



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

RELATÓRIO DE VISTORIA 774/2025 - Nº 1

Razão Social: MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA
Nome Fantasia: CONSULTÓRIOS ESPERANÇA OLINDA - PATTEO
CNPJ: 08.239.833/0001.11
Registro Empresa (CRM-PE): 1562
Endereço: R CARMELITA S M DE ARAÚJO, 225, L 5045
Bairro: CASA CAIADA - CONJ 402
Cidade: Olinda - PE
CEP: 53130-645
Telefone(s): (81) 3011-7702
E-mail: kellymaite12@gmail.com; kelly.roliveira@rededor.com.br
Diretor(a) Técnico(a): Dr(a). KELLY ROSANA DE OLIVEIRA CRM-PE: 17071
Sede Administrativa: Não
Origem: PRESIDÊNCIA
Fato Gerador: CONSULTA
Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial: Fiscalização Presencial
Data da Fiscalização: 17/07/2025 - 14:31 às 17/07/2025 - 15:31
Equipe de Fiscalização: Dr(a). Sylvio de Vasconcellos e Silva Neto CRM-PE 10589
Equipe de Apoio da Fiscalização: Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha - 1º Secretário e Chefe da Fiscalização; Kananda Macedo Souza - Assessora de Imprensa
Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição: Margarete Cavalcante Silva, Marina de Souza Fragoso
Cargos: Gerente Operacional, Supervisora de atendimento
Ano: 2025
Processo de Origem: 774/2025/PE

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

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



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 21/07/2025 às 11:42

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 774/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



xxHN6AWk

saúde.

Ao chegar ao estabelecimento de saúde, a equipe de fiscalização composta pelo 1º Secretário e Chefe da Fiscalização Dr. Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha e o Médico Fiscal Dr. Sylvio de Vasconcellos e Silva Neto, exibindo suas identidades funcionais como credenciais para o ato fiscalizatório, solicitou contato com a médica responsável técnica. Informado que a médica responsável técnica estava ausente naquele momento, tendo sido solicitado que fosse informada sobre a presença da equipe de fiscalização, sendo-lhe facultado comparecer ou indicar profissional para acompanhamento da vistoria.

A Sra. Margarete Cavalcanti Silva, Gerente Operacional e a Sra. Marisa Souza Fragoso, Gerente de atendimento, receberam a equipe de fiscalização, responderam os questionamentos e acompanharam a equipe de vistoria durante todo o ato fiscalizatório.

O que motivou a vistoria foi solicitação da Diretoria do Cremepe.

Informa que a Maxclínicas faz parte da Rede Dor São Luiz.

A Rede Dor São Luiz possui os seguintes hospitais:

- Hospital Esperança;
- Hospital Esperança Olinda;
- Hospital Memorial São José;
- Memorial Star;
- Hospital São Marcos.

Além desses Hospitais, conta também com quatro unidades denominadas de Maxclínicas (realiza atendimentos tipo consulta médica eletiva):

- Unidade Patteo (dentro do Shopping Patteo Olinda, Unidade em tela);
- Unidade Olinda;
- Unidade Memorial;
- Unidade São Marcos.

Possui 112 médicos e realiza atendimentos médicos (consulta médica eletiva) em cerca de 20 especialidades médicas.

São 19 consultórios médicos.

Nega a realização de procedimentos invasivos.

Refere que o agendamento para as consultas médicas pode ser realizado de três formas:

- Central de agendamento (telefone: 3203-3230) que fica localizada no Rio de Janeiro - RJ;
- Auto agendamento no site;
- Forma presencial.

Relata que os agendamentos são realizados a cada 20 minutos ou 30 minutos (de acordo com a preferência de cada médico) - sendo agendado de 8 a 12 pacientes por turno de 4 horas.

2. ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **21/07/2025 às 11:42**

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 **774/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



2.1 Abrangência do Serviço: Estadual/Distrital

3. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL

- 3.1 Sinalização de acessos: Sim
- 3.2 Ambiente com conforto térmico: Sim
- 3.3 Ambiente com conforto acústico: Sim
- 3.4 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim
- 3.5 Instalações com acessibilidade para portadores de necessidades especiais – PNE: Sim
- 3.6 Sanitários para pacientes: Sim
- 3.7 Sanitários acessíveis/adaptados para portadores de necessidades especiais – PNE: Sim

4. CONVÊNIOS E ATENDIMENTO

- 4.1 Convênios e atendimento: Particular, Convênios
- 4.2 Plantão presencial: Não
- 4.3 Plantão em regime de sobreaviso: Não

5. DADOS CADASTRAIS

- 5.1 Inscrito junto ao CRM da jurisdição: Sim
- 5.2 Número de inscrição: 1562
- 5.3 Situação Regular: Sim
- 5.4 Certificado de Regularidade de Inscrição válido : Sim
- 5.5 Certificado de Regularidade de Inscrição PJ exposto ao público em geral: Sim
- 5.6 Diretor Técnico Médico formalizado junto ao CRM da jurisdição : Sim
- 5.7 Alvará de Prevenção e Combate a Incêndios – Bombeiros: Sim
- 5.8 Disponível durante a Fiscalização: Sim
- 5.9 Válido: Sim
- 5.10 Data de validade: 29/04/2026
- 5.11 Estabelecimento privado: Sim
- 5.12 Há Alvará Sanitário expedido pela autoridade sanitária competente: Sim

6. HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO

- 6.1 Horário de Funcionamento: Diurno (Segunda a sexta de 7:00 as 22:00)
- 6.2 Plantão presencial: Não
- 6.3 Plantão em regime de sobreaviso: Não

7. NATUREZA DO SERVIÇO

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

8. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL)

- 8.1 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **21/07/2025 às 11:42**

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 **774/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 8.2 Há garantias de privacidade para o paciente: Sim
8.3 Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS): Sim
8.4 Há registros/relatos de incidentes/eventos relacionados a violência, comprometendo a segurança e integridade física de pacientes e profissionais no estabelecimento: Não
8.5 Serviço de segurança: Sim (Usa a segurança do Shopping.)
8.6 Há terceirização da prestação de serviços médicos: Sim

9. PRONTUÁRIO (GERAL)

- 9.1 Prontuário eletrônico: Sim

10. RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÉDICA / DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA

- 10.1 A responsabilidade técnica é exercida presencialmente: Sim

11. CONSULTÓRIO INDIFERENCIADO - GRUPO 1 # CONSULTÓRIO

- 11.1 Há garantias de privacidade para o paciente: Sim
11.2 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim
11.3 Os exames físicos são acompanhados por auxiliar de sala: Sim
11.4 2 cadeiras ou poltronas - uma para o paciente e outra para o acompanhante: Sim
11.5 1 cadeira ou poltrona para o médico: Sim
11.6 1 mesa / birô: Sim
11.7 1 maca acolchoada simples, revestida com material impermeável: Sim
11.8 Lençóis para as macas: Sim
11.9 1 biombo ou outro meio de divisória: Sim
11.10 1 escada de 2 ou 3 degraus para acesso dos pacientes à maca: Sim
11.11 1 pia ou lavabo: Sim
11.12 Toalhas de papel: Sim
11.13 Sabonete líquido para a higiene: Sim
11.14 Lixeiras com pedal: Sim
11.15 1 esfigmomanômetro: Sim
11.16 1 estetoscópio clínico: Sim
11.17 1 termômetro clínico: Sim
11.18 1 martelo para exame neurológico: Sim
11.19 1 lanterna com pilhas: Sim
11.20 Abaixadores de língua descartáveis: Sim
11.21 Luvas descartáveis: Sim
11.22 1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Sim
11.23 1 otoscópio: Sim
11.24 1 balança antropométrica adequada à faixa etária: Sim
11.25 1 fita métrica plástica flexível inelástica: Sim
11.26 1 oftalmoscópio: Sim

12. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

- 12.1 Respeita a vedação à instalação em estabelecimentos que comercializem órteses, próteses, implantes de qualquer natureza, produtos e insumos médicos: Sim
12.2 Respeita a vedação à instalação em óticas: Sim
12.3 Respeita a vedação à interação com estabelecimentos comerciais de estética e beleza: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 21/07/2025 às 11:42

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 774/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



xxHN6AWk

13. RECURSOS HUMANOS

- 13.1 Médico: Sim
- 13.2 Médico: 112 (Cerca de 140 médicos.)
- 13.3 Enfermeiro: 1
- 13.4 Auxiliar/Técnico de Enfermagem: 2
- 13.5 Recepcionista: 13
- 13.6 Auxiliar de serviços gerais: 2

14. CORPO CLÍNICO

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
16990-PE	MARCELA AMORIM ALVES (CLÍNICA MÉDICA (Registro: 1572), PNEUMOLOGIA (Registro: 1574))	Regular	Identificado a medica em atendimento.
17071-PE	KELLY ROSANA DE OLIVEIRA	Regular	Diretora Técnica

15. IRREGULARIDADES

15.1 INFORMAÇÕES CADASTRAIS / CORPO CLÍNICO:

15.1.1. O Corpo Clínico constatado durante a vistoria está atualizado junto ao CRM. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 1.980/2011 – Anexo: Artigo 7º. Item não conforme Resolução CFM Nº 2147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018.

16. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Anexo ao relatório há os seguintes documentos que foram entregues a equipe de fiscalização durante a vistoria:

- Lista dos médicos com CRM-PE e a especialidade que realiza atendimentos;
- Lista com o nome das operadoras de saúde que realiza atendimentos.

Olinda - PE, 17 de Julho de 2025.



Dr(a). Sylvio de Vasconcellos e Silva Neto



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 21/07/2025 às 11:42

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 774/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



17. ANEXOS

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-PE**
FICHA DE DADOS CADASTRAIS

IDENTIFICAÇÃO			
Razão Social MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA		Nº Inscrição PE 0001562	
Nome Fantasia CONSULTÓRIOS ESPERANÇA OLINDA - PATTEO	CNPJ 08.239.833/0001-11	Inscrição 05/03/2007	Val. Certificado 05/03/2026
Endereço(Rua / nº) R CARMELITA S M DE ARAÚJO,225, L 5045			
Município Olinda - PE	Bairro CASA CAIADA - CONJ 402	CEP 53130645	Telefone 81 30117702
Dados Administrativos			
PRIVADO - CAPITAL SOCIAL: R\$ 100.000,00	Situação: REGULAR	Corpo Clínico: 106 Médico(s)	
Atividade Principal CLÍNICA GERAL			
Diretor Técnico CRM nº 0017071	Nome: KELLY ROSANA DE OLIVEIRA	Quitte? SIM	
Responsável Clínico CRM nº	Nome:	Quitte?	
COMISSÃO DE ÉTICA			
CRM	Nome	Cargo	Quitte?
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Possui Filial? SIM		Quantas Filiais?	
Nota: Preencher uma ficha para cada Filial			
Data	Responsável pelas informações:		
Registro:	Filial:	Situação:	Setor:
Observações			

DADOS CADASTRAIS - Inscrito junto ao CRM da jurisdição



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **21/07/2025 às 11:42**

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 **774/2025** e código verificador abaixo do QRCODE



xxHN6AWk



Consultório INDIFERENCIADO - grupo 1 # Consultório - 2 cadeiras ou poltronas - uma para o paciente e outra para o acompanhante



Consultório INDIFERENCIADO - grupo 1 # Consultório - 1 mesa / birô



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 21/07/2025 às 11:42

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 774/2025 e código verificador abaixo do QR CODE





Consultório INDIFERENCIADO - grupo 1 # Consultório - 1 maca acolchoada simples, revestida com material impermeável



Consultório INDIFERENCIADO - grupo 1 # Consultório - 1 biombo ou outro meio de divisória



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **21/07/2025 às 11:42**

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 **774/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





Consultório INDIFERENCIADO - grupo 1 # Consultório - 1 pia ou lavabo



Consultório INDIFERENCIADO - grupo 1 # Consultório - Toalhas de papel





Consultório INDIFERENCIADO - grupo 1 # Consultório - 1 esfigmomanômetro



Consultório INDIFERENCIADO - grupo 1 # Consultório - 1 mesa / birô



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 21/07/2025 às 11:42

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 774/2025 e código verificador abaixo do QR CODE





Consultório INDIFERENCIADO - grupo 1 # Consultório - 1 mesa / birô



CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL - Ambiente com conforto térmico



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **21/07/2025 às 11:42**

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 **774/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



xxHN6AWk



CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL - Ambiente com conforto térmico



DADOS CADASTRAIS - Disponível durante a Fiscalização

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO
CENTRO DE ATIVIDADES TÉCNICAS DA REGIÃO METROPOLITANA DO RECIFE

ATESTADO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS
ATESTADO DE REGULARIDADE

Válido até 29/04/2026

Protocolo nº: 2310020212597 Projeto de Incêndio nº: 2220020181161

O Corpo de Bombeiros Militar de Pernambuco, atesta que o estabelecimento abaixo especificado atende as exigências contidas no Código de Segurança Contra Incêndio de Pânico (COSCIP), em vigor no Estado de Pernambuco.

Razão Social: MAXCLINICAS CLÍNICAS E DIAGNOSTICOS LTDA
Nome Fantasia: CONSULTÓRIOS ESPERANÇA OLINDA - PATTEO
CPF/CNPJ: 08.239.833/0001-11
Atividade Econômica Principal: 8530503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Endereço: RUA CARMELITA SOARES MUNIZ DE ARAÚJO, nº 225, CJ. 402 - CEP: 53.130-645
Bairro: CASA CAIADA
Área: 731,92 m²
Município: OLINDA - PE
Risco: COMERCIAL
Capacidade Máxima de Pessoas: 60
Tipo da Ocupação: TIPO F - ESCRITÓRIO
Observações:

Validador: CB VALDESON DA CONCEIÇÃO BARRETO
Definido por: TC JOSÉ ALDO DA SILVA
Chefe de: CAT / RMR

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 8b6a87638b17831

Atenção:

- A autenticidade deste documento deverá ser confirmada através do Portal do Corpo de Bombeiros, no endereço www.bombeiros.pe.gov.br.
- Este documento poderá ser cassado, dentro do prazo de validade, se for constatada qualquer irregularidade.
- Para informações ou denúncias ligue para a Central 162 ou (81) 3182-5126.

Alvará
Data de emissão: 18/07/2025
Validade: 15/07/2026
Número da Licença: 4.4.111.07-2025
Razão Social: MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA

Nome da Empresa: MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA
Atividade Econômica Principal: 8530503 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL
Atividades Secundárias: 8530501 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL; 8530502 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL; 8540202 - LABORATORIOS CLINICOS; 8540209 - ATIVIDADES DE SERVICOS DE CONSULTORIA; 8540209 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENDIMENTO

Endereço da Empresa: RUA CARMELITA SOARES DE MUNIZ DE ARAUJO, nº 225, CJ. 402 - CEP: 53.130-645
CNPJ da Empresa: 08.239.833/0001-11

DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO EM VIGOR, ESTABELECEMENTO ACIMA QUALIFICAÇÃO LEGISLAÇÃO VIGENTE SER SUSPENSA

Observação:
PROLÍSSO: 125.005 EXERCÍCIO: 2025
TELEFONE: (81) 3216-3819
RESPONSÁVEL TÉCNICO: KELLY ROSANA DE OLIVEIRA

ESTE DOCUMENTO DEVE SER GUARDADO

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

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO
CENTRO DE ATIVIDADES TÉCNICAS DA REGIÃO METROPOLITANA DO RECIFE

ATESTADO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS
ATESTADO DE REGULARIDADE

Válido até 29/04/2026

Protocolo nº: 2310020212597 Projeto de Incêndio nº: 2220020181161

O Corpo de Bombeiros Militar de Pernambuco, atesta que o estabelecimento abaixo especificado atende as exigências contidas no Código de Segurança Contra Incêndio de Pânico (COSCIP), em vigor no Estado de Pernambuco.

Razão Social: MAXCLINICAS CLÍNICAS E DIAGNOSTICOS LTDA
Nome Fantasia: CONSULTÓRIOS ESPERANÇA OLINDA - PATTEO
CPF/CNPJ: 08.239.833/0001-11
Atividade Econômica Principal: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Endereço: RUA CARMELITA SOARES MUNIZ DE ARAÚJO, nº 225, CJ. 402 - CEP: 53.130-645
Bairro: CASA CAIADA

DADOS CADASTRAIS - Data de validade



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 21/07/2025 às 11:42

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 774/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



Prefeitura de Olinda
Secretaria Municipal de Saúde
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA À SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LICENÇA SANITÁRIA

Nome da Empresa
MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA

Atividade Econômica Principal
8630503 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Atividades Secundárias
8630501 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS
8630502 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
8640202 - LABORATORIOS CLINICOS
8640299 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNOSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
8690999 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Endereço da Empresa
RUA CARMELITA SOARES DE MUNIZ DE ARAUJO, 225, CONJ 402 LOJA 5045 - CASA CAIADA, CEP: 53130645 OLINDA - PE

CNPJ da Empresa
08.239.833/0001-11

DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA E DISPOSIÇÕES REGULAMENTARES EM VIGOR, O ESTABELECIMENTO ACIMA QUALIFICADO ESTÁ APTO A FUNCIONAR, PODENDO EM CASO DE INFRAÇÃO A LEGISLAÇÃO VIGENTE SER SUSPensa TEMPORÁRIA OU DEFINITIVAMENTE PELA AUTORIDADE SANITÁRIA.

Fabiana Berenguel B. de Souza
Fabiana Berenguel Barcoza de Souza - Gerente de Vigilância Sanitária - Mat. 17571-4

Observação
PROCESSO: 125/2025 EXERCÍCIO: 2025
TELEFONE: (81) 3216-3615
RESPONSÁVEL TÉCNICO: KELLY ROSANA DE OLIVEIRA CRIMPE nº 17.071

ESTE DOCUMENTO DEVE SER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO

página 1 de 1

DADOS CADASTRAIS - Há Alvará Sanitário expedido pela autoridade sanitária competente

Data de emissão: 17/05/2025
Versão: 1.000.001
Número da Licença: 174/2025
Razão Social: MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA

OLINDA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA

Alvará de Localização e Funcionamento

Prefeitura Municipal de Olinda

Nome da Empresa
MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA

Endereço da Empresa
RUA CARMELITA SOARES DE MUNIZ DE ARAUJO, 225, CONJ 402 LOJA 5045 - CASA CAIADA, CEP: 53130645 OLINDA - PE

Atividade Econômica Principal
8630503 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Atividades Secundárias
8640202 - LABORATORIOS CLINICOS
8640299 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNOSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
8690999 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Este Alvará só tem validade com a apresentação do DAM (CIM) atualizado. Manter o alvará de localização e funcionamento em local visível à fiscalização.

Sr. Oseas da Conceição de Souza - Diretor de Licenciamento e Habite-se - Mat. 70.129-9

página 1 de 2

DADOS CADASTRAIS - Há Alvará Sanitário expedido pela autoridade sanitária competente



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **21/07/2025 às 11:42**

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 **774/2025** e código verificador abaixo do QRCODE





DADOS CADASTRAIS - Inscrito junto ao CRM da jurisdição



DADOS CADASTRAIS - Registro Fotográfico da Fachada



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **21/07/2025 às 11:42**

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 **774/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



xxHN6AWk



DADOS CADASTRAIS - Registro Fotográfico da Fachada



DADOS CADASTRAIS - Registro Fotográfico da Fachada



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **21/07/2025 às 11:42**

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 **774/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL - Sinalização de acessos



CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL - Sinalização de acessos

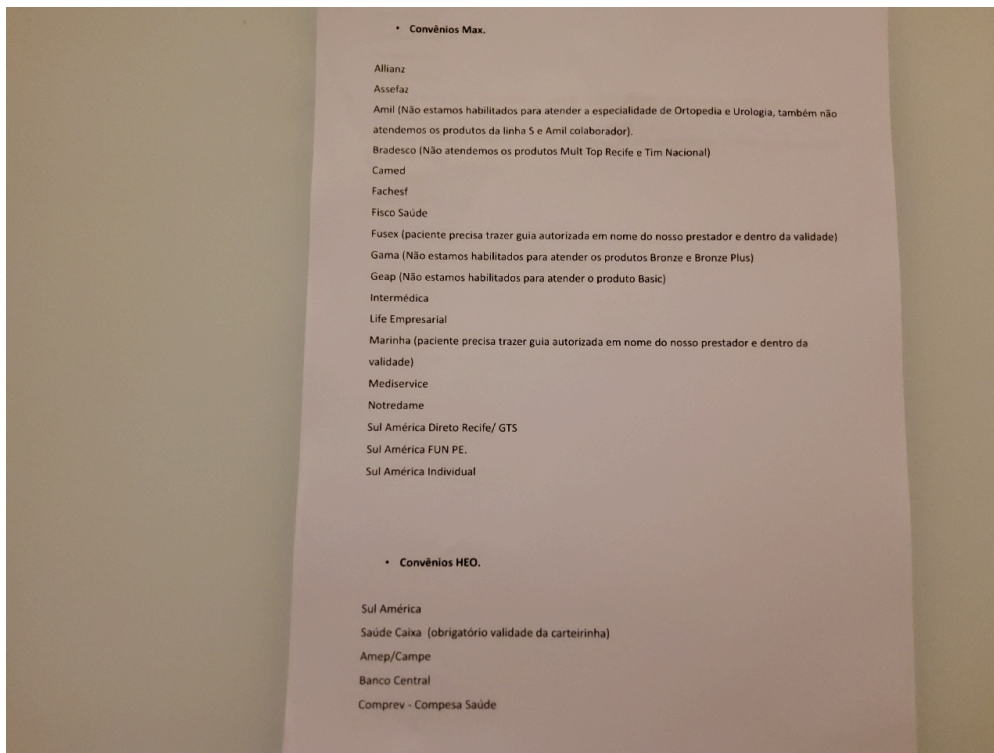


Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **21/07/2025 às 11:42**

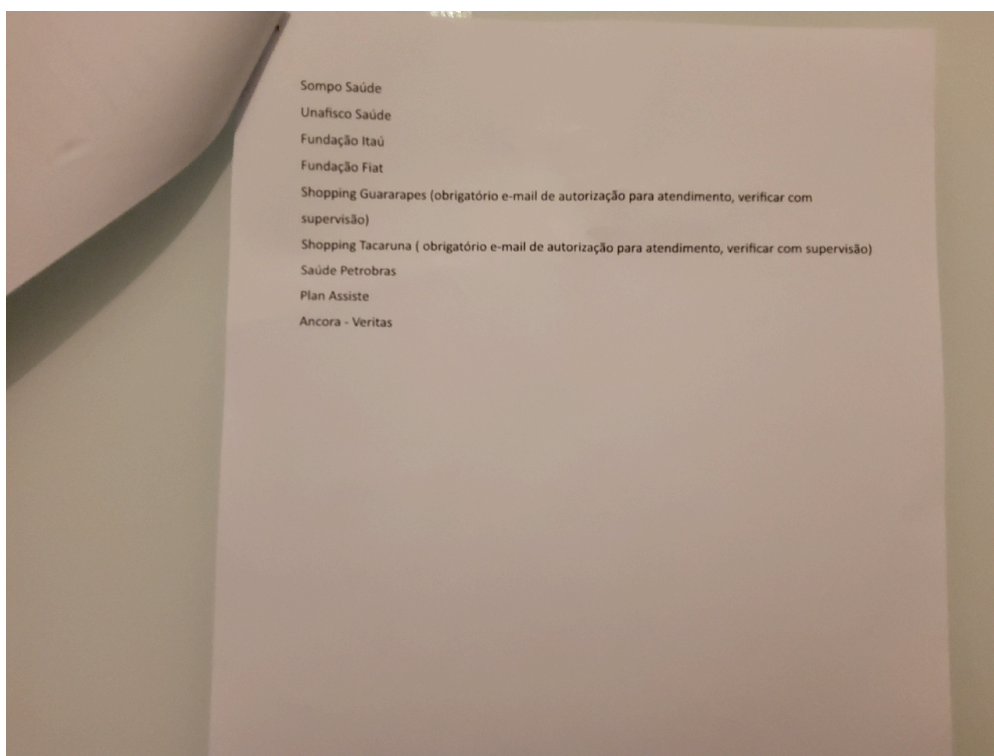
A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **774/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



xxHN6AWk



CONVÊNIOS E ATENDIMENTO - Convênios e atendimento



CONVÊNIOS E ATENDIMENTO - Convênios e atendimento



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **21/07/2025 às 11:42**

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **774/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



RECURSOS HUMANOS - Médico

RECURSOS HUMANOS - Médico