



Secretaria Municipal de Saúde

Hospital Municipal Fiorindo Vicenzi

ESCALA DE TRABALHO 2025

SETOR RADIOLOGIA

MÊS DE REFERENCIA: JULHO DE 2025

			MÊS DE REFERENCIA: JULHO 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	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							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				PL				PL			PL			PL				PL																															
VALDINEZ SOARES DO NASCIMENTO	112	10095T/RO							PL							PL								PL							PL																																
VIVIANE DE PAULA GOMES	1465	01317T/RO				PL							F	E										R										I										A										S									
JUSCILENE LIMA DE FREITAS	2321	053T/RO																																																													
PLANTÃO EXTRA																																																															
ADILSON DE SOUSA	1158	02778T/RO																																																													
ALISSON CLEBER SANTOS SOUZA	2212	09671T/RO																																																													
CLEITON DA ROCHA DOMINGOS	1000	10298T/RO							PL																																																						
JUSCILENE LIMA DE FREITAS	77	053T/RO																																																													
VALDINEZ SOARES DO NASCIMENTO	112	10095T/RO													PL								PL							PL																																	
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

ASSINATURA
Silmara de Souza Lopes da Silva Coord. do Hospital Municipal Port. 100/GAB/PMS/2025

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