



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SERINGUEIRAS-RO**  
**HOSPITAL MUNICIPAL FIORINDO VICENSI**  
**CNES 2744932**



**ESCALA DE ENFERMAGEM MÊS DE NOVEMBRO DE 2021**  
**CLINICA/COVID**

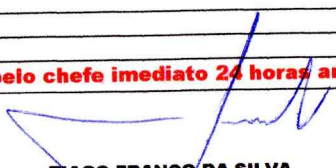
DIA				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30						
NOME				S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	Q	Q						
<b>07:00 AS 07:00 HORAS</b>																																							
REGINA MARIA DE OLIVEIRA	AUX. ENF.	645.628	82		PL					PL					PL					PL					PL						PL								
LEONILDA SEVERINA DE BARROS	TEC. ENF.	783.957	1327		PL					PL					PL					PL					PL						PL								
SUELI APARECIDA DA SILVA	TEC. ENF.	1.345.672	1874			PL					PL					PL					PL					PL						PL							
GENTIL FRANCISCO DA SILVA	TEC. ENF.	513.186	330			PL					PL					PL					PL					PL							PL						
NEUZA CANTÃO CINTRA	AUX. ENF.	57.890	221				PL					PL				PL						PL				PL							PL						
CLECI CONCEICAO FRARE	TEC. ENF.	645.622	1876				PL					PL				PL						PL				PL								PL					
LUCILENE R. DOS SANTOS	TEC. ENF.	1.058.351	1770					PL					PL					PL					PL				PL								PL				
GENTIL FRANCISCO DA SILVA	TEC. ENF.	513.186	330					PL					PL					PL					PL				PL									PL			
EBERSON ARAUJO DA CRUZ	TEC. ENF.	1.193.778	1776	PL					PL					PL					PL					PL				PL									PL		
MARLUCIA DA SILVA	TEC. ENF.	574.938	1355	PL					PL					PL					PL					PL				PL										PL	
<b>PLANTÃO EXTRA</b>																																							


AFASTAMENTO				
ARLETE CARVALHO BRASIL	TEC. ENF.	513.186	174	<b>LAUDO MEDICO</b>
LAUDECTALVES CAPICHI	TEC. ENF.	485.493	7	<b>LAUDO MEDICO</b>

CEDÊNCIA /PERMUTA				
ILDA FABRES SILVA	TEC. ENF.	578.387	861	<b>PERMUTA</b>

**LEGENDA: PL - PLANTÃO 24h das 07:00 as 07:00h**

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

  
**TIAGO FRANCO DA SILVA**  
**COORDENADOR DE ENFERMAGEM**  
**COREN/RO 515.309**  
**PORT. N° 504/GAB/PMS/2021**

  
**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**