



Secretaria Municipal de Saúde

Hospital Municipal Fiorindo Vicensi

ESCALA 2025 SETOR RADIOLOGIA

MÊS DE REFERENCIA: FEVEREIRO DE 2025

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
NOME	MAT	CRTR	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
ADILSON DE SOUSA	1158	02778T/RO			F		E			R		I		A		S										PL				
ALISSON CLEBER SANTOS SOUZA	2212	09671T/RO	PL							PL							PL								PL					
CLEITON DA ROCHA DOMINGOS	1000	10298T/RO			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
PLANTÃO EXTRA																														
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

ASSINATURA
Silmara S. L. Silva Coordenadora da Unidade Mista de Saúde Portaria nº 113/GAB/PMS/2021

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