



Secretaria Municipal de Saúde

Hospital Municipal Fiorindo Vicenzi

MÊS DE REFERENCIA: SETEMBRO DE 2024

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
NOME	MAT	CRTR	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	S
ADILSON DE SOUSA	1158	02778T/RO			F		E			R		I		A		S								PL								PL
ALISSON CLEBER SANTOS SOUZA	2212	09671T/RO							PL							PL							PL									PL
CLEITON DA ROCHA DOMINGOS	1000	10298T/RO		PL							PL							PL							PL							PL
JUSCILENE LIMA DE FREITAS	77	053T/RO			PL							PL								PL						PL						
TELMA PEREIRA GOMES	2211	01129T/RO				PL						PL									PL						PL					
VALDINEZ SOARES DO NASCIMENTO	112	10095T/RO					PL						PL									PL					PL					
VIVIANE DE PAULA GOMES	1465	01317T/RO						PL						PL									PL						PL			
ADILSON DE SOUSA	1158	02778T/RO																														
ALISSON CLEBER SANTOS SOUZA	2212	09671T/RO	PL							PL																						
CLEITON DA ROCHA DOMINGOS	1000	10298T/RO																														
JUSCILENE LIMA DE FREITAS	77	053T/RO														PL																
TELMA PEREIRA GOMES	2211	01129T/RO																														
VALDINEZ SOARES DO NASCIMENTO	112	10095T/RO																														
VIVIANE DE PAULA GOMES	1465	01317T/RO																														

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	PL
Plantão 12hr Dia -07:00 as 19:00 hs	D
Plantão 12hr Noite -19:00 as 07:00 hs	N

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

ASSINATURA
 Silmara S. L. Silva
 Coordenadora de Unidade Mista de Saúde
 Portaria nº 11316 AB/PM/MS/2021