



CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA 9ª REGIÃO
Serviço Público Federal

RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO

NOME: Hospital Nazir Seabra Guimarães/Maria Rosalina
RAZÃO SOCIAL: Município de Ivolândia
CNPJ: 02.321.891/0001-03
ENDEREÇO: Av. Dep. Jamel Cecílio nº 145
CIDADE - UF: Ivolândia - GO
TELEFONE: 064 - 3685-1144
SETOR: Centro
CEP: 76.130-000

PERÍODO DA FISCALIZAÇÃO: Das 14:00hs as 14:45hs do dia 16/05/2017.

Em visita de Rotina, proveniente do roteiro nº 03/2017, para fiscalização e averiguação referente às obrigações e responsabilidades dos profissionais Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia e seu Contratante junto ao CRTR9ª Região, Relatamos que:

A fiscalização foi recebida pelo TR. Rhogério Borges, que forneceu os dados solicitados, informou ser o único profissional a exercer as técnicas radiológicas no Hospital, assinou e recebeu a documentação para a Unidade.

Não havia pessoal do setor administrativo presente naquele momento.

Foi realizada orientação sobre irregularidades referentes à radioproteção, conforme constante no Termo de Fiscalização.

Relação dos profissionais/agentes - Técnicas Radiológicas:

| NOMES | CRTR9 Nº |
|------------------------------|----------|
| 1. Rhogério das Dores Borges | 03561T |

*Encontrava-se em situação regular perante o CRTR9ª.

Anexo – Cópias e Vias:

| | Nº | Entrega |
|-----------------------|----------------|---------|
| Termo de Fiscalização | 09-445VSS/2017 | in loco |

Por ser verdade, firmamos o presente.

Valdirceu Siqueira Santos
AGENTE FISCAL - CRTR 9ª REGIÃO

Goiânia, 05 de junho de 2017.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

Conselho Regional de Técnicos em Radiologia da 9ª Região
Coordenação Regional de Fiscalização

TERMO DE FISCALIZAÇÃO - FOLHA 1/2

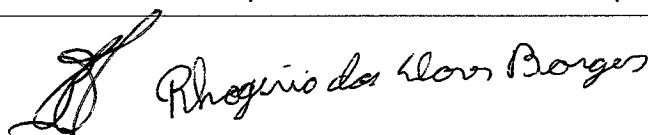
Nº: 09 - 445VSS/2017

1. IDENTIFICAÇÃO

| | | | |
|--|---------------------------|--------------------------------|---------|
| DATA: 16/05/2017 | HORA DA CHEGADA: 14:00 | CNPJ: 02.321.891/0001-03 | |
| RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE IVOLÂNDIA | | | |
| NOME FANTASIA: HOSPITAL NAZIR SEABRA GUIMARÃES / MARIA ROSALINA | | | |
| ENDEREÇO: AV. DEP. JAMEL CECÍLIO Nº 145 | BAIRRO: CENTRO | | |
| CIDADE: IVOLÂNDIA-GO | CEP: 76130-000 | | |
| TELEFONE 1: (064) 3685-1144 | TELEFONE 2: | CELULAR: | E-MAIL: |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: -- | | REGISTRO PROFISSIONAL Nº: | |
| NOME DO SPR: -- | | REGISTRO PROFISSIONAL Nº: | |
| NOME DO SATR: -- | | CRTR Nº: | |
| RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES: RHOGÉRIO DAS DORES BORGES | | FUNÇÃO: TÉCN. EM RADIOLOGIA | |

2. FUNCIONAMENTO

| | |
|--|---|
| O SERVIÇO FUNCIONA: | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Domingo <input checked="" type="checkbox"/> Segunda-Feira <input checked="" type="checkbox"/> Terça-Feira <input checked="" type="checkbox"/> Quarta-Feira <input checked="" type="checkbox"/> Quinta-Feira <input checked="" type="checkbox"/> Sexta-Feira <input checked="" type="checkbox"/> Sábado | |
| PERÍODO DIÁRIO: <input type="radio"/> 4 horas <input type="radio"/> 6 horas <input type="radio"/> 8 horas <input type="radio"/> 12 horas <input checked="" type="radio"/> 24 horas | FUNCIIONA EM TEMPO INTEGRAL: <input type="checkbox"/> Com técnico em RX no local <input checked="" type="checkbox"/> Com técnico em RX de Sobreaviso |
| SERVIÇOS: <input checked="" type="checkbox"/> Raios X Convencional <input type="checkbox"/> Hemodinâmica <input type="checkbox"/> Tomografia <input type="checkbox"/> Radiologia Veterinária <input type="checkbox"/> Ressonância Magnética <input type="checkbox"/> Radioterapia <input type="checkbox"/> Mamografia <input type="checkbox"/> Radioscopia <input type="checkbox"/> Medicina Nuclear <input type="checkbox"/> Radiologia Industrial <input type="checkbox"/> Densitometria Óssea <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Radiologia Odontológica | Nº DE PROFISSIONAIS QUE TRABALHAM NA INSTITUIÇÃO [0] Tecnólogos(as) em Radiologia [1] Técnicos(as) em Radiologia [0] Auxiliares em Radiologia [0] SATRs |
| SE O SERVIÇO É TERCEIRIZADO, DISCRIMINE O NOME DA EMPRESA: | O SERVIÇO É: <input checked="" type="radio"/> 1 - Próprio <input type="radio"/> 2 - Terceirizado |
| EPIs DISPONÍVEIS PARA OS(AS) FUNCIONÁRIOS(AS): <input checked="" type="checkbox"/> Dosímetro individual <input checked="" type="checkbox"/> Avental plumbífero <input checked="" type="checkbox"/> Protetor de tireóide <input checked="" type="checkbox"/> Protetor de gônadas <input checked="" type="checkbox"/> Óculos plumbífero <input checked="" type="checkbox"/> Luvas plumbíferas <input checked="" type="checkbox"/> Biombo plumbífero <input type="checkbox"/> Colimador diafragma | CRTR PJ Nº: |


Rhogério das Dores Borges



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

Conselho Regional de Técnicos em Radiologia da 9ª Região
Coordenação Regional de Fiscalização

TERMO DE FISCALIZAÇÃO - FOLHA 2/2

Nº: 09 - 445VSS/2017

3. RECURSOS HUMANOS

Relacione os(as) profissionais das Técnicas Radiológicas que trabalha(m) na empresa

| NOME: | Nº CRTR | SETOR / TURNO: |
|---------------------------|---------|----------------|
| RHOGÉRIO DAS DORES BORGES | 03561T | RX - |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Relacione e especifique os(as) outro(as) funcionários(as) que trabalha(m) na atividade radiológica

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

4. CONCLUSÃO E OBSERVAÇÕES

Está presente no setor o TR. Rhogério. Este foi informado como o único a exercer as técnicas radiológicas no Hospital, no entanto, há pretensão de contratarem mais um profissional para o setor.

Orienta-se: Os EPI's existentes apresentam sinais de deterioração (Ressacamento) e não há colimador diafragma no aparelho de raios-X; Quando na inserção de outro profissional torna-se necessário a indicação, entre os Técnicos em Radiologia, de Supervisor das Aplicações das Técnicas Radiológicas-SATR.

No momento não há pessoal do setor administrativo presente.

HORA DE TÉRMINO:

14:45

LOCAL (CIDADE E ESTADO):

IVOLÂNDIA / GO, 16 de MAIO de 2017

Validação e Assinatura do(a) Fiscal
Agente Fiscal
CRTR 9 nº 03290 T

[Assinatura]
Carimbo / Assinatura do(a) Fiscal

[Assinatura]
Carimbo / Assinatura do(a) Responsável pelas informações

CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA (CRTR) - 9ª Região

Avenida Oeste nº 83, Quadra 35A, Lote 31 - Setor Aeroporto - CEP: 74075-110 Goiânia / GO
Telefone / Fax: (62) 3212-8590 - E-mail: admin@crtr9.org.br - Site: http://www.crtr9.org.br