



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

**RELATÓRIO DE VISTORIA 197/2023 - Nº 1**

**Razão Social:** PSF LAGOA ENCANTADA

**Nome Fantasia:** PSF LAGOA ENCANTADA

**CNPJ:** 00.000.000/0000.00

**Endereço:** Avenida Dr. Benigno Jordão de Vasconcelos, sn

**Bairro:** Lagoa Encantada

**Cidade:** Recife - PE

**E-mail:** helanmarcelo@gmail.com

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

**Sede Administrativa:** Não

**Origem:** OUVIDOR

**Fato Gerador:** DENÚNCIA

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

**Data da Fiscalização:** 02/10/2025 - 09:50 às 02/10/2025 - 11:35

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

**Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição:** Helan Marcelo Azevedo de Lira Bezerra

**Cargos:** coordenador da unidade (administrador)

**Ano:** 2023

**Processo de Origem:** 197/2023/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 como credencial para o ato fiscalizatório, solicitou contato com o médico responsável técnico.

Informada a inexistência de médico formalizado como responsável técnico, sendo informado,



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **08/10/2025 às 12:06**

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 **197/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



como principal responsável pelo estabelecimento, Helan Marcelo Azevedo de Lira Bezerra (coordenador da unidade).

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

## 2. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL

- 2.1 Sinalização de acessos: Sim
- 2.2 Ambiente com conforto térmico: Não (Alguns ambientes sem climatização)
- 2.3 Ambiente com conforto acústico: Não (Compressor da dentista fica dentro da unidade)
- 2.4 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim
- 2.5 Instalações livres de trincas, rachaduras, mofo e/ou infiltrações: Não
- 2.6 Instalações com acessibilidade para portadores de necessidades especiais – PNE: Sim
- 2.7 Sanitários para pacientes: Sim
- 2.8 Sanitários acessíveis/adaptados para portadores de necessidades especiais – PNE: Sim

## 3. DADOS CADASTRAIS

- 3.1 Inscrito junto ao CRM da jurisdição: **Não**
- 3.2 Alvará de Prevenção e Combate a Incêndios – Bombeiros: **Não**
- 3.3 Estabelecimento público: Sim

## 4. NATUREZA DO SERVIÇO

- 4.1 Natureza do Serviço: PÚBLICO - Municipal, GESTÃO - Pública, ENSINO MÉDICO - Sim (Convênio com a FPS (Faculdade Pernambucana de Saúde))

## 5. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL)

- 5.1 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim
- 5.2 Há garantias de privacidade para o paciente: Sim
- 5.3 Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS): Sim
- 5.4 Há registros/relatos de incidentes/eventos relacionados a violência, comprometendo a segurança e integridade física de pacientes e profissionais no estabelecimento: Não
- 5.5 Serviço de segurança: Sim
- 5.6 Serviço de segurança: Terceirizado
- 5.7 Há terceirização da prestação de serviços médicos: Não



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **08/10/2025 às 12:06**

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 **197/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



## 6. SEGURANÇA

- 6.1 Há equipe específica para segurança de pacientes e profissionais do estabelecimento: Sim (A segurança do patrimônio é o guarda municipal, ou outro segurança é da equipe)
- 6.2 O serviço de segurança é próprio: Sim
- 6.3 Segurança armada: Não
- 6.4 Segurança não armada: Sim
- 6.5 Segurança eletrônica: Não
- 6.6 Há controle de acesso de pessoas ao estabelecimento: Sim
- 6.7 Registros formais de situações de ameaças e/ou intimidação a pessoas no estabelecimento: Não
- 6.8 Registros formais de agressões (verbais ou físicas) a pessoas no estabelecimento: Sim (informante relata algumas agressões verbais, mas nega as físicas)

## 7. CARRINHO DE REANIMAÇÃO # AMBIENTES USF

- 7.1 Cânulas naso ou orofaríngeas (no mínimo, Guedel): Não
- 7.2 Desfibrilador com monitor / ou desfibrilador externo automático: Não
- 7.3 Máscara laríngea: Não
- 7.4 Medicamentos para atendimento de parada cardiorrespiratória e anafilaxia: Sim
- 7.5 Adrenalina / Epinefrina: Sim
- 7.6 Água destilada: Sim
- 7.7 Dexametasona: Sim
- 7.8 Diazepam: Sim
- 7.9 Dipirona: Sim
- 7.10 Glicose a 50%: Sim
- 7.11 Hidrocortisona: Sim
- 7.12 Prometazina: Sim
- 7.13 Soro Fisiológico a 0,9%: Sim
- 7.14 Oxigênio medicinal: Não
- 7.15 Oxímetro de pulso: Sim
- 7.16 Ventilador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim
- 7.17 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim
- 7.18 Caixa rígida coletora para material perfurocortante: Sim
- 7.19 EPI(equipamento de proteção individual) para atendimento das intercorrências (luvas, máscaras e óculos): Sim
- 7.20 Gaze: Sim
- 7.21 Algodão: Sim
- 7.22 Ataduras de crepe: Sim
- 7.23 Luvas estéreis: Sim

## 8. COLETA GINECOLÓGICA / CITOLÓGICA # AMBIENTES USF

- 8.1 Privacidade e a confidencialidade garantidas: Sim
- 8.2 1 mesa para exames ginecológicos: Sim
- 8.3 1 banqueta giratória ou mocho: Sim
- 8.4 Batas com abertura frontal para uso das pacientes: Sim
- 8.5 1 detector ultrassônico fetal (Sonar): Sim
- 8.6 1 biombo ou outro meio de divisória: Sim
- 8.7 1 foco luminoso: Sim
- 8.8 Espéculos Collins tamanhos P, M, G (descartáveis ou de metais): Sim (descartáveis)
- 8.9 Espátulas de Ayre (madeira ou plástico): Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **08/10/2025 às 12:06**

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 **197/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 8.10 Pinças Cheron 25cm: Sim
- 8.11 Pinças de dissecação 15cm: Sim
- 8.12 Pinças de dissecação 15cm com dente: Sim
- 8.13 Escovinha ginecológica para coleta de material do colo: Sim
- 8.14 Lâmina para coleta de citologia do colo uterino: Sim
- 8.15 Caixa armazenadora de lâminas de citologia do colo uterino: Sim
- 8.16 Fixador citológico (spray ou frasco): Sim
- 8.17 Frasco de lugol ou solução equivalente: Sim
- 8.18 Solução de ácido acético: Sim
- 8.19 Luvas estéreis: Sim
- 8.20 Luvas de procedimento: Sim
- 8.21 Gazes esterilizadas: Sim
- 8.22 Sanitário anexo: Não

## 9. CONSULTÓRIO INDIFERENCIADO - GRUPO 1 # CONSULTÓRIO

- 9.1 Há garantias de privacidade para o paciente: Sim
- 9.2 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Sim
- 9.3 2 cadeiras ou poltronas - uma para o paciente e outra para o acompanhante: Sim
- 9.4 1 cadeira ou poltrona para o médico: Sim
- 9.5 1 mesa / birô: Sim
- 9.6 1 maca acolchoada simples, revestida com material impermeável: Sim
- 9.7 Lençóis para as macas: Sim
- 9.8 1 escada de 2 ou 3 degraus para acesso dos pacientes à maca: Sim
- 9.9 Medicamentos sujeitos à controle especial no local: Não
- 9.10 1 pia ou lavabo: Sim
- 9.11 Toalhas de papel: Sim
- 9.12 Sabonete líquido para a higiene: Sim
- 9.13 Lixeiras com pedal: Sim
- 9.14 1 esfigmomanômetro: Sim
- 9.15 1 estetoscópio clínico: Sim
- 9.16 1 termômetro clínico: Sim
- 9.17 1 martelo para exame neurológico: Não
- 9.18 Abaixadores de língua descartáveis: Sim
- 9.19 Luvas descartáveis: Sim
- 9.20 1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Sim
- 9.21 1 otoscópio: Sim
- 9.22 1 balança antropométrica adequada à faixa etária: Sim
- 9.23 1 fita métrica plástica flexível inelástica: Sim
- 9.24 1 oftalmoscópio: Não

## 10. EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) # AMBIENTES USF

- 10.1 Médico: Sim
- 10.2 Especialista em Medicina de Família e Comunidade: Não (apenas um médico tem RQE)
- 10.3 Carga horária mínima de 40 (quarenta) horas semanais: Sim
- 10.4 Enfermeiro: Sim
- 10.5 Carga horária mínima de 40 (quarenta) horas semanais: Sim
- 10.6 Auxiliar e/ou técnico de enfermagem: Sim
- 10.7 Carga horária mínima de 40 (quarenta) horas semanais: Sim
- 10.8 Agente comunitário de saúde (ACS): Sim
- 10.9 Carga horária mínima de 40 (quarenta) horas semanais: Sim
- 10.10 É respeitado o número máximo de 750 pessoas por ACS: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **08/10/2025 às 12:06**

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 **197/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



zrNxHiWb



- 10.11 Cirurgião-dentista, preferencialmente especialista em saúde da família: Sim (São 03 dentistas)
- 10.12 Auxiliar ou técnico em saúde bucal: Sim

## 11. SALA DE IMUNIZAÇÃO/VACINAÇÃO # AMBIENTES USF

- 11.1 Mesa tipo escritório: Sim
- 11.2 Cadeiras: Sim
- 11.3 Armário tipo vitrine: Sim
- 11.4 Balde cilíndrico porta detritos com pedal: Sim
- 11.5 Cesto de lixo: Sim
- 11.6 Maca fixa para administração do imunobiológico: Não
- 11.7 Bancada com área suficiente para ambientação das bobinas, montagem das caixas e manipulação dos imunobiológicos: Sim
- 11.8 Há câmara refrigerada para o armazenamento exclusivo de vacinas: Sim
- 11.9 Há termômetro de momento, máxima e mínima ou data loggers para monitoramento e controle da temperatura dos equipamentos, calibrados periodicamente: Sim
- 11.10 É verificada a temperatura, com registros no mapa de registro para controle de temperatura, no mínimo duas vezes ao dia, no início e ao final da jornada de trabalho OU sistema de registro em controle automatizado de temperatura: Sim
- 11.11 Há sistema de emergência para que nos casos de interrupção no fornecimento de energia elétrica da rede esteja garantida a conservação dos imunobiológicos: Sim
- 11.12 Nas situações de interrupção no fornecimento de energia elétrica, há mecanismo/dispositivo que informe, em tempo real, o responsável pelo estabelecimento:: Sim (vigilante 24h informa a falta de energia nos horários em que a unidade está fechada)
- 11.13 Há alarmes audiovisuais que alertam sobre eventuais variações indesejadas de temperatura: Sim
- 11.14 Recipientes de gelo sintético (Gelox) para proteção ao degelo: Sim
- 11.15 Caixa térmica munida de termômetro externo, para transporte e uso diário de vacinas: Sim
- 11.16 Recipiente rígido para o descarte de material perfurocortante: Sim
- 11.17 Cobertura da parede é lavável: Sim
- 11.18 Cartão de vacinas: Sim
- 11.19 Cartão-espelho: Sim
- 11.20 Ambiente com conforto térmico: Sim
- 11.21 No momento da vistoria, todas as vacinas previstas no Calendário Nacional de Imunização estão disponíveis: Não
- 11.22 BCG: Não (BCG só é aplicada em postos de referência)
- 11.23 Covid-19: Sim
- 11.24 Difteria e Tétano (dT): Sim
- 11.25 Difteria, Tétano, Pertussis (dTpa - acelular): Sim
- 11.26 Difteria, Tétano, Pertussis, Hepatite B (recombinante) e Haemophilus influenzae B (conjugada) - (Pentavalente): Sim
- 11.27 Febre Amarela (VFA atenuada): Sim
- 11.28 Hepatite A (inativada): Sim
- 11.29 Hepatite B (HB recombinante): Sim
- 11.30 HPV Papilomavírus humano 6, 11, 16 e 18 (HPV4 - recombinante): Sim
- 11.31 Influenza: Sim
- 11.32 Meningocócica ACWY (MenACWY- Conjugada): Sim
- 11.33 Meningocócica C (Meningo C): Sim
- 11.34 Pneumocócica 10-valente (Conjugada) - (Pneumo 10): Sim
- 11.35 Pneumocócica 23-valente - (Pneumo 23): Sim
- 11.36 Poliomielite 1,2 e 3 (inativada) - VIP: Sim
- 11.37 Rotavírus humano G1P1 (atenuada) - VRH: Sim
- 11.38 Sarampo, Caxumba e Rubéola (Tríplice viral): Sim
- 11.39 Sarampo, Caxumba, Rubéola e Varicela (Tetraviral): Não (Combina a tríplice viral com a



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **08/10/2025 às 12:06**

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 **197/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



varicela)  
11.40 Varicela: Sim

## 12. SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS/SUTURAS # AMBIENTES USF

- 12.1 Suporte para fluido endovenoso, de metal: Sim
- 12.2 Óculos de proteção individual: Sim
- 12.3 Solução fisiológica 0,9%, tubos de 500ml: Sim
- 12.4 Solução glicosada 5%, tubos de 500ml: Sim
- 12.5 Solução Ringer Lactato, tubos de 500ml: Sim
- 12.6 Pia ou lavabo: Sim
- 12.7 Toalhas de papel: Sim
- 12.8 Sabonete líquido: Sim
- 12.9 Álcool gel: Sim
- 12.10 Realiza curativos: Sim
- 12.11 Material para curativos / retirada de pontos: Sim
- 12.12 Material para assepsia / esterilização dentro das normas sanitárias: Sim
- 12.13 Realiza pequenos procedimentos cirúrgicos: Não

## 13. CORPO CLÍNICO

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
26747-PE	JAIRO VERÍSSIMO DO NASCIMENTO JÚNIOR (MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE (Registro: 14403))	Regular	
37267-PE	NOEMI SILVA VARJÃO	Regular	
9187-PE	LEONOR MAALOUF	Regular	
Sem registro	Raquete Almeida Silva	Sem registro	RMS: 2605974/PE

## 14. CONSTATAÇÕES

- 14.1 Serviço classificado como unidade de saúde da família.
- 14.2 Passou por grande reforma com término em outubro de 2024. No momento está com reforma do telhado, sem previsão de término.
- 14.3 Em 19 de junho de 2025 houve furto de 05 condensadoras de ar-condicionados e até o momento não foram repostas. Estão sem ar-condicionado: consultórios 1 e 4, sala de regulação, sala de procedimentos, sala de coleta.
- 14.4 Neste local funcionam 03 equipes de USF com 04 médicos, pois o quarto médico é de apoio da equipe 2.
- 14.5 Todas as equipes estão completas.
- 14.6 Não há nenhuma microárea descoberta.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **08/10/2025 às 12:06**

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 **197/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



14.7 Equipe 1: 05 ACS - 2.435 pessoas  
Equipe 2: 05 ACS - 2.305 pessoas  
Equipe 3: 05 ACS - 2.284 pessoas

14.8 Dois médicos são do programa mais médicos, um do programa médicos pelo Brasil e um médico concursado (Leonor)

14.9 Medicamentos em falta: glicazida, clenil, aerolin, budesonida de 32 e 64 mcg, valeriane.

14.10 Coleta de citologia oncológica suspensa desde o roubo das condensadoras de ar-condicionado.

14.11 A reposição das condensadoras está condicionada ao término da reforma do telhado com colocação de grades de segurança para evitar novos furtos.

14.12 USF Mais: duas equipes pela manhã e um à tarde.

14.13 A médica do apoio à equipe dois, também faz alguns atendimentos à tarde para a equipe três.

14.14 A cada dia um profissional é responsável pelo acolhimento.

14.15 Todo e qualquer paciente que chega ao acolhimento é colocado na agenda de qualquer profissional.

14.16 No dia do acolhimento do médico, há uma média de 40 atendimentos das 7 às 13h. O acolhimento tem se comportado com uma marcação de consulta. Se houver alguma necessidade de atendimento médico de urgência, são encaminhados para o médico com atendimento agendado.

14.17 A sala da dentista ficou interditada por mais de três meses por conta da infiltração que danificou o forro e o teto caiu.

## 15. RECOMENDAÇÕES

### 15.1 CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL:

15.1.1. **Ambiente com conforto térmico - Observação: Alguns ambientes sem climatização:** 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 2.153/2013). 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 36

15.1.2. **Ambiente com conforto acústico - Observação: Compressor da dentista fica dentro da unidade:** 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 2.153/2013). 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 36

### 15.2 COLETA GINECOLÓGICA / CITOLÓGICA # AMBIENTES USF:

15.2.1. **Sanitário anexo:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **08/10/2025 às 12:06**

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 **197/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



### 15.3 EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) # AMBIENTES USF:

15.3.1. **Especialista em Medicina de Família e Comunidade:** 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). Normativa relacionada: PRC/MS nº 02, de 28 de setembro de 2017 Anexo XXII - Anexo 1: Capítulo I Item 3.4.1

### 15.4 SALA DE IMUNIZAÇÃO/VACINAÇÃO # AMBIENTES USF:

15.4.1. **Maca fixa para administração do imunobiológico:** Item recomendatório conforme Norma relacionada: Manual de Rede de Frio do Programa Nacional de Imunizações 5ª Edição 2017, Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis da Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde. Manual de Normas e Procedimentos para Vacinação 2014. Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis da Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 53

## 16. IRREGULARIDADES

### 16.1 NOTIFICAÇÃO IMEDIATA:

16.1.1. **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”

16.1.2. **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”

16.1.3. **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”

### 16.2 SALA DE PROCEDIMENTOS/CURATIVOS/SUTURAS # AMBIENTES USF:

16.2.1. **Realiza pequenos procedimentos cirúrgicos. 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 (modificado/atualizado pela Resolução CFM nº 2.153/2016) 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 7º Inciso II alínea “c” e Artigo 17

### 16.3 SALA DE IMUNIZAÇÃO/VACINAÇÃO # AMBIENTES USF:

16.3.1. **No momento da vistoria, todas as vacinas previstas no Calendário Nacional de Imunização estão disponíveis. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IX e X. e Artigos 17, 18, 19, 20 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). Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigos 17 e 53. Lei Nº 6.259, de 30 de outubro de 1975: Artigo 4º

16.3.2. **Sarampo, Caxumba, Rubéola e Varicela (Tetraviral). Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IX e X. e Artigos 17, 18, 19, 20 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). Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigos 17 e 53. Lei Nº 6.259, de 30 de outubro de 1975: Artigo 4º.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 08/10/2025 às 12:06

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 197/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



16.3.3. **BCG. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, II, IX e X. e Artigos 17, 18, 19, 20 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). Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigos 17 e 53. Lei Nº 6.259, de 30 de outubro de 1975: Artigo 4º.

#### 16.4 CARRINHO DE REANIMAÇÃO # AMBIENTES USF:

16.4.1. **Oxigênio medicinal. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 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. Parecer CFM nº 03/2023. Normativas relacionadas: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 17. Anvisa nº 50, de 21 de fevereiro de 2002

16.4.2. **Máscara laríngea. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Parecer CFM nº 03/2023. Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 15, de 15 de março de 2012. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

16.4.3. **Desfibrilador com monitor / ou desfibrilador externo automático. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Parecer CFM nº 03/2023. Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 15, de 15 de março de 2012. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

16.4.4. **Cânulas naso ou orofaríngeas (no mínimo, Guedel). Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I e X. Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Parecer CFM nº 03/2023. Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 15, de 15 de março de 2012. RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011

#### 16.5 CONSULTÓRIO INDIFERENCIADO - GRUPO 1 # CONSULTÓRIO:

16.5.1. **1 oftalmoscópio. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

16.5.2. **1 martelo para exame neurológico. Não.** Item não conforme Resolução CFM Nº 2056/2013

#### 16.6 DADOS CADASTRAIS:

16.6.1. **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 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

16.6.2. **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

16.6.3. **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.

16.6.4. **Médico formalizado na função de diretor/responsável técnico. Não.** Item não conforme Artigos 17, 18 e 21 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Item não conforme Resolução CFM nº 2.147/2016 e Anexo. Item não conforme Resolução CFM nº 1.980/2011 e Anexo. Normativa relacionada: Decreto nº 20.931, de 11 de janeiro de 1932: Artigo 28.



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 08/10/2025 às 12:06

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 197/2025 e código verificador abaixo do QR CODE





## 16.7 INFORMAÇÕES CADASTRAIS / CORPO CLÍNICO:

16.7.1. 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.

## 17. CONSIDERAÇÕES FINAIS

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

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

Durante a vistoria foi solicitado o registro da unidade no Cremepe.

Recife - PE, 02 de Outubro de 2025.



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

**CRM - PE - 13881**

**Médico(a) Fiscal**

## 18. ANEXOS



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **08/10/2025 às 12:06**

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 **197/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





Presença de infiltrações



USF Lagoa Encantada



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: 76704394400 em 08/10/2025 às 12:06

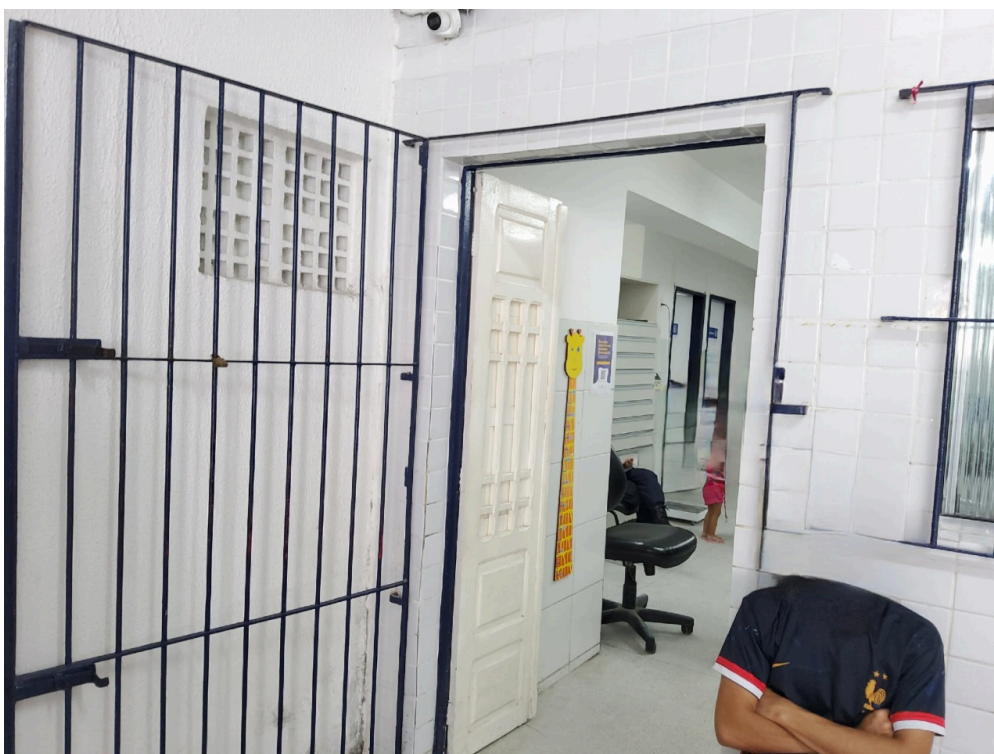
A autenticidade deste documento pode ser verificada através do link: <https://validar.iti.gov.br/> e através do link <https://fiscalizacao.crmvirtual.cfm.org.br/crvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 197/2025 e código verificador abaixo do QR CODE







Recepção e sala de espera



Área restrita para pessoas em atendimento





Triagem do tipo de atendimento



Consultório (foto 1)







Consultório (foto 2)



Sala de regulação



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **08/10/2025 às 12:06**

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 **197/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







Sala de procedimentos e curativos



Sala de coleta e aferições de sinais vitais







Sala do ACS



Farmácia



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**  
CPF: **76704394400** em **08/10/2025 às 12:06**

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 **197/2025** e código verificador abaixo do QR CODE







Sala de vacina



Sala de coleta de citologia oncológica

