



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

**RELATÓRIO DE VISTORIA 952/2025 - Nº 1**

**Razão Social:** MAXCLINICAS CLINICAS E DIAGNÓSTICOS LTDA - EPP - FILIAL O2

**Nome Fantasia:** CONSULTÓRIOS ESPERANÇA

**CNPJ:** 08.239.833/0009.79

**Registro Empresa (CRM-PE):** 3339

**Endereço:** Av Dr José A Moreira, 751

**Bairro:** CASA CAIADA

**Cidade:** Olinda - PE

**CEP:** 53130-410

**Telefone(s):** (81) 3127-3830

**E-mail:** anas.alves@esperancaolinda.com.br

**Diretor(a) Técnico(a):** Dr(a). KELLY ROSANA DE OLIVEIRA CRM-PE: 17071

**Sede Administrativa:** Não

**Origem:** COORDENAÇÃO FISCALIZAÇÃO

**Fato Gerador:** PENDÊNCIAS ADMINISTRATIVAS

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

**Data da Fiscalização:** 11/08/2025 - 15:23 às 11/08/2025 - 15:56

**Equipe de Fiscalização:** Dr(a). Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha CRM-PE 11451

**Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição:** Ana Cecilia Ma da Silva Alves

**Cargos:** Supervisora

**Ano:** 2025

**Processo de Origem:** 952/2025/PE

**1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS**

Fiscalização de serviços particulares que promovem atendimento atrelados a Rede Hospitalar

Foos recebidos pela supervisora

Não havia Diretor Médico no local e não tinha substituto



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **11/08/2025 às 16:37**

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 **952/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



## 2. ABASTECIMENTO DE ÁGUA

- 2.1 Há abastecimento de água própria para consumo humano: Sim
- 2.2 Rede pública canalizada: Sim
- 2.3 Poço: Não
- 2.4 Carro-pipa: Sim

## 3. ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO

- 3.1 Abrangência do Serviço: Local/Municipal

## 4. AVALIAÇÃO DA ACESSIBILIDADE DA UNIDADE DE SAÚDE

- 4.1 Nessa instituição há médicos portadores de deficiência: Não
- 4.2 Nessa instituição há outros profissionais portadores de deficiência: Não
- 4.3 A instituição está adaptada para receber pacientes portadores de alguma deficiência : Não
- 4.4 Acesso à entrada da instituição: Rampa, Elevador
- 4.5 Acesso aos andares da instituição: Elevador, Ponto de Suspensão
- 4.6 Acessibilidade aos banheiros: Porta com largura adequada para passagem de cadeira de rodas, Altura da maçaneta

## 5. COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

- 5.1 Corpo Clínico com mais de trinta (30) Médicos: Sim
- 5.2 Comissão de Ética Médica : **Não**

## 6. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL

- 6.1 Sinalização de acessos: Sim
- 6.2 Ambiente com conforto térmico: Sim
- 6.3 Ambiente com conforto acústico: Sim
- 6.4 Iluminação suficiente para a realização das atividades com segurança: Sim
- 6.5 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim
- 6.6 Instalações livres de trincas, rachaduras, mofo e/ou infiltrações: Sim
- 6.7 Instalações elétricas compatíveis com a segurança do paciente: Sim
- 6.8 Instalações com acessibilidade para portadores de necessidades especiais – PNE: Sim
- 6.9 Sanitários para pacientes: Sim
- 6.10 Sanitários acessíveis/adaptados para portadores de necessidades especiais – PNE: Sim

## 7. CONVÊNIOS E ATENDIMENTO

- 7.1 Convênios e atendimento: Particular, Convênios (Todos exceto Hapvida e UNIMED)
- 7.2 Plantão presencial: Não



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **11/08/2025 às 16:37**

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 **952/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



## 8. DADOS CADASTRAIS

- 8.1 Inscrito junto ao CRM da jurisdição: Sim
- 8.2 Situação Regular: Sim
- 8.3 Certificado de Regularidade de Inscrição válido : Sim
- 8.4 Certificado de Regularidade de Inscrição PJ exposto ao público em geral: Sim
- 8.5 Diretor Técnico Médico formalizado junto ao CRM da jurisdição : Sim
- 8.6 O Diretor Técnico possui RQE (apenas para serviços especializados): Sim
- 8.7 Cadastrado junto ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES: Sim
- 8.8 Fontes de Custeio: Particular, Convênios
- 8.9 Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ: Sim
- 8.10 Alvará de Prevenção e Combate a Incêndios – Bombeiros: Sim
- 8.11 Disponível durante a Fiscalização: Sim
- 8.12 Válido: Sim
- 8.13 Na atividade de fiscalização, foram identificadas alterações de dados cadastrais: Não
- 8.14 A atividade constatada é consistente com as cadastradas junto ao CRM: Sim
- 8.15 Estabelecimento público: Não
- 8.16 Estabelecimento privado: Sim
- 8.17 Há Alvará Sanitário expedido pela autoridade sanitária competente: Sim
- 8.18 Todas as atividades efetivamente realizadas estão autorizadas: Sim
- 8.19 Médico responsável técnico é o mesmo formalizado junto ao CRM da jurisdição: Sim

## 9. GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇO DE SAÚDE

- 9.1 O estabelecimento conta com Plano de Gerenciamento de RSS: Não
- 9.2 Os sacos para acondicionamento de RSS do grupo A são substituídos ao atingirem o limite de 2/3 (dois terços) de sua capacidade ou então a cada 48 (quarenta e oito) horas, independentemente do volume: Não
- 9.3 Há coletor do saco para acondicionamento dos RSS: Não

## 10. HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO

- 10.1 Horário de Funcionamento: Diurno (08:00-18:00)

## 11. NATUREZA DO SERVIÇO

- 11.1 Natureza do Serviço: PRIVADO - Lucrativo, GESTÃO - Privada

## 12. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL)

- 12.1 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim
- 12.2 Há garantias de privacidade para o paciente: Sim
- 12.3 Estão garantidas as condições mínimas de segurança para o paciente: Sim
- 12.4 Serviço de segurança: Sim
- 12.5 Serviço de segurança: Terceirizado
- 12.6 Há terceirização da prestação de serviços médicos: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **11/08/2025 às 16:37**

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 **952/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



### 13. PRONTUÁRIO (GERAL)

13.1 Prontuário físico / papel: Não

13.2 O local de guarda garante a preservação do sigilo: Sim

13.3 Prontuário eletrônico: Sim

13.4 O prontuário eletrônico substitui o prontuário físico (elimina utilização de papel): Sim

### 14. RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÉDICA / DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA

14.1 A responsabilidade técnica é exercida presencialmente: Não

14.2 Nos impedimentos do diretor técnico, há formalização da designação de substituto: Não

### 15. SEGURANÇA

15.1 Há equipe específica para segurança de pacientes e profissionais do estabelecimento: Não

15.2 Há controle de acesso de pessoas ao estabelecimento: Sim

15.3 A estrutura disponível no estabelecimento é suficiente para a garantia da segurança de profissionais de saúde, pacientes e demais pessoas presentes no local: Sim

15.4 Registros formais de situações de ameaças e/ou intimidação a pessoas no estabelecimento: Não

### 16. RECOMENDAÇÕES

#### 16.1 GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇO DE SAÚDE:

16.1.1. **O estabelecimento conta com Plano de Gerenciamento de RSS:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 222, de 28 de março de 2018: Artigo 5º

16.1.2. **Os sacos para acondicionamento de RSS do grupo A são substituídos ao atingirem o limite de 2/3 (dois terços) de sua capacidade ou então a cada 48 (quarenta e oito) horas, independentemente do volume:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2056/2013 - Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 222, de 28 de março de 2018: Artigo 14

16.1.3. **Há coletor do saco para acondicionamento dos RSS:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2056/2013 - Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 222, de 28 de março de 2018: Artigo 17

### 17. IRREGULARIDADES

#### 17.1 SEGURANÇA:

17.1.1. **Registros formais de situações de ameaças e/ou intimidação a pessoas no estabelecimento.** Não. Item não conforme Artigos 17, 18 e 19 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **11/08/2025 às 16:37**

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 **952/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



Parágrafo Terceiro Incisos I, II e X. Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016).

**17.1.2. Há equipe específica para segurança de pacientes e profissionais do estabelecimento. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.079/2014: Artigo 6º e Anexo Item 4. Resolução CFM nº 2.147/2016. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

### **17.2 RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÉDICA / DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA:**

**17.2.1. Nos impedimentos do diretor técnico, há formalização da designação de substituto. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 - Anexo: Artigo 2º Parágrafo Segundo. Artigo 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 14

**17.2.2. A responsabilidade técnica é exercida presencialmente. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 - Anexo Artigo 11. Artigo 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

### **17.3 COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA:**

**17.3.1. Comissão de Ética Médica . Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.152/2016. Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, III e X. 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)

### **17.4 NOTIFICAÇÃO IMEDIATA:**

**17.4.1. Há Diretor Técnico Médico formalizado 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”

## **18. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

A unidade está regularmente registrada no CREMEPE, na Vigilância Sanitária e no Corpo de Bombeiros

Não há substituto para a Diretora que não estava presente no momento gerando irregularidade conforme Resolução CFM 2147/2016

O corpo clínico está registrado em anexo e não está atualizado, necessitando atualização conforme art. 7º da Resolução CFM 997/1980 e 1980/2011. A página virtual pode ser acessada para a atualização.

Olinda - PE, 11 de Agosto de 2025.



**Dr(a). Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha**

**CRM - PE - 11451**



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **11/08/2025 às 16:37**

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 **952/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





## 19. ANEXOS

18/04/2023

MAXCLINICAS OLINDA I	NOME DO PROFISSIONAL	CONSELHO	CRM
MAXCLINICAS OLINDA I	ALINE FREITAS ANDRADE MENDES	CRM-PE	31084
MAXCLINICAS OLINDA I	ANA LAYLA LOPES RICHTEGUS	CRM-PE	74833
MAXCLINICAS OLINDA I	ANA LETICIA GABRIEL LEAO DE ARAUJO LIMA	CRM-PE	20845
MAXCLINICAS OLINDA I	ANANY SIMON CHAI EAUJURIAND LIMA	CRM-PE	21616
MAXCLINICAS OLINDA I	ANTONIO FLAVIO ARAUJO MENDES	CRM-PE	25554
MAXCLINICAS OLINDA I	ARTUR FILIPE FERREIRA DUTRA	CRM-PE	31243
MAXCLINICAS OLINDA I	BERNARDO FREITAS DE CASTRO CHAVES	CRM-PE	30284
MAXCLINICAS OLINDA I	BREDA BARROS BARROCKEAS	CRM-PE	31114
MAXCLINICAS OLINDA I	CARLOS ALLAMANDRE CONCEALVES	CRM-PE	20599
MAXCLINICAS OLINDA I	CARLOS EDUARDO COELHO SANTOS	CRM-PE	31339
MAXCLINICAS OLINDA I	CLAUDIA MAIOLI SANTOS MORTHA	CRM-PE	16644
MAXCLINICAS OLINDA I	CONSUÉLO MARIA SANTOS A NASCIMENTO	CRM-PE	16747
MAXCLINICAS OLINDA I	DAMAZA FERNANDES FERREIRA	CRM-PE	13382
MAXCLINICAS OLINDA I	DORIVAL MORAIS FERREIRA	CRM-PE	31079
MAXCLINICAS OLINDA I	EDUARDO COLIER DE FRANCA	CRM-PE	25144
MAXCLINICAS OLINDA I	GERBILAS TAVARES DE OLIVEIRA LINHARES	CRM-PE	27404
MAXCLINICAS OLINDA I	JACYARA NETIA GOMES DE ANDRADE	CRM-PE	30734
MAXCLINICAS OLINDA I	JEFFERSON JANE OLIVEIRA SOUZA	CRM-PE	9862
MAXCLINICAS OLINDA I	JONES SILVA LIMA	CRM-PE	13727
MAXCLINICAS OLINDA I	LEONARDO DE ANDRADE PAIVA DE MENEZES	CRM-PE	26721
MAXCLINICAS OLINDA I	LEONARDO REIRE MONTEIRO	CRM-PE	25145
MAXCLINICAS OLINDA I	MARIA MAGALI COELHO CUNHA PEDROSA	CRM-PE	16119
MAXCLINICAS OLINDA I	MARCELO JOSÉ BORGES DE MIRANDA	CRM-PE	6995
MAXCLINICAS OLINDA I	MARGARIDA MARIA MAIA MADURFIRA BELA	CRM-PE	7841
MAXCLINICAS OLINDA I	MARIANA DA MOTA CORREIA GONCALVES	CRM-PE	7884
MAXCLINICAS OLINDA I	MARILIA WANDERLEY DE S GALINDO	CRM-PE	15280
MAXCLINICAS OLINDA I	MYLENA LIDIA LYRA DE VASCONCELOS	CRM-PE	28867
MAXCLINICAS OLINDA I	PAULO MEVES BAPTISTA FILHO	CRM-PE	16288
MAXCLINICAS OLINDA I	RENATA DE CASTRO TAVARIS	CRM-PE	6509
MAXCLINICAS OLINDA I	RICARDO LIMA KRZER	CRM-PE	24565
MAXCLINICAS OLINDA I	SANDRA MARIA LIMA ACOSTA	CRM-PE	20649
MAXCLINICAS OLINDA I		CRM-PE	7969

COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA - Corpo Clínico com mais de trinta (30) Médicos



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 11/08/2025 às 16:37

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 952/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



MAXCLINICAS OLINDA I	SANDRA REGINA SOARES F AMORIM	CRM-PE	12833 PEDIATRIA
MAXCLINICAS OLINDA I	THIAGO DE PAULA BARBOSA COUTINHO	CRM-PE	23935 ORTOPEdia OMBRO
MAXCLINICAS OLINDA I	THIAGO SERPA DE AZEVEDO SILVA	CRM-PE	15142 ORTOPEdia
MAXCLINICAS OLINDA I	WALTER BARROS ALEXANDRE	CRM-PE	13949 CARDIOLOGIA
MAXCLINICAS OLINDA I	YUKIE CORREIA KONISHI	CRM-PE	25661 UROLOGIA

**CORPO CLINICO UNIDADE CEMED OLINDA I**

COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA - Corpo Clínico com mais de trinta (30) Médicos



ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL) - Estão garantidas as condições mínimas de segurança para o paciente



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **11/08/2025 às 16:37**

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 **952/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇO DE SAÚDE - Há coletor do saco para acondicionamento dos RSS



DADOS CADASTRAIS - Registro Fotográfico da Fachada



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **11/08/2025 às 16:37**

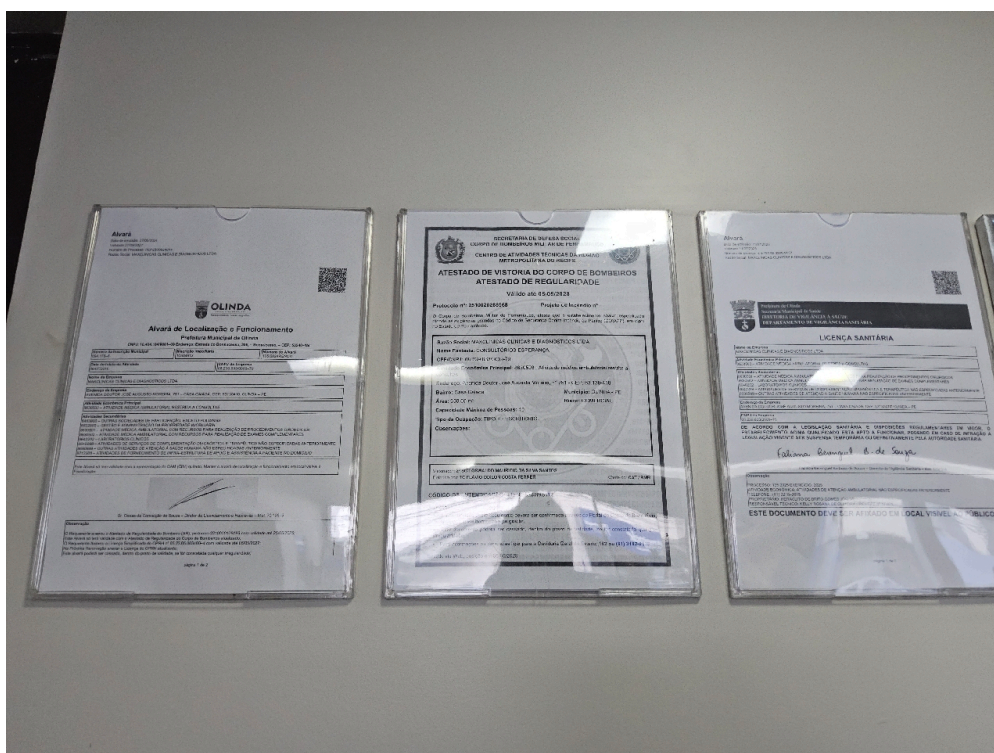
A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **952/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







DADOS CADASTRAIS - Inscrição junto ao CRM da jurisdição



DADOS CADASTRAIS - Na atividade de fiscalização, foram identificadas alterações de dados cadastrais



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **11/08/2025 às 16:37**

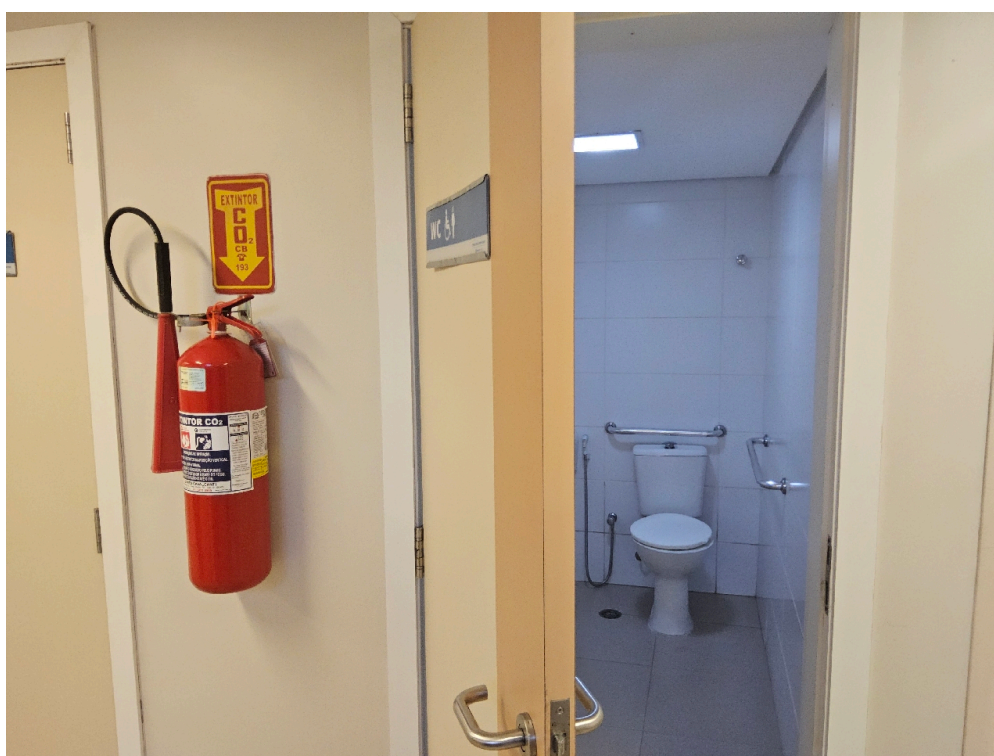
A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crmvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda **952/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL - Ambiente com boas condições de higiene e limpeza



CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL - Instalações com acessibilidade para portadores de necessidades especiais – PNE