



## **N LAUDO DE INSPEÇÃO TÉCNICA DE SERVIÇOS DE SAÚDE** **SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES**

Identificação da Unidade: <b>ECKOS DIAGNÓSTICO LTDA</b>			
Nome Fantasia: <b>ECKOS DIAGNÓSTICO</b>			
Endereço: Rua: 535, nº 835	Bairro: Nossa Senhora das Graças		
Município: Volta Redonda	Telefone: (24) 99956-7373		
CNPJ: <b>55.216952/0001-39</b>			
Responsável Técnico	AHMAD HASSAN TAWFIK	CRM	52.64557-5
Email:	ultrassonografia36@gmail.com	CNES	4676939
Tipo de Vistoria:	Prestação de Serviços de US Diversas e US com Doppler		
Processo de Contratação:	PA: 6802/2026	Data: 01/06/2026	Horas: 14h30min
Atendido por: Carina Rodrigues Luis			
Preposto: Carina Rodrigues Luis			

### TIPO DE PRESTADOR:

<input type="checkbox"/>	Federal	<input type="checkbox"/>	Municipal	<input type="checkbox"/>	Filantrópico
<input type="checkbox"/>	Estadual	<input type="checkbox"/>	Universitário	<input checked="" type="checkbox"/>	Privado

### TURNO DE ATENDIMENTO

<input checked="" type="checkbox"/>	Somente de manhã	<input type="checkbox"/>	Turnos Intermitentes	<input type="checkbox"/>	Manhã, Tarde e Noite
<input type="checkbox"/>	Manhã e Tarde	<input type="checkbox"/>	Somente à Tarde	<input type="checkbox"/>	Privado

### EQUIPAMENTOS DE ATENDIMENTO PARA O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Equipamento	Quantidade
Aparelho de Ultrassonografia Convencional	01
Aparelho de Ultrassonografia com Doppler	01

### CAPACIDADE DE ATENDIMENTO PARA O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Procedimento	Semanal	Mensal	Anual
USG	150	600	7200

### RECURSOS HUMANOS:

Função	Quant.	Seg.	Ter	Qua.	Qui	Sex	Sáb	Dom
Médico (a)	1	1	1	1	1	1	x	x
Serviço Administrativo	1	1	1	1	1	1	x	x
Recepção	1	1	1	1	1	1	x	x
Serviços Gerais	1	1	1	1	1	1	x	x

### INSTALAÇÕES:

Nº total de salas para realização dos serviços	01
Área em metros quadrados	16mt

### ÁREA PARA COLETA DE MATERIAL:

Acesso restrito?	Sim	x	Não	
Sinalização adequada?	Sim	x	Não	
Espaço adequado?	Sim	x	Não	
Tem janelas a menos de 2.20cm de altura do piso?	Sim	--	Não	x



### RECEPÇÃO:

Atendimento adequado?	Sim	x	Não	
Espaço adequado?	Sim	x	Não	
Ventilação e iluminação adequadas?	Sim	x	Não	

### SALA DE ESPERA:

Acesso restrito?	Sim	--	Não	x
Há conforto para funcionários/clientes?	Sim	x	Não	
Sinalização adequada?	Sim	x	Não	
Espaço adequado?	Sim	x	Não	
Ventilação e iluminação adequadas?	Sim	x	Não	
Área bem localizada em relação do fluxo de pacientes?	Sim	x	Não	

### SANITÁRIOS:

Para o público é separado por sexo?	Sim	--	Não	x
Exclusivo para funcionários?	Sim	x	Não	
Boas condições de higiene?	Sim	x	Não	
Espaço adequado?	Sim	x	Não	
Ventilação e iluminação adequadas?	Sim	x	Não	
Estado geral de conservação, limpeza dos pisos, anteparas e teto?	Sim	x	Não	

### CERTIFICADOS / CERTIDÕES

Certificado de Inspeção Sanitária	Validade	26/10/2026
Certidão de Anotação de Responsabilidade Técnica - CRM	Validade	Não apresentou
Certidão de Inscrição de Empresas e da Clínica?	Validade	INDETERMINADO

### FLUXO DA CLIENTELA

x	Atendimento de clientela referenciada
	Atendimento de demanda espontânea
	Material coletado nas UBS e encaminhado ao prestador

### MODO DE AGENDAMENTO

Telefone		Pessoalmente		Sistema de Regulação Municipal	x
----------	--	--------------	--	--------------------------------	---

### TEMPO DE EXECUÇÃO

Tempo médio de agendamento e a prestação de serviços?	05 dias
Tempo médio da coleta e a entrega dos resultados?	Imediato
Número de atendimentos diários programados para o Sistema Único de Saúde	30
Inclui pacientes internados?	Não

### DESTINO DOS RESULTADOS

Qual o destino dos resultados não entregues ao paciente?	Arquivo
Como são arquivados os laudos?	Sistema
Por qual período são arquivados?	10 anos
Existem normas de rotina dos serviços?	Não
Existe algum programa de qualidade?	Não




## RELATÓRIO

Consigno que, às 14h30 do dia 01/06/2026, a equipe da Supervisão Hospitalar da SMS/VR diligenciou até a Rua 535, nº 835, Bairro Nossa Senhora das Graças, no município de Volta Redonda/RJ, com a finalidade de realizar visita técnica in loco à empresa **ECKOS DIAGNÓSTICO LTDA**, especializada na realização de exames de ultrassonografia.

No local, a equipe constatou a existência e o funcionamento do imóvel cadastrado, utilizado como instalação da referida empresa. Em entrevista com a funcionária Carina Rodrigues Luis, foram prestadas as informações solicitadas e respondidos os questionamentos constantes no relatório da Secretaria, em razão da visita técnica realizada na presente data.

Após avaliação técnica das instalações e das condições encontradas, verificou-se que a empresa dispõe de 01 (uma) sala destinada à realização de exames, contando com equipamentos adequados, recursos humanos compatíveis e condições de acessibilidade para pacientes em maca, em conformidade com a capacidade instalada necessária para a prestação dos serviços propostos.

Dessa forma, considerando as condições verificadas durante a vistoria, bem como o atendimento aos requisitos previstos no objeto do edital referente ao Processo nº 6082/2026, esta Supervisão **não considerado APTO** uma vez que o mesmo não apresentou em tempo hábil a documentação referente o certificado da responsabilidade técnica para a prestação dos serviços propostos.

  
Carlos Roberto Alves  
Supervisão/Auditor/DCRA/SMS-VR  
Carlos R. Alves  
Enfermeiro - Auditor  
COREN-RJ 289.648  
DCRAA - SMS - VR

  
Carlos Augusto Barenco Pinto  
Supervisão/Auditor/DCRA/SMS-VR

Volta Redonda, 02 de Junho de 2026.