



**Governo do Estado de Roraima**  
**Secretaria de Estado da Saúde de Roraima**  
*"Amazônia: patrimônio dos brasileiros"*

**ESCALA DE PLANTÃO**

Governo do Estado de Roraima Secretaria de Estado da Saúde de Roraima  
 "Amazônia: patrimônio dos brasileiros"  
 ESCALA DE PLANTÃO

UNIDADE: HOSPITAL MATERNO INFANTIL NOSSA SENHORA DE NAZARETH

UNIDADE/SETOR: HMINSN/ VISITA PRÉ ANESTESICA

ESCALA DE SERVIÇO: ANESTESIOLOGIA

MÊS/ANO: SETEMBRO /2023																														TOTAL								
Nome Completo	Cargo	Matrícula	Vínculo	C.H.	Horário	Conselho de Classe	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	TOTAL	
							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	S	S		
JOSÉ LUIZ DA COSTA FILHO	ANESTESISTAS	44001264	EFETIVO 20HS	PL6Hrs-CH	14:00 às 18:00		CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH	CH 20 PL 6Hrs
LEGENDA	D/N	DIA/NOITE																																				
	D	DIA																																				
	N	NOITE																																				
	M	MANHA 7:30hs às 13:30hs																																				
	T	TARDE 13:30hs às 19:30hs																																				
	CH	CARGA HORARIA																																				
	PSS1	PRODUTIVIDADE SERVIÇO EM SAUDE																																				
	CO	CARGA HORARIA /COORDENAÇÃO																																				
	CH. 40hs	13 Plantões de 12hs ou 26 Plantões de 06 horas																																				
	CH. 20hs	6,5 Plantões de 12hs ou 13 Plantões de 06 horas																																				
Obs.	Todas as unidades devera fazer uma escala para cada serviço, separadamente																																					
	ex. escala de: Prescrição, Parecer...																																					
	O Servidor que trabalha na carga horaria durante o dia, a noite só poderá tira sobreaviso.																																					
Assinatura digital																													Assinatura digital									
Assinatura do Diretor Geral	Assinatura digital																												Assinatura do Coordenador									
	Assinatura do Diretor Técnico																																					

Documento assinado eletronicamente por **Marco Aurelio da Silva, Médico Anestesiista**, em 10/08/2023, às 10:19, conforme Art. 5º, XIII, "b", do Decreto Nº 27.971-E/2019.



Documento assinado eletronicamente por **Orlando de Jesus Bastardo Robert, Médico Especialista**, em 10/08/2023, às 10:39, conforme Art. 5º, XIII, "b", do Decreto Nº 27.971-E/2019.



Documento assinado eletronicamente por **Lais Ketly Vasconcellos Blanco, Diretora Geral do HMINSN**, em 05/09/2023, às 08:59, conforme Art. 5º, XIII, "b", do Decreto Nº 27.971-E/2019.



A autenticidade do documento pode ser conferida no endereço <https://sei.rr.gov.br/autenticar> informando o código verificador **9664140** e o código CRC **4962826F**.



Govorno do Estado de Roraima  
Secretaria de Estado da Saúde de Roraima  
"Amazônia: patrimônio dos brasileiros"

ESCALA DE PLANTÃO

Govorno do Estado de Roraima Secretaria de Estado da Saúde de Roraima  
"Amazônia: patrimônio dos brasileiros"  
ESCALA DE PLANTÃO

UNIDADE: HOSPITAL MATERNO INFANTIL NOSSA SENHORA DE NAZARETH

UNIDADE SETOR		ESCALA DE SERVIÇO: ANESTESIOLOGIA																																			
MINSN/CENTRO CIRURGICO /VIOLETAS																																					
MÊS/ANO: SETEMBRO /2023																																					
Nome Completo	Cargo	Matrícula	Vínculo	C.H.	Horário de Classe	Conselho	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	TOTAL
							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	S	S	
ANDREA ABUD PORTELLA ROCHA SOARES	ANESTESISTAS	43000044	EFETIVO/30HS	PL12Hrs-CH	07:00 às 19:00		CH D					CH D	CH T	CH D					CH D	CH T	CH D					CH D	CH T	CH D					CH D	CH T	PSS1 D		CH 04PL 6Hrs CH 08PL 12Hrs PSS1= PL 06H
ANDREA ABUD PORTELLA ROCHA SOARES	ANESTESISTAS	71699985	SELETIVO 20HS	PL12Hrs-CH PSS1	07:00 às 19:00		CH N			PSS1 M	CH N	CH N		CH N			PSS1 M	CH N	CH N		CH N			PSS1 M	CH N	CH N		CH N			PSS1 M	CH N	CH N		CH N	CH 13 PL 12Hrs PSS1 = 12h	
ANTONIO ADONIAS RESENDE	CLINICO GERAL	44001212	EFETIVO 20HS	PL12Hrs-CH PSS1			CH N			CH M				CH N			CH M				CH N			CH M				CH N			CH M			CH N	CH 04PL=06h CH 05PL12H		
ANTONIO ADONIAS RESENDE	ANESTESISTAS	71700031	SELETIVO 40HS	PL12Hrs-CH PSS1	07:00 às 19:00 19:00às 07:00		CH D	PSS36 D/N	PSS36 D/N	CH D/N	PSS1 M		CH D	PSS36 D/N			CH D/N	PSS1 M		CH D	PSS36 D/N	PSS36 D/N	CH D/N	PSS1 M		CH D	PSS36 D/N	PSS36 D/N	CH D/N	PSS1 M		CH D	PSS1 M	CH D	PSS36 D/N	CH 13 PL 12Hrs PSS1 04PL 06Hrs PSS36= 16 12h	
ANTONIO NOBEL AIRES MOURA	ANESTESISTAS	71700088	SELETIVO 40HS	PL12Hrs-CH PSS1	07:00 às 19:00		CH M		CH D	CH T	CH T	CH T	CH T	CH D	CH D		CH T	CH T	CH T	CH D	CH D	CH D	CH D	CH T	CH T	CH T	CH T	CH D	PSS1 D	PSS1 D	PSS1 D	PSS1 T	PSS1 T	PSS1 T	PSS1 D	PSS1 D	CH 10 PL6Hrs CH 08PL 12Hrs PSS1 = 6 h PSS1 = 05 PL12Hrs
DENIS YANETH LARIOS JIMENEZ	ANESTESISTAS	71699908	SELETIVO 20HS	PL12Hrs-CH PSS1	07:00 às 13:00 19:00 às 07:00					CH M		CH N		CH N			PSS1 M		CH N		CH N			PSS1 M		CH N				PSS1 M		CH N			CH 01 PL 6Hrs CH 06 PL 12Hrs PSS1 = 6Hrs		
EMANOEL TEIXEIRA MUNIZ	ANESTESISTAS	71701120	SELETIVO 40HS	PSS1	19:00 às 07:00						PSS36 N		PSS36 N				PSS36 N		PSS36 N				PSS36 N		PSS36 N					PSS36 N		PSS36 N			PSS36= 08 PL12Hrs		
EDINO ALLAMANO DE ALMEIDA SOARES	ANESTESISTAS	42052182	MEDICO DE OUTRA UNIDADE	PSS36	19:00 às 07:00				PSS36 N		PSS36 N					PSS36 N		PSS36 N				PSS36 N		PSS36 N					PSS36 N		PSS36 N			PSS36 = 08 PL 12Hrs			
ERICO MACEDO GONÇALVES	ANESTESISTAS	71699909	SELETIVO 40HS	PL12Hrs-CH PSS36	07:00 às 19:00					CH D/N							CH D/N						CH D/N							CH D/N					CH 08 PL 12Hrs		
HELDER BERNARDINO DA SILVA	ANESTESISTAS	71700032	SELETIVO 40HS	PL12Hrs-CH PSS1/PSS36	19:00 às 07:00				CH N/ PSS1 D			CH D	CH D	CH M		CH D	CH D		CH D	CH D	CH M			CH D	CH D	CH M			PSS1 N		CH D	CH D	CH M	PSS1 D/N	CH 04 PL 6Hrs CH111 PL 12Hrs PS 04 L12Hrs		





Documento assinado eletronicamente por **Lais Ketly Vasconcellos Blanco**, Diretora Geral do HMINSN, em 05/09/2023, às 08:59, conforme Art. 5º, XIII, "b", do Decreto Nº 27.971-E/2019.



A autenticidade do documento pode ser conferida no endereço <https://sei.rr.gov.br/autenticar> informando o código verificador **9663571** e o código CRC **EE23BC6C**.













A autenticidade do documento pode ser conferida no endereço <https://sei.rr.gov.br/autenticar> informando o código verificador **9664059** e o código CRC **BDC5CF19**.



