



**TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTEIRO**

| QUADRO DE RESUMO MENSAL DE SOBREAVISOS                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |              |          |                 |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------|----------|-----------------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|
| ESCALA DA ESPECIALIDADE - CIRURGIA GERAL (HGAL)                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |              |          |                 |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
| Nº                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NOME                               | MATRÍCULA    | VÍNCULO  | FUNÇÃO          | HORÁRIO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |              |          |                 | QUA     | QUI | SEX | SÁB | SUN | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | SUN | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | SUN | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | SUN | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |   |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PRISCO DE PAT'VA BEZERA SEGUNDO    | 109087-9-01  | ESTADO   | Cirurgião Geral | 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  |   |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VINICIUS ARAUJO SOUSA REIS         | 112132-4-01  | ESTADO   | Cirurgião Geral |         |     | D   |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     | N   |     |     |     |     | N   |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VITORMAURO ARAÚJO DA SILVA         | 090388-4-02  | CONTRATO | Cirurgião Geral |         |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                        | RENATO MELO BRAZÃO PINHEIRO BORGES | 0964771-6-01 | CONTRATO | Cirurgião Geral | D       |     | N   | N   | N   |     |     | N   | N   |     | N   | N   | N   | N   |     |     |     |     | D   |     |     | N   | D   |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PEDROMAR VALADARES MELO            | 083409-2-01  | ESTADO   | Cirurgião Geral | D       |     |     | N   |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                        | BRENO ANDRÉ DE ALBUQ. P. CAMBRAIA  | 0964777-5-02 | ESTADO   | Cirurgião Geral |         |     | N   |     |     |     | N   |     |     |     |     | N   |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                        | BRUNO DA SILVA PINGARILHO          | 0974847-4-01 | CONTRATO | Cirurgião Geral |         |     | N   | N   | D   | N   | N   |     |     |     | D   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   |     | N   |     |     | N   | DN  |     |     |     | N   |     |     |     |   |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                        | TANNUS DA CUNHA KHAYAT             | 095213-3-01  | CONTRATO | Cirurgião Geral |         |     |     |     |     |     |     |     | N   | N   | D   |     |     |     |     | N   |     |     |     |     | N   |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |   |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ANA HIGINA PEREIRA AGRA DE GODOY   | 024155-5-02  | FEDERAL  | Cirurgião Geral | N       |     |     | N   |     | N   |     |     |     | N   |     | D   |     | N   | N   |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     | D   |     |     |     | N   |     |     |   |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                       | HERNAN OLÍMPIO DE SOUZA QUEIROZ    | 0972825-2-02 | CONTRATO | Cirurgião Geral | N       |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     | D   | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     | N   | D   |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FLIPE ROCHA VIEIRA AZEVEDO         | 0971812-5-01 | CONTRATO | Cirurgião Geral |         |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |   |
| Observações: Para a presente escala, serão usados as seguintes ícones, siglas e cores:<br>- DIA RASURADO NA COR VERMELHA É FINAL DE SEMANA;<br>- DIA RASURADO NA COR VERDE É FERIADO;<br>- D – DIURNO (Sobreviço de 07:00h às 19:00h);<br>- N – NOTURNO (Sobreviço de 19:00h às 07:00h). |                                    |              |          |                 |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |              |          |                 |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |              |          |                 |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
| TORNOS                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |              |          |                 | 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  |   |
| DIURNO                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |              |          |                 | 2       | 0   | 0   | 2   | 2   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 2   | 2   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 2   | 2   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 2   | 2   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0 |
| NOTURNO                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |              |          |                 | 2       | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2 |
| DATA: 02/12/24                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |              |          |                 |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |

gov.br

Documento assinado digitalmente

TANNUS DA CUNHA KHAYAT

Data: 29/11/2024 15:23:16-0300

verifique em <https://validar.it.gov.br>

TANNUS DA CUNHA KHAYAT  
RESPONSÁVEL TÉCNICO DO SERVIÇO DE CIRURGIA GERAL HCAL  
Portaria Interna nº 047/2024

**Dayse Almeida de Amorim**  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec. 7548/2024  
DAYSE ALMEIDA DE AMORIM  
DIRETORA DO HCAL  
Decreto nº 7548/2024

**Rosália Maria Gomes de Freitas**  
Gerente do Núcleo de Serviços Médico-Hist  
Doc: 788672024

[illegible]





**ESCALA DE DIARISMO MÉDICO /MÊS DE JANEIRO 2025**

[illegible]

**ESCALA DE PLANTÕES DOS MÉDICOS/ MÊS DE JANEIRO 2025**

[illegible]

D-DIURNO (12H)- DE 7 AS 19H · N-NOTURNO (12H)- 19 AS 7H DO DIA SEGUINTE: D/N-DIURNO E NOTURNO (24H)- DE 7H AS 7H DO DIA SEGUINTE.

GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇOS MÉDICO-HCAL  
ROSÁLIA MARIA GOMES DE FREITAS  
DECRETO N. 7886/2024

DIRETOR(A) HCAL  
DAYSE ALMEIDA DE AMORIM  
DECRETO N. 7548/2024

**Dra. Iona Ananajús**  
Médica Intensivista  
2004 / BOF 1012

Rosalina Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos/Hcsl  
Dec: 7886/2024

**Danyse Almeida de Amorim**  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec. 7548/2024

**ESCALA DE DIARISMO MÊS DE JANEIRO DE 2025**

## BREAVISO MÉDICO

## BREAVISIO MÉDICO

M (Manhã-5h) - N (Noite-06h) - MADRUGADA (06h)

RAIMUNDO NONATO RIBEIRO O. JUNIOR

CRM 1546  
NELSON SATO (11) 998337364  
CRM 338  
NICODEWOS 991444517/3222276  
CRM 642  
FERNANDO 98112 9950  
CRM 639  
MARCELO 99801-3532/32256876  
CRM 928  
KELSON 991829269  
CRM 2836  
ISAAC NILTON (32) 991300651

DIRETORA INCHIEF

**Dayse Almeida de Amorim**  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
3. Dec. 7548/2024

Dec-7886/2024





## NEFROLOGIA

## SOBREAVISO HCAL

Ernestine Lobato  
Nefrologista  
CQE 430-CRM 987

ESCALA DE DIARISMO

| TIPO DE PLANTÃO                |          |              |                | ESCALA DE DIARIISMO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |
|--------------------------------|----------|--------------|----------------|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|----|
| MÉDICO                         | VÍNCULO  | MATR/CULA    | LOTAÇÃO        | QUA                 | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |    |    |    |    |    |    |    |
| MIRLENE LOUREIRO MACIEL NEGRAO | ESTADUAL | 0120698-2-01 | NEFROPEDIATRIA | 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 |
| MIRLENE LOUREIRO MACIEL NEGRAO | CONTRATO | 0102350-0-03 | NEFROPEDIATRIA |                     | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |    |    |    |    |    |    |    |
| VALÉRIA ALCÂNTARA SMITH MORAES | CONTRATO | 0977738-5-01 | NEFROPEDIATRIA |                     | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |    |    |    |    |    |    |    |
| Maria das Graças Creão Salgado | CONTRATO | 2038548      | NEFROPEDIATRIA |                     | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |          |              |                |                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |

ESCALA DE PLANTÕES

| MÉDICO                         | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | TIPO PL        | QUA           |    |    |        |        |    |    |    |    |    |        |        |    |    |    |    |    |        |        |    |    |    |    |    |        |        |
|--------------------------------|----------|--------------|----------------|---------------|----|----|--------|--------|----|----|----|----|----|--------|--------|----|----|----|----|----|--------|--------|----|----|----|----|----|--------|--------|
|                                |          |              |                | 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     |
| MIRLENE LOUREIRO MACIEL NEGRAO | ESTADUAL | 0120698-2-01 | NEFROPEDIATRIA | MTN1N2        | N1 | N1 | MTN1N2 | MTN1N2 | N1 | N1 | N1 | N1 | N1 | MTN1N2 | MTN1N2 | N1 | N1 | N1 | N1 | N1 | MTN1N2 | MTN1N2 | N1 | N1 | N1 | N1 | N1 | MTN1N2 | MTN1N2 |
| MIRLENE LOUREIRO MACIEL NEGRAO | CONTRATO | 0102350-0-03 | NEFROPEDIATRIA |               |    |    |        |        |    |    |    |    |    |        |        |    |    |    |    |    |        |        |    |    |    |    |    |        |        |
| VALÉRIA ALCÂNTARA SMITH MORAES | CONTRATO | 0977738-5-01 | NEFROPEDIATRIA |               |    |    |        |        |    |    |    |    |    |        |        |    |    |    |    |    |        |        |    |    |    |    |    |        |        |
| Maria das Graças Creão Salgado | CONTRATO | 2038548      | NEFROPEDIATRIA |               |    |    |        |        |    |    |    |    |    |        |        |    |    |    |    |    |        |        |    |    |    |    |    |        |        |
|                                |          |              |                | Nº PL DIURNO  | 0  | 0  | 0      | 0      | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0      | 0      | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0      | 0      | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0      | 0      |
|                                |          |              |                | Nº PL NOTURNO | 0  | 1  | 1      | 0      | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0      | 0      | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1      | 0      | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1      | 1      |

Legenda plantões:  
M: 7-13H  
T: 13-19H  
N1: 19-1H  
N2: 1-7H  
D: 7-19H  
N19: 7H

RESPONSÁVEL TÉCNICO

GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇOS MÉDICOS  
ROSÁLIA MARIA GOMES DE FREITAS  
DECRETO Nº 7889/2024

Rosália Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos  
Dec: 7889/2024

Dayse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Dr. Alberto Lima  
Dec: 7889/2024

Dr. Mirleene Loureiro Maciel  
CRM: 140.183.785-AP

Dr. Valéria Alcântara Smith Moraes  
CRM: 140.183.785-AP

GOVERNO DO ESTADO DO AMPA  
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE  
HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. ALBERTO LIMA

ANO: 2025  
MÊS: JANEIRO  
UNID: HCAL  
SETOR: INTERNAÇÃO

NEUROLOGIA

ESCALA DE DIARISMO MÊS DE JANEIRO 2025

| NOME                          | VÍNCULO  | MATRÍCULA   | TIPO PL  | LOCAL | ESCALA DE DIARISMO MÊS DE JANEIRO 2025 |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
|-------------------------------|----------|-------------|----------|-------|----------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                               |          |             |          |       | QUA<br>1                               | QUI<br>2 | SEX<br>3 | SAB<br>4 | DOM<br>5 | SEG<br>6 | TER<br>7 | QUA<br>8 | QUI<br>9 | SEX<br>10 | SAB<br>11 | DOM<br>12 | SEG<br>13 | TER<br>14 | QUA<br>15 | QUI<br>16 | SEX<br>17 | SAB<br>18 | DOM<br>19 | SEG<br>20 | TER<br>21 | QUA<br>22 | QUI<br>23 | SEX<br>24 | SAB<br>25 | DOM<br>26 | SEG<br>27 | TER<br>28 | QUA<br>29 | QUI<br>30 |
| STELIO AMARAL FREITAS         | CONTRATO | 22050703    | DIARISMO | HCAL  |                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| JOSE ROBERTO DE ALENCAR       | ESTADO   | 002285-2-02 | DIARISMO | HCAL  |                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| ANDERSON ADRIANO PINTO FERRAZ | ESTADO   | 1089668     | DIARISMO | HCAL  |                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| THIAGO DA COSTA BRITO         | CONTRATO | 0162/2023   | DIARISMO | HCAL  |                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |

ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS

| NOME | VÍNCULO | MATRÍCULA | TIPO PL | LOCAL | ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
|------|---------|-----------|---------|-------|----------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|      |         |           |         |       | QUA<br>1                   | QUI<br>2 | SEX<br>3 | SAB<br>4 | DOM<br>5 | SEG<br>6 | TER<br>7 | QUA<br>8 | QUI<br>9 | SEX<br>10 | SAB<br>11 | DOM<br>12 | SEG<br>13 | TER<br>14 | QUA<br>15 | QUI<br>16 | SEX<br>17 | SAB<br>18 | DOM<br>19 | SEG<br>20 | TER<br>21 | QUA<br>22 | QUI<br>23 | SEX<br>24 | SAB<br>25 | DOM<br>26 | SEG<br>27 | TER<br>28 | QUA<br>29 | QUI<br>30 | SEX<br>31 |
|      |         |           |         |       |                            |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
|      |         |           |         |       |                            |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
|      |         |           |         |       |                            |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |

ESCALA DE SOBREAVISO MÉDICO

| NOME                          | VÍNCULO  | MATRÍCULA   | TIPO PL  | LOCAL | ESCALA DE SOBREAVISO MÉDICO |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
|-------------------------------|----------|-------------|----------|-------|-----------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                               |          |             |          |       | QUA<br>1                    | QUI<br>2 | SEX<br>3 | SAB<br>4 | DOM<br>5 | SEG<br>6 | TER<br>7 | QUA<br>8 | QUI<br>9 | SEX<br>10 | SAB<br>11 | DOM<br>12 | SEG<br>13 | TER<br>14 | QUA<br>15 | QUI<br>16 | SEX<br>17 | SAB<br>18 | DOM<br>19 | SEG<br>20 | TER<br>21 | QUA<br>22 | QUI<br>23 | SEX<br>24 | SAB<br>25 | DOM<br>26 | SEG<br>27 | TER<br>28 | QUA<br>29 | QUI<br>30 | SEX<br>31 |
| THIAGO DA COSTA BRITO         | CONTRATO | 0162/2023   | OBREAVIS | HCAL  | DN                          | N        | N        | N        | N        | N        | N        | N        | N        | N         | N         | N         | N         | N         | N         | N         | N         | N         | N         | N         | N         | N         | N         | N         | N         | N         | N         | N         | N         |           |           |
| ANDERSON ADRIANO PINTO FERRAZ | ESTADO   | 1089668     | OBREAVIS | HCAL  |                             |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| STELIO AMARAL FREITAS         | CONTRATO | 22050703    | OBREAVIS | HCAL  |                             |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| JOSE ROBERTO DE ALENCAR       | ESTADO   | 002285-2-02 | OBREAVIS | HCAL  |                             |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |

M (Manhã - 6h) - T (Tarde -6h) - N (Noite -06h) - MADRUGADA ( 06h )

GERÊNCIA DE NÚCLEO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Rosália Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos  
Dec. 1986/2024

DIRETORIA /HCAL -  
Deyse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec. 7548/2024

Dr. Anderson Ferraz  
Dr. Neurolologista 229  
CRM-P. 759 - RQE: 229





GOVERNO DO ESTADO DO AMPA

SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE

HOSPITAL ESTADUAL DR ALBERTO LIMA

ONCOLOGISTA CLINICO

GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DE SAÚDE

TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTEIRO

ANO: 2025

MÊS: JANEIRO

UNID:

SETOR:

ESCALA DE SOBREAVISO MÊS DE JANEIRO 2025

| NOME                                  | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | ESCALA DE SOBREAVISO |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | TOTAL |    |
|---------------------------------------|----------|--------------|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|----|
|                                       |          |              | 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 |       |    |
| 1. ADRIANNE DUARTE RIBEIRO LOPES      | ESTADO   | 1089633101   |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       | 9  |
| 2. JOHN LOUREIRO MACIEL               | CONTRATO | 116450302    |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       | 10 |
| 3. MANOEL BENJAMIN DE ALMEIDA BARBOSA | ESTADO   | 40639201     |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       | 10 |
| 4. MURILO MIGLIO NEIVA                | CONTRATO | 0989137-4-01 |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       | 11 |
|                                       |          |              |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       | 40 |

DIRETORA/ HCAL DAYSE ALMEIDA DE AMORIN DECRETO: N° 7548/2024

GERENTE DO NÚCLEO DE SERVIÇOS MÉDICOS-HCAL ROSÁLIA MARIA GOMES DE FREITAS DECRETO N° 7886/2024

RESPONSÁVEL:  DR. John Luiz Loureiro Maciel  
Médico Oncologista Clínico - HCAL  
Portaria N° 051/2024

  
Rosália Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos-Hcal  
Dec. 7886/2024

Dayse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec. 7548/2024

[illegible][illegible]

Legenda plantarum:

RESPONSÁVEL TÉCNICO  
MARILÊGA CHAVES DE SOUZA FERREIRA  
OFÍCIETO Nº 0227/2010

**Rosália Maria Gomes de Freitas**  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos/Hotel  
Dec: 1886/2024

Dra. Dayse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Doenças Alberto Lima  
Dec 7348/2024

ANO: 2025  
MÊS: JANEIRO  
UNID: UNACON/HCAL/NEFROLOGIA/PSQUIATRIA

GOVERNO DO ESTADO DO AMPA  
SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. ALBERTO LIMA-HCAL  
HOSPITAL DE CLÍNICAS  
DR. ALBERTO LIMA

SECRETARIA DE SAÚDE  
AMAPA  
ESTADO DO PARÁ

HEMATOLOGIA  
ESCALA DE SOBREVISO MÊS JANEIRO 2025

| QUA                                 | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |
|-------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1                                   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  |
| AMANDA DA SILVA FURTADO             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| JOSY MARINHO DE LIMA                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| PAULO DE NOVOA CARDOSO              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| RAFAELA VASQUES DE OLIVEIRA QUINTAS |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

Dra. Rafaela Vasques de Oliveira Quintas  
Médica Hematologista CRM-AP 1318 / RQE 677  
RT Médica da Hematologia - HCAL  
Portaria Nº 044/2024

Rosália Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos/HCAL  
Dec. 7886/2024

Dinise Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec. 7548/2024

|                                                                                                                                                                             |          |              |       |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|-------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------------------|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|
| GOVERNO DO ESTADO DO AMPA<br>SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE<br>HOSPITAL DE CLÍNICAS DR ALBERTO LIMA - HCAL<br>OTORRINOLARINGOLOGIA<br>ESCALA DE DIARISMO MÊS DE JANEIRO 2025 |          |              |       |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SECRETARIA<br>DE SAÚDE<br>AMAPÁ<br>Nº |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |
| HOSPITAL<br>DE CLÍNICAS<br>Dr. Alberto Lima                                                                                                                                 |          |              |       |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |
| MÉDICO                                                                                                                                                                      | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | LOCAL | TIPO PL  | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI                                   | SEX |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |
|                                                                                                                                                                             |          |              |       |          | 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 |  |  |  |
| SERGIO AUGUSTO DOS ANJOS BRITO                                                                                                                                              | EFETIVO  | 0070799-6-01 | HCAL  | DIARISMO | T   | T   | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                       |     |    | T  | T  | T  | T  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |
| ARTHUR AMARAL TORRINHA                                                                                                                                                      | EFETIVO  | 0109109-3-01 | HCAL  | DIARISMO | M   | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                       |     |    | M  | M  | M  | M  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |
| BRUNO DE PAULA LIMA                                                                                                                                                         | EFETIVO  | 0108995-1-01 | HCAL  | DIARISMO | M   | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                       |     |    | M  | M  | M  | M  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |
| RAFAELA FIGUEIREDO COSTA                                                                                                                                                    | CONTRATO | 0095574-4-01 | HCAL  | DIARISMO | M   | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                       |     |    | M  | M  | M  | M  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |
| TATIANA AMARAL TORRINHA BALDUCCI                                                                                                                                            | CONTRATO | 0122639-8-01 | HCAL  | DIARISMO | T   | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                       |     |    | T  | T  | T  | T  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |
|                                                                                                                                                                             |          |              |       |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                       |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |

|                                                  |          |              |       |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |  |
|--------------------------------------------------|----------|--------------|-------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|--|
| ESCALA DE SOBREAVISO MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGIA |          |              |       |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |  |
| MÉDICO                                           | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | LOCAL | TIPO PL    | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |   |   |  |
|                                                  |          |              |       |            | 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  |   |   |  |
| SERGIO AUGUSTO DOS ANJOS BRITO                   | ESTADO   | 0070799-6-01 | HCAL  | SOBREAVISO | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N | N |  |
| ARTHUR AMARAL TORRINHA                           | ESTADO   | 0109109-3-01 | HCAL  | SOBREAVISO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |  |
| BRUNO DE PAULA LIMA                              | ESTADO   | 0108995-1-01 | HCAL  | SOBREAVISO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |  |
| RAFAELA FIGUEIREDO COSTA                         | CONTRATO | 0095574-4-01 | HCAL  | SOBREAVISO | D   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |  |
| TATIANA AMARAL TORRINHA BALDUCCI                 | CONTRATO | 0122639-8-01 | HCAL  | SOBREAVISO | D   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |  |
|                                                  |          |              |       |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |  |

ARTHUR AMARAL TORRINHA  
Responsável Técnico Médico otorrinolaringologia  
Portaria Interna nº

Dr. Arthur Amaral Torrinha  
Médico Otorrinolaringologista - HCAL  
RT: Médico de Otorrinolaringologia - HCAL  
Portaria Interna nº

Rosalina Maria Gomes de Freitas  
Gerente de núcleo de serviços médicos decreto n 7909/2024 GEA

*Rosalina Maria Gomes de Freitas*  
Rosalina Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos HCAL  
Dec: 7886/2024

Dayse Almeida de Amorim  
Diretora/HCAL

Dayse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec: 7548/2024

|                                                                                                                                        |  |         |              |       |            |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |    |    |     |     |    |                                          |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |    |    |    |    |    |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|--------------|-------|------------|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|----|----|-----|-----|----|------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|----|----|----|----|----|-----|
| ANO: 2025<br>MÊS: JANEIRO 2025<br>UNID: CLÍNICA DE SAÚDE MENTAL - PSIQUIATRIA<br>SETOR: REDE: HCAL, PAI, HCA, MATERNIDADE, CDT, UNACON |  |         |              |       |            |   |   |   |   | SECRETARIA DE SAÚDE<br>AMAPÁ<br>GOVERNO DO ESTADO DO AMPA<br>SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE<br>HOSPITAL DE CLÍNICAS DR ALBERTO LIMA - HCAL<br>CLÍNICA DE SAÚDE MENTAL - ESCALA DE PSIQUIATRIA<br>ESCALA DE SOBREAVISO MÊS DE JANEIRO DE 2025 - HCAL/REDE |   |   |   |   |    |    |     |     |    | HOSPITAL DE CLÍNICAS<br>Dr. Alberto Lima |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |    |    |    |    |    |     |
| MEDICO                                                                                                                                 |  | VINCULO | MATRÍCULA    | LOCAL | TIPO PL    | 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 | SEX |
| ROSANO BARATA DOS SANTOS                                                                                                               |  | ESTADO  | 0040167-6-01 | PSIQ  | SOBREAVISO | M |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   | M |   |    |    |     |     | MN |                                          | MN |    |    |    | MN |    |    |    |    |     |     | MN |    | MN |    | 16 |     |
| FRANKLYN ALBERTO R. C. E SILVA                                                                                                         |  | ESTADO  | 0981238-5-01 | PSIQ  | SOBREAVISO | N |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                         | N |   |   |   |    |    |     |     |    |                                          |    |    | MT | MT |    |    |    |    |    |     |     |    |    |    |    | 6  |     |
| JOSÉ AUGUSTO SOUZA LEITE                                                                                                               |  | ESTADO  | 0083756-3-01 | PSIQ  | SOBREAVISO | N | T | N |   |                                                                                                                                                                                                                                                         | T | N | T | N | T  |    |     | N   | T  | N                                        | T  |    |    |    | T  | N  | T  | N  | T  | MTN | MTN | N  | T  | N  | T  | N  | 21  |
| VITOR ARAÚJO FARIAS                                                                                                                    |  | ESTADO  | 0984455-4-01 | PSIQ  | SOBREAVISO | M |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                         |   | M |   |   |    |    |     | M   |    | M                                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     | M  |    | M  |    | 6  |     |
| ADENILSON SILVA ALMEIDA                                                                                                                |  | ESTADO  | 113019602    | PSIQ  | SOBREAVISO | T |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                         |   | T |   |   | T  |    | MTN | MTN | T  |                                          | T  |    | N  | N  |    | T  |    | T  |    |     |     |    | T  |    | T  | 10 |     |

RESPONSÁVEL TÉCNICO:

DR. JOSÉ AUGUSTO SOUZA LEITE  
Médico Psiquiatra  
CRM 130.123-8/2025

DIREÇÃO/ HCAL

Rosália Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Nucleo de Serviços Médicos  
Dec: 1086/2024

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dayse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec: 1948/2024



[illegible][illegible]

**Legenda plantões:**

M: 7.13H

T: 13-19H  
N1: 15-1H

N2:1-7H

**RESPONSÁVEL TÉCNICO**  
**D<sup>RO</sup> BÁRBARA DE OLIVEIRA FERREIRA BRAVO**

**DIET**

DEYSE DE ALMEIDA AMORIM  
Decreto Nº: 7548/2024

**Documento assinado digitalmente**

**BÁRBARA DE OLIVEIRA FERREIRA BRAVO**

Data: 17/12/2024 10:36:41-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

205

Rosália Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Nucleo de Serviços Médicos/Hist  
Doc: 7886/2024

Doc: 78867024

Doc. 7548/2024  
Hospital de Clínicas Alberto Lina  
Deyse Almeida de Amorim  
Diretora Geral

28

ANO: 2025  
MÊS: JANEIRO

SETOR: IMAGINOLOGIA - LAUDOS

TIPO DE PLANTÃO PRESENCIAL

| MÉDICO                       | VÍNCULO | MATRÍCULA | LOTAÇÃO | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |
|------------------------------|---------|-----------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                              |         |           |         | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  |
| JOSÉ ELIAS MADUREIRA BATISTA | EFETIVO | 113061-7  | USG     |     |     | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                              | EFETIVO | 22285-2   | EEG     |     |     | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

|                                         |             |            |            | ESCALA DE PLANTÕES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |
|-----------------------------------------|-------------|------------|------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|----|----|----|----|----|----|
|                                         |             |            |            | QUA                | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | TOTAL |    |    |    |    |    |    |
| MÉDICO                                  | VÍNCULO     | MATRÍCULA  | TIPO PL    | 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 |
| BARBARA DE OLIVEIRA FERREIRA BRAVO      | PLANTONISTA | 9948520-02 | PRESENCIAL |                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    | 6  |
| FERNANDA RENDEIRO DE NORONHA TAVARES    | CONTRATO    | 9766405-01 | PRESENCIAL |                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    | 4  |
| JOSÉ ELIAS MADUREIRA BATISTA            | CONTRATO    | 834084-01  | PRESENCIAL |                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    | 4  |
| JOSÉ ROBERTO ALENCAR DE SOUZA           | EFETIVO     | 222852-02  | PRESENCIAL |                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    | 11 |
| RICARDO ANTONIO DE BARROS CORREIA BRAVO | FEDERAL     | 535605-03  | PRESENCIAL |                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    | 5  |
|                                         |             |            |            |                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    | 14 |
|                                         |             |            |            |                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    | 40 |
|                                         |             |            |            |                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    | 1  |
| Legenda plantões:                       |             |            |            |                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |    |    |    |

Legenda plantões:

M: 7-13H  
T: 13-19H  
N1: 19-1H  
N2: 1-7H

RESPONSÁVEL TÉCNICO  
DRª BARBARA DE OLIVEIRA FERRERA BRAVO  
PORTARIA Nº 61/2024

GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇOS MÉDICOS

DIRETOR  
DRª DE ALMEIDA AMORIM  
Decreto Nº: 7548/2024

Documento assinado digitalmente  
BARBARA DE OLIVEIRA FERRERA BRAVO  
Data: 17/12/2024 10:39:38-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

gov.br

Rosalia Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos  
Dec. 1886/2024

Dryse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec. 7548/2024

## Responsável Técnico

**Núcleo de Gerência**

Direção

Dr. Pedro Pablo Das de Carabayo  
Médico Urólogo - HICAL  
Cartana N° 0837074

Rosália Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos/Htal  
Dec: 7886/2024

**Dayse Almeida de Amorim**  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec. 30/08/2024

**ESCALA DE DIARISMO MÉS DE JANEIRO 2025**

[illegible]

**ESCALA DE PLANTÃO PRESENCIAL MÉDICO**

| NOME                           | VINCULO | MATRICULA   | TIPOPL | LOCAL | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |    |    |    |    |    |
|--------------------------------|---------|-------------|--------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|
|                                |         |             |        |       | 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 |
| LILIANY MARA R. DA SILVA.      | EST.    | 0070800301  | P      | CDT   |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N   | D   | N   |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |
| ELZA MARIA REZENDE DE ALMEIDA  | EST.    | 0977909401  | P      | CDT   |     | N   |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     | N   | D   | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |
| PAULO SÉRGIO PICANÇO E SILVA   | FED.    | 0024075302  | P      | CDT   |     | N   |     | N   |     | N   |     |     |     |     | N   | D   |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |
| GENNARA NASCIMENTO BORGES      | CONT    | 09779931101 | P      | CDT   |     |     | D   |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |    |    |    |    | N  |
| PAULO DANILLO DA SILVA E SILVA | CONT    | 09708656001 | P      | CDT   |     |     | D   |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D   |     | N   |     |     |    |    |    |    | N  |

**ESCALA DESOBREAVISO MÉDICO**

[illegible]

M(Manh3-6h)-T(Tarde-6h)-N(Nolte-12h)-O(O Diurno12h)

**GERÊNCIA DE NÚCLEO DE SERVIÇOS MÉDICOS**

Rosalina Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos/HcZ  
Dec. 7886/2024

**DIRECTOR GENERAL**

**Dayse Almeida de Amorim**  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Doc. 7548/2024

58

[illegible][illegible]

|      |   |    |    |
|------|---|----|----|
| DATA | 3 | 12 | 24 |
|------|---|----|----|

Rosalina Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos/Htal  
Dec: 7886/2024

**Dra. Tatiana Buzarov**  
Médica Cardióloga  
RT. Médica de Cardiología - HCAI  
Portaria N° 054/2024

**Danyse Almeida de Amorim**  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec 15/48/2024

[illegible]

DATE 3 12 24

Dayse Almeida de Amorim  
 Diretora Geral  
 Hospital de Clínicas Alberto Lima  
 Dec. 7/548/2024

Rosália Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos/Ital  
Dec: 7886/2024

Dra. Tatiana Bezerra Teixeira Magalhães  
Médica Cardiologista CRM-AP 789 / RQE 151  
R. Maria N. 054/2022



HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. ALBERTO LIMA - HCAL

QUADRO DE RESUMO MENSAL DE PLANTÕES DE JANEIRO 2025

ESCALA CIRURGIA PLÁSTICA

| ESCALA CIRURGIA PLÁSTICA |      |         |           |          |         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|--------------------------|------|---------|-----------|----------|---------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Nº                       | NOME | VÍNCULO | MATRÍCULA | CONSELHO | HORÁRIO |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      | MÊS JANEIRO |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      | TOTAL DE HORAS |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|                          |      |         |           |          | 2025    | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025        | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 |                | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 | 2025 |

ROSÁLIA MARIA GOMES DE FREITAS

GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇOS MÉDICOS-DECRETO N°7909/2024

DAYSE ALMEIDA DE AMORIM

DIRETOR-DECRETO N°7548/2024

Dayse Almeida de Amorim

Diretora Geral

Hospital de Clínicas Dr. Alberto Lima

Dec. 728/2024

Dr. Alexandre Lourinho

CRM: 332 - AP RQE: 63

Responsável Técnico da

Cirurgia Plástica - HCAL

Decreto nº 0018 de 30 - 01 - 2017

Rosália Maria Gomes de Freitas

Gerente de Núcleo de Serviços Médicos-HCAL

Dec. 7886/2024

ANO: 2025  
MÊS: JANEIRO  
UNID: HCAL  
SETOR: HCAL

GOVERNODOESTADODOAMAPA  
SECRETARIADOESTADODESAUDE  
HOSP. DE CLINICAS DR ALBETO LIMA  
INFECTOLOGIA

ESCALADE DIARISMO MÊS DE JANEIRO 2025

SECRETARIA DE SAUDE  
AMAPA  
GOV DO AMAPA

| NOME                        | VÍNCULO         | MATRÍCULA | TIPOPL | LOCAL | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |    |
|-----------------------------|-----------------|-----------|--------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|
| LILIANY MARA R. DA SILVA    | EST. 0070800301 | P         | CDT    | 1     | 2   | 3   | M   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | M   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31 |
| MARIA DE NAZARÉ MCAVALCANTE | EST. 83993001   | P         | CDT    |       |     | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |    |

ESCALA DE SOBREAVISO MEDICO

| NOME                        | VÍNCULO         | MATRÍCULA | TIPOPL | LOCAL | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |    |
|-----------------------------|-----------------|-----------|--------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|
| LILIANY MARA R. DA SILVA    | EST. 0070800301 | S         | HCAL   | 1     | 2   | 3   | N   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | N   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31 |
| MARIA DE NAZARÉ MCAVALCANTE | EST. 83993001   | S         | HCAL   |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |

M(Manhã 6h-12h)-N(Noite-12h)-D(DIURNO 12h)

GERÊNCIA DE UNIDADES DE SERVIÇOS MÉDICOS

ROSÁLIA MARIA GOMES DE FREITAS  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos  
Dec: 78867024

DIRETOR HCAL  
Dayse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec: 76467024

Leila S. Almeida  
RQE 223-230 - Clínica Médica  
Med. Clínica Médica  
CRM: 51349

29

ANO: 2025  
MÊS: JANEIRO  
UNID: HCAL  
SETOR: UNACON / MASTOLOGIA

HOSPITAL  
DE CLÍNICAS  
DR. ALBERTO LIMA

GOVERNO DO ESTADO DO AMPA  
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE  
HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. ALBERTO LIMA-HCAL

SECRETARIA  
DE SAÚDE  
AMAPA

ESCALA DE DIARISMO MÊS DE JANEIRO 2025  
MASTOLOGIA

| MEDICO                         | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | LOCAL  | TIPO PL  | 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 | TOTAL |
|--------------------------------|----------|--------------|--------|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|
| ANTONIO SERGIO DA S. CARVALHO  | ESTADUAL | 0109447-5-01 | UNACON | DIARISMO |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |
| EMILIO DANIEL PACHECO          | ESTADUAL | 1090925      | UNACON | DIARISMO |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |
| LEDA DO SOCORRO G. FARIAS RÉGO | ESTADUAL | 0109113-1-01 | UNACON | DIARISMO |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |
| NATALIA MENDES G. MONTEIRO     | ESTADUAL | 0112128-6-01 | UNACON | DIARISMO |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |

ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS

| MEDICO                         | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | LOCAL  | TIPO PL | 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 | TOTAL |
|--------------------------------|----------|--------------|--------|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|
| ANTONIO SERGIO DA S. CARVALHO  | ESTADUAL | 0109447-5-01 | UNACON | PLANTÃO |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |
| EMILIO DANIEL PACHECO          | ESTADUAL | 1090925      | UNACON | PLANTÃO |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |
| LEDA DO SOCORRO G. FARIAS RÉGO | ESTADUAL | 0109113-1-01 | UNACON | PLANTÃO |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |
| NATALIA MENDES G. MONTEIRO     | ESTADUAL | 0112128-6-01 | UNACON | PLANTÃO |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |

DATA: / /

Dayse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec. 730/2024

Dr. Antonio Sergio da Silva Carvalho  
Mastologia RQE 232  
Ginecologia / Obstetrícia RQE 231  
CRM-AP 122

|                                                                                                              |         |              |       |         |      |     |     |      |      |                                                                                                        |     |     |     |     |      |      |     |     |     |     |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|-------|---------|------|-----|-----|------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|
| GOVERNO DO ESTADO DO AMPA<br>SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE<br>HCAL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DRALBERTO LIMA |         |              |       |         |      |     |     |      |      | <br>AMAPÁ<br>GOVERNADOR |     |     |     |     |      |      |     |     |     |     |     |
| ANO: 2025<br>MÊS: JANEIRO/2025<br>HOSPITAL DE CLINICAS ALBERTO LIMA                                          |         |              |       |         |      |     |     |      |      | SECRETARIA DE SAÚDE                                                                                    |     |     |     |     |      |      |     |     |     |     |     |
| SETOR:                                                                                                       |         |              |       |         |      |     |     |      |      | COLOPROCTOLOGIA                                                                                        |     |     |     |     |      |      |     |     |     |     |     |
| MÉDICO                                                                                                       |         |              |       |         |      |     |     |      |      | ESCALA DE DIARISMO DE COLOPROCTOLOGIA REFERENTE MÊS DE JANEIRO 2025                                    |     |     |     |     |      |      |     |     |     |     |     |
| RAIMUNDO ROCHA NETO                                                                                          | VÍNCULO | MATRÍCULA    | LOCAL | TIPO PL | QUA  | QUI | SEX | SAB  | DOM  | SEG                                                                                                    | TER | QUA | QUI | SEX | SAB  | DOM  | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |
|                                                                                                              | ESTADO  | 40663-5-01   | HCAL  |         | 1    | 2   | 3   | 4    | 5    | D                                                                                                      | 7   | 8   | 9   | 10  | 11   | 12   | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  |
|                                                                                                              | ONTRAT  | 40663-5-02   | HCAL  |         |      | D   |     |      |      |                                                                                                        | D   |     |     |     |      |      | D   |     |     |     |     |
|                                                                                                              | ESTADO  | 62337-01     | HCAL  |         |      | D   | D   |      |      |                                                                                                        | D   |     |     |     |      |      | D   |     |     |     |     |
| RAIMUNDO ROCHA NETO                                                                                          | ESTADO  | 62337-01     | HCAL  |         |      |     |     |      |      |                                                                                                        |     |     |     |     |      |      |     |     |     |     |     |
| ALCIDES PINGARILHO                                                                                           | ESTADO  | 62337-01     | HCAL  |         |      |     |     |      |      |                                                                                                        |     |     |     |     |      |      |     |     |     |     |     |
| MÉDICO                                                                                                       |         |              |       |         |      |     |     |      |      | ESCALA D SOBREVAVISO DE COLOPROCTOLOGIA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO 2025                               |     |     |     |     |      |      |     |     |     |     |     |
| RAIMUNDO ROCHA NETO                                                                                          | VÍNCULO | MATRÍCULA    | LOCAL | TIPO PL | QUA  | QUI | SEX | SAB  | DOM  | SEG                                                                                                    | TER | QUA | QUI | SEX | SAB  | DOM  | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |
|                                                                                                              | ESTADO  | 40663-5-1    | HCAL  |         | 1    | 2   | 3   | 4    | 5    | 6                                                                                                      | 7   | 8   | 9   | 10  | 11   | 12   | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  |
|                                                                                                              | ONTRAT  | 40663-5-02   | HCAL  |         | SD/N | S/N | S/N | SD/N | SD/N | S/N                                                                                                    | S/N | S/N | S/N | S/N | SD/N | SD/N | S/N | S/N | S/N | S/N | S/N |
|                                                                                                              | ESTADO  | 62337-01     | HCAL  |         | SD/N | S/N | S/N | SD/N | SD/N | S/N                                                                                                    | S/N | S/N | S/N | S/N | SD/N | SD/N | S/N | S/N | S/N | S/N | S/N |
| MARCELO A. PRADO                                                                                             | ONTRAT  | 0972317-9-01 | HCAL  |         |      |     |     |      |      |                                                                                                        |     |     |     |     |      |      |     |     |     |     |     |
| ALBERTO NEGRÃO                                                                                               | ESTADO  | 840513       | HCAL  |         |      |     |     |      |      |                                                                                                        |     |     |     |     |      |      |     |     |     |     |     |

FINAIS DE SEMANA  
FERIADOS

S/N SOBREVISO NOITE 12HS  
SD/N SOBREVISO DIA E NOITE 24HS

DR ROCHA NETO 98124-7570/98114-2023  
DR ALCIDES PINGARILHO 99184-5769  
DR MARCELO MAGALHÃES (91) 98862-4011  
DR ALBERTO NEGRÃO 99177-8080

ROSÁLIA MARIA GOMES DE FREITAS  
Coordenadora de Serviços Médicos  
Dec: 1806/2024

DR RAIMUNDO ROCHA NETO  
Coordenador Clínico Cirúrgico Geral  
Dec: 391/2024

Dionise Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec: 7548/2024  
MACAPÁ, C ###



CIRURGIA CARDÍACA

ANO: 2025

MÊS: JANEIRO

UNIDADES: HCAL

SETOR: CIRURGIA CARDÍACA

ESCALA DE DIARISSMO MÊS DE JANEIRO 2025

| LOCAL DO PRATICO                       |         |             |       |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
|----------------------------------------|---------|-------------|-------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|
| MEDICO                                 | VINCULO | MATRICULA   | LOCAL | TIPO PL | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |    |
| ARTHUR SOUTELO SOUTO DA SILVA          | ESTADO  | 20884-01    | HCAL  |         | 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 |
| MARCOS ROBERTO LIMA DE CARVALHO SANTOS | ESTADO  | 70781-3-01  | HCAL  |         |     | M   |     |     |     | MT  | M   | M   | M   |     |     |     |     | M   | M   | M   |     |     |     |     | M   | M   | M   | M   |    |
| FRISCO DE PAIVA BEZERRA SEGUNDO        | ESTADO  | 010087-4-01 | HC    |         |     | M   |     |     |     | M   |     |     | M   |     |     |     | M   |     | M   | M   |     |     |     |     | M   | M   | M   | M   |    |

ESCALA DE SOBREVAVISO MEDICO HCAL

| MEDICO                                 | VINCULO | MATRICULA   | LOCAL | TIPO PL | PERIODO DE 1970 - 1979 - 31.03.1980 AVANÇO 12 N |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |
|----------------------------------------|---------|-------------|-------|---------|-------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|----|
|                                        |         |             |       |         | QUA                                             | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |    |    |    |    |    |    |    |
| ARTHUR SOUTELO SOUTO DA SILVA          | ESTADO  | 8888-4-01   | HCAL  |         | 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 |
| MARCOS ROBERTO LIMA DE CARVALHO SANTOS | ESTADO  | 70781-3-01  | HCAL  |         | DN                                              | N   | N   | DN  |     | N   | N   |     | N   |     | DN  | N   | N   | N   | N   | N   | N   | DN  | DN  |     | N   |     | N   | N   | N  | N  | N  | N  | N  | N  |    |
| FRISCO DE PAIVA BEZERRA SEGUNDO        | ESTADO  | 010087-4-01 | HC    |         | DN                                              |     | N   | D   | DN  |     |     | N   | N   | N   | DN  | DN  | N   | N   | N   | N   |     | DN  | N   | N   | N   | N   | N   | N   | D  | DN | N  | N  | N  | N  |    |

Rosália Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos/Hcal  
Dec: 7886/2024

Dayse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec: 7549/2024



HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. ALBERTO LIMA  
ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS - JANEIRO/2025  
ESPECIALIDADE: REUMATOLOGIA

| HCAL                       |                    |           |         | DIAS/MÊS JANEIRO/2025 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
|----------------------------|--------------------|-----------|---------|-----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|
| SETOR: Reumatologia        |                    |           |         |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
| NOME                       | FUNÇÃO             | MATRÍCULA | VINCULO | 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 |  |  |  |  |
| Marco Tulio Muniz Franco   | Reumato            | 1126555   | Estado  | N                     | N | N | N | N | N | N | N | N | N  | N  |    |    |    |    |    |    | D  | D  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
| Alessandro Marcus Pinheiro | Reumato            | 623857    | Estado  | D                     |   |   |   |   |   |   |   |   |    | D  | D  |    |    |    |    |    |    |    |    |    | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  |  |  |  |  |
| Yadine Alcolumbre Muniz    | Reumato            | 894150    | Estado  |                       |   |   | D | D |   |   |   |   |    |    | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  |    |    |    |    |    | D  |    |    |    |    |  |  |  |  |
|                            |                    |           |         |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
| LEGENDA                    | * D - DIURNO (M/T) |           |         |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
|                            | * M - MANHÃ        |           |         |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
|                            | * T - TARDE        |           |         |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
|                            | * N - NOITE        |           |         |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
|                            | * N1 - 19H á 01h   |           |         |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
|                            | * N2 - 01H á 07H   |           |         |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |

Danise Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Escala 15/01/2024

Diretora Hcal

Rosália Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos Hcal  
Dec. 1886/2024

Gerente de Núcleo de Serviços Médicos

Dr. Marco Túlio Muniz Franco  
Médico Reumatologista CRM-AP 954 / RQE 204  
RT. Médico da Reumatologia - HCAL  
Escala 15/01/2024

RT Responsável

## CIRURGIA TORÁCICA

M (Manhã-6h) - T(Tarde-6h) = DIARISMO / N(19h às 01h) - N2 (01h às 07h) - S (SOBREAVISO-12 h)

DATA: / /

Portaria N.º 643/2024

Dec 7826/2024

Dec. 7 1881

|                                                                                                                                         |         |              |           |          |         |     |     |     |     |                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|-----------|----------|---------|-----|-----|-----|-----|----------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|
| GOVERNO DO ESTADO DO AMPA<br>SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE<br>HOSPITAL DE CLÍNICAS DR ALBERTO LIMA-HCAL<br>ECOCARDIOGRAFIA TRANSITORICA |         |              |           |          |         |     |     |     |     | SECRETARIA<br>DE SAÚDE                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     | AMAPÁ<br>GOVERNO DO PARÁ |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
| HOSPITAL<br>DE CLÍNICAS<br>DR. ALBERTO LIMA                                                                                             |         |              |           |          |         |     |     |     |     | ESCALA DE DIARISMO MÊS DE JANEIRO 2025 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
| MÉDICO                                                                                                                                  |         | VÍNCULO      | MATRÍCULA | LOCAL    | TIPO PL | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM                                    | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA                      | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | T  |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
| MARLON AMADOR COSTA                                                                                                                     | EFETIVO | 0110331-5-01 | HCAL      | DIARISMO | 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 |  |  |  |  |
|                                                                                                                                         | CONTRAT | 0872864-2-01 | HCAL      | DIARISMO |         |     |     |     |     |                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
|                                                                                                                                         | CONTRAT | 0874144-5    | HCAL      | DIARISMO |         |     |     |     |     |                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
| POLYANA COSTA BRANDÃO                                                                                                                   |         |              |           |          |         |     |     |     |     |                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
| ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS                                                                                                              |         |              |           |          |         |     |     |     |     |                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
| MÉDICO                                                                                                                                  |         | VÍNCULO      | MATRÍCULA | LOCAL    | TIPO PL | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM                                    | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA                      | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | T  |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
| MARLON AMADOR COSTA                                                                                                                     | CONTRAT | 0110331-5-02 | HCAL      | PORTA    | 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 |  |  |  |  |
|                                                                                                                                         |         |              |           |          |         |     |     |     |     |                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
|                                                                                                                                         | CONTRAT | 0872864-2-01 | HCAL      | PORTA    |         |     |     |     |     |                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
| DANILO L. CAMARGO                                                                                                                       | CONTRAT | 0874144-5    | HCAL      | PORTA    |         |     |     |     |     |                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
|                                                                                                                                         |         |              |           |          |         |     |     |     |     |                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
|                                                                                                                                         | CONTRAT | 0874144-5    | HCAL      | PORTA    |         |     |     |     |     |                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
| POLYANA COSTA BRANDÃO                                                                                                                   | CONTRAT |              |           |          |         |     |     |     |     |                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
|                                                                                                                                         |         |              |           |          |         |     |     |     |     |                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
|                                                                                                                                         |         |              |           |          |         |     |     |     |     |                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Rosalia Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos/Hcal  
Dec: 7886/2024

Danyse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec: 7548/2024

*[Handwritten Signature]*

Marlon Amador  
CRM/AP 917  
Cardiologista RQE 436  
Ecocardiografista RQE 3511

ANO: 2025  
MES: JANEIRO  
SETOR: IMAGINOLOGIA - TOMOGRAFIA

GOVERNO DO ESTADO DO AMPA - SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE  
HOSPITAL DE CLÍNICAS DR ALBERTO LIMA-HCAL  
TOMOGRAFIA



TIPO DE PLANTÃO PRESENCIAL

| MÉDICO                           | VÍNCULO  | MATRÍCULA  | LOTAÇÃO    | ESCALA DE DIARIISMO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|----------------------------------|----------|------------|------------|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                                  |          |            |            | QUA                 | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |
| ACHILES EDUARDO PONTES CAMPOS    | EFETIVO  | 9787534-01 | TOMOGRAFIA | 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  |
| EMILIO ROBERTO GONÇALVES ESCOBAR | EFETIVO  | 1130617-01 | TOMOGRAFIA |                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| GLADSTONE JOSÉ COELHO GONÇALVES  | EFETIVO  | 7095570-1  | TOMOGRAFIA |                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| LUIZ NUNES REGO                  | EFETIVO  | 11303070-1 | TOMOGRAFIA |                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| RILTON DINIZ DA CRUZ JUNIOR      | CONTRATO | 9949445-01 | TOMOGRAFIA |                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

ESCALA DE PLANTÕES

| MÉDICO                             | VÍNCULO     | MATRÍCULA  | TIPO PL    | QUA           | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |
|------------------------------------|-------------|------------|------------|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                                    |             |            |            | 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  |
| ACHILES EDUARDO PONTES CAMPOS      | EFETIVO     | 709212-01  | PRESENCIAL |               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| BARBARA DE OLIVEIRA FERREIRA BRAVO | PLANTONISTA | 9948520-02 | PRESENCIAL |               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| GLADSTONE JOSÉ COELHO GONÇALVES    | EFETIVO     | 709557-01  | PRESENCIAL |               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| LEONARDO RISK                      | EFETIVO     | 9743944-02 | PRESENCIAL |               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| RILTON DINIZ DA CRUZ JUNIOR        | PLANTONISTA | 9949445-01 | PRESENCIAL |               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            | Nº PL DIURNO  |     |     |     | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |
|                                    |             |            |            | Nº PL NOTURNO |     |     |     | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |
|                                    |             |            |            | TOTAL         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

Legenda plantões:

M: 7-13H  
T: 13-19H  
D: 7-19H  
N: 19-7H

RESPONSÁVEL TÉCNICO  
DRª BARBARA DE OLIVEIRA FERREIRA BRAVO  
PORTARIA Nº 61/2024

GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Rosália Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos  
Dec. 7888/2024

DIRETOR  
DEISE ALMEIDA DE AMORIM  
DECRETO Nº 7548/2024

Duysse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec. 7548/2024

Dra. Bárbara de Oliveira Ferreira Bravo  
Médica Radiologista CRM-AP 1567 / RQE 971  
R. do Setor Imagiologia - CAE/HCAL  
Portaria Nº 061/2024

ANO: 2025  
MÊS: JANEIRO  
UNID: HCAL/UNACON  
SETOR: UNACON



HOSPITAL  
DE CLÍNICAS

Dr. Alberto Lima

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE

HOSPITAL DE CLÍNICAS DR ALBERTO LIMA-HCAL

BUCOMAXILOFACIAL UNACON

SECRETARIA  
DE SAÚDE



Nº

ELVYS DA CUNHA SÁ

VÍNCULO  
ESTADO

MATRÍCULA  
108911001

LOCAL  
UNACON

TIPO PL  
DIARISMO

QUA  
1

QUI  
2

SEX  
3

SAB  
4

DOM  
5

SEG  
6

TER  
7

QUA  
8

QUI  
9

SEX  
10

SAB  
11

DOM  
12

SEG  
13

TER  
14

QUA  
15

QUI  
16

SEX  
17

SAB  
18

DOM  
19

SEG  
20

TER  
21

QUA  
22

QUI  
23

SEX  
24

SAB  
25

DOM  
26

SEG  
27

TER  
28

QUA  
29

QUI  
30

SEX  
31

MÉDICO

VÍNCULO  
ESTADO

MATRÍCULA  
108911001

LOCAL  
UNACON

TIPO PL  
DIARISMO

QUA  
1

QUI  
2

SEX  
3

SAB  
4

DOM  
5

SEG  
6

TER  
7

QUA  
8

QUI  
9

SEX  
10

SAB  
11

DOM  
12

SEG  
13

TER  
14

QUA  
15

QUI  
16

SEX  
17

SAB  
18

DOM  
19

SEG  
20

TER  
21

QUA  
22

QUI  
23

SEX  
24

SAB  
25

DOM  
26

SEG  
27

TER  
28

QUA  
29

QUI  
30

SEX  
31

ELVYS DA CUNHA SÁ

VÍNCULO  
ESTADO

MATRÍCULA  
108911001

LOCAL  
UNACON

TIPO PL  
DIARISMO

QUA  
1

QUI  
2

SEX  
3

SAB  
4

DOM  
5

SEG  
6

TER  
7

QUA  
8

QUI  
9

SEX  
10

SAB  
11

DOM  
12

SEG  
13

TER  
14

QUA  
15

QUI  
16

SEX  
17

SAB  
18

DOM  
19

SEG  
20

TER  
21

QUA  
22

QUI  
23

SEX  
24

SAB  
25

DOM  
26

SEG  
27

TER  
28

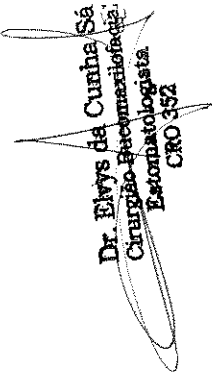
QUA  
29

QUI  
30

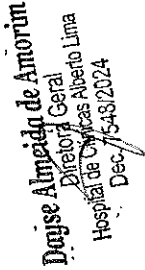
SEX  
31

D- 07H AS 19H  
N- 19H AS 19H

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
Dr. Elvys da Cunha Sá  
Cirurgião-Bucimaxilofacial  
Estomatologista  
CRO 352

  
Rosália Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos-HCA  
Dec: 78867204

  
Dayse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec: 754812024



| QUA |   | QUI |   | SEX |   | SABDOM |   | SEG |    | TER |     | QUA |    | QUI |    | SEX |     | SABDOM |    | SEG |    | TER |    | QUA |    | QUI |    | SEX |    |    |
|-----|---|-----|---|-----|---|--------|---|-----|----|-----|-----|-----|----|-----|----|-----|-----|--------|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|----|
| 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 |
|     |   |     |   |     |   |        |   |     |    | M/T | M/T | N   | N  | N   | N  | N   | M/T | N      | N  |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |    |
|     |   |     |   |     |   |        |   |     |    | N   | N   |     |    |     |    |     | N   | N      |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |    |
|     |   |     |   |     |   |        |   |     |    |     |     |     |    |     |    |     |     |        | N  | N   | N  | N   | N  | M/T | N  | N   | N  | N   | N  | N  |
|     |   |     |   |     |   |        |   |     |    |     |     |     |    |     |    |     |     |        |    |     |    |     |    | N   | N  |     |    |     |    |    |

M-MANHÃ (6H): 7H AS 13H: T-TARDE (6H): 13H AS 19H N-NOTE (12H): 19H AS 7H DO DIA SEGUINTE

[illegible]

|   | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |    |    |    |    |    |    |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|
| 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 |
| M | M   |     |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     |     | M   | M   | M   | M   | M   | M  | M  | M  | M  | M  |    |
| T | T   |     |     |     | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T  | T  | T  | T  | T  |    |

M-MANHÁ (4H):Zn AS 11H: T-TARDE (4H):13h AS 17H

M-MANHÃ (4H):7h AS 11H; T-TARDE (4H):13h AS 17H

DATA: 0512124

**Danyse Almeida de Amorim**  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec-15/2024

ESCALA DE HEPATO JANEIRO 2025

ESCALA DE DIARISMO

| MÉDICO                      | VÍNCULO  | MATRÍCULA | LOCAL | TIPO PL    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------------------------|----------|-----------|-------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                             |          |           |       |            | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |
| Ubiraci Tolosa Costa junior | CONTRATO | 9810161   | HCAL  | SOBREAVISO | 1   | 2   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   |
|                             |          |           |       |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

ESCALA DE PLANTÃO SOBREAVISO MÉDICOS

| MÉDICO                      | VÍNCULO  | MATRÍCULA | LOCAL | TIPO PL    | QUA |   | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |    |
|-----------------------------|----------|-----------|-------|------------|-----|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|
|                             |          |           |       |            | 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 |
| Ubiraci Tolosa Costa junior | CONTRATO | 9810161   | HCAL  | SOBREAVISO | DN  | N | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N  |
|                             |          |           |       |            |     |   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |

Dr. Ubiraci Tolosa  
Hepatologia  
CRM/AP 2927

Rosalia Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos  
Dec: 7886/2024

Dr. Ubiraci Tolosa  
Hepatologia  
CRM/AP 2927

Dayse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec: 7886/2024

| MÉDICO                     |          |              | VÍNCULO | MATRÍCULA | LOCAL | TIPO PL | 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  | ### |     |     |     |
|----------------------------|----------|--------------|---------|-----------|-------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| QUA                        |          |              | QUI     | SEX       | SAB   | DOM     | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |     |
| CLEI CHARLES FERRO FONSECA | CONTRATE | 1071129      | C.C     | DIARISMO  |       |         |     | M   | M/T | M   | M   | M   | M   | M/T | M   | M/T | M   | M/T | M   | M   | M   | M/T | M   | M/T | M   | M   | M   | M/T | M   | M/T | M   | M   | M   | M/T | M   | M   | M   | M/T | M   | M/T |
|                            | CONTRATE | 0884448-1-01 | C.C     | DIARISMO  |       |         |     | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   |     |
|                            | CONTRATE | 0888323-3-03 | C.C     | DIARISMO  |       |         |     | M   | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                            |          |              |         |           |       |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS |          |              |         |           |       |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| MÉDICO                     |          |              | VÍNCULO | MATRÍCULA | LOCAL | TIPO PL | 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  | ### |     |     |     |
| QUA                        |          |              | QUI     | SEX       | SAB   | DOM     | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |     |
| CLEI CHARLES FERRO FONSECA | CONTRATE | 1071129      | C.C     | PLANTAO   |       |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SDN | SDN | SN  | SN  | SN  | SN  | SN  | SDN | SDN | SN  | SN  | SN  | SN  | SDN |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                            | CONTRATE | 0884448-1-01 | C.C     | PLANTAO   |       |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SDN | SDN | SN  | SN  | SN  | SN  | SN  | SDN | SDN | SN  | SN  | SN  | SN  | SDN | SDN | SDN | SDN | SDN | SDN | SDN | SDN | SDN |     |
|                            | CONTRATE | 0888323-3-03 | C.C     | PLANTAO   |       |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                            |          |              |         |           |       |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

**LEGENDA:**

|                                 |     |
|---------------------------------|-----|
| LEGENDA:                        |     |
| FINAIS DE SEMANA                |     |
| SOBREAVISO NOTURNO 12H          | SN  |
| SOBREAVISO DIURNO E NOTURNO 24H | SDN |
| FERIADOS                        |     |

DATA:

**Danijse Almeida de Amorim**  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Deq- 7548/2024

Rosália Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos/Hotel  
Dec: 7886/2024

Dr. Clei Charles Fonseca  
Medicina Cirúrgica - 832 / RQE 504  
RT. Médico da Ur. Cabeça e Pescoço - HCAL  
Portaria N° 046/2024

[illegible]

Observações: Para a presente escala, serão usadas as seguintes abrev.:  
DIA RASURADO NA COR VERMELHA E FINAL DE SEMANA  
DIA RASURADO NA COR VERDE E FERIADO  
D - REPRESENTA UM PLANTÃO DE 12 HORAS (7-19 HORAS)  
N - REPRESENTA UM PLANTÃO DE 12 HORAS (19-7 HORAS)  
DATA: 04/05/24

## Discução

**Núcleo de Gerência**

**Responsável Técnico**

**Rosália Maria Gomes de Freitas**  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos/Hotel  
Dec: 7886/2024

Dayse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec. 7548/2024

[illegible]

  
Rosália Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos/Hospital  
Dec: 78887/2024

Dayse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec. 7548/2024

| SECRETARIA DE SAÚDE |  |  | HOSPITAL DE CLÍNICAS |  |  | HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. ALBERTO LIMA - HCAL |  |  | HORÁRIO |  | 2023    |  |
|---------------------|--|--|----------------------|--|--|----------------------------------------------|--|--|---------|--|---------|--|
|                     |  |  | Dr. Alberto Lima     |  |  |                                              |  |  | DIN     |  | JANEIRO |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |
|                     |  |  |                      |  |  |                                              |  |  |         |  |         |  |

ANO: 2025

MÊS: JANEIRO

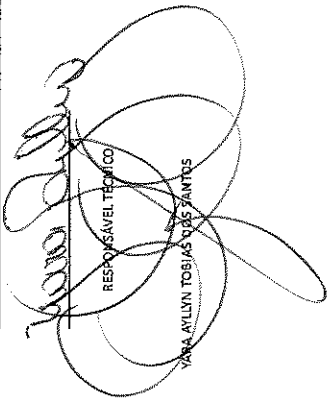
SETOR: UNACON - ULTRASONOGRAFIA

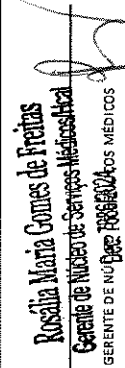
TIPO DE PLANTÃO SOBREAVISO

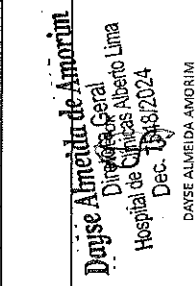
| TIPO DE PLANTÃO               |          |           |            | SOBREAVISO |     |     |     | ESCALA DE DIARIISMO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |             |  |  |  |
|-------------------------------|----------|-----------|------------|------------|-----|-----|-----|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------|--|--|--|
| MÉDICO                        | VÍNCULO  | MATRÍCULA | LOTAÇÃO    | QUA        | QUI | SEX | SAB | DOM                 | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | TOTAL 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  | 31  |             |  |  |  |
| Yara Ayllyn Tobias dos Santos | CONTRATO |           | UNACON/USG |            |     | M   |     |                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M   | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M   | 80          |  |  |  |
|                               | CONTRATO |           | UNACON/USG |            |     |     |     |                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0           |  |  |  |

ESCALA DE PLANTÕES

| ESCALA DE PLANTÕES            |          |           |            |               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |             |     |     |       |
|-------------------------------|----------|-----------|------------|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------|-----|-----|-------|
| MÉDICO                        | VÍNCULO  | MATRÍCULA | TIPO PL    | QUA           | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | Nº PLANTÕES |     |     |       |
|                               |          |           |            |               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |             |     |     |       |
|                               |          |           |            | 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    |
| Yara Ayllyn Tobias dos Santos | CONTRATO |           | SOBREAVISO |               | T   | T   | DN  | DN  | T   | T   | T   | T   | T   | T   | DN  | DN  | T   | T   | T   | T   | DN  | DN  | T   | T   | T   | T   | T   | T           | T   | T   | 26,5  |
|                               |          |           |            |               | N   | N   |     |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     | N   | N   | N   | N   | N   |     |     |     | N   | N   | N   | N           | N   | N   | 21    |
|                               |          |           |            | Nº PL DIURNO  | 0   | 0,5 | 0,5 | 1   | 1   | 0,5 | 0,5 | 1   | 1   | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 1   | 1   | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5         | 0,5 | 0,5 | TOTAL |
|                               |          |           |            | Nº PL NOTURNO | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1           | 1   | 1   | 47,5  |

  
RESPONSÁVEL TÉCNICO  
YARA AVILYN TOBIAS DOS SANTOS

  
Rosália Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos  
GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇOS MÉDICOS

  
Dayse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec. 15/8/2024  
DAYSE ALMEIDA AMORIM

DECRETO N° 7886/2024

DECRETO N° 7546/2024

ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS - MÊS DE JANEIRO / 2025

| UNIDADE: HOSPITAL DAS CLINICAS DR. ALBERTO LIMA |             |           |         | 31 DIAS DO MÊS DE JANEIRO. |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-------------------------------------------------|-------------|-----------|---------|----------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| SETOR: PATOLOGIA                                |             |           |         | 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  | D  | S  |
| NOME                                            | FUNÇÃO      | MATRÍCULA | VÍNCULO | 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 |
| PAULO ALBUQUERQUE                               | PATOLOGISTA | 707139    | ESTADO  | N                          | N | N | N | N | N | N | N | N | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  |

|         |                                                                                                                                            |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LEGENDA | Podem ser utilizados, símbolos, letras ou cores para marcar finais de semana, feriados, plantões, plantões presenciais, porta e sobreaviso |
|         | Ex:                                                                                                                                        |
|         | M - MANHÃ                                                                                                                                  |
|         | T - TARDE                                                                                                                                  |
|         | N - NOITE                                                                                                                                  |
|         | N1 - 19H A 01H                                                                                                                             |
|         | N2 - 01H A 07H                                                                                                                             |

Paulo Albuquerque  
CPF: 433.817.342-68  
CRM 810 - AP

Macapá, 01 de JANEIRO de 2025

Rosalina Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos/Htal  
Dec: 7886/2024

Danise Albuquerque de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec: 7548/2024

**ESCALA DE SOBREAVISO MÉS JANEIRO 2025**

**ESCALA DE SOBREAVALIAÇÃO AGÊNCIA TRANSFUSIONAL**

[illegible]

**Dra. Rafaela Vasques de Oliveira Quintas**  
Médica Hematologista CRM-AP 1318 / RQE 677  
RT Médica de Hematologia - HCAL  
EMPENHO Nº 044/2024

Rosália Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos/Inf

Dayse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Dec. 15/08/2024

## UNIDADE DE SAÚDE: HOSPITAL DE CLÍNICAS DR ALBERTO LIMA - HCAL

## MÉDICOS

**ESCALA DE PLANTÃO PRESENCIAL CASMED**

## SETOR: CASMED HCAL

## DN

## MÊS: JANEIRO

[illegible]

GERENTE DO NÚCLEO DE SERVIÇOS MÉDICOS  
ROSALIA MARIA GOMES DE FREITAS  
DECRETO Nº 7886/2024

DIRETORA DO HCAL  
DAYSE ALMEIDA DE AMORIM  
DECRETO Nº 7549/2024

Hospital de Clínicas Alberto Lima  
Bec: 17-08-2024  
Direção Geral  
Djose Almeida de Amorim

Caroline Dias Pastam  
Medica CRM-AP 1237/MOE 1195  
Diretoria Interna n° 039/2024  
Piorata Interna

Rosalina Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médico-hospitalar  
Dec: 7886/2024

ANO: 2025

MÊS: JANEIRO

SETOR: IMAGINOLOGIA - RAO-X



HOSPITAL  
DE CLÍNICAS  
Dr. Alberto Lima

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ - SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE  
HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. ALBERTO LIMA-HCAL  
RADIOGRAFIA - RAO-X



TIPO DE PLANTÃO PRESENCIAL

| MÉDICO                           | VÍNCULO | MATRÍCULA  | LOTAÇÃO | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |
|----------------------------------|---------|------------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ANA GISELLE PONTES CAMPOS        | EFETIVO | 667560-01  | RAIO-X  | 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  |
| DÉLCIO LUIZ PIMENTEL DE OLIVEIRA | EFETIVO | 235091-02  | RAIO-X  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| LEONARDO RISK                    | EFETIVO | 9743944-01 | RAIO-X  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| MÉDICO                             | VÍNCULO     | MATRÍCULA  | TIPO PL    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|------------------------------------|-------------|------------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                                    |             |            |            | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |
| ANA GISELLE PONTES CAMPOS          | EFETIVO     | 667560-01  | PRESENCIAL | D/N |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| BARBARA DE OLIVEIRA FERREIRA BRAVO | PLANTONISTA | 9948520-01 | PRESENCIAL |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| DELCIO LUIZ PIMENTEL DE OLIVEIRA   | EFETIVO     | 235091-02  | PRESENCIAL |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| LEONARDO RISK                      | EFETIVO     | 9743944-02 | PRESENCIAL |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|                                    |             |            |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

Legenda plantões:

D: 7-15H

N: 19-7H

RESPONSÁVEL TÉCNICO  
DRA BARBARA DE OLIVEIRA FERREIRA BRAVO  
PORTARIA Nº 61/2024

GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇOS MÉDICOS  
ROSÁLIA MARIA GOMES DE FREITAS  
DECRETO Nº 7886/2024

Rosália Maria Gomes de Freitas  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos  
Dec. 18/01/2024

DIRETORA  
DAYSE ALMEIDA DE AMORIM  
DECRETO Nº 7549/2024

Dayse Almeida de Amorim  
Diretora Geral  
Hospital de Clínicas Alberto Lima  
DGS-18/01/2024

Dra. Bárbara de Oliveira Ferreira Bravo  
Médica Radiologista CRM-AP 1547 / RQE 997  
RT de Setor Imagiologia -CAE/ HCAL  
Portaria Nº 061/2024