



ESCALA PRONTO SOCORRO OUTUBRO-2021

		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	31
FUNÇÃO E COREN		S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D
2	ADRIANA TOSTA XAVIER TEC.528.670		N			N	N	N					N	N						N	N#	N				N	Ncm	N#	N#			
3	ELENICE A. ESTEVÃO AUX. 285.690	D				D#		D#		D!			D		D		D!			D		D		D!			#D		D#		D!	
4	ILZA CAVALCANTE TEC: 861.508		DN		DN			DN		DN			DN		DN		D															
5	ILZA CAVALCANTE TEC: 861.508															N				DN		DN		DN			DN		DN		DN	
7	LUCIMAR RENOCK TEC.437.558/RO	D#N#					D#N#		D#N#										DN			D#				D#N#						D#N#
8	Mª ROSA BRUNALD AUX: 239.540																									DN		DN		DN		
9	MARCIA CRISTINA TEC: 703.340		D#N#			DN#					D#N#					D#N#				D				#DN							D#N#	
10	MARIA T. OLIVEIRA TEC..470.144									D#N#	D#N#			D#N#	D#N#	D#N#						D#N#	N#									
	NEUSA M. FERERIA AUX.559.866/RO			DN				DN#						D#N#							DN		D					D#N				DN
11	MÍRIAN MELLO TÉC: 917.460	DN					DN		DN					DN								DN		N					DN			
	NEIVA ORECHIO DOS REIS TEC1.092.098/RO	FÉRIAS																														
14	ROSELI PIMENTA TÉC: 152.794									D	DN						D	D#N#	N					D	D#N#						D	DN
15	ROSILENE ALEIXO AUX: 314.424	LICENÇA PREMIO																														
16	SONÁRIA M. DE MORAES TEC: 594.761		D		D	DN						D	DN						D	D#N#						D	DN					
17	SUZANA CÁSSIA TÉC: 906.712			DN					DN				D#N#			DN								D#N#							D	DN
18	UELLITON B. SOUZA TEC: 767.017	N	N	D#N#							DN	N					DN						N		D#N#					N		
19	VAGNER FERREIRA VIEIRA TÉC: 560.577				D#N#							DN				DN			DN								DN					
LEGENDA: D# = TRIAGEM DIA E SUPORTE NA EMERG. DN = DN* = SOBRE AVISO, PLANTÃO DIA/NOITE D = PLANTÃO DIA N = PLANTÃO NOITE PS: PRONTO SOCORRO OBS = OBSERVAÇÃO CM=CLINICA MEDICA																																
OBSERVAÇÃO: SERVIDORA MARIA ROSA BRUNALD TEM CARGA HORÁRIA REDUZIDA DE ACORDO COM PARECER JURÍDICO. DI: DIALISE																																
TEC. ENF. VAGNER, TERÁ 48 HORAS PARA ORGAZINAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS MATERIAIS PERMANENTE NECESSARIOS PARA REMOÇÃO DE PACIENTES PARA OUTROS MUNICIPIO,																																
AS 48 HORAS SERÃO DISTRIBUIDAS DE FORMA UNIFORME DURANTE OS DIAS EM QUE NÃO ESTEJA DE PLANTAO																																

MACHADINHO D'OESTE/RO, 28 DE SETEMBRO DE 2021
 RETIFICADA EM 28.09.2021, ÀS 13:21 HORAS
 RETIFICADA EM 29.09.2021, ÀS 12:00 HORAS





Prefeitura Municipal de Machado do Oeste

22.855.142/0001-73
Av. Castelo Branco, 3150 - Centro
www.machadinho.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Escala	006	30/09/2021

ID: **108330**

CRC: **549843F8**

Processo: **0-0/0**

Usuário: **GLEDSON PINHEIRO DA SILVA**

Criação: **30/09/2021 19:08:07** Finalização: **30/09/2021 19:10:15**

Processo



Documento



MD5: **A9EAB039EB0B50AF8F2DE9F13BF609F3**

SHA256: **04AEEB8A68419A6E8872D0EE1AF380B3C2D65EAAD67E980350893D1B97924920**

Súmula/Objeto:

ESCALA DE PLANTAO E PLANTAO EXTRA DA QUIPE DE ENFERMAGEM DO HOSPITAL MUNICIPAL DE MACHADINHO D'OESTE REFERENTE AO MES DE OUTUBRO DE 2021

INTERESSADOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

30/09/2021 19:09:31

ASSUNTOS

Escala de Plantão

30/09/2021 19:09:04

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

GLEDSON PINHEIRO DA SILVA

GERENCIA DE ENFERMAGEM (C.C.)

30/09/2021 19:10:32

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 3.431/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.machadinho.ro.gov.br informando o ID 108330 e o CRC 549843F8.