



ESTADO DE RONDÔNIA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MACHADINHO DO OESTE
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
 SAMU - SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGENCIA



SAMU - JUNHO 2024 / ESCALA DE ENFERMEIRO

| 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 | |
| 1 | ADRIANA TERING | 463811 | 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 |
| 3 | JANE JACOMINI | 411067 | DN | | | | | | | | | | F | E | R | I | A | S | | | | | | | | | | | | | | 13 | |
| 4 | ROGILDO V. MACHADO | 407253 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 13 | |
| 5 | RONIVAN EUGÊNIO | 223647 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 13 | |
| 6 | ALINE C. SILVA | 384981 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 13 | |
| PLANTÃO EXTRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLANTÃO EXTRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

T - TARDE 13:00 AS 19:00
 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





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



192
SAMU

SAMU - JUNHO DE 2024 / ESCALA TÉCNICO DE ENFERMAGEM

| NOME | COREN | MATRICULA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 1 SUSANA C.DOURADO | 906712 | 2926 | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 13 |
| 2 NEREU LEMOS | 9177464 | 406 | | | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 13 |
| 3 FLAVIO A. SIMOES | 917451 | 3427 | | | | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 13 |
| 4 WALDECIDA P. OLIVEIRA | 603225 | 168 | | | | | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 10 |
| 5 ROSINES ANA MELLO | 559859 | 1237 | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 11 |
| USB 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 MIRIAN MOREIRA MELLO | 917460 | 5965 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 13 |
| 2 FLAVIO A. SIMOES | 572230 | 1827 | | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 13 |
| 3 NELI FERREIRA | | | | | | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 13 |
| 4 ROSINES ANA MELLO | | | | | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 5 WALDECIDA P. OLIVEIRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 |
| 6 MARCIA C. SILVA | 703340 | 3329 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 |
| PLANTÃO EXTRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 LUCIANO R.RIBEIRO | 787075 | | | | | | | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4 |
| NELI FERREIRA | | | | | | | | | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 |
| MARIA IVONETE | 1802272 | | | | | | | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 |
| IIVETE MARIA DAMIANI | 859975 | | | | | | | | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4 |

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



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



SAMU 192

SAMU - JUNHO DE 2024 / 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 |
| 1 | DOUGLAS B. ANTERO | | S | D | S | T | Q | Q | 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 | JOSEMAR DOS REIS | | | | | DN | | | DN | | | | F | E | R | I | A | S | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| 3 | ANDERSON MARTINS | | | | | | | | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 13 | |
| USB 23 - PLANTÃO EXTRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | PEDRO JORGE | | | | | | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 | |
| 5 | GEVERSON | | | | | | | | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | |
| 6 | JOSEMAR DOS REIS | | | | | | | | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6 | |
| 7 | JEFFERSON RAMOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5 | |
| 7 | IVANIR DA SILVA | | | | | | | | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5 | |
| 7 | RONALDO A. PAIM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 | |
| USB 14 - PLANTÃO EXTRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | DOUGLAS B. ANTERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 10 | |
| 2 | JOSEMAR DOS REIS | | | | | | | | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5 | |
| 3 | ANDERSON MARTINS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 11 | |
| 4 | DEIVES SASSI | | | | | | | | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 | |
| 5 | ADILSON R. PEREIRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 | |
| 6 | JEFFERSON RAMOS | | | | | | | | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| 7 | JEFFERSON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6 | |
| 8 | RUDE MAISTROVICZ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 | |

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



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



SAMU
192

SAMU - JUNHO 2024 / ESCALA DE TARM

| Nº | NOME | MATRICULA | DIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 |
| 1 | ANA LUCIA LIRA MARTINS | 3188 | 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 | 1 |
| 2 | ELENICE APª ESTEVAO | | D | N | D | | | | | | D | N | D | | | | | | D | N | D | | | | | D | N | D | | | | | 13 |
| PLANTÃO EXTRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ROBERTO SANTOS SOUZA | | | | | | | | DN | | | | | | | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | 7 |
| 5 | JULIANA DOS A.MACHADO | | | DN | | T | | | T | | | | | | | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | 6 |
| 6 | MARIA APª NUNES MACIEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6 |
| 7 | BEATRIZ APª FABIANO | | | | | | | | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6 |
| 8 | VIRGINIA C. DOS SANTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6 |
| 9 | GILBERTO F. DA SILVA | | | | | | | | | | | | | | | DN | | | | | | | | | | | | | | | | | 6 |
| 10 | NILVA ORECHIO | | | | | N | | | N | | | | | | | | | | | N | T | | | | | | | | | | | | 6 |

T - TARDE 13:00 AS 19:00
 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







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 |
| Anexo | 1 | 03/06/2024 |

| | | | |
|-----------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ID: | 569577 | Processo | Documento |
| CRC: | AFD7ED21 |  |  |
| Processo: | 0-0/0 | | |
| Usuário: | ALINE CRISTINA DA SILVA | | |
| Criação: | 03/06/2024 10:30:44 | Finalização: | 03/06/2024 10:34:45 |

| | |
|---------|-------------------------------------------------------------------------|
| MD5: | ED0C156523C96BA68F63EBD51DE4C301 |
| SHA256: | 0792B9ADBE7A5A42FB8A25564359C3B6C4C6B9109DD58B656CB65FDAAF66C5BC |

Súmula/Objeto:
ESCALAS SAMU - JUNHO 2024

INTERESSADOS

| | | | |
|-------------------------|---------------------|----|---------------------|
| ALINE CRISTINA DA SILVA | MACHADINHO DO OESTE | RO | 03/06/2024 10:34:28 |
|-------------------------|---------------------|----|---------------------|

ASSUNTOS

| | |
|-------------------|---------------------|
| Escala de Plantão | 03/06/2024 10:32:19 |
|-------------------|---------------------|

CIENTES

| | |
|---------------------------|---------------------|
| RENATO RODRIGUES DA COSTA | 03/06/2024 13:29:57 |
| JAISON SCHAUSTZ SANTOS | 04/06/2024 11:44:53 |
| RENATO RODRIGUES DA COSTA | 06/06/2024 12:56:42 |

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.machadinho.ro.gov.br informando o ID 569577 e o CRC AFD7ED21.