



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

RELATÓRIO DE VISTORIA 128/2019/PE

Razão Social: IML GARANHUNS

Nome Fantasia: IML GARANHUNS

Endereço: Av. Ministro Marcos Freire, 490

Bairro: Heliópolis

Cidade: Garanhuns - PE

Telefone(s):

Diretor Técnico: NAO TEM

Origem: COORDENAÇÃO FISCALIZAÇÃO

Fato Gerador: OUTRO

Data da fiscalização: 12/09/2019 - 08:30 a 09:30

Fiscais: Dra. Polyanna Rossana Neves da Silva CRM-PE:13881 e Dr. Silvio Sandro Rodrigues CRM-PE:10319

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Tal vistoria é uma demanda do coordenador da fiscalização, solicitada ao ter conhecimento de que a sede do IML Garanhuns tinha mudado de endereço; como o serviço estava sob o indicativo de interdição, foi decidido realizar vistoria para constatar se as irregularidades apresentadas em relatório anterior (223/2018) foram sanadas.

1.1. Abrangência: macro-regional

2. ATIVIDADES REALIZADAS

2.1. Exames de lesões corporais: Sim

2.2. Exame de violência sexual: Sim

2.3. Exames toxicológicos: Não

2.4. Exame de constatação de embriaguez: Não

2.5. Odontologia legal: Não

2.6. Sanidade física: Não

2.7. Formolização de cadáveres: Não

2.8. Verificação de idade: Não

2.9. Necropapiloscopia: Não

2.10. Radiologia para diagnóstico: Não

2.11. Necropsias: Não

2.12. Perícias médico-antropológicas: Não

2.13. Perícias em materiais biológicos: Sim

2.14. Embalsamamento de cadáveres: Não



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

- 2.15. Documentação fotográfica: Sim (Contudo, não há uma câmera do próprio IML, funcionários usam suas próprias câmeras.)
2.16. Avaliação psicológica / psiquiátrica: Não
2.17. Assistência social a vítimas: Não
2.18. Emissão de laudos: Sim (Todos os laudos são emitidos via sistema.)

3. NORMAS E ROTINAS

- 3.1. Atividades desenvolvidas com normas e rotinas formalizadas: Sim (Há POPs (protocolos operacionais).)
3.2. Normas para ACONDICIONAMENTO de amostras de órgãos e tecidos colhidas de vivos e cadáveres: Sim
3.3. Normas para CONSERVAÇÃO de amostras de órgãos e tecidos colhidas de vivos e cadáveres: Sim

4. ORGANIZAÇÃO

- 4.1. A unidade atende nas 24 horas: Sim
4.2. Exames físicos acompanhados por auxiliar de sala: Sim
4.3. Há materiais suficientes para as atividades desempenhadas: Sim

5. RECURSOS HUMANOS

- 5.1. Recursos humanos suficientes para as atividades desempenhadas: Não
5.2. Médicos: **Sim**
5.3. Peritos criminais: Não
5.4. Auxiliares de limpeza: Sim (Os próprios funcionários é que pagam um auxiliar de limpeza.)
5.5. Auxiliares administrativos: Sim

6. INFORMAÇÕES CADASTRAIS

- 6.1. Alvará da Vigilância Sanitária: Não acessado
6.2. Alvará do Corpo de Bombeiros: Não acessado
6.3. Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica: Não possui

7. AMBIENTES E ESTRUTURA FÍSICA



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

- 7.1. Sala de espera com bancos ou cadeiras: Sim
- 7.2. Área para registro de pacientes: Sim
- 7.3. Sala de atendimento médico: Sim
- 7.4. Sanitários para pacientes: Sim
- 7.5. Sanitários adaptados para os portadores de necessidades especiais (PNE): **Não**
- 7.6. Sala ou armário de depósito de material de limpeza - DML: Sim
- 7.7. Sala de perícias "in vivo": Sim
- 7.8. Laboratório de Antropologia forense: Não
- 7.9. Sala de raios-x: Não
- 7.10. Sala de depósito de EPI: Sim
- 7.11. Sala para esterilização de materiais: Não (Usa apenas material descartável.)
- 7.12. Alojamento médico sem banheiro: Sim

8. CONSULTÓRIO PARA EXAMES CLÍNICOS OU SEXOLÓGICOS (PARA IML)

- 8.1. Consultório para exames clínicos ou sexológicos: Sim

9. IDENTIFICAÇÃO, SEGURANÇA E LEGALIDADE DAS AMOSTRAS

- 9.1. As amostras são identificadas por código de barras gerado no momento do cadastro do paciente: Não
- 9.2. As amostras são identificadas por número ou nome registrados manualmente: Sim
- 9.3. As amostras são coletadas após assinatura de termo de consentimento pelo paciente ou familiar: Sim
- 9.4. O termo de consentimento designa os exames que serão realizados: Sim
- 9.5. A cópia do termo de consentimento é entregue ao paciente ou familiar: Não

10. LAUDOS

- 10.1. Os laudos são padronizados: Sim
- 10.2. Identificação do periciando: Sim
- 10.3. Histórico: Sim
- 10.4. Descrição de danos ou lesões: Sim
- 10.5. Informações sobre exames complementares: Sim
- 10.6. Conclusões: Sim
- 10.7. Respostas aos quesitos: Sim
- 10.8. Identificação do médico: Sim



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

11. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE

- 11.1. Sinalização de acessos: Sim
11.2. Ambiente com conforto térmico: Sim
11.3. Iluminação suficiente para a realização das atividades com segurança: **Não**
11.4. Ambiente com boas condições de higiene e limpeza: Sim

12. ESPAÇO FÍSICO

- 12.1. Há disponibilidade de espaço físico para o atendimento da demanda: Sim

13. CORPO CLÍNICO

CRM	NOME	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
10899	ANA CRISTINA DE PINHO MONTEIRO SARTORI ALHO	Regular	
11667	FERNANDA MENDES AMORIM MONTEIRO - ANESTESIOLOGIA (Registro: 7651)	Regular	
17845	RICARDO DOS SANTOS VALENÇA FERREIRA - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (Registro: 4062)	Regular	
19838	LUIZ HALLEY SOARES E SA - CIRURGIA GERAL (Registro: 2434), CIRURGIA VASCULAR (Registro: 3264), DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - Radiologia Intervencionista e Angiorradiologia (Registro: 8312)	Regular	
18715	SARAH CAMPOS VALENÇA FERREIRA - CIRURGIA GERAL (Registro: 1202), MASTOLOGIA (Registro: 2744)	Regular	
23776	CAMILA MOTA ALENCAR MAIA	Regular	

14. CONSTATAÇÕES

- 14.1. IML está funcionando neste endereço há cerca de 03 meses.
14.2. Realiza apenas perícias em vivos; traumatológica e sexológica.
14.3. Apesar de funcionar no mesmo prédio do Instituto de Criminalista, os profissionais não se sentem pressionados pelos policiais quanto à realização das perícias.
14.4. Escala médica está completa, porém não há feristas, logo, quando algum médico sai de férias, o plantão fica descoberto.
14.5. Todos os médicos possuem carga horária de 40h de plantão.
14.6. Neste novo prédio há uma recepção exclusiva do IML, a sala de perícias com banheiro anexo, a sala arquivo.
14.7. A perícia em material biológico é colhida nesta unidade, porém enviada para o instituto de genética forense que está localizado na região metropolitana.
14.8. Nos dias em que não há médico legista, as perícias são realizadas pelo médico plantonista do Hospital Regional Dom Moura, através de portaria emitida pela Delegacia de Polícia Civil.



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

14.9. Quando o periciando passou inicialmente pelo Hospital Regional Dom Moura, não são enviados as informações sobre o atendimento realizado no hospital; mesmo quando o médico legista as solicita, não recebe resposta.

15. RECOMENDAÇÕES

15.1. INFORMAÇÕES CADASTRAIS

15.1.1. Alvará da Vigilância Sanitária: Item recomendatório de acordo com Resolução CFM N° 2056/2013 e Decreto Lei n° 20931/32, art. 24 (Os institutos hospitalares de qualquer natureza, públicos ou particulares, os laboratórios de análises e pesquisas clínicas, os laboratórios de soros, vacinas e outros produtos biológicos, os gabinetes de raios X e os institutos de psicoterapia, fisioterapia e ortopedia, e os estabelecimentos de duchas ou banhos medicinais, só poderão funcionar sob responsabilidade e direção técnica de médicos ou farmacêuticos, nos casos compatíveis com esta profissão, sendo indispensável para o seu funcionamento, licença da autoridade sanitária.)

15.1.2. Alvará do Corpo de Bombeiros: Item recomendatório de acordo com Resolução CFM N° 2056/2013

16. IRREGULARIDADES

16.1. DADOS CADASTRAIS

16.1.1. Não dispõe de "Diretor Técnico": item não conforme o Decreto n° 20931/32, Art. 28; e Resoluções CFM de números 2147/16 e 2127/15

16.2. INFORMAÇÕES CADASTRAIS

16.2.1. Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica: Item não conforme de acordo com Resolução CFM N° 2056/2013, RDC Anvisa n° 63/11, art. 31: O serviço de saúde deve manter disponíveis registros de formação e qualificação dos profissionais compatíveis com as funções desempenhadas, Lei n° 6839/80, art. 1º: O registro de empresas e a anotação dos profissionais legalmente habilitados, delas encarregados, serão obrigatórios nas entidades competentes para a fiscalização do exercício das diversas profissões, em razão da atividade básica ou em relação àquela pela qual prestem serviços a terceiros e Resolução CFM n° 1980/11

16.3. RECURSOS HUMANOS



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

16.3.1. Médicos: Item não conforme de acordo com Resolução CFM N° 2056/2013 e Resolução CFM N° 2153/2016

16.4. AMBIENTES E ESTRUTURA FÍSICA

16.4.1. Sanitários adaptados para os portadores de necessidades especiais (PNE): Item não conforme de acordo com Resolução CFM N° 2056/2013; RDC Anvisa n° 50/02

16.5. CONDIÇÕES ESTRUTURAIS DO AMBIENTE

16.5.1. Iluminação suficiente para a realização das atividades com segurança: Item não conforme de acordo com Resolução CFM N° 2056/2013 e RDC Anvisa n° 50/02

17. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Em relação ao relatório anterior (223/2018) , as seguintes constatações merecem destaque:

1. Unidade continua sem diretor técnico.
2. Não conta com auxiliar de serviços gerais contratado, os próprios funcionários pagam a uma pessoa para realizar tal serviço.
3. A sala de perícia é exclusiva e os exames são acompanhados por auxiliar de sala.
4. Foi contratado o sexto médico para completar a escala, no entanto, as férias e licenças dos profissionais médicos não são cobertas, logo o serviço fica sem médico legista, neste dias, as perícias são realizadas pelo médico plantonista do Hospital Regional Dom Moura.

Garanhuns - PE, 16 de setembro de 2019.

Dra. Polyanna Rossana Neves da Silva

CRM - PE: 13881

MÉDICO(A) FISCAL

Dr. Silvio Sandro Rodrigues

CRM - PE: 10319

MÉDICO(A) COORDENADOR



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

18. ANEXOS



18.1. Nova sede do IML



18.2. Recepção do IML



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



18.3. Sala de perícias



18.4. Sala exclusiva do arquivo



18.5. Banheiro



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

Secretaria de Defesa Social
Secretaria Geral de Polícia Científica
Unidade Regional de Polícia Científica de Agreste Meridional

Áreas de Atuação Territorial
URPOC Agreste Meridional - Garanhuns

Cidade	Circunscrições
AGUA BRILHA	1ª CIRCUNSCRIÇÃO
ANSELMI	2ª CIRCUNSCRIÇÃO
BOM CONSELHO	3ª CIRCUNSCRIÇÃO
BRILHA	4ª CIRCUNSCRIÇÃO
CAETES	5ª CIRCUNSCRIÇÃO
CALCADO	6ª CIRCUNSCRIÇÃO
CANHOINHO	7ª CIRCUNSCRIÇÃO
CAPOEIRAS	8ª CIRCUNSCRIÇÃO
CORRENTES	9ª CIRCUNSCRIÇÃO
GARANHUNS	10ª CIRCUNSCRIÇÃO
IBITI	11ª CIRCUNSCRIÇÃO
IBRAJUA	12ª CIRCUNSCRIÇÃO
IBITATI	13ª CIRCUNSCRIÇÃO
JUPI	14ª CIRCUNSCRIÇÃO
JUREMA	15ª CIRCUNSCRIÇÃO
LADANA DO SUDO	16ª CIRCUNSCRIÇÃO
LAURO	17ª CIRCUNSCRIÇÃO
PALMEIRAS	18ª CIRCUNSCRIÇÃO
PANELAS	19ª CIRCUNSCRIÇÃO
PARANATAMA	20ª CIRCUNSCRIÇÃO
RALDA	21ª CIRCUNSCRIÇÃO
SÃO JOÃO	22ª CIRCUNSCRIÇÃO
TEREZINHA	23ª CIRCUNSCRIÇÃO

PONTA DO SECRETÁRIO DE DEFESA SOCIAL, Nº 106 DE 2018/19

18.6. Área de atuação territorial do IML Garanhuns

Secretaria de Defesa Social
Secretaria Geral de Polícia Científica
Defensia de Polícia Científica de Interior I
Unidade Regional de Polícia Científica de Agreste Meridional

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO - TCLE

Nº do Caso: _____
Ofício(ões): _____
AUTORIDADE REQUERENTE: _____
CARGO: _____

Eu, **“NOME”, RG Nº**, órgão expedidor **(Estado) de “” e de “”, nascido(a) em “”, na cidade de “” sob o(a) “”**
“”, residente na Rua “”, nº, bairro **“”, na cidade de “”, estado de “” e registrado(a) no(a) “” e colista de**
amostras biológicas da amostra local para servires de padrão de confronto para fins de exame de cunha sexual. Estado
civil e de acordo, antes e presente documento na presença do responsável pela coleta e das testemunhas abaixo que
prestataram todo o procedimento.

Garanhuns, data ____ de ____ de ____.

Doador: _____

SEM CONDIÇÕES TÉCNICAS

Fotografia Imagem digital Assinatura

Responsável pela coleta: _____ Testemunhas: _____

18.7. Termo de consentimento

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CERÊNCIA GERAL DE POLÍCIA CIENTÍFICA
INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL ANTÔNIO PERSIVO CUNHA

LAUDO TRAUMATOLÓGICO - Nº 2018 - Garanhuns
REQUISITADO POR: _____
Ofício nº 2018 Data de DEZEMBRO de 2018

ENCAMINHAR PARA: _____

O Médico Legista abaixo assinado, cumprindo determinação do Gestor do Instituto Médico Legal Antônio Persivo Cunha, de acordo com o disposto na legislação vigente, examinado às ____ horas do dia ____ de ____ de 2018, na Seção de Clínica Médico-legal, procederam o exame de ____ filho(a) ____ e ____ de cor ____ sexo ____ cabelos ____ barba ____ estado civil ____ aparentando a idade de ____ anos, peso ____ Kg, com ____ cm de estatura, residente a ____ nº ____ bairro ____ município ____ Estado ____ natural de ____ nacionalidade BRASILEIRO, documento apresentado RGNº ____ profissão ____ vestes ____ sinais particulares ____, local da ocorrência ____, verifica o que, a seguir, descreve, pelo que responde a estes quesitos:

1º Hoje lesão à integridade corporal ou à saúde do examinado? ____
2º Qual o instrumento ou o meio que a ocasionou? ____
3º Da lesão resultou debilidade permanente de membro, sentido ou função, perigo de vida, aceleração de parto, incapacidade para as ocupações habituais por mais de 30 (trinta) dias? (especificar) ____
4º Da lesão resultou deformidade permanente, perda ou inutilização de membro, sentido ou função, enfermidade incurável, incapacidade permanente para o trabalho, aborto? (especificar) ____

*** HISTÓRICO - ____
*** DESCRIÇÃO - ____
*** EXAMES SOLICITADOS / RESULTADOS - ***
*** DISCUSSÃO / CONCLUSÃO - ____

18.8. Laudo pericial