



ESTADO DE RONDÔNIA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE COLUMBIARA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA  
 UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
 ESCALA DE SERVIÇO/ UMS

Mês: NOVEMBRO/2024

SETOR: DIREÇÃO/ESTATÍSTICA/EPIDEMIOLOGIA																																
DIREÇÃO																																
	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	C.H	HE
DIRETORA DA UNIDADE HOSPITALAR	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		
PHALOANY ANDRADE DA SILVA	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8		160 HRS	
AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS																																
ARVELANDE RODRIGUES SILVA -159/01	12			12		12		12			12		12			12		12		12			12		12		12		12		156 HRS	
AGENTE ADMINISTRATIVO																																
EVANDRO ANTÔNIO DE SOUZA - 302/1	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8		160 HRS	
AGENTE ADMINISTRATIVO/CHEFE ADMINISTRATIVO II																																
CRISTIANE ROSA RIBEIRO	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8		160 HRS	
ENCARREGADO DE APOIO LOGÍSTICO E ADMINISTRATIVO																																
ADRIANA FIGUEIREDO DE MENEZES	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8		160 HRS	
ESTATÍSTICA																																
CHEFE ADMINISTRATIVO II	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		
EDNA CARMO SOARES -8974/01	12			12		12		12			12		12	12			12		12		12			12		12		12		156 HRS		
SETOR: VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E IMUNIZAÇÃO																																
ENFERMEIRA																																
ALÉDA CARDOSO DA SILVA -19/01	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8		160 HRS	

- 08 = Das 07hs às 13hs e das 15hs as 17hs
- 08 = Das 07hs às 13hs
- 12 = Das 07hs às 19hs
- C.H = Carga Horaria
- F = Feriado
- A = Atestado Médico
- FO= FOLGA DE ANIVERSÁRIO
- HE= HORAS EXTRAS

*Phaloany Andrade da Silva*  
 Port: 687124





ESTADO DE RONDÔNIA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBIARA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA  
 UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
 ESCALA DE SERVIÇO/ UMS

ESCALA DE SERVIÇO DA UMS

Mês: NOVEMBRO/2024

SETOR AGENDAMENTO E TRANSPORTE	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	C.H.	H.E.
	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		
<b>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</b>																																
LEÔNIA DE SOUZA ALVES- 3395/05	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8		160 HRS	
<b>ENCARREGADO DE INFORMAÇÕES MÉDICAS</b>																																
ADRIANA NOVAES DE SOUZA	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8		160 HRS	
MICHELE APARECIDA DOS REIS SOUZA																LICENÇA MATERNIDADE															160 HRS	
<b>CHEFE DE SERVIÇOS HOSPITALARES</b>																																
LUCILENE DA COSTA	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8		160 HRS	

08 = Das 07hs às 13hs e das 15hs as 17hs

08 = Das 07hs às 13hs (HORÁRIO CORRIDO)

C.H = Carga Horaria

F = Feriado

A = Atestado Médico

*Adriana Novaes de Souza*  
 Port: 687124





ESTADO DE RONDÔNIA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBIARA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA  
 UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
 ESCALA DE SERVIÇO/ UMS

Mês: NOVEMBRO/2024

	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	C.H	H.E
<b>ALMOXARIFADO/FARMÁCIAUMS</b>	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		
<b>AUXILIAR DE SERVIÇOS DE SAÚDE</b>																																
JUDITE ENEDINA - 490-1/1	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8		160 HRS	
<b>FARMACÊUTICO</b>																																
MESAQUE DE ANGELI MOURA DO PRADO	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8		160 HRS	

08 = Das 07hs às 13hs (horário corrido)  
 F = Feriado  
 A = Atestado Médico  
 HE = HORA EXTRA  
 FO = FOLGA

	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	C.H	H.E
<b>FARMÁCIA BÁSICA</b>	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		
<b>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</b>																																
Ana Paula Salgado Freitas - 1072-3/1	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8		160 HRS	
<b>FARMACÊUTICA</b>																																
CAROLINNE CARLA MENDOLA FREITAS - 10050/1	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8		160 HRS	
<b>CHEFE DE DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS A DOMICÍLIO</b>																																
CARLOS GABRIEL RECH LIMA - 1005013-1	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8		160 HRS	

08 = Das 07hs às 12:00hs e das 13:30hs às 16:30hs  
 F = Feriado  
 A = Atestado Médico  
 HE = HORA EXTRA  
 FO = FOLGA

*Robson Andrade do S. da*  
 Post: 687124





ESTADO DE RONDÔNIA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBIARA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA  
 UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
 ESCALA DE SERVIÇO/ UMS

Mês: NOVENBRO/2024

SETOR: LABORATÓRIO MUNICIPAL

	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	C.H.	HE
	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		
<b>BIOQUÍMICO/BIOMÉDICO</b>																																
<b>HELLEN SANTOS SOUZA</b>	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8		160 HRS	
<b>TÉCNICO DE ENFERMAGEM</b>																																
<b>SUZANA ANTONIO DE LIMA</b>	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8		160 HRS	
<b>TÉCNICO DE ENFERMAGEM</b>																																
<b>RUTH GONÇALVES DA SILVA</b>	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8		160 HRS	

08 = Das 07hs às 13hs (HORÁRIO CORRIDO)

08 = Das 07hs às 11hs e das 13hs às 17hs

C.H = Carga Horária

A.D = Adicional Noturno

F = Feriado

A = Atestado Médico

HE = HORA EXTRA

FO = FOLGA

*Procy Anacleto*  
 Post: 687124





ESTADO DE RONDÔNIA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBIARA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA  
 UNIDADE MISTA DE SAÚDE

ESCALA DE SERVIÇO / PLANTÕES DA UMS  
 Mês: NOVENBRO /2024

SETOR: COZINHA	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	C. H.	H.E.
COZINHA	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		
FRANCISCA DE MELO LUCENA 54-0/1	X	X			HE	X			X	X			X	HE			X	X			X	X			X	X			X	X	192 HRS	24 HRS
MARIA ROSELI - 01137-1/1	X	X			X	X			HE	X			X	X			X	HE			X	X			X	X			X	X	192 HRS	24 HRS
SILMARA FERREIRA DE SOUZA - 100545-1			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			168 HRS	
ROSICLEIA DA SILVA CAVASSANI ALVES - 100502			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			168 HRS	

NUTRICIONISTA	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	C. H.	H.E.
	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		
HÁVILA KELLI SILVA DE OLIVEIRA -100562-1	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8		160 HRS	

CARGA HORÁRIA: 168 Horas

X = 12 Horas Diurno (das 06:00hs as 18:00hs)

C.H = Carga Horaria

H. E = Hora Extras

A = Atestado Médico

8 = 08 HORAS ( 07:00 ÀS 11:00 E DAS 12:00 ÀS 16:00)

*[Handwritten Signature]*  
 Post: 687/24





ESTADO DE RONDÔNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE

ESCALA DE SERVIÇO / PLANTÕES DA UMS

Mês: NOVEMBRO/2024

SETOR: LIMPEZA	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	C.H.	H.E.
	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		
ADRIANA R. MOCHON - 8311/01	X			X	HE			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X	180 HRS	12 HRS	
JAQUELINE LIMA DOS SANTOS - 116/01	X			X	X			HE	X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	X	180 HRS	12 HRS	
JOSELIA SANTOS CARDOSO - 280/01		X	X			X	X			X	HE			X	X			X	X			X	X			X	X			X	180 HRS	12 HRS
CLAUDINEIA DA ROCHA CORREIA - 7943/01		X	X			X	X			X	X			X	HE			X	X			X	X			X	X			X	180 HRS	12 HRS

SETOR: LIMPEZA /LAVANDERIA	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	C.H.	H.E.
	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		
SELMA ALVES DA CUNHA - 160-01	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8	160 HRS		

SETOR: LIMPEZA :CENTRO DE ESPECIALIDADES E LABORATÓRIO	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	C.H.	H.E.
	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		
ÉDINA PACHECO DUARTE - 100474-2	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8	160 HRS		

SETOR: LIMPEZA/FARMÁCIA BÁSICA	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	C.H.	H.E.
	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		
GEOVANA DO CARMO - 119679	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8	160 HRS		

SETOR: LIMPEZA :CENTRO DE FISIOTERAPIA E UNIDADE MÓVEL	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	C.H.	H.E.
	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		
RUTH FRANCISCO DE SOUSA - 12718	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8	160 HRS		

8 = 08 HORAS/DIA: 06:00 ÀS 12:00 (Horário corrido)  
X = 12 Horas Diurno (das 06:00hs as 18:00hs)  
CARGA HORÁRIA: 168 Horas  
12 = 12 Horas Diurno (das 06:00hs as 18:00hs)  
C.H = Carga Horaria  
H. E = Hora Extras  
A = Atestado Médico  
HE= 12HORAS  
FO= FOLGA  
F= FERIADO

*Handwritten signature and text:*  
Ruth Francisco de Sousa  
Port: 687124



ESTADO DE RONDÔNIA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBIARA  
 COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE MISTA TRIAGEM

ESCALA DE PLANTÕES TÉCNICO DE ENFERMAGEM

MÊS DE NOVEMBRO 2024

PLANTONISTA	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	AN	Horas
	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		Extras
LUZINEUMA MARIA TEC- N°: 000437567	X				X				X				X				P.E				X				X				X			64H
GILSON ALVES TEC- N°: 000.617.708		X				X				X				X				P.E				X				X				X		64H
EDINÉIA PAULO DE SOUZA TEC - N° 001.169.661			X				X				X				X				P.E				X				X					64H
MARLI GHIDINI TEC - N°: 000.462.632				X				X				X				X					X				X				X			56H
PLANTONISTA	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	AN	HORAS

Início as 07:00 AM

termino as 07:00 AM

CARGA HORÁRIA 168 hs

ESCALA DE EXT R A

Dyego M. Pereira  
 Gerente de Enfermagem  
 Coren-RS-006717798

X	24 horas
P.E	Plt. Extra 24hs
N	12h Noite
D	12h Dia
AN	Adicional Noturno
A	Atestado
F.A	Folga Aniversario
P.E.D	Plt. Extra dia
P.E.N	Plt Extra Noite



ESTADO DE RONDÔNIA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBIARA  
 COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 UNIDADE MISTA PRONTO SOCORRO  
 ESCALA DE PLANTÕES DE ENFERMAGEM  
 MÊS DE NOVEMBRO DE 2024

PLANTONISTA	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	C.H	AN
	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	-	-
Silvani Cristina Nava ENF: N° 277.293	X		X					X				X					X						X					X			168H	56H
Fernanda Gabriela C. Pelizza ENF: N° 234.943				X				X			X					X			X		X						X				168H	56H
Joseane Monteiro de Araújo ENF: N° 256.475							X							X														D	X	84H	32H	
Alessandro Teixeira Vieira ENF: N° 364.965	D			X					X				X			X					X				X			N		168H	56H	
Maria de Fátima A. Machado ENF: N° 208.694		X			X					X									X					X		X			X		168H	56H
DEFICIT																																
Dyego Monteiro Pereira ENF: N° 717798	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8				8	8	8	8	8	160H	-
PLANTONISTA	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	-	-

INICIO AS 07 AM/ TERMINO AS 07 AM

- X 24 horas
- Plt. Extra 24hs
- N 12h Noite
- D 12h Dia
- AN Adicional Noturno
- A Atestado
- H.E Horas Extras
- P.D Plt. Extra dia
- P.N Plt Extra Noite
- F.E Feriado
- F Falta

**Dyego M. Pereira**  
 Gerente de Enfermagem  
 Coren-RO 000017798

ESCALA EXTRA

PLANTONISTA	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	C.H	AN	
	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	-	-	
Silvani Cristina Nava ENF: N° 277.293																																-	-
Fernanda Gabriela C. Pelizza ENF: N° 234.943																																-	-
Joseane Monteiro de Araújo ENF: N° 256.475																																-	-
Alessandro Teixeira Vieira ENF: N° 364.965																																-	-
Juliana Peixoto dos Santos ENF: N° 659.152																																-	-
Maria de Fátima A. Machado ENF: N° 208.694																																-	-
DEFICIT																																	
Dyego Monteiro Pereira ENF: N° 717798																																-	-





**ESTADO DE RONDÔNIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBIARA**  
**COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**UNIDADE MISTA PRONTO SOCORRO**  
**ESCALA DE PLANTÕES TÉCNICO DE ENFERMAGEM**  
**MÊS DE NOVEMBRO 2024**

PLANTONISTA	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	AN	Horas
	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		Extras
Ana Paula Gorni TEC. N° 1545331	X					X					X					X					X					X				X	56H	
Elsa Barbosa de Castro TEC. N° 860.784		X					X					X				X					X					X				X	56H	
Jeniffer De Oliveira Novais TEC. N° 1788809			X				X		X			X										X			X			X			56H	
Denise Silva Ferreira TEC. N° 268899	FÉRIAS																															
Maria Apª P. da Silva TEC. N° 863585	X			X							X					X			X					X			X				56H	
Lucilena Pacheco TEC. N° 579384	LICENÇA PREMIO																															
Jucilene Vieira Sá TEC. N°462627			X					X				X						X					X					X	X		56H	
Sebastião Ortiz Massai TEC. N°1552386			X					X					X						X				X					X	X		56H	
Vanusa Gomes Carvalho TEC. N°001832084		X			X					X			X					X						X			X				56H	
Maria Do Carmo TEC. N°423237	X				X				X		X			X				X				X					X				56H	
Samia Caroline S Cordeiro TEC. N°1942719				X					X		X				X					X				X		X					56H	
Sebastiana Araujo Iurckevicz TEC. N°1101112		X				X						X					X					X				X			X		56H	
<b>EXTRA</b>	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		AN	HORAS	

Início as 07:00 AM

termino as 07:00 AM

**ESCALA DE EXTRA**

CARGA HORÁRIA 168 hs

**Dyego M. Pereira**  
 Gerente de Enfermagem  
 Coren-RO-000717798

- X 24 horas
- P.E Plt. Extra 24hs
- N 12h Noite
- D 12h Dia
- AN Adicional Noturno
- A Atestado
- F.A Folga Aniversario
- P.E Plt. Extra dia
- F Falta
- P.E Plt Extra Noite





ESTADO DE RONDÔNIA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBIARA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA  
 UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
 ESCALA DE SERVIÇO / PLANTÕES DA UMS

Mês: NOVEMBRO/2024

	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	C.H.	A. D.	H.E	
<b>VIGIA</b>	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				
GERALDO CARVALHO DE OLIVEIRA - 36	X				HE				X				X			X				X			X						X		192 HRS	64 HRS	24 HRS	
ADEMILSON TIBÚRCIO - 20-51		X				X				HE				X			X					X				X				X		192 HRS	64 HRS	24 HRS
JOSÉ GOMES - 943-1/1			X				X				X				X			X					X				X					168 HRS	56 HRS	
WALDEIR PEREIRA OLIVEIRA - 9989/01				X				X				X			X					X				X			X					168 HRS	56 HRS	

CARGA HORÁRIA: 168 Horas

X = 24 Horas

C.H = Carga Horaria

A.D = Adicional Noturno

F = Feriado

A = Atestado Médico

HE = HORA EXTRA

LP= PARTENIDADE

FO = FOLGA

↓  
 - 22 p/mes.  
 2 p/mes.  
 ↓  
 - 12 p/mes.  
 12 p/ dez

*Handwritten signature and text:*  
 Port: 687/24





ESTADO DE RONDÔNIA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBIARA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA  
 UNIDADE MISTA DE SAÚDE

ESCALA DE SERVIÇO / PLANTÕES DA UMS  
 Mês: NOVEMBRO/2024  
 SETOR: MÉDICOS

	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	C.H.	A.D.	P.E.	
<b>MÉDICOS</b>	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				
DRª. TÂNIA MARIA - CRM Nº 184				X					X	X	PD						X						X	X	PD						168 HRS	48 HRS		
DRª. MAGNÓLIA B. DA SILVEIRA - CRM Nº 364	X				X		X						X	X						X							X				168 HRS	56 HRS		
MONIKE DIAS DE SOUZA RAMOS - CRM Nº 554			PD						8	PD						8	PD						8	PD				8	PD			84 HRS		
GENILSON FRANCISCO DA SILVA - CRM/RO Nº 693								X	PD	X	X											X	X				X	PD			168 HRS	48 HRS		
ERIK VITOR DA COSTA RODRIGUES - CRM-RO Nº 7020						X	X					X	X	X						X								X			168 HRS	56 HRS		
VALCI SANTANA NOBRE - CRM-RO Nº 7718	X	X	X									X					X			X							X				168 HRS	56 HRS		
STEFANNY DA CUNHA OLIVEIRA - CRM-RO Nº 7686															X	PD	X	PD							X	X			X	X	168 HRS	48 HRS		

CARGA HORÁRIA: 168 Horas

8 = 06 HORAS= 13:00 às 19:00

X = 24 Horas

A.D = Adicional Noturno

CH = Carpa Horária

P.E = Plantão Extra

A = Atestado Médico

FO = FOLGA ANIVERSÁRIO

D = DEFICIT

PN = PLANTÃO NOITE

PD = PLANTÃO DIA

OBSERVAÇÃO: MONIQUE ESTARÁ COM ATENDIMENTO EM ULTRASSOM NOS DIAS: 08, 09, 13, 14, 22, 23, 28 E 30

Dr. Erik Vitor C. Rodrigues  
 Médico  
 CRM-RO 7020

*Erik Vitor da Costa Rodrigues*





ESTADO DE RONDÔNIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBIARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

ESCALA DE SERVIÇO / PLANTÕES DA UMS  
nov/24

	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	C.H.	A.D	HE
MOTORISTA	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			
SEBASTIÃO GONÇALVES - 845-1/1	X				X					X				X				X					X					X			168 HRS	56 HRS	
GENIVAL VELOSO DA SILVA - 1377407	X				X					X				X				X					X					X			168 HRS	56 HRS	
MARCOS MILLER GONÇALVES SOARES - 100549-1		X			X					X				X				X					X					X			168 HRS	56 HRS	
WEVERTON FÉLIX DE SOUZA - 100469		X			X					X				X				X					X					X			168 HRS	56 HRS	
PEDRO DA SILVA - 1123-1/1			X			X					X				X				X				X					X			168 HRS	56 HRS	
RONALDO P.MORAES - 35/1			X			X					X				X				X				X					X			168 HRS	56 HRS	
ANTÔNIO PRADO - 1071-5/1				X	12				X				X				X					X				X			12		168 HRS	48 HRS	
MARCELO BACKSCHAT 1061				X					X				X				X				12		X				X		12		168 HRS	48 HRS	
JÚNIOR CEZAR DE SOUZA					X			X	12				X				X						X				X		12		168 HRS	48 HRS	

FO = FOLGA

PD = (PLANTÃO 12 H DIA das 07:00 às 19:00)

PN = (PLANTÃO 12 H NOITE das 19:00 às 07:00)

CARGA HORÁRIA: 168 Horas

X = 24 Horas

HE= HORA EXTRA

A.D = Adicional Noturno

C.H = Carga Horária

A = Atestado Médico

12 = 12 HORAS (PLANTÃO 12 H DIA das 07:00 às 19:00)

8= 08 HORAS

	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	C.H.	H.E.
MOTORISTA	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		
JUAREZ ALVES MARTINS- 850/01																																
FRANCISCO EDMILSON VERAS TEIXEIRA -574/01	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8		160 HRS	
LUCIANO LOPES DOS SANTOS - 100530-1	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	F			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8		160 HRS	
DAIANI ROSA BARBOSA																																

	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	C.H.	H.E.
MOTORISTA/HEMODIÁLISE	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		
ARTEMIO PIANA VIEIRA - 2658	12			12		12		12			12		12		12			12		12		12			12		12		12		156 HRS	

*[Handwritten signature]*  
B. 6/9/2024







# Município de Corumbiara

63.762.041/0001-35  
Av. Olavo Pires, 2129 - Centro  
www.corumbiara.ro.gov.br

## FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
<b>Escala</b>	<b>U. M. S. NOVEMBRO 2024</b>	<b>31/10/2024</b>

ID: <b>262209</b>	Processo	Documento
CRC: <b>BDB92B1A</b>		
Processo: <b>1-1758/2024</b>		
Usuário: <b>Cristiane Rosa Ribeiro</b>		
Criação: <b>31/10/2024 10:31:06</b>	Finalização: <b>31/10/2024 10:41:10</b>	

MD5: **31373553AE66FD9D85AEFF8C1E852C9C**  
SHA256: **44111CEBE91E8F820E51514A4C36163530782BC812C64B36D74D9EAF890EF796**

Súmula/Objeto:  
**SERVIDORES DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE**

### INTERESSADOS

PHALOANY ANDRADE DA SILVA	CORUMBIARA	RO	31/10/2024 10:31:06
---------------------------	------------	----	---------------------

### ASSUNTOS

Escala	31/10/2024 10:31:06
--------	---------------------

### CIENTES

PHALOANY ANDRADE DA SILVA	31/10/2024 12:27:07
---------------------------	---------------------

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site [transparencia.corumbiara.ro.gov.br](http://transparencia.corumbiara.ro.gov.br) informando o ID 262209 e o CRC BDB92B1A.