



# Secretaria Municipal de Saúde

## Hospital Municipal Fiorindo Vicenzi

### ESCALA DE TRABALHO

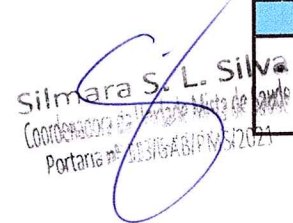
#### RADIOLOGIA

MÊS DE REFERENCIA: OUTUBRO

DIA			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			
NOME	MAT	CRTR	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	S	T	Q	Q			
ADILSON DE SOUSA	1158	02778T/RO							PL							PL							PL													
ALISSON CLEBER SANTOS SOUZA	2212	09671T/RO					PL							PL								PL							PL							
CLEITON DA ROCHA DOMINGOS	1000	00877T/RO						PL							PL								PL													
JUSCILENE LIMA DE FREITAS	77	305T/RO	PL							PL								PL						PL										PL		
TELMA PEREIRA GOMES	2211	01129T/RO		PL							PL								PL							PL									PL	
VALDINEZ SOARES DO NASCIMENTO	112	0057T/RO			PL							PL								PL						PL										PL
VIVIANE DE PAULA GOMES	1465	01317T/RO				F				E					R				I				A				S									
ADILSON DE SOUSA	1158	02778T/RO												PL																						
ALISSON CLEBER SANTOS SOUZA	2212	09671T/RO																										PL								
CLEITON DA ROCHA DOMINGOS	1000	00877T/RO																																		
JUSCILENE LIMA DE FREITAS	77	305T/RO				PL																PL														
TELMA PEREIRA GOMES	2211	01129T/RO																																		
VALDINEZ SOARES DO NASCIMENTO	112	0057T/RO																																		
VIVIANE DE PAULA GOMES	1465	01317T/RO				F				E					R					I				A			S									

**OBS: Troca de plantão deverá ser preenchido o formulario e autorizado pelo chefe imediato 24 horas antes do plantão.**

PLANTÕES NORMAL	
Plantão 24hr -07:00 as 07:00 hs	<b>D</b>

ASSINATURA
 Silmara S. L. Silva Coordenadora de Radiologia Portaria nº 00516/2021

Rua São Paulo, S/N, bairro: Cidade Alta, Seringueiras-RO CEP 76.934-000  
 Fone: (69) 3623 2574 e-mail: hospitalmunicipalsrg@hotmail.com