emergência geral, 02 pediatras, 01 intensivista adulto, 01 diarista adulto (tarde), 02 obstetras, 01 intensivistas pediátrico na UTI, um na UCI neonatal que é o responsável também pela sala de parto, 01 anestesiológico de plantão das urgências e um anestesiológico para as eletivas.

71.5 Escala médica incompleta na obstetrícia, sábado a cada 15 dias com apenas um obstetra.

71.6 A maternidade era de alto risco, contudo, como não conseguiu fechar escala com três obstetras, está funcionando como risco habitual.

71.7 Ao todo são 170 leitos.

71.8 Leitos:

- UTI Geral: 10 leitos
- UTI Neo/ped: 10 leitos
- UCI neonatal: 05 leitos
- Sala vermelha: 10 leitos
- Sala amarela: 08 leitos
- Sala verde: 02 leitos

71.9 Média de atendimentos nas 24h de janeiro a setembro:

- clínica médica: 70 nas 24h, sendo 50 nas 12h diurnas
- pediatria: 31,88 nas 24h
- partos normais: 1,31 por dia
- partos cesáreos: 3,79 por dia
- curetagens: 0,55 por dia



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





- cirurgias traumatológicas de urgência: 0,83 por dia
- cirurgias traumatológicas eletivas: 1,84 por dia
- cirurgias gerais de urgência: 0,96 por dia
- cirurgias gerais eletivas adulto: 2,12 por dia
- cirurgias gerais eletivas pediátricas: 0,13 por dia
- suturas: 2,49 por dia

71.10 Não possui coordenador da obstetrícia.

71.11 Coordenador da emergência geral: Arimatéia Muniz

71.12 Possui uma equipe de médicos de sobreaviso para transferência de pacientes graves.

71.13 Não há coordenador da UTI neo/pediatria

71.14 A diartista da UTI neo/ped não é presencial, é uma consultoria à distância.

71.15 Há um pré-parto contíguo à triagem obsétrica com 06 leitos, onde as gestantes ficam até chegar aos 6-7 centímetros.

71.16 Não conta com sala vermelha na emergência obstétrica, as pacientes graves são encaminhadas para estabilização no bloco cirúrgico ou na sala vermelha da emergência geral.

71.17 Os leitos de observação são na realidade utilizados por gestante em expectativa ou aguardando exames para definir conduta.

71.18 Hoje a maternidade funciona como risco habitual para sétima geres, a qual é composta por sete cidades.

71.19 Há 45 dias a maternidade mudou de alto risco para risco habitual, em virtude, principalmente, dos problemas de escala.

71.20 Atualmente a referência de alto risco está sendo o Hospital Dom Malan.

71.21 Caso necessário, a gestante é atendida na sala vermelha da emergência geral.

71.22 Há um profissional obstetra com vínculo de 72h seguidas de plantão.

71.23 Centro de parto normal com dois leitos e apenas um berço aquecido. Às vezes ocorrem partos simultâneos.

71.24 Centro obstétrico não possui desfibrilador.

71.25 UCI neonatal com 05 leitos, apenas dois em operação, por falta de equipamentos.

71.26 UTI Neo/ped:

- neo: 07 sendo um isolamento
- ped: 03 sendo um isolamento

71.27 Não possui material de via aérea difícil completa.

71.28 Realiza ciurgias em crianças (postectomia e hernioplastias) a partir de um ano de idade.

71.29 Tem dantrolene sódico.

71.30 Na maternidade, onde funciona a emergência o espaço é bastante reduzido não sendo possível a circulação de macas, logo, pacientes graves são atendidas na sala vermelha da



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



emergência geral ou dentro do bloco obstétrico.

71.31 Importante salientar que no centro obstétrico não há desfibrilador e nem carrinho de parada cardiorrespiratória.

71.32 Na maternidade há apenas um neonatologista/pediatra, o qual é responsável tanto pela sala de parto quanto pela UCI neonatal. Ressalto que há uma média de 1,31 partos normais/dia e 3,79 partos cesáreos/dia.

## 72. RECOMENDAÇÕES

### 72.1 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - SALA DE PRÉ-PARTO:

72.1.1. **Respeitada a proporção mínima de 01 leito de pré-parto para cada 10 leitos obstétricos:** Item recomendatório conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002

### 72.2 UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL - RECURSOS ASSISTENCIAIS:

72.2.1. **Terapia nutricional (enteral e parenteral):** Item recomendatório 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). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010; Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

72.2.2. **Assistência clínica cardiovascular, com especialidade pediátrica:** Item recomendatório 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). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010; Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

72.2.3. **Assistência clínica urológica:** Item recomendatório 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). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010; Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

### 72.3 UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL - RECURSOS HUMANOS (NÃO MÉDICOS):

72.3.1. **Fisioterapeuta – 01 (um) para cada 15 leitos ou fração em cada:** Item recomendatório conforme Normativa relacionada: PRC/MS nº 03, de 28 de setembro de 2017

### 72.4 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ALOJAMENTO CONJUNTO / ENFERMARIA:

72.4.1. **Há disponibilidade de um quarto para isolamento a cada 30 leitos ou fração:** Item recomendatório 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). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

72.4.2. **Torneira com água quente:** Item recomendatório 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). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

72.4.3. **Sinalização de enfermagem – Chamada de enfermagem:** Item recomendatório 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). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

72.4.4. **Fornece roupa para paciente internado:** Item recomendatório 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 02/11/2025 às 10:56

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 1068/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



## **72.5 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - RECURSOS ASSISTENCIAIS:**

**72.5.1. Terapia nutricional (enteral e parenteral):** Item recomendatório 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). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**72.5.2. Assistência clínica cardiovascular, com especialidade pediátrica:** Item recomendatório 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). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**72.5.3. Assistência clínica nefrológica, incluindo hemodiálise:** Item recomendatório 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). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**72.5.4. Assistência oftalmológica:** Item recomendatório 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). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**72.5.5. Assistência de otorrinolaringológica:** Item recomendatório 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). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**72.5.6. Serviço de fibrobroncoscopia:** Item recomendatório 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). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**72.5.7. Serviço de diagnóstico clínico e notificação compulsória de morte encefálica:** Item recomendatório 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). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

## **72.6 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - RECURSOS ASSISTENCIAIS:**

**72.6.1. Assistência clínica hematológica:** Item recomendatório 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). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**72.6.2. Assistência oftalmológica:** Item recomendatório 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). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**72.6.3. Assistência de otorrinolaringológica:** Item recomendatório 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). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

## **72.7 CENTRO CIRÚRGICO - ORGANIZAÇÃO:**

**72.7.1. Há garantia de médico anestesista presencial na sala de recuperação pós-anestésica:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.174/2017

## **72.8 CENTRO CIRÚRGICO - INFRAESTRUTURA:**

**72.8.1. O número de leitos disponíveis é igual ao número de salas cirúrgicas + 1:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.056/2013)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



## 73. IRREGULARIDADES

### 73.1 NOTIFICAÇÃO IMEDIATA:

73.1.1. **Estabelecimento inscrito junto ao Conselho Regional de Medicina. Não.** Irregularidade elegível para notificação imediata, conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 5º Parágrafo Segundo Inciso I alínea “e”

73.1.2. **Escalas de médicos plantonistas estão completas, garantindo a continuidade da segurança assistencial. Não.** Irregularidade elegível para notificação imediata, conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 5º Parágrafo Segundo Inciso I alínea “c”

73.1.3. **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”

73.1.4. **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

### 73.2 CENTRO CIRÚRGICO - SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA / SRPA:

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

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

73.2.3. **Ventilador pulmonar à pressão e/ou volume. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM N° 2.174/2017. e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.056/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

### 73.3 CENTRO CIRÚRGICO - SALA CIRÚRGICA / MEDICAMENTOS:

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

### 73.4 CENTRO CIRÚRGICO - SALA CIRÚRGICA / EQUIPAMENTOS:

73.4.1. **No momento da vistoria, na sala cirúrgica, estavam dispostos apenas materiais e equipamentos necessários. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.056/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

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

### 73.5 CENTRO CIRÚRGICO - RECURSOS HUMANOS:



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





**73.5.1. Há garantia de médico – que não o responsável pelo procedimento - para o acompanhamento/monitoramento do paciente durante o procedimento com analgesia/sedação. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 1.490/1998. e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Inciso I e Resolução CFM nº 2.174/2017: Artigo 5º alínea “a”.

**73.5.2. Há garantia de médico para a função de auxiliar cirúrgico, quando aplicável. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 1.490/1998. e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Inciso I

### **73.6 SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - MEDICAMENTOS DISPONÍVEIS:**

**73.6.1. Vitamina B1/Tiamina. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I 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 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

### **73.7 SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA:**

**73.7.1. É respeitado o tempo máximo de permanência de paciente no Serviço Hospitalar de Urgência e Emergência de até vinte e quatro (24) horas. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 14. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.147 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV alínea “g” e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016)

**73.7.2. É respeitado o tempo máximo de permanência de paciente da Sala de Reanimação e Estabilização de Pacientes Graves de até quatro (04) horas. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 4º e Anexo Item 3. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.147 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV alínea “g” e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016)

### **73.8 SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - CORPO MÉDICO:**

**73.8.1. A escala está completa. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV 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, II, V, VI e X. Artigos 17, 18, 19, 20 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

**73.8.2. Há previsão formal de disponibilidade de um médico para cada oito pacientes (ou fração) em observação. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 4º e Anexo. Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Incisos I e IV alínea “g” 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, II, V, VI e X. Artigos 17, 18, 19, 20 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

**73.8.3. A escala proposta está completa, com um médico exclusivo para cada dois leitos na Sala de Reanimação. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 4º e Anexo. Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Incisos I e IV alínea “g” 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, II, V, VI e X. Artigos 17, 18, 19, 20 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

### **73.9 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - RECURSOS MATERIAIS:**

**73.9.1. Marcapasso cardíaco externo transtorácico temporário com eletrodos e gerador (um para cada dez leitos). Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica,



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 02/11/2025 às 10:56

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 1068/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 58. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**73.9.2. Monitor de pressão arterial invasiva para reserva operacional (um para cada dez leitos). Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 58. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**73.9.3. Capnógrafo (um para cada dez leitos). Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 58. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**73.9.4. Um para cada cinco leitos. 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, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 58. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**73.9.5. Materiais e equipamentos para monitorização de pressão arterial invasiva (um para cada cinco leitos). Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 58. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**73.9.6. Glicosímetro (um para cada cinco leitos). Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 58. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**73.9.7. Desfibrilador e cardioversor com bateria (um para cada cinco leitos). Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 58. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**73.9.8. Dispositivo para elevar, transpor e pesar o paciente. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 58. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

## **73.10 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - EQUIPE MÉDICA / DIMENSIONAMENTO:**

**73.10.1. Para cada dez leitos, ou fração, há um médico intensivista rotineiro/diarista/horizontal, matutino e vespertino. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016 - Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IV, V e VI. e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigos 2º, 3º e Anexo 2



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





### **73.11 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - EQUIPE MÉDICA / QUALIFICAÇÃO:**

**73.11.1. TODOS os médicos rotineiros/diaristas/horizontais, matutino e vespertino, possuem Registro de Qualificação de Especialista em Medicina Intensiva junto ao CRM da jurisdição. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IV, V e VI e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigos 2º, 3º e Anexo II

**73.11.2. O médico responsável técnico possui registro de qualificação de especialista em Medicina Intensiva junto ao CRM da jurisdição. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IV, V e VI e Artigo 9º Parágrafo Segundo e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigo 2º

### **73.12 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO ADULTO - RESPONSABILIDADE TÉCNICA:**

**73.12.1. O médico responsável técnico possui registro de qualificação de especialista em Medicina Intensiva junto ao CRM da jurisdição. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IV, V e VI e Artigo 9º Parágrafo Segundo e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigo 2º

### **73.13 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - RECURSOS MATERIAIS:**

**73.13.1. Monitor de pressão arterial invasiva para reserva operacional (um para cada dez leitos). Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 63. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**73.13.2. Marcapasso cardíaco externo transtorácico temporário com eletrodos e gerador (um para cada dez leitos). Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 63. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**73.13.3. Eletrocardiógrafo (um para cada dez leitos). Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 63. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**73.13.4. Um para cada cinco leitos. 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, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 58. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**73.13.5. Materiais e equipamentos para monitorização de pressão arterial invasiva (um para cada cinco leitos). Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e Resolução CFM nº 2.056/2013: Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



2.153/2016) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 63. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**73.13.6. Desfibrilador e cardioversor com bateria (um para cada cinco leitos). Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 63. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**73.13.7. Marcapasso cardíaco temporário, eletrodos e gerador. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 63. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

**73.13.8. Dispositivo para elevar, transpor e pesar o paciente. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 63. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011

### **73.14 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - RECURSOS HUMANOS (NÃO MÉDICOS):**

**73.14.1. Enfermeiro assistencial - 01 (um) para cada 08 (oito) leitos ou fração, em cada turno. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 18. RDC Anvisa nº. 63 de 25 de novembro de 2011 e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

### **73.15 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - EQUIPE MÉDICA / DIMENSIONAMENTO:**

**73.15.1. Para cada dez leitos, ou fração, há um médico intensivista rotineiro/diarista/horizontal, matutino e vespertino. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016 - Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IV, V e VI. e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigos 2º, 3º e Anexo 2

### **73.16 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - EQUIPE MÉDICA / QUALIFICAÇÃO:**

**73.16.1. TODOS os médicos plantonistas/vertical possuem Registro de Qualificação de Especialista em Pediatria junto ao CRM da jurisdição. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IV, V e VI e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigos 2º, 3º e Anexo 2

**73.16.2. A equipe médica da UTI Pediátrica é composta por médico responsável técnico, médico diarista/rotineiro/horizontal e médico plantonista. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016 - Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IV, V e VI e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigos 2º, 3º e Anexo 2

### **73.17 UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO PEDIÁTRICA - RESPONSABILIDADE TÉCNICA:**

**73.17.1. Há Médico responsável técnico. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e Resolução CFM nº 2.056/2013: Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (Resolução CFM nº 2.153/2016) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IV, V e VI e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigo 3º e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigos 2º, 3º e Anexo II

### **73.18 CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL:**

**73.18.1. Sanitários acessíveis/adaptados para portadores de necessidades especiais – PNE. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e 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 2.153/2013). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde – PRC/MS Nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 5º e RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde – PRC/MS Nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 5º e RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17

### **73.19 UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL - RECURSOS MATERIAIS:**

**73.19.1. Aspirador a vácuo portátil. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. e Resolução CFM nº 2.271/2020.

### **73.20 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ATENDIMENTO AO RECÉM NASCIDO – MEDICAMENTOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS:**

**73.20.1. Alarme de gases. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17. RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002

### **73.21 UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL - EQUIPE MÉDICA / DIMENSIONAMENTO:**

**73.21.1. Para cada quinze (15) leitos ou fração, há um médico plantonista/vertical. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016 - Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IV, V e VI. e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigos 2º, 3º e Anexo 2

**73.21.2. Para cada quinze leitos, ou fração, há um médico intensivista rotineiro/diarista/horizontal, matutino e vespertino. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016 - Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IV, V e VI. e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigos 2º, 3º e Anexo 2

### **73.22 UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL - EQUIPE MÉDICA / QUALIFICAÇÃO:**

**73.22.1. Há equipe médica específica da UCI Neonatal. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e Resolução CFM nº 2.056/2013: Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (Resolução CFM nº 2.153/2016) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IV, V e VI e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigo 3º e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigos 2º, 3º



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 02/11/2025 às 10:56

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 1068/2025 e código verificador abaixo do QR CODE





### **73.23 UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL - RESPONSABILIDADE TÉCNICA:**

**73.23.1. Há Médico responsável técnico. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e Resolução CFM nº 2.056/2013: Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (Resolução CFM nº 2.153/2016) e Resolução CFM nº 2.147/2016: Anexo Artigo Segundo Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IV, V e VI e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigo 3º e Resolução CFM nº 2.271/2020: Artigos 2º, 3º e Anexo II

### **73.24 UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL - AMBIENTES DE APOIO:**

**73.24.1. Posto de enfermagem com visualização dos leitos. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 7, de 24 de fevereiro de 2010: Artigo 10. RDC Anvisa nº 63 de 25 de novembro de 2011. RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002 e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X.

### **73.25 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO:**

**73.25.1. Fixo à parede ou em suporte apropriado para tal. Não.** Item não conforme Evidência de exposição a risco injustificado de queda sobre pacientes, acompanhantes e profissionais de saúde e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 17 e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 36, de 25 de julho de 2013. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

### **73.26 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - CARRINHO DE REANIMAÇÃO / SALA DE PARTO:**

**73.26.1. O carrinho está em local de fácil acesso para sua utilização junto aos respectivos ambientes onde estão as gestantes. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Parecer CFM nº 07/2007. e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17

### **73.27 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - SALA DE PARTO NORMAL:**

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

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

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

**73.27.4. Ventilador manual do tipo balão autoinflável com reservatório e máscara. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 02/11/2025 às 10:56

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 1068/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17

**73.27.5. Oxímetro de pulso. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17

**73.27.6. Monitor cardíaco. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17

**73.27.7. Fonte de oxigênio medicinal. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17. RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002

### **73.28 ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL):**

**73.28.1. Adequada estrutura física. Não.** Item não conforme Exposição do paciente a riscos relacionados à estrutura física. 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 relacionadas: PRC/MS Nº 1, de 28 de setembro de 2017. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

**73.28.2. Adequada segurança cirúrgica. Não.** Item não conforme Exposição do paciente a riscos relacionados à segurança cirúrgica. 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 relacionadas: PRC/MS Nº 1, de 28 de setembro de 2017. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

**73.28.3. 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 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

**73.28.4. Há garantias de privacidade para o paciente. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde – PRC/MS Nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 5º Parágrafo Único Inciso III alínea “e” e RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17

### **73.29 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - SALA DE PRÉ-PARTO:**

**73.29.1. Há fácil acesso ao carrinho/conjunto de reanimação. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 –



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17

**73.29.2. Banheiro anexo aos leitos. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17

### **73.30 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - SALA DE EXAMES E ADMISSÃO / TRIAGEM:**

**73.30.1. 1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Parecer CFM nº 07/2007. e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17

**73.30.2. Batas c/ abertura frontal para uso das pacientes. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Parecer CFM nº 07/2007. e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17

### **73.31 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ACOMPANHANTE DURANTE TRABALHO DE PARTO, PARTO E PÓS- PARTO IMEDIATO:**

**73.31.1. Respeitada a privacidade das demais pacientes no ambiente. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Parecer CFM nº 07/2007. e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde – PRC/MS Nº 1, de 28 de setembro de 2017: Artigo 5º Parágrafo Único Inciso III alínea “b” e RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17

### **73.32 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - CARRINHO DE REANIMAÇÃO – LEITOS DE PRÉ-PARTO:**

**73.32.1. O carrinho está em local de fácil acesso para sua utilização junto aos respectivos ambientes onde estão as gestantes. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Parecer CFM nº 07/2007. e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17

### **73.33 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA:**

**73.33.1. Há garantia de médico presente na Sala de Recuperação Pós-Anestésica. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17. RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008

**73.33.2. Em partos cirúrgicos, há registro de avaliação pré-anestésica. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2013) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 02/11/2025 às 10:56

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 1068/2025 e código verificador abaixo do QR CODE





de novembro de 2011: Artigo 17. RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008 e Resolução CFM nº 2.174/2017

### **73.34 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - RESPONSABILIDADE TÉCNICA:**

**73.34.1. Há responsável técnico/supervisor/coordenador/chefe médico substituto. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011 e Manual de Procedimentos Administrativos Padrão para os Conselhos de Medicina, adotado pela Resolução CFM nº 2010/2013. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 9º Parágrafo Primeiro.

**73.34.2. Há responsável técnico/supervisor/coordenador/chefe médico. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011 e Manual de Procedimentos Administrativos Padrão para os Conselhos de Medicina, adotado pela Resolução CFM nº 2010/2013. e 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) e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 9º Parágrafo Primeiro.

### **73.35 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA:**

**73.35.1. Atendimento a gestação de alto risco. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018 e Resolução CFM nº 2.056/2013. e Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 36, de 03 de junho de 2008. RDC Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

### **73.36 SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SALA DE REANIMAÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTES GRAVES (SALA DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA OU VERMELHA) – PEDIÁTRICA:**

**73.36.1. Toalhas de papel. 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. Resolução CFM nº 2.077/2014. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

**73.36.2. Sabonete líquido. 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. Resolução CFM nº 2.077/2014. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

**73.36.3. Pia com água corrente. 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. Resolução CFM nº 2.077/2014. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

### **73.37 INFORMAÇÕES CADASTRAIS / CORPO CLÍNICO:**

**73.37.1. 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 2.147/2016 – 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.

### **73.38 DADOS CADASTRAIS:**

**73.38.1. Alvará de Prevenção e Combate a Incêndios – Bombeiros. 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). Artigos 17 e 18 do



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 02/11/2025 às 10:56

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 1068/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



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

73.38.2. **Inscrito junto ao CRM da jurisdição. Não.** Item não conforme Artigos 17, 19 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 997/1980. Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 2º. Normativa relacionada: Lei nº 6.839, de 30 de outubro de 1980: Artigo 1º

73.38.3. **Estabelecimento inscrito junto ao CRM. Não.** Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Item não conforme Resolução CFM nº 997/1980. Item não conforme Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 2º.

### **73.39 CONDIÇÕES MÍNIMAS PARA O EXERCÍCIO DA MEDICINA EM REGIME DE INTERNAÇÃO:**

73.39.1. **Atuação presencial durante todo o período de funcionamento do serviço. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV. 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

73.39.2. **Equipe profissional composta por médicos e outros profissionais qualificados, em número adequado à capacidade de vagas do estabelecimento. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso I. 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

### **73.40 COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS:**

73.40.1. **Comissão de Revisão de Prontuários. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 1.638/2002. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, X e XI. 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)

## **74. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

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

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

Conforme consta na Resolução do CFM 2062/2013, que dispõe sobre a interdição ético-profissional do trabalho médico, no seu capítulo I, Art. 2 Não foram identificados os requisitos mínimos para a segurança do ato médico:

- adequação do ambiente físico e de edificações que permitam trabalho médico com salubridade, segurança e inviolabilidade do sigilo profissional; (locais na maternidade em que não é possível manter a privacidade da parturiente, emergência obstétrica com área física que dificulta a livre circulação de maca)
- equipamentos em condições de funcionamento, com certificado de manutenção preventiva e corretiva, que viabilizem a segurança da propedêutica e aplicação da terapêutica, de procedimentos reabilitadores e de métodos investigativos diagnósticos; (bloco obstétrico, pré-



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

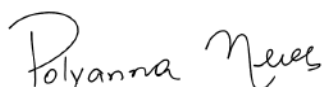
A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



Qfna4xKp

parto e sala de parto sem desfibrilador e carrinho de parada cardiorrespiratória)  
- infraestrutura, equipamentos, insumos e recursos humanos treinados, qualificados e atualizados para tratar complicações decorrentes da intervenção quando da realização desses procedimentos.(escala médica de obstetrícia incompleta, em alguns dias sendo composta por um clínico; apenas um pediatra/neonatologista para sala de parto e UCI neonatal; sem diarista na UTI neo/ped, sem plantonista exclusivo para sala amarela, apenas um médico plantonista para os 10 leitos de sala vermelha)

Salgueiro - PE, 23 de Outubro de 2025.



**Dr(a). Polyanna Rossana Neves da Silva**

**CRM - PE - 13881**

**Médico(a) Fiscal**

## 75. ANEXOS



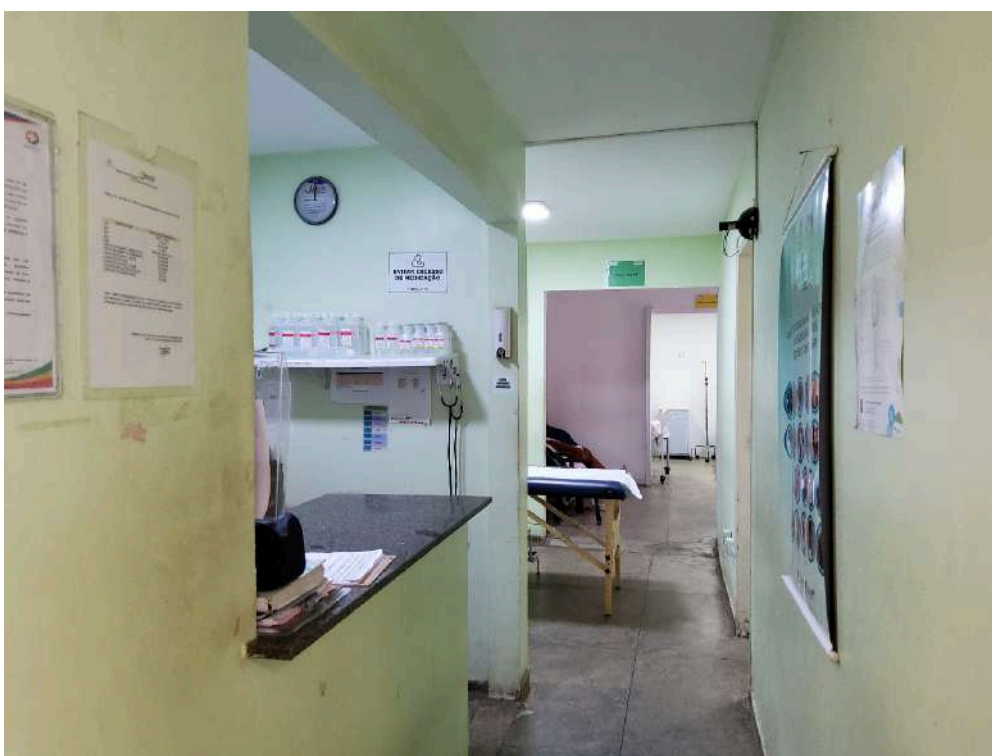
Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





Hospital Regional Inácio de Sá



Emergência pediátrica







Emergência pediátrica - classificação de risco



Emergência pediátrica - sala vermelha



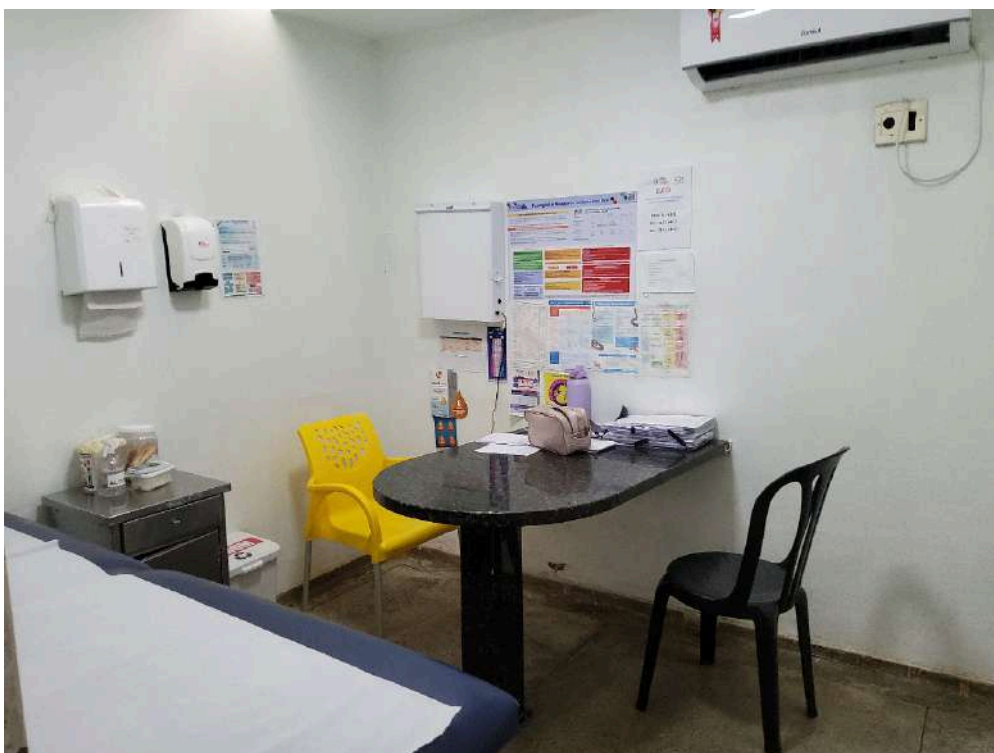
Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 02/11/2025 às 10:56

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 1068/2025 e código verificador abaixo do QR CODE





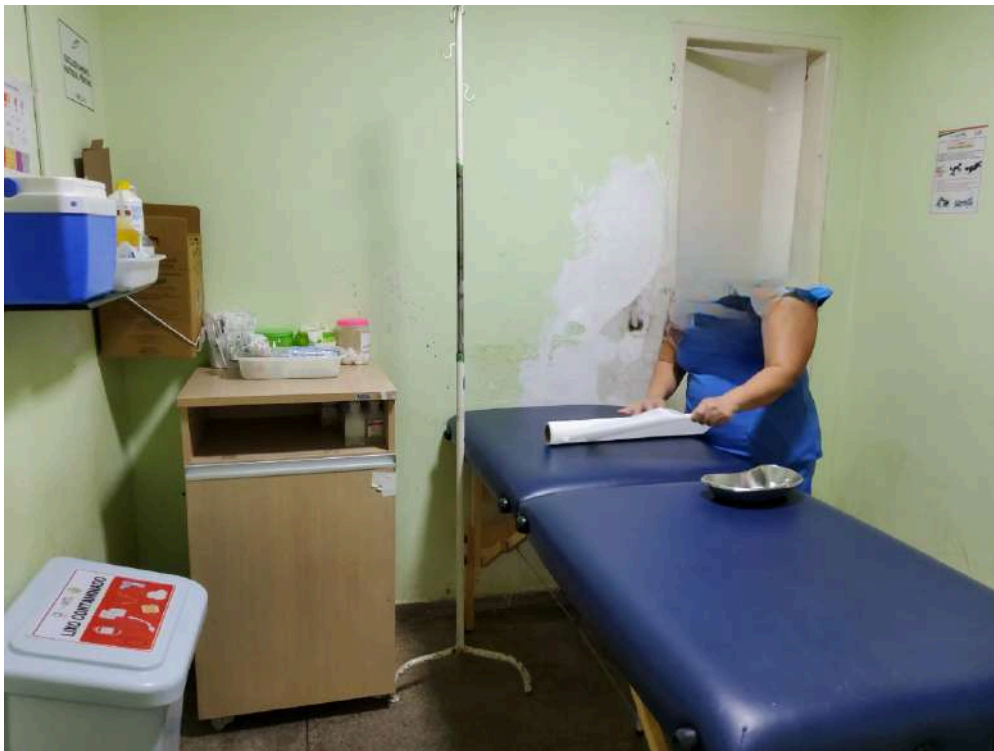
SALA DE REANIMAÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTES GRAVES (SALA DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA OU VERMELHA) – PEDIÁTRICA - Desfibrilador com monitor



Consultório pediatria







Emergência pediátrica - sala de medicação

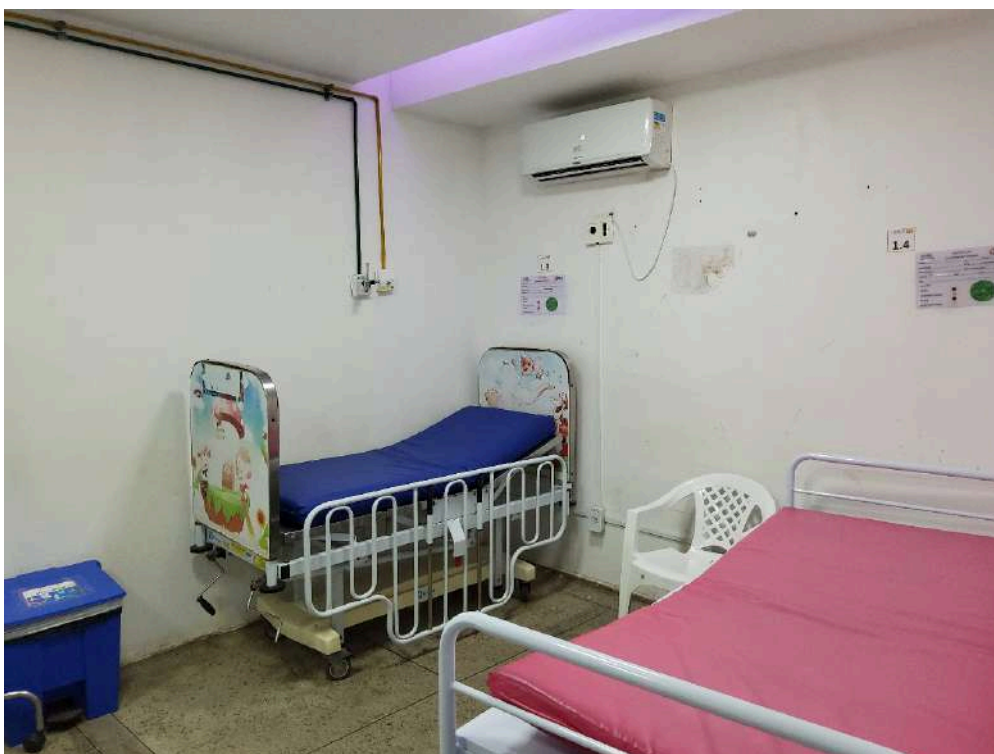


Emergência pediátrica - posto de enfermagem





Emergência pediátrica - sala verde



Emergência pediátrica - sala amarela

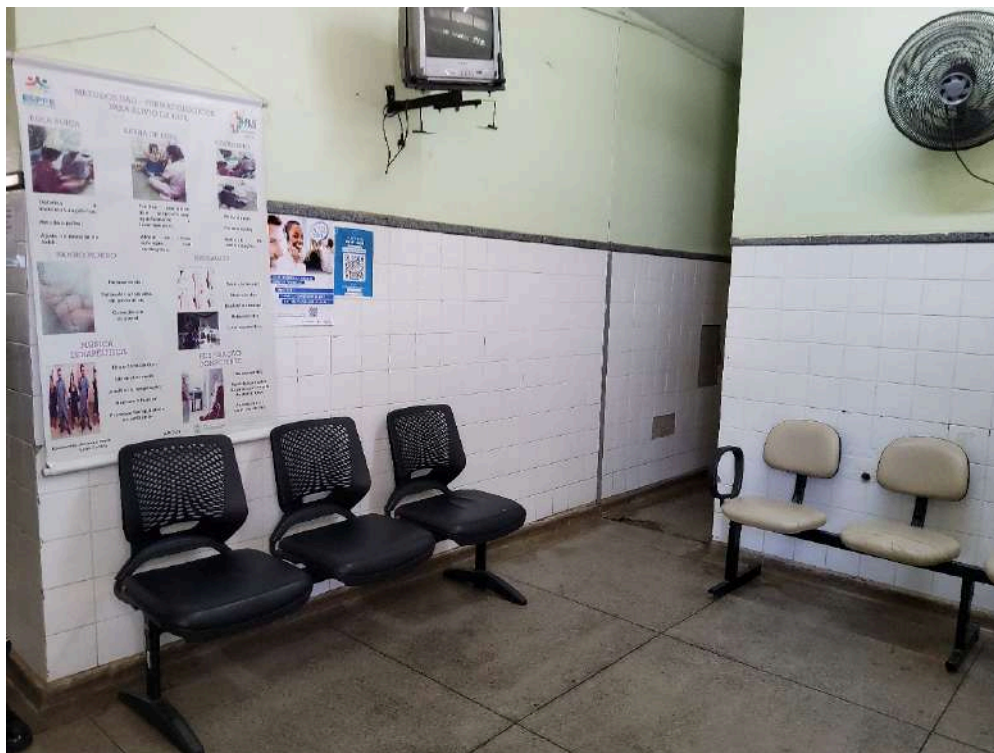


Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 02/11/2025 às 10:56

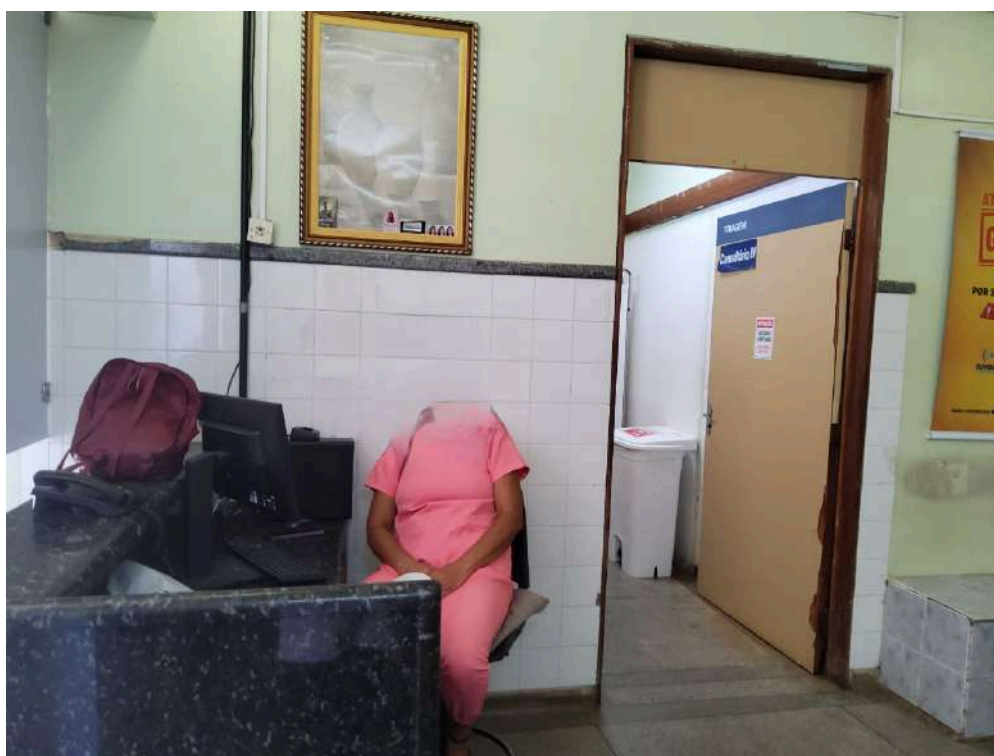
A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 1068/2025 e código verificador abaixo do QR CODE







Maternidade - sala de espera

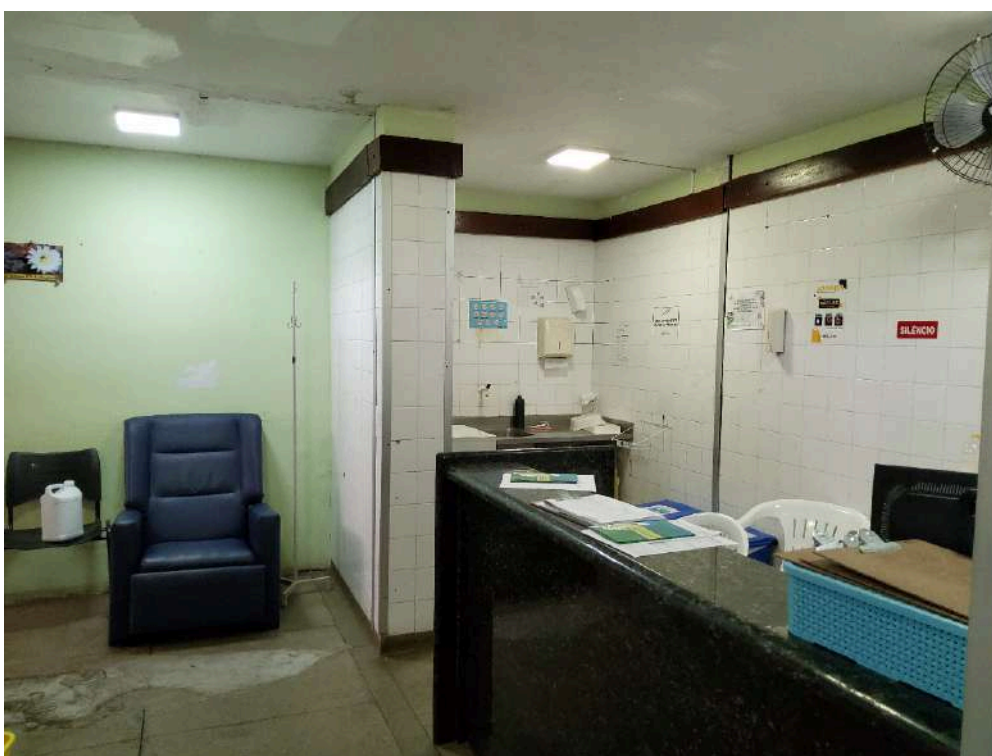


Recepção da maternidade





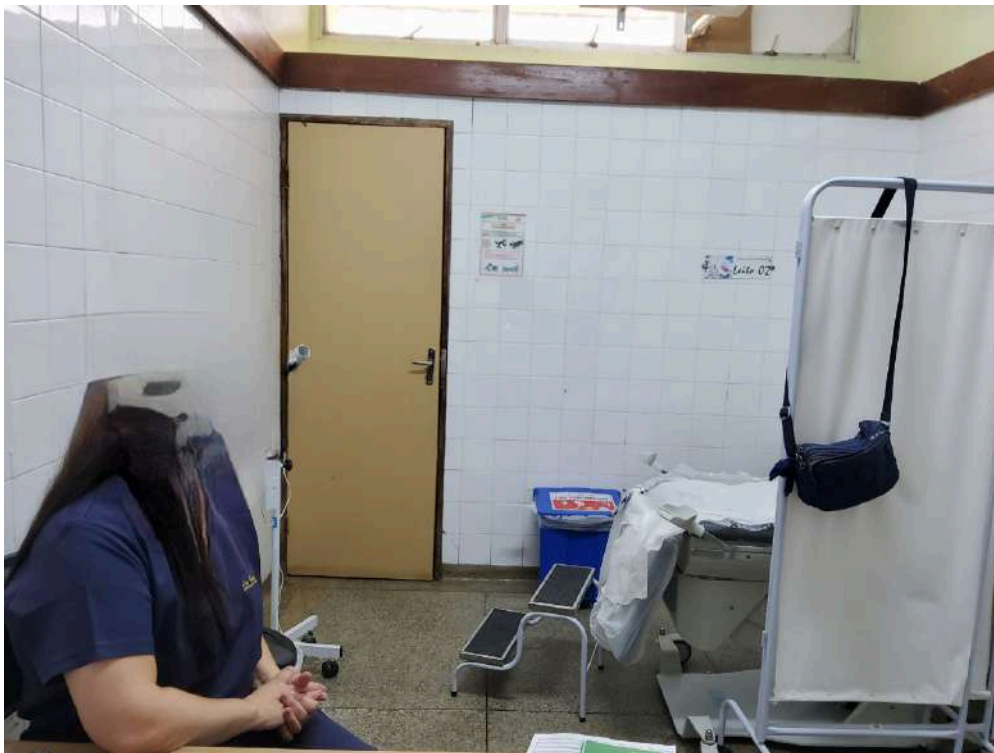
Maternidade (acolhimento e classificação de risco)



Maternidade - posto de enfermagem







Maternidade - triagem obstétrica



Maternidade - pré-parto



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 02/11/2025 às 10:56

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 1068/2025 e código verificador abaixo do QR CODE

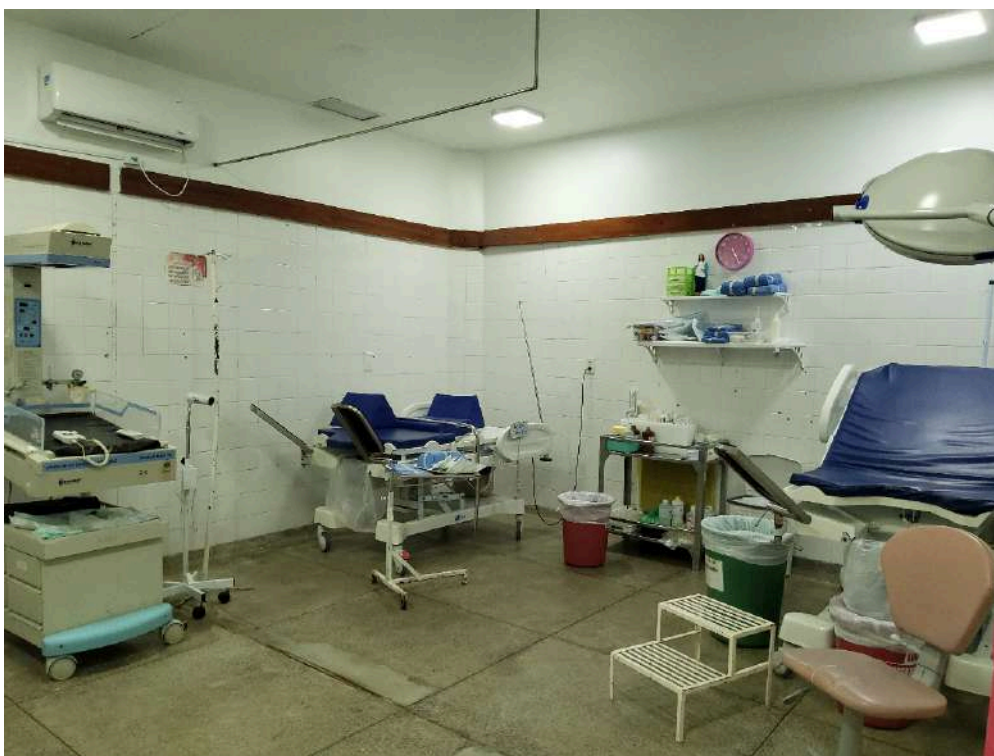


Qfna4xKp





Maternidade - pré-parto



Centro de parto normal (sem privacidade - duas mesas obstétricas onde pode ocorrer partos simultâneos)





Centro de parto normal



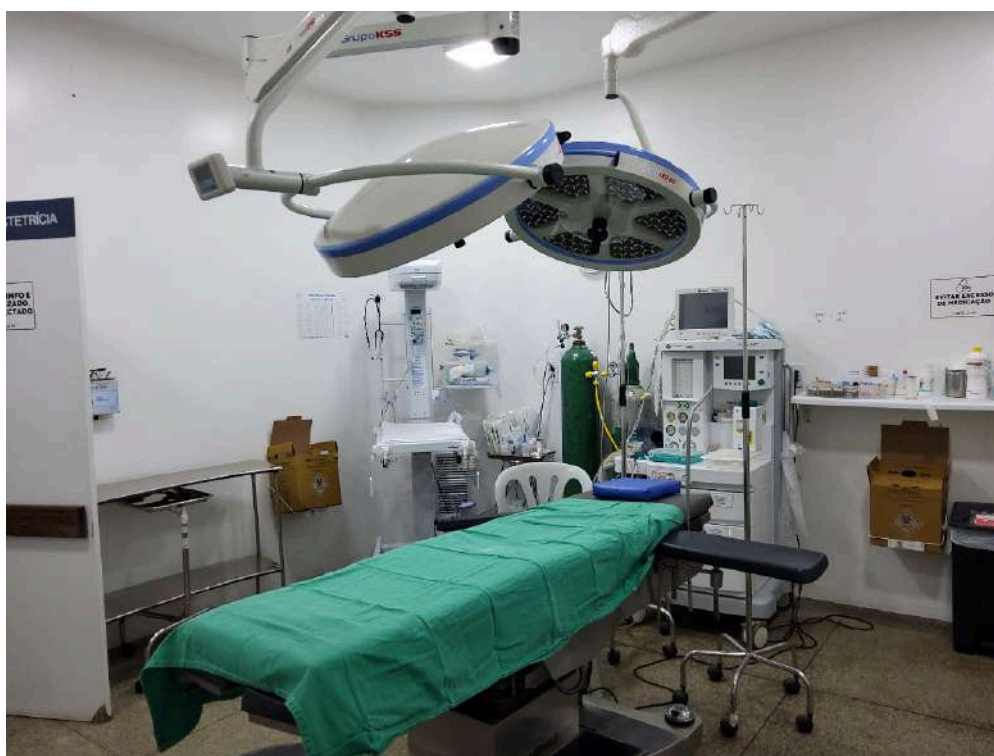
Sala de estabilização (nesta são atendidas as gestantes graves que chegam na emergência)







Kit hemorragia pós-parto



Sala de cesárea





CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO - cilindro sem fixação à parede ou em suporte apropriado para tal



UCI Neonatal







Infraestrutura precária (foto 1)



Infraestrutura precária (foto 2)

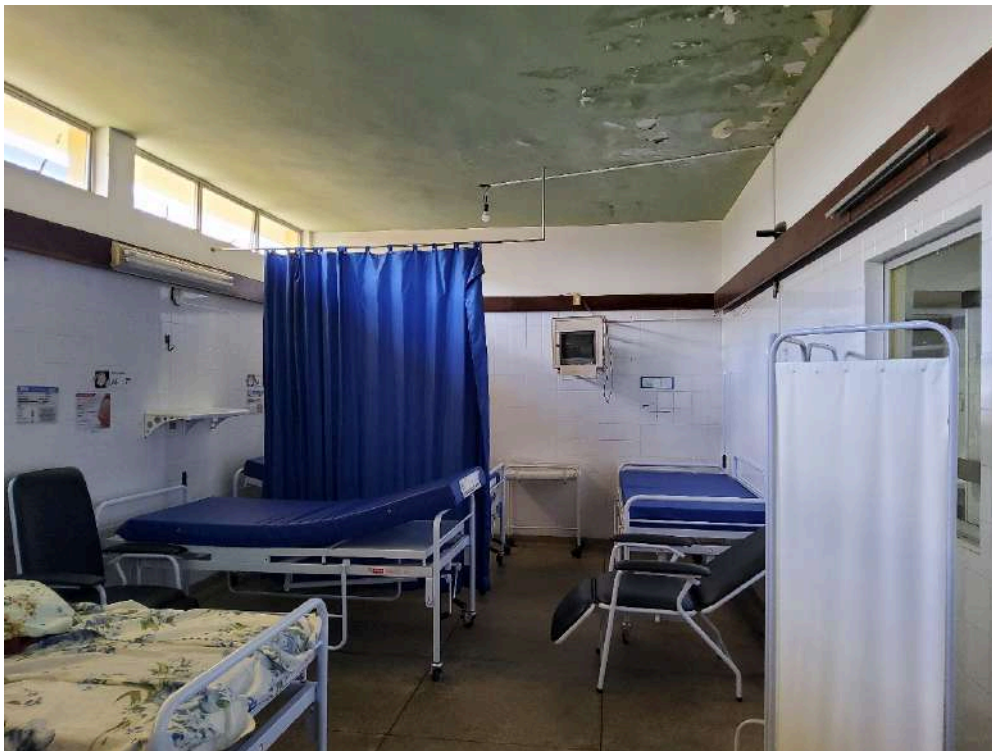


Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

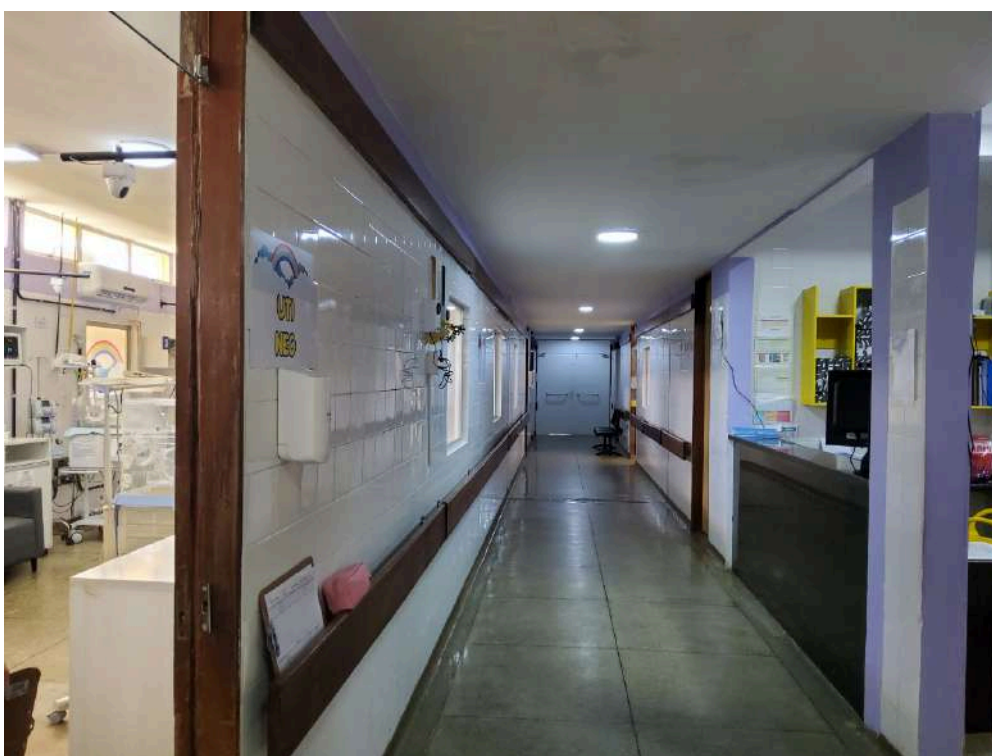
A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







Enfermaria obstétrica



UTI Neo/ped (foto 1)





UTI Neo/ped (foto 2)



Carrinho de parada e isolamento (UTI Neo/ped)







UTI Geral (foto 1)



UTI Geral (foto 2)





Hemogasímetro da UTI Geral



Carrinho de parada da UTI Geral





Eletrocardiógrafo da UTI Geral



Sala vermelha adulto (foto 1)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





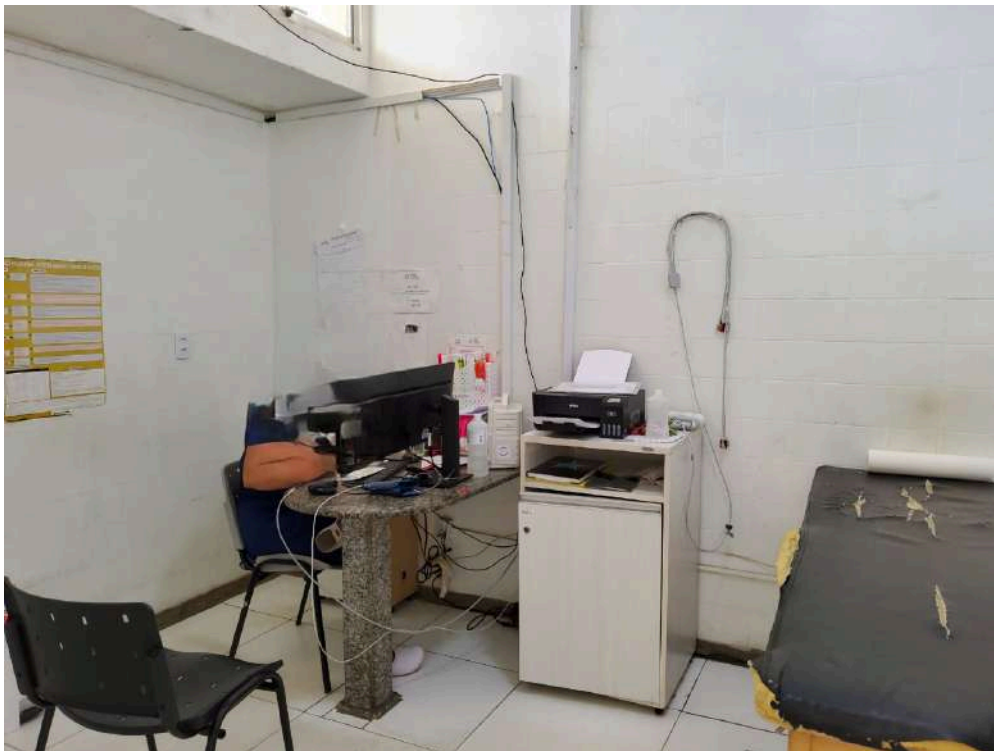


Sala vermelha adulto (foto 2)



SALA DE REANIMAÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTES GRAVES (SALA DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA OU VERMELHA) – ADULTO - Desfibrilador com monitor





Classificação de risco



Sala amarela

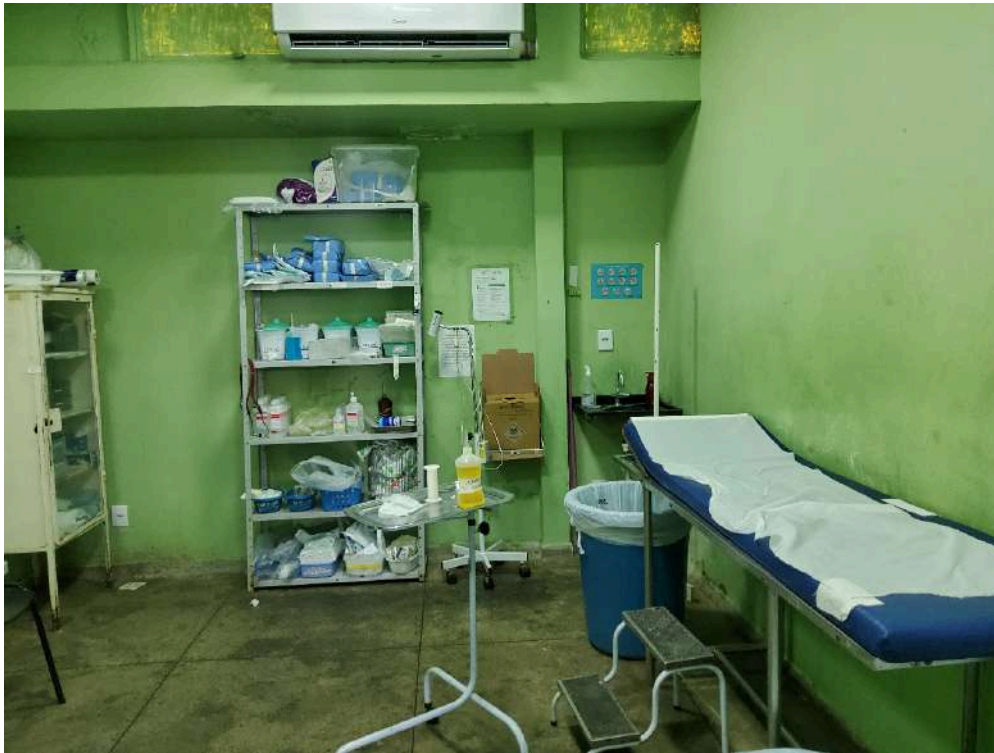


Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







Sala de procedimentos

Secretaria da Saúde  
ESTADO DE MATO GROSSO

DATA: 16/10/25

MUNICIPIO	PROCEDIMENTO	CIRURGIÃO	ANESTESISTA	ELET	URG	COOP
BSF	H. Inguinal E	Luiz	Rafael	S	N	S
Unand	H. Inguinal E	Luiz	Rafael	S	N	S
BSF	Colecistectomia	Luiz	Rafael	S	N	S
Unand	Colecistectomia	Luiz	Rafael	S	N	S
Unand	Colecistectomia	Luiz	Rafael	S	N	S
alg.	Proctectomia	Luiz	Rafael	S	N	S
Unand	Frat. Rodio D	Valpério	Rafael	S	N	S
alg.	Frat. Pombro E	Valpério	Rafael	S	N	S
alg.	Frat. Pombro E	Valpério	Rafael	S	N	S
alg.	Apandicetomia	Hayston	Rafael	A	B	S
alg.	CVC + drenos torac	Hayston	1	N	S	S
SF	drenos torac	Hayston	-	N	S	S
lg	Frat. rep. mão E	Deby	-	N	S	S
lg	Int. septico gullho E	Dalga	Rafael	N	S	S
ite	laparotomia	Hayston	Rafael	N	S	S

RECURSOS HUMANOS - Há garantia de médico para a função de auxiliar cirúrgico, quando aplicável  
(observar procedimentos com apenas um cirurgião)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 02/11/2025 às 10:56

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 1068/2025 e código verificador abaixo do QR CODE

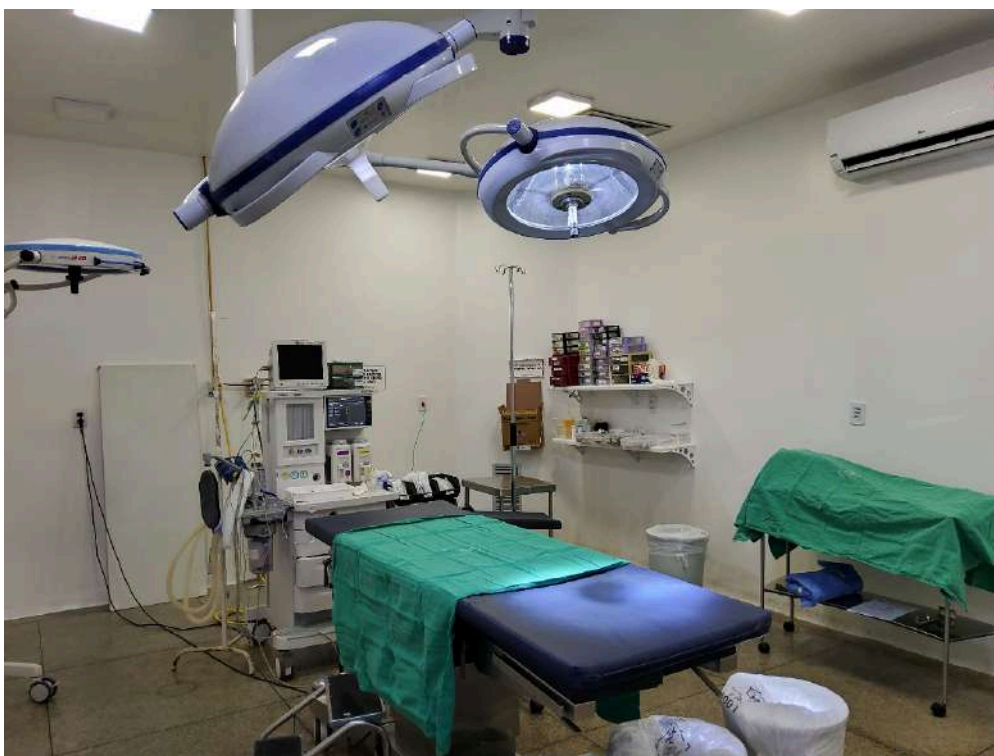








INFRAESTRUTURA - Área de escovação



Sala de cirurgia (foto 1)



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **02/11/2025 às 10:56**

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 **1068/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





Sala de cirurgia (foto 2)



Desfibrilador e carrinho de parada do bloco cirúrgico





