



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

RELATÓRIO DE VISTORIA 1387/2025 - Nº 1

Razão Social: POLICLÍNICA E MATERNIDADE PROFESSOR BARROS LIMA

Nome Fantasia: UNIDADE MISTA PROFESSOR BARROS LIMA

CNPJ: 41.090.291/0005.67

Registro Empresa (CRM-PE): 3966

Nº CNES: 20516

Endereço: AV. NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR, 6465

Bairro: CASA AMARELA

Cidade: Recife - PE

CEP: 52070-660

Telefone(s): (81) 3355-2169

E-mail: DIRBARROSLIMA@GMAIL.COM;THALESFARIAS @HOTMAIL.COM

Diretor(a) Técnico(a): Dr(a). THALES BARBOSA DE FARIAS CRM-PE: 22483 - CIRURGIA VASCULAR
(Registro: 10459), CIRURGIA GERAL (Registro: 8343)

Sede Administrativa: Não

Origem: MINISTÉRIO PÚBLICO ESTADUAL

Fato Gerador: CONSULTA

Fiscalização Presencial / Fiscalização Não Presencial: Fiscalização Presencial

Data da Fiscalização: 04/12/2025 - 09:48 às 04/12/2025 - 12:00

Equipe de Fiscalização: Dr(a). Polyanna Rossana Neves da Silva CRM-PE 13881, Dr(a). ÍSIS CARLA DE LIMA PEREIRA CRM-PE 26877

Acompanhante(s)/Informante(s) da instituição: Liana Camelo Pessoa Lira (CRM-PE 21.709), Thales Barbosa de Farias (CRM-PE 22.493), Ana Lourdes de Queiroz Sales (COREN 176.865)

Cargos: Coordenadora da maternidade, Diretor técnico médico, Diretora geral da unidade

Ano: 2025

Processo de Origem: 1387/2025/PE

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 09/12/2025 às 20:55

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 1387/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



Vistoria de fiscalização realizada sem comunicação prévia do CREMEPE ao estabelecimento fiscalizado. Ao chegar ao estabelecimento, a equipe de fiscalização composta pelas médicas fiscais Dra. Ísis Carla de Lima Pereira e Dra. Polyanna Rossana Neves da Silva, exibindo suas identidades funcionais como credencial para o ato fiscalizatório, solicitou contato com o médico responsável técnico. A equipe foi recebida pela Sra. Ana Lourdes de Queiroz Sales (COREN 176.865), diretora geral da unidade, que prestou as informações iniciais. Posteriormente, passaram a integrar a reunião preliminar e acompanharam toda a visita às instalações da unidade o Diretor Técnico, Dr. Thales Barbosa de Farias (CRM-PE 22.493), e a Coordenadora da Maternidade/Obstetrícia, Dra. Liana Camelo Pessoa Lira (CRM-PE 21.709).

O que motivou a vistoria foi solicitação do Ministério Público de Pernambuco (MPPE) através do Ofício nº 02061.001.964/2023-0027 - 11ª PJS, tendo como objeto principal de avaliação a maternidade.

Trata-se de um estabelecimento de saúde público, municipal e que realiza atendimentos nas seguintes áreas:

- Maternidade;
- SPA (serviço de pronto atendimento) adulto;
- Ambulatório, incluindo pré-natal de baixo e alto risco.

O setor da maternidade está organizado da seguinte maneira:

- Internamento/Alojamento conjunto - 50 leitos distribuídos entre o térreo (estrutura ambulatorial adaptada para internação) e o primeiro andar. Constatou-se, no momento da vistoria, a interdição de 17 leitos localizados no primeiro andar devido a problemas relacionados à instalação elétrica/energia.
- CPN (Centro de Parto Normal) - 06 leitos.
- Pré-Parto - 08 leitos.
- Centro Cirúrgico - 03 salas cirúrgicas.
- Sala de Recuperação Pós Anestésica (SRPA) - 03 leitos.

Não dispõe de Unidade de Terapia Intensiva (UTI).

Quanto ao perfil quantitativo de atendimentos, no mês de novembro de 2025 foram registrados:

- Triagem (Classificação de Risco) - 1.615.
- Parto Normal - 198.
- Cesáreas - 58.

No ano de 2025, até a data da vistoria, foram realizados 3.299 partos.

2. ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO

2.1 Abrangência do Serviço: Local/Municipal

3. COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO EM SERVIÇO DE SAÚDE, OU EQUIVALENTE



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



- 3.1 Comissão de Controle de Infecção em Serviço de Saúde, ou equivalente: Sim
3.2 CCISS - Registro em atas: Sim
3.3 CCISS - Respeita a periodicidade mínima de reuniões, quando estabelecida pelo regimento interno: Sim

4. COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

- 4.1 Corpo Clínico com mais de trinta (30) Médicos: Sim
4.2 Comissão de Ética Médica : Sim
4.3 CEM - Registro em atas: Sim
4.4 CEM - Respeita a periodicidade mínima de reuniões bimestrais : Sim
4.5 CEM - A homologação está válida: Sim
4.6 CEM - Os membros da Comissão são os mesmos registrados no CRM: Sim
4.7 Respeitada a vedação à atuação em Comissão de Ética Médica de médicos no exercício de cargos de direção técnica, clínica ou administrativa da instituição: Sim
4.8 Respeitada a vedação à atuação em Comissão de Ética Médica de médicos que não estejam quites com o CRM: Sim

5. COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

- 5.1 Atividades de Residência Médica: Não

6. COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITO

- 6.1 Comissão de Revisão de Óbito: Sim
6.2 CRO - Registro em atas: Sim

7. COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

- 7.1 Comissão de Revisão de Prontuários: Não

8. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL

- 8.1 Sinalização de acessos: Não
8.2 Ambiente com conforto térmico: Sim
8.3 Ambiente com conforto acústico: Sim
8.4 Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim
8.5 Instalações livres de trincas, rachaduras, mofo e/ou infiltrações: Não
8.6 A estrutura física da unidade está livre de graves ameaças à segurança do paciente e/ou do ato médico: Sim
8.7 Instalações elétricas compatíveis com a segurança do paciente: Não (Foram relatados problemas na instalação elétrica, os quais motivaram a interdição de 17 leitos do alojamento conjunto)
8.8 Instalações com acessibilidade para portadores de necessidades especiais – PNE: Sim
8.9 Sanitários para pacientes: Sim
8.10 Sanitários acessíveis/adaptados para portadores de necessidades especiais – PNE: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



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

9.1 Equipe profissional composta por médicos e outros profissionais qualificados, em número adequado à capacidade de vagas do estabelecimento: **Não** (Obstetrícia: Preconizados 45 profissionais (35 plantão; 10 evolução). Disponíveis 38 (31 plantão; 7 evolução). Déficit: 11 profissionais. Neonatologia: Preconizados 31 profissionais (21 plantão; 10 evolução). Disponíveis 30 (20 plantão; 10 evolução). Déficit: 1 profissional.)

9.2 Há médico plantonista exclusivo para atendimento das intercorrências de pacientes internados: **Não**

9.3 O médico plantonista respeita a vedação à ausentar-se do plantão, salvo por motivo de força maior, justificada por escrito ao diretor técnico médico: **Não** (A gestão informou que a necessidade de transferência de pacientes no contexto da maternidade é rara; contudo, não há médico ou equipe formalmente designada para a realização desse tipo de transporte)

9.4 Nos serviços de urgência e emergência, o médico plantonista atende a toda a demanda que os procure: Sim

10. CONDIÇÕES MÍNIMAS PARA O EXERCÍCIO DA MEDICINA EM REGIME DE INTERNAÇÃO - COMPLEMENTO

10.1 Centro cirúrgico com infraestrutura adequada aos procedimentos a serem aplicados: Sim

10.2 Sala de parto normal e cirúrgico, em caso de maternidade: Sim

10.3 Há médico obstetra presente durante todo o tempo de funcionamento do serviço: Sim

10.4 Há médico anestesista presente durante todo o tempo de funcionamento do serviço: Sim

10.5 Há médico pediatra ou neonatologista presente durante todo o tempo de funcionamento do serviço: Sim

10.6 Os partos normais, em gestantes de risco habitual, realizados por parteiras e enfermeiras obstétricas, em maternidades ou Centros de Parto são supervisionados por médicos: **Não**

10.7 Os Centros de Parto estão circunscritos à área da maternidade, com infraestrutura para abordar as emergências obstétricas imediatamente: Sim

10.8 Sala de recuperação pós-anestésica: Sim

11. CONVÊNIOS E ATENDIMENTO

11.1 Convênios e atendimento: SUS

11.2 Plantão presencial: Sim

11.3 Plantão em regime de sobreaviso: Não

12. DADOS CADASTRAIS

12.1 Inscrito junto ao CRM da jurisdição: Sim

12.2 Número de inscrição: 3966

12.3 Situação Regular: Sim

12.4 Certificado de Regularidade de Inscrição válido : Sim

12.5 Validade do Certificado de Regularidade de Inscrição PJ: 17/09/2026

12.6 Diretor Técnico Médico formalizado junto ao CRM da jurisdição : Sim

12.7 Nome completo : THALES BARBOSA DE FARIAS

12.8 Número de Inscrição junto ao CRM da jurisdição : 22483

12.9 Na atividade de fiscalização, foram identificadas alterações de dados cadastrais: Não

12.10 A atividade constatada é consistente com as cadastradas junto ao CRM: Sim

12.11 Estabelecimento público: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 09/12/2025 às 20:55

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 1387/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



JyuFE4NC

13. HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO

- 13.1 Horário de Funcionamento: 24h
- 13.2 Plantão presencial: Sim
- 13.3 Plantão em regime de sobreaviso: Não

14. NATUREZA DO SERVIÇO

- 14.1 Natureza do Serviço: PÚBLICO - Municipal, GESTÃO - Pública, ENSINO MÉDICO - Sim

15. ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL)

- 15.1 Há garantias de confidencialidade do ato médico: Não (Identificaram-se inadequações relacionadas ao dimensionamento e à garantia de privacidade no setor de triagem: uma mesma sala de consultório médico abarca dois birôs para atendimento concomitante, e o ambiente destinado ao exame físico dispõe de três macas separadas por biombos/cortinas, porém com dimensões físicas reduzidas)
- 15.2 Há garantias de privacidade para o paciente: Não
- 15.3 Estão garantidas as condições mínimas de segurança para o paciente: Sim
- 15.4 Há registros/relatos de incidentes/eventos relacionados a violência, comprometendo a segurança e integridade física de pacientes e profissionais no estabelecimento: Sim
- 15.5 Serviço de segurança: Sim
- 15.6 Serviço de segurança: Terceirizado
- 15.7 Há terceirização da prestação de serviços médicos: Não

16. RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÉDICA / DIREÇÃO TÉCNICA MÉDICA

- 16.1 A responsabilidade técnica é exercida presencialmente: Sim
- 16.2 Nos impedimentos do diretor técnico, há formalização da designação de substituto: Sim
- 16.3 Os médicos atuantes como supervisor, coordenador, chefe ou responsável por serviços assistenciais especializados possuem registro de qualificação de especialista junto ao CRM na especialidade oferecida pelo serviço médico: Sim

17. SEGURANÇA

- 17.1 Há adoção das medidas necessárias para que o ambiente assegure a integridade física e mental dos médicos que ali atuam: Sim
- 17.2 Há segurança presencial e contínua, não limitada à proteção patrimonial: Sim
- 17.3 Há controle de acesso de pessoas às áreas assistenciais: Sim

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

- 18.1 É permitida à parturiente contar com um acompanhante durante todo o período de trabalho de parto, parto e pós-parto imediato: Sim
- 18.2 O acompanhante é indicado pela parturiente: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



19. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ALOJAMENTO CONJUNTO / QUARTOS (INDIVIDUAL OU 2 LEITOS)

- 19.1 Elétrica de emergência: Sim
- 19.2 Cada quarto ou enfermaria tem acesso direto a um banheiro: Sim
- 19.3 Cada banheiro serve a, no máximo, dois quartos ou enfermarias: Não
- 19.4 Fornece roupa para paciente internado: Não
- 19.5 Fornece enxoval de cama para paciente internado: Não
- 19.6 Ambiente com conforto acústico: Sim

20. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ATENDIMENTO AO RECÉM NASCIDO

- 20.1 Realizado na Sala de Parto / Sala Cirúrgica (quando parto cirúrgico/cesariana): Sim
- 20.2 Realizado em outro ambiente: Não

21. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ATENDIMENTO AO RECÉM NASCIDO – MEDICAMENTOS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS

- 21.1 Berço aquecido: Sim
- 21.2 Balança para recém-nascido: Sim
- 21.3 Termômetro clínico: Sim
- 21.4 Esfigmomanômetro: Sim
- 21.5 Estetoscópio clínico: Sim
- 21.6 Bomba de infusão: Sim
- 21.7 Oxímetro: Sim
- 21.8 Aspirador de secreções: Sim
- 21.9 Dispositivo para aspiração de mecônio na traqueia: Sim
- 21.10 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim
- 21.11 Laringoscópio com lâmpadas, pilhas e lâminas nº 0 e 1: Sim
- 21.12 Máscaras para RN a termo e pré-termo: Sim
- 21.13 Capacete para administração de gases (Hood): Sim
- 21.14 Clampeador de cordão umbilical: Sim
- 21.15 Material para identificação da mãe e do recém-nascido: Sim
- 21.16 Fonte de oxigênio medicinal: Sim
- 21.17 Rede canalizada (parede): Sim
- 21.18 Fonte de ar comprimido medicinal: Sim
- 21.19 Rede canalizada (parede): Sim
- 21.20 Fonte de vácuo clínico: Sim
- 21.21 Rede canalizada (parede): Sim

22. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ATUAÇÃO DE OBSTETRIZES OU ENFERMEIRO OBSTÉTRICO

- 22.1 Há atuação de enfermeiros obstetras ou obstetrizes: Sim
- 22.2 A atuação de enfermeiros obstetras ou obstetrizes está vinculada à equipe médica: Não
- 22.3 A atuação de enfermeiros obstetras ou obstetrizes é supervisionada e dirigida por médico chefe da equipe: Não
- 22.4 É respeitada a vedação à realização de analgesia/sedação, por médico, em parto conduzido exclusivamente por enfermeiros obstetras ou obstetrizes: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



23. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

- 23.1 Atendimento a gestação de risco habitual: Sim
- 23.2 Atendimento de emergência obstétrica: Sim
- 23.3 Funcionamento 24 horas: Sim
- 23.4 Centro Cirúrgico Obstétrico: Sim

24. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO

- 24.1 Ambiente climatizado: Sim
- 24.2 Ambiente higienizado: Sim
- 24.3 Rede elétrica: Sim
- 24.4 Ambiente com iluminação suficiente (com iluminação geral de teto e iluminação própria da mesa cirúrgica) para realização das atividades com segurança: Sim
- 24.5 Área de escovação: Sim
- 24.6 Banheiros com vestiários de barreira para funcionários: Sim
- 24.7 Separado para os sexos masculino e feminino: Sim
- 24.8 Fonte de oxigênio medicinal: Sim
- 24.9 Rede canalizada (parede): Sim
- 24.10 Fonte de ar comprimido medicinal: Sim
- 24.11 Rede canalizada (parede): Sim
- 24.12 Fonte de vácuo clínico: Sim
- 24.13 Rede canalizada (parede): Sim
- 24.14 Mesa cirúrgica: Sim
- 24.15 Monitor cardíaco: Sim
- 24.16 Oxímetro de pulso: Sim
- 24.17 Foco cirúrgico / Fonte de iluminação móvel: Sim
- 24.18 Mesa auxiliar: Sim
- 24.19 Esfigmomanômetro: Sim
- 24.20 Estetoscópio clínico: Sim
- 24.21 Detector fetal Sonar Doppler ou Estetoscópio de Pinard: Sim
- 24.22 Espéculos vaginais: Sim
- 24.23 Pinça de Cheron: Sim
- 24.24 Relógio de parede com marcador de segundos: Sim
- 24.25 Instrumental para parto cirúrgico: Sim
- 24.26 Berço aquecido: Sim
- 24.27 Ventilador manual do tipo balão autoinflável com reservatório e máscara: Sim
- 24.28 Cânulas para intubação endotraqueal: Sim
- 24.29 Cânulas tipo Guedel: Sim
- 24.30 Laringoscópio com lâmpadas, lâminas e pilhas: Sim
- 24.31 Fórceps de Simpson, Kjeelland e Piper de tamanhos variados e vácuo extrator: Sim

25. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - INFRAESTRUTURA

- 25.1 Sala de Exames e Admissão / Triagem: Sim
- 25.2 Sala de Pré-Parto: Sim
- 25.3 Leitos de pré-parto (número): 08
- 25.4 Leitos de pré-parto em operação (número): 08
- 25.5 Salas de parto normal (número): 01
- 25.6 Salas de cesariana (número): 03
- 25.7 Sala de Recuperação Pós-Anestésica: Sim
- 25.8 Leitos de recuperação pós-anestésica (número): 03



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



25.9 Leitos de recuperação pós-anestésica em operação (número): 03

26. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - MATERNIDADE - CORPO MÉDICO

- 26.1 Há garantia formal de médico obstetra presencial nas 24 horas: Sim
- 26.2 A escala de médicos plantonistas está completa: Não
- 26.3 Há garantia formal de médico anestesiolologista presencial nas 24 horas: Sim
- 26.4 A escala de médicos plantonistas está completa: Sim
- 26.5 Há garantia formal de médico pediatra presencial nas 24 horas: Sim
- 26.6 A escala de médicos plantonistas está completa: Não

27. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

- 27.1 Realiza a classificação de risco: Sim
- 27.2 A admissão da gestante é realizada por médico obstetra: Não (O setor de triagem conta com dois fluxos: as gestantes aptas para internamento no Centro de Parto Normal (CPN) seguem para admissão e condução por profissionais de enfermagem; as gestantes que não preenchem tais critérios passam por avaliação e admissão médica)
- 27.3 Há realização de cardiocotografia: Sim
- 27.4 Adotadas medidas essenciais para garantia de privacidade às pacientes: Não (Identificaram-se inadequações relacionadas ao dimensionamento e à garantia de privacidade no setor de triagem: uma mesma sala de consultório médico abarca dois birôs para atendimento concomitante, e o ambiente destinado ao exame físico dispõe de três macas separadas por biombos/cortinas, porém com dimensões físicas reduzidas)
- 27.5 As anestесias são realizadas por médico anestesiolologista: Sim

28. REPOUSO MÉDICO

- 28.1 Quarto para o médico plantonista: Sim
- 28.2 Cama(s) : Sim
- 28.3 Roupas de cama : Não
- 28.4 Roupas de banho: Não
- 28.5 Chuveiro: Sim
- 28.6 Pia: Sim
- 28.7 Sanitário: Sim
- 28.8 O repouso médico está localizado próximo à área de assistência: Sim

29. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - RESPONSABILIDADE TÉCNICA

- 29.1 Há responsável técnico/supervisor/coordenador/chefe médico: Sim
- 29.2 Registro de qualificação de especialista em Obstetrícia junto ao CRM da jurisdição: Sim

30. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - SALA DE EXAMES E ADMISSÃO / TRIAGEM

- 30.1 Adotadas medidas essenciais para garantia de privacidade às pacientes: Não
- 30.2 Exames físicos acompanhados por auxiliar de sala: Sim
- 30.3 2 cadeiras ou poltronas-uma para o paciente e outra para o acompanhante: Não
- 30.4 1 cadeira ou poltrona para o médico: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



30.5 1 mesa/birô: Sim (Uma mesma sala de consultório médico abarca dois birôs para atendimento concomitante)
30.6 1 mesa para exames ginecológicos: Não
30.7 1 escada de dois degraus: Sim
30.8 Lençóis para as macas: Sim
30.9 Batas c/ abertura frontal para uso das pacientes: Não
30.10 1 detector ultrassônico fetal: Sim
30.11 1 biombo ou outro meio de divisória: Sim
30.12 1 foco luminoso: Sim
30.13 2 cestos de lixo: Não
30.14 1 esfigmomanômetro: Sim
30.15 1 estetoscópio clínico: Sim
30.16 1 negatoscópio ou outro meio digital que possibilite a leitura da imagem: Não
30.17 1 pia ou lavabo com água corrente: Sim
30.18 Toalhas de papel: Não
30.19 Sabonete líquido: Sim
30.20 Espéculos Collins tamanhos P, M, G: Sim
30.21 Espátulas de Ayre: Sim
30.22 Pinças Cheron 25cm: Sim
30.23 Pinças de dissecação 15cm: Sim
30.24 Pinças de dissecação 15cm com dente: Sim
30.25 Luvas estéreis: Sim
30.26 Luvas de procedimento: Sim
30.27 Gazes esterilizadas: Sim
30.28 Banheiro anexo: Sim
30.29 Pinças Cheron 25cm: Sim

31. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - SALA DE PARTO NORMAL

31.1 Rede elétrica: Sim
31.2 Rede elétrica de emergência: Sim
31.3 Ambiente climatizado: Sim
31.4 Fonte de oxigênio medicinal: Sim
31.5 Rede canalizada (parede): Sim
31.6 Fonte de ar comprimido medicinal: Sim
31.7 Rede canalizada (parede): Sim
31.8 Fonte de vácuo clínico: Sim
31.9 Rede canalizada (parede): Sim
31.10 Mesa de parto: Sim
31.11 Respeita a determinação de que seja uma única mesa de parto por sala: Sim
31.12 Monitor cardíaco: Sim
31.13 Oxímetro de pulso: Sim
31.14 Foco cirúrgico / Fonte de iluminação móvel: Sim
31.15 Espéculos vaginais: Sim
31.16 Pinça de Cheron: Sim
31.17 Instrumental para parto normal: Sim
31.18 Berço aquecido: Sim
31.19 Ventilador manual do tipo balão autoinflável com reservatório e máscara: Sim
31.20 Cânulas para intubação endotraqueal: Sim
31.21 Cânulas tipo Guedel: Sim
31.22 Laringoscópio com lâmpadas, lâminas e pilhas: Sim
31.23 Fórceps de Simpson, Kjeelland e Piper de tamanhos variados e vácuo extrator: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



JyuFE4NC

32. ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - SALA DE PRÉ-PARTO

- 32.1 Respeitada a proporção mínima de 01 leito de pré-parto para cada 10 leitos obstétricos: Não
- 32.2 Adotadas medidas essenciais para garantia de privacidade às pacientes: Sim
- 32.3 Banheiro anexo aos leitos: Sim
- 32.4 Pia com água corrente para uso da equipe de saúde: Sim
- 32.5 Sabonete líquido: Sim
- 32.6 Toalha de papel: Sim
- 32.7 Respeitada a capacidade instalada: Não (Foi relatada a ocorrência eventual de alocação de gestantes em cadeiras nos corredores)
- 32.8 Gestantes em leitos/macac extras: Não (Verificou-se presença de cadeiras em corredores, mas, no momento da vistoria, não havia nenhuma gestante ocupando-as)
- 32.9 Pacientes em leitos/macac em corredores: Não
- 32.10 Há fácil acesso ao carrinho/conjunto de reanimação: Sim

33. SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SALA DE REANIMAÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTES GRAVES (SALA DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA OU VERMELHA) – ADULTO

- 33.1 Conta com, no mínimo, duas macac/leitoc: Não
- 33.2 Pia com água corrente: Sim
- 33.3 Sabonete líquido: Sim
- 33.4 Toalhas de papel: Não
- 33.5 Cânulas / tubos endotraqueais: Sim
- 33.6 Cânulas naso ou orofaríngeas: Sim
- 33.7 Máscara laríngea: Sim
- 33.8 Seringas, agulhas e equipo para aplicação endovenosa: Sim
- 33.9 Sondas para aspiração: Sim
- 33.10 Adrenalina/Epinefrina: Sim
- 33.11 Água destilada: Sim
- 33.12 Aminofilina: Sim
- 33.13 Amiodarona: Sim
- 33.14 Atropina: Sim
- 33.15 Brometo de Ipratrópio: Sim
- 33.16 Cloreto de potássio: Sim
- 33.17 Cloreto de sódio: Sim
- 33.18 Deslanosídeo: Sim
- 33.19 Dexametasona: Sim
- 33.20 Diazepam: Sim
- 33.21 Diclofenaco de Sódio: Sim
- 33.22 Dipirona: Sim
- 33.23 Dopamina: Sim
- 33.24 Escopolamina/Hioscina: Sim
- 33.25 Fenitoína: Sim
- 33.26 Fenobarbital: Sim
- 33.27 Furosemida: Sim
- 33.28 Glicose: Sim
- 33.29 Hidrocortisona: Sim
- 33.30 Isossorbida: Sim
- 33.31 Lidocaína: Sim
- 33.32 Meperidina ou equivalente: Sim
- 33.33 Midazolam: Sim
- 33.34 Ringer Lactato: Sim
- 33.35 Soro Glico-Fisiológico: Sim



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 09/12/2025 às 20:55

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 1387/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



33.36 Solução glicosada: Sim
33.37 Dobutamina: Sim
33.38 Os medicamentos estão dentro do prazo de validade: Sim
33.39 Fonte de oxigênio medicinal: Sim
33.40 Máscara aplicadora e umidificador: Sim
33.41 Rede canalizada: Sim
33.42 Aspirador de secreções: Sim
33.43 Desfibrilador com monitor: Sim (Equipamento fora da tomada e desligado)
33.44 EPI (equipamentos de proteção individual: luvas, máscaras e óculos): Sim
33.45 Laringoscópio com lâminas adequadas: Não (Não foi identificada lâmina 00 disponível)
33.46 Oxímetro de pulso: Sim
33.47 Ressuscitador manual do tipo balão auto inflável com reservatório e máscara: Sim

34. CONSTATAÇÕES

34.1 Rede elétrica

Relatou-se e verificou-se a interdição de 17 leitos do primeiro andar do alojamento conjunto, em razão de problemas relacionados à instalação elétrica/energia.

34.2 Privacidade e dimensionamento da triagem

Identificaram-se inadequações referentes ao dimensionamento e à garantia de privacidade no setor de triagem. Uma mesma sala de consultório médico possui dois birôs para atendimento concomitante. O ambiente destinado ao exame físico exibe dimensões reduzidas, dificultando a passagem de pacientes que precisem de maca. A gestão informou que há projeto de reforma aprovado e aguardando execução.

34.3 Déficit de profissionais

Informado que todos os médicos atuantes na maternidade são concursados. O quantitativo preconizado para as escalas de Obstetrícia é de 45 profissionais (35 para plantão e 10 para evolução), sendo que o serviço dispõe de 38 (31 para plantão e 7 para evolução), resultando em déficit de 11 profissionais. Para a Neonatologia, o quantitativo preconizado é de 31 profissionais (21 para plantão e 10 para evolução), com disponibilidade atual de 30 (20 para plantão e 10 para evolução), configurando déficit de 1 profissional.

34.4 Fornecimento e padronização de insumos

Foi relatada dificuldade eventual no fornecimento de insumos não padronizados, incluindo cateteres de analgesia.

35. RECOMENDAÇÕES

35.1 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ALOJAMENTO CONJUNTO / QUARTOS (INDIVIDUAL OU 2 LEITOS):

35.1.1. **Cada banheiro serve a, no máximo, dois quartos ou enfermarias:** 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

35.1.2. **Fornece roupa para paciente internado:** Item recomendatório conforme Resolução CFM nº



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



2.056/2013 – Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina no Brasil (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016)

35.1.3. **Fornece enxoval de cama para paciente internado:** 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)

35.2 CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE FÍSICO - GERAL:

35.2.1. **Sinalização de acessos:** 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). Normativa relacionada: RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 7º Inciso II alínea “b”

35.2.2. **Instalações elétricas compatíveis com a segurança do paciente - Observação: Foram relatados problemas na instalação elétrica, os quais motivaram a interdição de 17 leitos do alojamento conjunto:** 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 “f” e RDC Anvisa nº 63, de 25 de novembro de 2011: Artigo 36

35.3 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - SALA DE PRÉ-PARTO:

35.3.1. **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

36. IRREGULARIDADES

36.1 COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS:

36.1.1. **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)

36.2 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - MATERNIDADE - CORPO MÉDICO:

36.2.1. **A escala de médicos plantonistas está completa. Não.** Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 27 Inciso II alínea “a” e Anexo Manual de Vistoria e Fiscalização da Medicina (atualizado/modificado pela Resolução CFM nº 2.153/2016). Resolução CFM nº 2.147/2016 – Anexo: Artigo 2º Parágrafo Terceiro Incisos I, VI e X. Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

36.3 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - SALA DE EXAMES E ADMISSÃO / TRIAGEM:

36.3.1. **Adotadas medidas essenciais para garantia de privacidade às 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: 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

36.3.2. **2 cadeiras ou poltronas-uma para o paciente e outra para o acompanhante. 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



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 09/12/2025 às 20:55

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 1387/2025 e código verificador abaixo do QR CODE



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

36.3.3. 1 mesa para exames ginecológicos. 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

36.3.4. 2 cestos de lixo. 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

36.3.5. 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

36.3.6. Toalhas de papel. 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

36.3.7. 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

36.4 REPOUSO MÉDICO:

36.4.1. Roupas de cama . Não. Item não conforme 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)

36.4.2. Roupas de banho. Não. Item não conforme 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)

36.5 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - SALA DE PRÉ-PARTO:

36.5.1. Respeitada a capacidade instalada. 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

36.6 NOTIFICAÇÃO IMEDIATA:

36.6.1. 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 puder, e garantido o sigilo do ato médico, com medidas para privacidade e



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



JyuFE4NC

confidencialidade. Não. Irregularidade elegível para notificação imediata, conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 5º Parágrafo Segundo Inciso I

36.6.2. 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”

36.7 CONDIÇÕES MÍNIMAS PARA O EXERCÍCIO DA MEDICINA EM REGIME DE INTERNAÇÃO:

36.7.1. 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

36.7.2. Há médico plantonista exclusivo para atendimento das intercorrências de pacientes internados. 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

36.7.3. O médico plantonista respeita a vedação à ausentar-se do plantão, salvo por motivo de força maior, justificada por escrito ao diretor técnico médico. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 26 Inciso IV alínea “c”. 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

36.8 CONDIÇÕES MÍNIMAS PARA O EXERCÍCIO DA MEDICINA EM REGIME DE INTERNAÇÃO - COMPLEMENTO:

36.8.1. Os partos normais, em gestantes de risco habitual, realizados por parteiras e enfermeiras obstétricas, em maternidades ou Centros de Parto são supervisionados por médicos. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.056/2013 – Anexo I: Artigo 22 Parágrafo Primeiro e Parágrafo Segundo e Artigo 27 Inciso II alínea “b”. 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

36.9 ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA (GERAL):

36.9.1. Há garantias de confidencialidade do ato médico. 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

36.9.2. 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

36.9.3. Há registros/relatos de incidentes/eventos relacionados a violência, comprometendo a segurança e integridade física de pacientes e profissionais no estabelecimento. Sim. 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 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).

36.10 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA:

36.10.1. Adotadas medidas essenciais para garantia de privacidade às pacientes. Não. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



JyuFE4NC

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

36.10.2. A admissão da gestante é realizada por médico obstetra. Não. Item não conforme Artigos 17 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018. Normativa relacionada: Lei Nº 12.842, de 10 de julho de 2013. e Parecer CFM nº 17/2002. 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.

36.11 ATENDIMENTO OBSTÉTRICO - ATUAÇÃO DE OBSTETRIZES OU ENFERMEIRO OBSTÉTRICO:

36.11.1. A atuação de enfermeiros obstetras ou obstetrizes está vinculada à equipe médica. Não. Item não conforme Parecer CFM nº 02/2018. Normativa relacionada: Lei Nº 12.842, de 10 de julho de 2013. Lei Nº 7.498, de 25 de junho de 1986. e Parecer CFM nº 17/2002.

36.11.2. A atuação de enfermeiros obstetras ou obstetrizes é supervisionada e dirigida por médico chefe da equipe. Não. Item não conforme Parecer CFM nº 02/2018. Normativa relacionada: Lei Nº 12.842, de 10 de julho de 2013. e Parecer CFM nº 17/2002.

36.12 SERVIÇO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SALA DE REANIMAÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE PACIENTES GRAVES (SALA DE URGÊNCIA, EMERGÊNCIA OU VERMELHA) – ADULTO:

36.12.1. Conta com, no mínimo, duas macas/leitos. Não. Item não conforme Resolução CFM nº 2.077/2014: Artigo 4º e Anexo Item 3. 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 e 18 do Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018

36.12.2. 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

36.12.3. Laringoscópio com lâminas adequadas. 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

37. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Durante a vistoria, foram disponibilizados para análise os seguintes documentos, anexados a este relatório:

- . Escalas de profissionais;
- . Relatórios e balanços quantitativos de atendimentos e procedimentos;
- . Relatório de déficit de profissionais.

Recomenda-se a análise deste relatório em conjunto com as vistorias prévias, registradas sob os números CFM 232/2023 e CFM 145/2022.

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



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



Recife - PE, 04 de Dezembro de 2025.

Polyanna Neves

Dr(a). Polyanna Rossana Neves da Silva

CRM - PE - 13881

Médico(a) Fiscal

↓

Dr(a). ÍSIS CARLA DE LIMA PEREIRA

CRM - PE - 26877

Médico(a) Fiscal

38. ANEXOS



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





SALA DE EXAMES E ADMISSÃO / TRIAGEM - 1 mesa/birô



CARRINHO DE REANIMAÇÃO DA URGÊNCIA - Laringoscópio com lâminas adequadas e pilhas





CARRINHO DE REANIMAÇÃO DA URGÊNCIA - Lâminas de laringoscópio



CONSULTORIO ENFERMAGEM



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 09/12/2025 às 20:55

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 1387/2025 e código verificador abaixo do QR CODE





CONSULTORIO ENFERMAGEM



ALOJAMENTO CONJUNTO / QUARTOS (INDIVIDUAL OU 2 LEITOS) - Cada banheiro serve a, no máximo, dois quartos ou enfermarias



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





CENTRO CIRÚRGICO OBSTÉTRICO - Área de escovação



ALOJAMENTO CONJUNTO / ENFERMARIA - Respeita área mínima de 6m²/leito para enfermaria de 3 a 6 leitos



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 09/12/2025 às 20:55

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/cvirtualdefis/#/validador-documento> informando o número da demanda 1387/2025 e código verificador abaixo do QR CODE





ALOJAMENTO CONJUNTO / ENFERMARIA - Respeita área mínima de 6m²/leito para enfermaria de 3 a 6 leitos



ALOJAMENTO CONJUNTO / ENFERMARIA - Respeita área mínima de 6m²/leito para enfermaria de 3 a 6 leitos



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



JyuFE4NC

SETOR: DIREÇÃO GERÊNCIA MÉDICA
DIMENSIONAMENTO:

Categoria Profissional	Quantitativo de profissionais existentes	Quantidade de profissionais necessária	Deficit Existente
Médico clínico	32	35	3 para escala regular (35) + 3 para ferista (reserva de 10% orientada pelo CREMEPE) TOTAL: 06
Médico Ginecologista-Obstetra	31 para plantão 07 para evolução TOTAL: 38	35 para plantão 10 para evolução TOTAL: 45	7 para escala regular (45 obstetras: plantão + evolução) + 4 para ferista (reserva de 10% orientada pelo CREMEPE) TOTAL: 11
Médico Anestesiologista	14	14	2 para ferista (reserva de 10% orientada pelo CREMEPE) TOTAL: 02
Médico Neonatologista	20 para plantão 10 para evolução TOTAL: 30	21 para plantão 10 para evolução TOTAL: 31	1 para escala regular (31 neonatos: plantão + evolução) + 3 para ferista (reserva de 10% orientada pelo CREMEPE) TOTAL: 04

QUANTIDADE DE COMPUTADORES E IMPRESSORAS:

- PRECISAMOS 2 COMPUTADORES PARA GERÊNCIA MÉDICA
- PRECISAMOS DE MAIS 1 COMPUTADOR PARA BLOCO CIRÚRGICO
- PRECISAMOS DE MAIS 1 COMPUTADOR COM IMPRESSORA PARA EVOLUÇÃO DA OBSTETRICIA
- PRECISAMOS DE MAIS 1 COMPUTADOR COM IMPRESSORA PARA SALA VERMELHA DO SPA

CONDICÕES MÍNIMAS PARA O EXERCÍCIO DA MEDICINA EM REGIME DE INTERNAÇÃO - Equipe profissional composta por médicos e outros profissionais qualificados, em número adequado à capacidade de vagas do estabelecimento



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





DADOS CADASTRAIS - Registro Fotográfico da Fachada





REPOUSO MÉDICO - Quarto para o médico plantonista



CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA - Centro Cirúrgico Obstétrico





CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA - Centro Cirúrgico Obstétrico



CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA - Centro Cirúrgico Obstétrico



CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA - Centro Cirúrgico Obstétrico



CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA - Centro Cirúrgico Obstétrico





CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA - Centro Cirúrgico Obstétrico



CARACTERIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA - Centro Cirúrgico Obstétrico



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





INFRAESTRUTURA - Sala de Exames e Admissão / Triagem



INFRAESTRUTURA - Sala de Exames e Admissão / Triagem



INFRAESTRUTURA - Sala de Exames e Admissão / Triagem



INFRAESTRUTURA - Sala de Exames e Admissão / Triagem



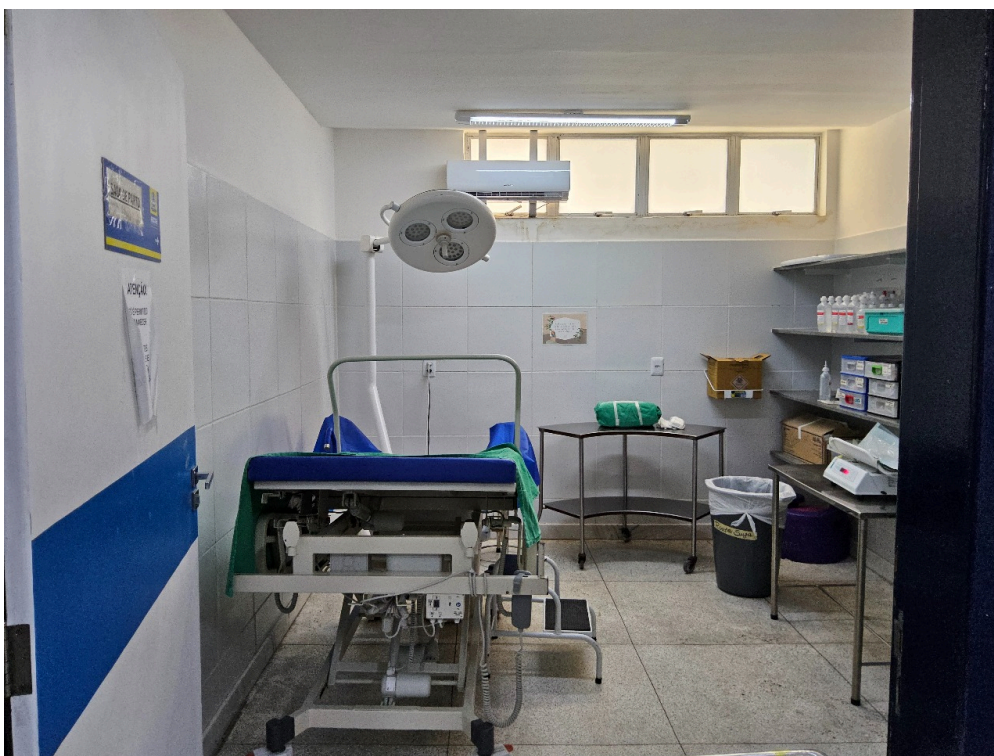
Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 09/12/2025 às 20:55

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 1387/2025 e código verificador abaixo do QR CODE





INFRAESTRUTURA - Sala de Exames e Admissão / Triagem



SALA DE PARTO NORMAL



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: 76704394400 em 09/12/2025 às 20:55

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 1387/2025 e código verificador abaixo do QR CODE





INFRAESTRUTURA - Sala de Exames e Admissão / Triagem



SALA DE PARTO NORMAL





SALA DE PRÉ-PARTO - Respeitada a capacidade instalada



SALA DE PARTO NORMAL



SETOR: DIREÇÃO GERÊNCIA MÉDICA
DIMENSIONAMENTO:

Categoria Profissional	Quantitativo de profissionais existentes	Quantidade de profissionais necessária	Deficit Existente
Médico clínico	32	35	3 para escala regular (35) + 3 para ferista (reserva de 10% orientada pelo CREMEPE) TOTAL: 06
Médico Ginecologista-Obstetra	31 para plantão 07 para evolução TOTAL: 38	35 para plantão 10 para evolução TOTAL: 45	7 para escala regular (45 obstetras: plantão + evolução) + 4 para ferista (reserva de 10% orientada pelo CREMEPE) TOTAL: 11
Médico Anestesiologista	14	14	2 para ferista (reserva de 10% orientada pelo CREMEPE) TOTAL: 02
Médico Neonatologista	20 para plantão 10 para evolução TOTAL: 30	21 para plantão 10 para evolução TOTAL: 31	1 para escala regular (31 neonatos: plantão + evolução) + 3 para ferista (reserva de 10% orientada pelo CREMEPE) TOTAL: 04

QUANTIDADE DE COMPUTADORES E IMPRESSORAS:

- PRECISAMOS 2 COMPUTADORES PARA GERÊNCIA MÉDICA
- PRECISAMOS DE MAIS 1 COMPUTADOR PARA BLOCO CIRÚRGICO
- PRECISAMOS DE MAIS 1 COMPUTADOR COM IMPRESSORA PARA EVOLUÇÃO DA OBSTERÍCIA
- PRECISAMOS DE MAIS 1 COMPUTADOR COM IMPRESSORA PARA SALA VERMELHA DO SPA

MATERNIDADE - CORPO MÉDICO - A escala de médicos plantonistas está completa

ASSINATURA ELETRÔNICA
QUALIFICADA



Conforme
MP 2.200-2/01
e Lei 14.063/20

Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



JyuFE4NC

Unidade Mista Professora e Maternidade Prof. Barros Lima
Setor de Farmácia
Supervisão Carro de Emergência - Conferência Farmacêutica
GAVETA 1 - MEDICAMENTOS

Sector: TRIAGEM OBSTÉTRICA Data: 26/08/2025

Quant.	Lote	Val	Quant.	Lote	Val
10	24800855	04/26			
3	AD-049124	09/26			
10	RT240014	03/26			
3	8124F001	05/26			
5	TUS	06/26			
5	95810166	04/27			
2	2441350	03/26			
3	DX25A003	12/26			
2	2402643	02/26			
2	23020273	02/26			
10	24040937	04/26			
4	24122147	12/26			
5	24C10167D	02/26			
3	4120142	13/12/26			
1	0004128	03/26			
5	50048088	02/26			
3	24051904	05/26			
4	005124	04/26			
2	2427756	06/26			
1	2424340E	06/26			
1	50042663	04/26			
1	24040435	04/26			
4	24030313	03/26			
4	NAL	04/26			
5	81-025124	07/26			
CONTROLADOS (ANESTESIA E SEDAÇÃO)					
1	AS-020124M	03/26			
1	AP-068124	09/26			
1	2422921	05/26			
SOLUÇÕES - GAVETA 4					
1	24E1545E	04/26			
1	24H1638E	07/26			
2	24TK4666	09/26			
1	74T63292	06/26			
1	74WA0030	12/26			

Farmacêutico Responsável: Giselle Lira
Lacre Rompido: 033691 Novo Lacre: G3110807

Assinatura: Giselle Lira
Farmacêutica Mat. 55463-0
CRF-PE 315

CARRINHO DE REANIMAÇÃO - Data da última conferência



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





CARRINHO DE REANIMAÇÃO - Há lacre numerado



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





CARRINHO DE REANIMAÇÃO - Desfibrilador com monitor / ou desfibrilador externo automático



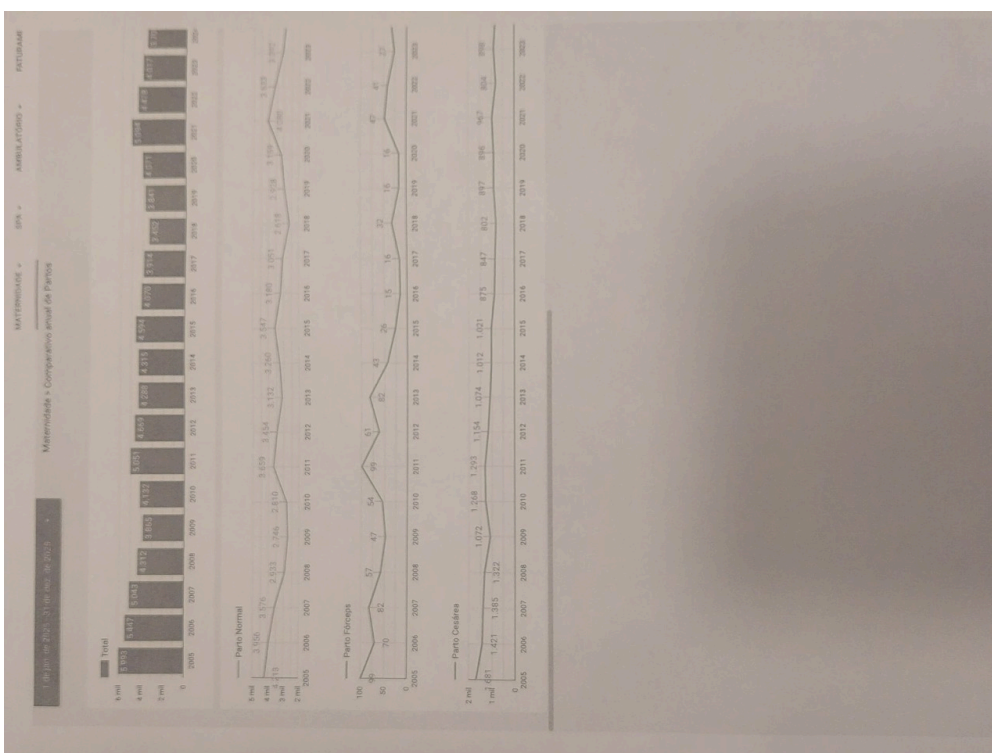
Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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/cvirtualdefis/#/validador-documento> informando
o número da demanda **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





CARRINHO DE REANIMAÇÃO - Desfibrilador com monitor / ou desfibrilador externo automático



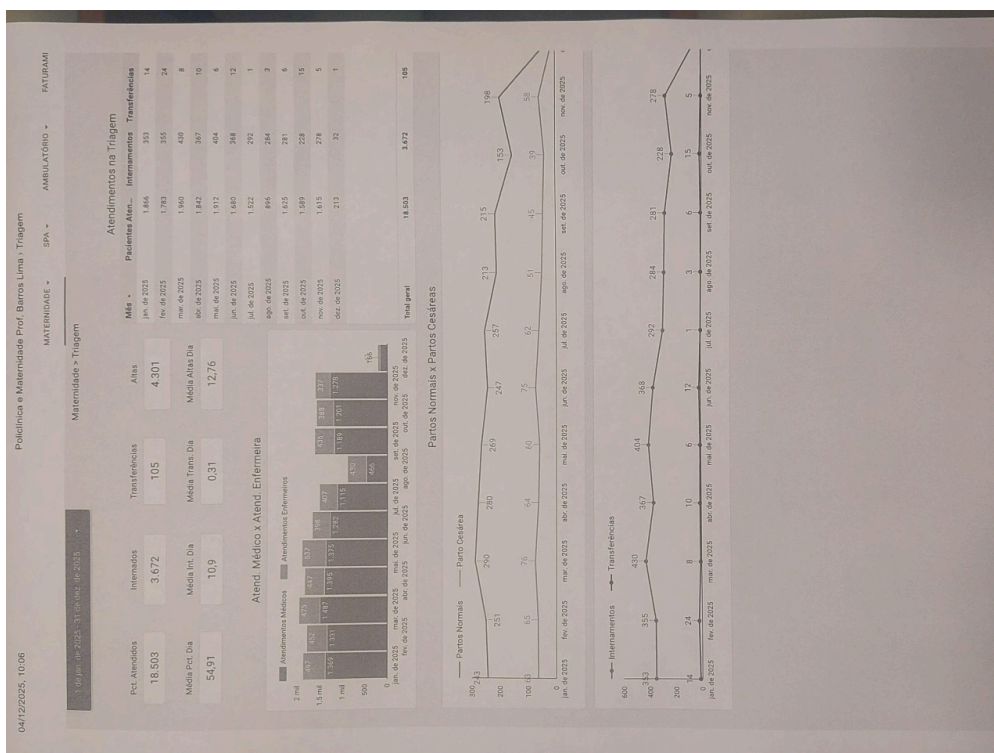
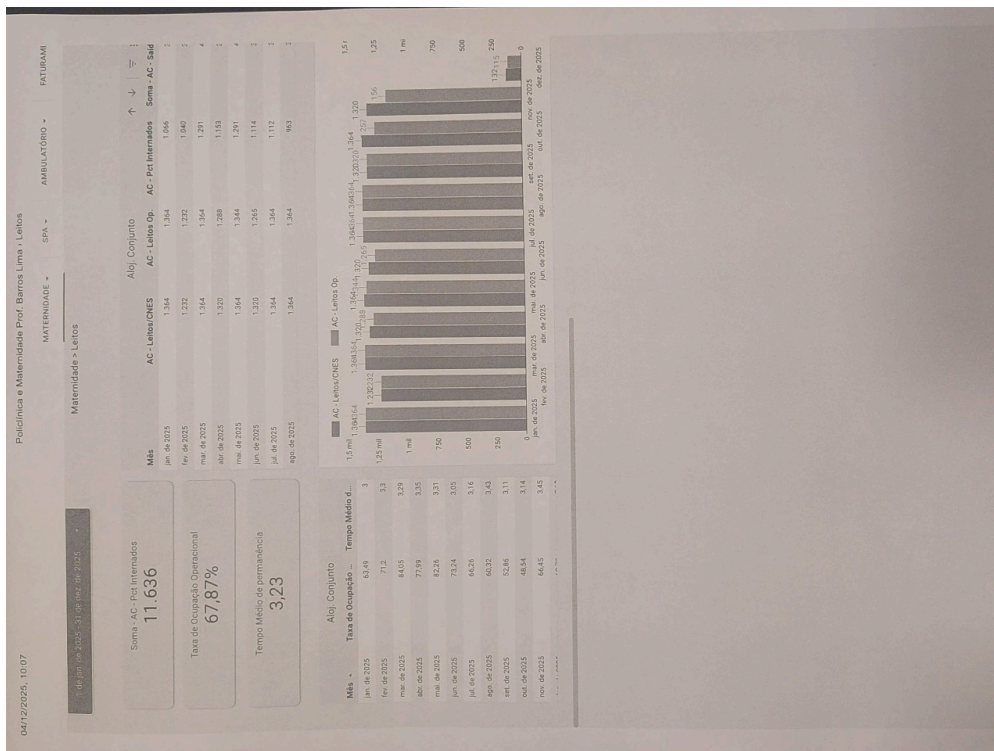
RELATÓRIO QUANTITATIVO



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE

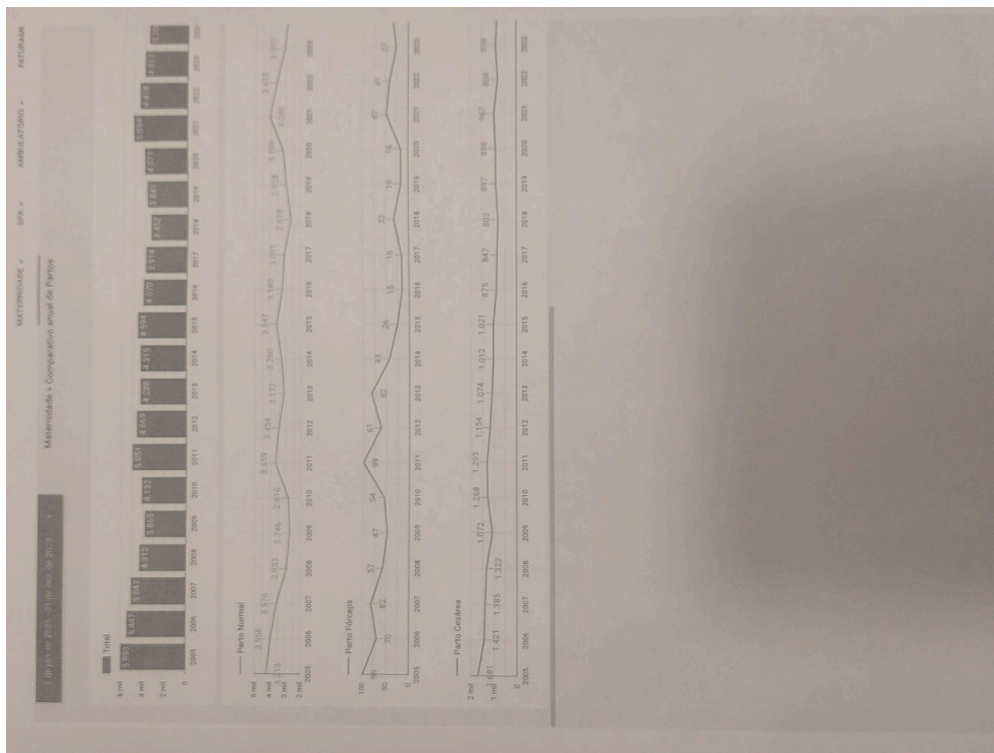




Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





RELATÓRIO QUANTITATIVO

ESCALA DE PROFISSIONAIS				ANESTESISTAS																														
SECRETARIA DE SAÚDE				DEZEMBRO 2025																														
PROFISSIONAIS (Nome Completo)	Matrícula	Nº Registro Conselho	Carga Horária	Escala	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
EMERSON DA SILVA RODA	66.286.7	12.140	240	561105833	T.O.																													
LUCIANA CRISTINA SILVA DE SOUZA	76.720.4	15.096	240	899360951																														
PAULO HENRIQUE COSTA PIETRA	60.643.3	12.132	240	999718313																														
MARTA BERNARDES GANDARA	70.705.5	14.347	240	986991932																														
MARILIA ANTONES FLORES	48.013.3	17.445	240	990589977	T.O.																													
RODRIGO RIBEIRO AMARAL	65.484.8	12.543	240	987992992	T.O.																													
CRISTIANE DE FRANCA DANTAS	76.706.8	15.812	240	991608522																														
ANDRESSA GAUDIOSI DE LIMA TORICAND	108.448.1	18.754	240	987594219	T.O.																													
JAMARCIL SILVEIRA GOMES	111.788.8	17.544	240	988118820																														
JANILE DE CASTRO ALVES NEPOMUCENO MARIANO	118185.8	17.544	240	991851138	T.O.																													
NADYA REGINA SILVA PORTO TORRES	118189.0	16.815	240	997011066																														
ELIZIANA MARQUES DUARTE	76.731.9	15.728	240	992427856																														
RAFAELA DE MELO SIMÕES LIMA	111.400.2	17.445	240	999112291																														
LETICIA DE OLIVEIRA CARVALHO NUNES	112.791.6	18.013	240	987521615																														
NOME	Matrícula	Nº Registro Conselho	Carga Horária	Escala																														
NADYA REGINA SILVA PORTO TORRES	118189-0	16.815	240	997011066	TÉCNICA																													
MARTA BERNARDES GANDARA	70.705.5	14.347	240	986991932	UF																													
ELIZIANA MARQUES DUARTE	76.731.9	15.728	240	992427856	ATENDIDO																													
JAMARCIL SILVEIRA GOMES	111.788.8	17.544	240	988118820	ATENDIDO																													

ESCALAS MÉDICAS



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE



[illegible]

ESCALA DE PROFISSIONAIS					Evolução Neonatologia FDS																					
UNIDADE: Policlínica e Maternidade Professor Barros Lima																										
Setor: MATERNIDADE																										
PROFISSIONAIS (Nome Completo)					2025 - DEZEMBRO																					
Matrícula	Nº Registro Conselho	Carga Horária	Escala	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
EILENE MARIA DE CASTRO SILVESTRE	92304-6	12.209	992287127						T.D.	T.D.	T.D.					T.D.	T.D.								T.D.	T.D.
SORAYA ADUN DAHER	66.560-8	12.136	999764043						T.D.	T.D.	T.D.					T.D.	T.D.								T.D.	T.D.
FÁTIMA MARIA FERREIRA DE SANTANA	39.581-0	10.945	999631281						T.D.	T.D.	T.D.					T.D.	T.D.								T.D.	T.D.
ADRIANA FLORENTINO DE ARAUJO	113.382-9	22.967	999996377						T.D.	T.D.	T.D.					T.D.	T.D.								T.D.	T.D.
KARLA RENATA PADRÃO PIMENTEL	112982-1	18.761	992422284						T.D.	T.D.	T.D.					T.D.	T.D.								T.D.	T.D.
-	-	-	-																							

NOME	Matrícula	Nº Registro Conselho	Carga Horária	Escala	Tipos de Alastamentos

CH = Carga Horária LP = Licença Prêmio DB = Diarista 8h
F = Férias LN = Licença Nojo D = Diário CD = COMPLEMENTA DIA
= Folga LG = Licença Gala N = Noturno CN = COMPLEMENTA NOITE





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



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE





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



Este documento foi assinado digitalmente por: **Carlos Eduardo Gouvêa da Cunha, Conselheiro(a)**
CPF: **76704394400** em **09/12/2025 às 20:55**

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 **1387/2025** e código verificador abaixo do QR CODE

