



RELATÓRIO DE INSPEÇÃO - CELAS

Galeria: _____

Cela: _____

Convívio: []

Seguro: []

Isolamento: []

Triagem: []

1. CELAS

a) Há janelas na cela? [] sim [] não

Observações sobre as janelas: _____

b) Avalie a seguir as condições de ventilação natural da cela:

[] boas [] regulares [] ruins

Observações sobre a ventilação: _____

c) Avalie a seguir as condições de iluminação da cela:

[] boa [] regular [] ruim

Observações sobre a iluminação: _____

d) A cela possui exaustor? [] sim [] não

e) A cela possui ventilador? [] sim [] não

f) Caso a resposta acima seja positiva, quem forneceu? [] família [] DEPPEN

g) Há sinais de umidade na cela? [] sim [] não

h) A pintura da cela é recente? [] sim [] não

i) Sanitários:

- Tipo: [] vaso [] bacia turca

- Condições: [] boa [] regular [] ruim. Obs: _____



- j) Banho quente? sim não parcialmente, _____
- k) Caso a resposta acima seja positiva, quem forneceu? família DEPPEN
- l) A cela possui vazamento de água? sim não
- m) Quantos presos na cela? _____
- n) Cama e colchão para todos? _____
- o) Quantos dormindo no chão? _____
- p) Pessoas dividindo colchões? sim não
- q) Pessoas dormindo sentadas ou revezando para dormir? sim não
- r) A cela possui televisão? sim não
- s) Banho de sol: quantas vezes na semana _____ por quanto tempo _____
- t) Fiação exposta? sim não
- u) Odor da cela? bom regular ruim
- v) Presença de barata na cela? sim não
- x) Presença de rato na cela? sim não
- z) Presença de aranha na cela? sim não sim, inclusive com casos de reclusos que foram mordidos.

2. HIGIENE:

- a) Há racionamento de água? sim não. Obs: _____
- b) A quantidade de Kit de Higiene fornecida pela unidade é:
- Excelente Suficiente Insuficiente
- c) Quantidade de itens fornecidos:
- Sabonete:

- Papel higiênico:
- Pasta de dente:
- Aparelho de barbear:
- Escova de dente:
- Absorvente:
- Shampoo:
- Toalha:

c) Periodicidade da reposição dos itens: _____

3. ALIMENTAÇÃO:

a) Qualidade do café da manhã: [] bom [] regular [] ruim

b) Qualidade do almoço e jantar: [] bom [] regular [] ruim

c) Comida azeda ou com objetos estranhos? [] sim, explique
_____ [] não

c) Temperatura da comida: [] bom [] regular [] ruim

4. VESTUÁRIO:

a) Peças de roupas fornecidas pela unidade:

- Camiseta:
- Calça:
- Bermuda:

- Blusa de frio:
- Chinelo:
- Roupas íntimas:

b) Qual a periodicidade de reposição do vestuário? _____

5. DISCIPLINA

a) Tratamento conferido pelos terceirizados? [] bom [] regular [] ruim. Obs.:

b) Tratamento conferido pela direção e pelos policiais penais? [] bom [] regular [] ruim.

Obs.: _____

c) Tratamento conferido pelo SOT/SOE? [] bom [] regular [] ruim. Obs.:

d) Últimas incursões do SOE/SOT?

e) Alguns situações de violência? [] sim

_____ [] não

6. ASSISTÊNCIA

a) Avalie:

- o atendimento do psicólogo na unidade: [] bom [] regular [] ruim [] não tem

- o atendimento do médico na unidade: [] bom [] regular [] ruim [] não tem

- o atendimento do assistente social na unidade: [] bom [] regular [] ruim [] não tem

- o atendimento do psiquiatra na unidade: [] bom [] regular [] ruim [] não tem

- o atendimento do enfermeiro na unidade: bom regular ruim não tem
 - o atendimento do dentista na unidade: bom regular ruim não tem
 - o atendimento do CAPS/AD na unidade: bom regular ruim não tem
 - o atendimento jurídico na unidade: bom regular ruim não tem
- b) Quando necessita de remédio, a unidade fornece? sim não
- c) Quando necessita de algum atendimento ou de medicação, como é feito o pedido?
- conversa com os terceirizados pipa comanda bate-grade

07. REMIÇÃO

- a) Avalie os projetos de remição da unidade: bom regular ruim não tem
- b) Avalie a remição por trabalho: boa regular ruim não tem
- c) Avalie a remição por estudo: boa regular ruim não tem
- d) Avalie a remição por leitura/resenha: boa regular ruim não tem

08. VISITAS

- a) É realizada web visita? sim não
- b) Realiza web visita com outra pessoa presa? não
- sim, em quais casos? _____
- _____
- c) É realizada visita íntima? sim não

