



ESTADO DE RONDÔNIA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MACHADINHO D'OESTE
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA -
 SAMU - SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA



SAMU - DEZEMBRO DE 2023 / ESCALA TÉCNICO DE ENFERMAGEM

NOME	COREN	MATRICULA	Mês																															TOTAL	
			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		
1 MARCIA C. SILVA	703340	3329	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	13	
2 NEREU LEMOS	917464	406	DN	DN	D	DN	DN	DN	DN	D	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	D	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	13		
3 FLAVIO A. SIMOES	917451	3427	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	13	
4 WALDECIDA P. OLIVEIRA	603225	168			N																													10	
5 ROSINES ANA MELLO	559859	1237																																	10
USB 14																																			
1 FLAVIO A. SIMOES	572230	1827							D	DN																									13
3 ROSINES ANA MELLO	559859	1237							N																										3
4 SUSANA C. DOURADO	906712	2926																																	0
5 MIRIAN MOREIRA MELLO	917469	5965																																	0
PLANTÃO EXTRA																																			
2 WALDECIDA P. OLIVEIRA	603225	168																																	1
3 LUCIANO R.RIBEIRO	787075																																		9
4 MARIA IVONETE	1802272																																		9
5 IVETE MARIA DAMIANI	859975																																		13

GE= GERENCIA DE ENFERMAGEM
 D= PLANTÃO 12 HORAS DIA das 7:00h as 19:00
 N = PLANTÃO 12 HORAS NOITE das 19:00 as 07:00
 DN= EXTRA

ALINE CRISTINA DA SILVA
 Enfermeira
 Coren/RO 384.981

Aline Cristina da Silva
 Coordenação SAMU
 Port. 483/2023



ESTADO DE RONDÔNIA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MACHADINHO D'OESTE
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
 SAMU - SERVIÇO DATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA



SAMU - DEZEMBRO 2023 / ESCALA DE TARM

Nº	NOME	MATRICULA	PLANTÃO EXTRA																												TOTAL			
			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
1	ANA LUCIA LIRA MARTINS	3188	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	13
2	ELENICE APª ESTEVÃO					D	DN						D	DN																				8
4	ROBERTO SANTOS SOUZA				D																													4
5	JULIANA DOS A MACHADO						DN																											6
6	MARIA APª NUNES MACIEL											N																						5
7	BEATRIZ APª FABIANO																																	6
8	VIRGINIA C. DOS SANTOS																																	5
9	GILBERTO F. DA SILVA																																	6
10	ELENICE APª ESTEVÃO																																	2
11	NILVA OREGGIO																																	5

T - TARDE 13:00 AS 19:00
 D = PLANTÃO 12 HORAS DIA das 7:00h as 15
 N = PLANTÃO 12 HORAS NOITE das 19:00 as
 DN = PLANTÃO 24 HORAS das 07:00h as 07:00h

ALINE CRISTINA DA SILVA
 Enfermeira
 Coren/RO 384.981

Aline Cristina da Silva
 Coordenação SAMU
 Port. 483/2023



ESTADO DE RONDÔNIA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MACHADINHO D'OESTE
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
 SAMU - SERVIÇO DE ATENDIMENTO MOVEL DE
 URGÊNCIA



SAMU
 192

SAMU - DEZEMBRO DE 2023 / ESCALA CONDUTORES

Nº	NOME	MATRICULA	USB 23																																
			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		
1	DOUGLAS B. ANTERO	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	JOSEMAR DOS REIS	DN																																	
3	ANDERSON MARTINS																																		
USB 23 - PLANTÃO EXTRA																																			
1	DOUGLAS B. ANTERO																																		
2	JOSEMAR DOS REIS																																		
3	ADILSON R. PEREIRA																																		
4	PEDRO JORGE																																		
5	GEVERSON																																		
6	JEFFERSON RAMOS																																		
7	RONALDO A. PAIM																																		
8	RUDE MAISTROVICK																																		
9	DEIVES SASSI																																		
USB 14 - PLANTÃO EXTRA																																			
1	DOUGLAS B. ANTERO																																		
2	JOSEMAR DOS REIS																																		
3	ANDERSON MARTINS																																		
4	RONALDO A. PAIM																																		
5	DEIVES SASSI																																		
6	PEDRO JORGE																																		
7	ADILSON R. PEREIRA																																		
8	JEFFERSON RAMOS																																		
9	GEVERSON																																		
10	RUDE MAISTROVICK																																		
11	IVANIR DA SILVA																																		

D= PLANTÃO 12 HORAS DIA das 7:00h as 19:00h
 N = PLANTÃO 12 HORAS NOITE das 19:00 as 07:00
 DN= PLANTÃO 24 HORAS das 07:00h as 07:00h

ALINE CRISTINA DA SILVA
 Enfermeira
 Coren/RO 384.981

Aline Cristina da Silva
 Codenação SAMU
 Port. 483/2023



Município de Machadinho 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	1	30/11/2023

ID: **479415**

CRC: **6FFD07AB**

Processo: **0-0/0**

Usuário: **ALINE CRISTINA DA SILVA**

Criação: **30/11/2023 08:23:42** Finalização: **30/11/2023 08:29:19**

Processo



Documento



MD5: **AE1145A05EEEFAC0E6A7C06DFCD05987**

SHA256: **2E39FB9EC1448419FC5589545A288F38A0A778568B95287429974D406F74FC5F**

Súmula/Objeto:

ESCALA SAMU - DEZEMBRO 2023

INTERESSADOS

ALCIONE BAIETA DA SILVA BOHRER

30/11/2023 08:27:07

ASSUNTOS

Escala de Plantão

30/11/2023 08:27:22

ASSINATURAS ELETRÔNICAS



ALINE CRISTINA DA SILVA

COORDENADOR DO SAMU

30/11/2023 08:29:31

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 479415 e o CRC 6FFD07AB.



Município de Machadinho 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	SAMU	01/12/2023

ID: **480089**

CRC: **ACD2BB40**

Processo: **0-0/0**

Usuário: **BEATRIZ APARECIDA FABIANO**

Criação: **01/12/2023 09:03:34** Finalização: **01/12/2023 09:04:13**

Processo



Documento



MD5: **01B85EB97F21347E6F89E432FADC9565**

SHA256: **34451A97B4F3E325E0CB1C9FE57551D1B435BBDE747082C7B6453561E1EE691B**

Súmula/Objeto:

ENVIO DE ESCALA DE PLANTÕES

INTERESSADOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

01/12/2023 09:03:34

ASSUNTOS

ENVIO

01/12/2023 09:03:34

DOCUMENTOS RELACIONADOS

MEMORANDO 896

01/12/2023

480078

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.machadinho.ro.gov.br informando o ID 480089 e o CRC ACD2BB40.