SESA SECRETARIA DA SAÚDE — AMAPÁ GOVERNO DO ESTADO

# HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE-HCA

## ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS PRESENCIAL CLÍNICA PEDIÁTRICA – MÊS ABRIL/2021

*UNIDADE:* ***HCA***
*SETOR:* ***CLÍNICA PEDIÁTRICA***

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | DIAS DA SEMANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | MÊS/ABRIL/2021 | | | | | | | | | | |
| ARISTEU LIMA | PEDIATRA | 2010055 | ESTADUAL | N | D | D/N | D | | N | | | N | D | D/N | | N | N | N | | D/N | D/N | | | D | | N | D | D | N | | | | | -- |
| LUCIANA SOUZA | PEDIATRA | 1127330 | CONTRATO ADM | | D | D | D | N | | | N | | | | | | | | | | | | | | | N | D | D/N | | | N | N | | -- |
| MARIA ODETE AMÉRICO | PEDIATRA | 1012169/2 012169 | FEDERAL/CONTRATO PLANTÃO | | D/N | D/N | D/N | | | N | | N | D/N | D | N | | | N | N | D/N | D/N | | N | D/N | N | | D/N | D | | N | | | N | -- |
| SILVIA DE LIMA | PEDIATRA | 2012169 | ESTADUAL | | D/N | | D | N | | | | | D | D | N | | | | | | | N | | D | N | | | N | | | N | | N | -- |
| ZORAIMA COSTA | PEDIATRA | 623962/10 91239-02 | ESTADUAL/ CONTRATO PLANTÃO | N | | D | N | | N | N | N | | D/N | D/N | | N | N | | N | D | D | N | N | D/N | | | D/N | D | N | N | | N | | -- |
| MARCIA MARIA CAJUEIRO | PEDIATRA | 966038002 | CONTRATO PLANTÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | D | D | | | | | | | | | | | | | -- |
| --- | --- | --- | --- | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

| LEGENDA | |
|---|---|
| D – DIURNO<br>N – NOTURNO | **Dr. ARISTEU – 981432321**<br>**Dr.ª LUCIANA – 99109-9666**<br>**Dr.ª MARIA ODETE – 98133-1718**<br>**Dr.ª SÍLVIA – 98111-2497**<br>**Dr.ª ZORAIMA – 9916-19859**<br>**Drª LENIRA – 99181-6880**<br>**Drª MARCIA CAJUEIRO – 98113-2777** |

**BOLETIM RESUMO MENSAL DE PLANTÃO PRESENCIAL – MÊS - ABRIL/2021**

Dr. Aristeu L. Araujo
Médico
CRM 112 - AP

Drª Zoraima Costa
Medica
CRM 789-AP

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2020

Data e Assinatura do Responsável

# ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS – MÊS ABRIL / 2021

## HOSPITAL DA CRIANÇA E ADOLESCENTE – HCA PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL - PAI

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARIEL ACOSTA NUNEZ | médico | 987166 | CONTRATO | | DT N1 | DT | | | | NT | | | DT | DT N1 | | | | NT | | DT | DT | | | | | NT | | | N1 | | | NT | | XX |
| CLAUDIONEI FRANCO GOMES JUNIOR | médico | 834963 | CONCURSADO | | | NT | D1 NT | | NT | | | NT | | | N1 | NT | | | N1 | NT | DT | | NT | | | | NT | D1 NT | | NT | | | | XX |
| JARBAS CORDOVIL DE ATAIDE | médico | 674397 / 839736 | CONCURSADO | | | | DT | NT | | | | | | | NT | | | | | | | NT | | | | | DT | DT | NT | | | | | XX |
| ANDREA SILVA LEMOS | médico | 1091140 | CONCURSADO | | DT | DT | | | | NT | | | | | | | NT | | | D1 | NT | | | D1 NT | | | | | | | NT | | | XX |
| MARIA DE FÁTIMA CHAVES MONTEIRO | médico | 1089978 | CONCURSADO | | | DT | NT | | NT | | | N1 | DT | NT | | NT | | | | | | | NT | | | N1 | DT | NT | | NT | | | N1 | XX |
| MARIA DO PERPÉTUO SOCORRO RAMOS DA SILVA | médico | 0040288501 | CONCURSADO | | NT | | | | | NT | | | DT | DT | | | NT | | | DT | DT | | | NT | | | | | | | NT | | | XX |
| RAFAEL LOPES DE CARVALHO | médico | 1091174 | CONCURSADO | | DT | DT | NT | | NT | | | | | DT | | NT | | | | DT | NT | | NT | | NT | | | | | NT | | | | XX |
| SILVIA BEATRICE MERE KNOWLES | médico | 839728 | CONCURSADO | | NT | | | | | | | NT | | NT | | | | | | | | | | | | | N1 | DT | | | | | NT | XX |
| VÂNIA MYRLENA MAIA DA SILVA | médico | 839841 | CONCURSADO | | | | | | | | NT | | DT | | | | NT | | | DT N1 | DT | | | NT | | | | | | | NT | | | XX |
| CLEISON BRASÃO RIBEIRO | médico | 87721201 | CONTRATO | NT | D1 | | DT N1 | | | | | | | | NT | | | | NT | NT | N1 | NT | | DT | | | NT | | NT | | | N1 | | XX |
| LUANA BRITO BARBOSA | médico | 964772-4-1 / 964772-4-2 | CONTRATO | | DT | NT | | N1 | | | NT | | | | | | | NT | NT | | | N1 | | DT | NT | | DT | DT | | | N1 | NT | | XX |
| CARLA CARVALHO RIBEIRO MIRANDA | médico | 0108534-4-02 | CONTRATO | NT | | D1 | DT | | | | | NT | NT | | | | | | NT | | | | | DT | | NT | D1 NT | NT | | | | | NT | XX |
| KARLA KAROLINE GONÇALVES BUSSONS | medico | 09687033-01 | CONTRATO | | | N1 | DT | | N1 | | NT | | NT | D1 NT | | N1 | | NT | | NT | D1 | | N1 | | NT | | | | | N1 | | NT | | XX |
| MARCIA MARIA CAJUEIRO CAMPOS | medico | 0966038-0-01 | CONTRATO | NT | NT | NT | | NT | | | | | N1 | DT | | | | N1 | | | NT | | | | N1 | NT | | | | | | | | NT | XX |
| JOSIELE LATTIES DOS SANTOS | medico | 0970122-2-01 | CONTRATO | N1 | | | | NT | | N1 | N1 | | D1 NT | | NT | | N1 | | | | | NT | | DT N1 | | | DT | DT N1 | NT | | | | | XX |

**legenda: dt (horário das 07 às 19h), nt (horário das 19h as 07h) d1 (horário das 07 às 13h), d2 (horário das 13h as 19h), n1 (horário das 19h as 01h) e n2 (horário das 01h as 07h)**

*obs: plantões de porta são de carga horária de 6h*

Vânia Myrlena
Médica
CRM-AP 495

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos / HCA
Decreto nº 3464 de 01/09/17

Data e Assinatura do Responsável

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA/ SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2020

SESA SECRETARIA DA SAÚDE

AMAPÁ GOVERNO DO ESTADO

## ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS: PRESENCIAL – MÊS ABRIL-2021– ESPECIALIDADE: UTI PEDIÁTRICA

| NOME | FUNÇÃO | MATRICULA | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Isabella Cristina V.B.de Oliveira | Médico | 0083406-8 – 01 | ESTATUTÁR | | | D N | | | | N | | | D N | | | | N | | N | | | N | | D N | | | | | | | | | | X X X X |
| Lenira Marinho de Sousa | Médico | 0119593-0– 01 | CONTRATO | | D N | | | | | | | N | | | N | | | N | | D N | D N | | N | | N | | D N | | | | N | | N | X X X |
| Uilton José Tavares | Médico | 0117271-9-02 | CONTRATO | N | | | D N | N | | | N | | | D N | | | | | | | | | | | | N | | D N | N | | | N | | X X |
| Josiele Latties | Médico | 0970122-2-01 | CONTRATO | | | | | | N | | | | | | | N | | | | | | | | | | | | | | N | | | | X X X |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**LEGENDA: D- PLANTÃO DIURNO PRESENCIAL-07-19h - N- PLANTÃO NOTURNO PRESENCIAL-19-07h - DATAS ESPECIAIS: 03/04/2021 –PAIXÃO DE CRISTO; 21/04/2021- TIRADENTES**

**ELABORADO EM 01/03/2021 POR UILTON JOSÉ TAVARES**

Uilton José Tavares Pedreira
CRM 250 AP-RQE 195

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos / HCA
Decreto nº 3464 de 01/09/17

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA/ SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2020

# ESCALA DE SOBREAVISOS INFECTOPEDIATRIA - HCA – abril/2021

| *UNIDADE: HOSPITAL DA CRIANÇA - HCA*<br>*SETOR: ESCALA INFECTOPEDIATRIA* | | | | | DIAS - abril 2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 |
| Helena Lúcia de Paula Progênio | Infectopediatra | 0109120-4-01 | Efetivo | T N | M T N | M T N | M T N | T N | T N | T N | T N | T N | M T N | M T N | T N | T N | T N | T N | T N | M T N | M T N | T N | T N | M T N | T N | | M T N | M T N | | | | | |
| Helena Lúcia de Paula Progênio | Infectopediatra | 0109120-4-02 | Contrato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T N | | | T N | T N | T N | T N | T N |

**LEGENDA**

Podem ser utilizados símbolos, letras ou cores para marcar finais de semana, feriados, plantões presencial, porta e sobreaviso.

Ex:

- M – MANHÃ
- T – TARDE
- N – NOITE
- N1 – 19H A 01H
- N2 – 01H A 07H

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos / HCA
Decreto nº 3484 de 01/09/17

Helena Progênio
INFECTOPEDIATRIA
CRM 1036 RQE 214/810

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2020

**Data e Assinatura do Responsável**

# ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS – MÊS ABRIL/2021

***UNIDADE: HCA***
***SETOR: CIRURGIA PEDIÁTRICA***

| NOME | FUNÇÃO | MATRÍCULA | VINCULO | DIAS MÊS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 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 | 3 |
| láudio Cambraia | Médico | 1016973 | Federal | N | N | | N | N | | N | N | | N | N | | N | N | | N | N | | N | N | | N | N | | N | N | | N | N | | / |
| láudio Cambraia | Médico | 22317403 | Contrato | I | D | | D | I | I | I | I | I | D | D | I | I | I | I | I | D | | I | I | | I | I | | D | I | I | I | I | I | / |
| hiago Lima | Médico | 84856501 | Estadual | | | | | | | | | | | | | | M | M N | M N | | D N | M N | M | D N | M N | M | D N | D N | M | M N | M N | M | M N | |
| hiago Lima | Médico | 84856504 | Contrato | M N | | D N | D N | M | M N | M N | M | M N | D N | | M N | M N | | | | | | | | | | | | | | | | | | / |
| d Massey Martins | Médico | 110961801 | Estadual | | N | N | | N | N | | N | N | | N | N | | N | N | | N | N | | N | N | | N | N | | N | N | | N | N | / |
| d Massey Martins | Médico | 110961804 | Contrato | T | D | D | | T | T | T | T | T | | D | T | T | T | T | T | D | D | T | T | D | T | T | D | | T | T | T | T | T | / |

LEGENDA

**Podem ser utilizados símbolos, letras ou cores para marcar finais de semana, feriados, plantões presenciais, porta e sobreaviso.**

- **M – 07H A 11H**
- **I – 11H A 15H**
- **T – 15H A 19H**
- **N – 19H A 07H**
- **D – 07H A 19H**

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviços
Médicos - HCA
Decreto nº 5462 de 01/09/1...

**Assinatura do Responsável**

**05/02/2021**

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2020

Cláudio Albuquerque Cambraia
Médico
CRM-220-AP

5

## ESCALA DE SOBREAVISO MÉDICO – MÊS ABRIL/2021

***UNIDADE: HCA***
***SETOR: CIRURGIA PEDIÁTRICA***

| NOME | FUNÇÃO | MATRÍCULA | VINCULO | DIAS MÊS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 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 | 3 |
| láudio Cambraia | Médico | 1016973 | Federal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| láudio Cambraia | Médico | 22317403 | Contrato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| hiago Lima | Médico | 84856501 | Estadual | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| hiago Lima | Médico | 84856504 | Contrato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d Massey Martins | Médico | 110961801 | Estadual | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d Massey Martins | Médico | 110961804 | Contrato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N | / |
| aula Kamilla | Médico | 110089 | Contrato | | | | | | | | | N | D N | D N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

LEGENDA

**Podem ser utilizados símbolos, letras ou cores para marcar finais de semana, feriados, plantões presencial, porta e sobreaviso.**

- **M – 07H A 11H**
- **I – 11H A 15H**
- **T – 15H A 19H**
- **N – 19H A 07H**
- **D – 07H A 19H**

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos / HCA
Decreto nº 3464 de 01/09/1

**Assinatura do Responsável**

**05/02/2021**

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/20

Cláudio Albuquerque Cambraia
Médico
CRM-220-AP

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

## ESCALA DE MÉDICA SOBREAVISO - CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA HCA/PAI/ UTI PEDIÁTRICA

HORARIO M/T/N1/N2 — ANO 2021 — ABRIL

| DIAS DA SEMANA | | | | | | 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 DE HORAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | NOME | VINCULO | MATRICULA | 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 | | |
| 1 | Ana Cristina de Lima Chucre | ESTADO | 0115462-1-01 | HCA/PAI | SOBREAVISO | | M | M | M | | | | | | | | | | | | | M | M | | | | | | | | | | | | | | 30 |
| 2 | Ana Cristina de Lima Chucre | ESTADO | 0115462-1-01 | HCA/PAI | SOBREAVISO | | T | T | T | T | | T | | | | | T | | T | | T | T | T | T | | | | | | | T | | T | T | T | | 90 |
| 3 | Ana Cristina de Lima Chucre | ESTADO | 0115462-1-01 | HCA/PAI | SOBREAVISO | | N1 | N1 | N1 | N1 | | N1 | | | | | N1 | | N1 | | | N1 | N1 | N1 | | | | | | | N1 | | N1 | | | | 72 |
| 4 | Ana Cristina de Lima Chucre | ESTADO | 0115462-1-01 | HCA/PAI | SOBREAVISO | | N2 | N2 | N2 | N2 | | N2 | | | | | N2 | | N2 | | | N2 | N2 | N2 | | | | | | | N2 | | N2 | | | | 72 |
| 5 | Cristiane Alves Carneiro | CONTRATO | 0089511-3-01 | HCA/PAI | SOBREAVISO | | | | | | | | | | M | M | | | | | | | | | | M | | | M | M | | | | | | | 30 |
| 7 | Cristiane Alves Carneiro | CONTRATO | 0089511-3-01 | HCA/PAI | SOBREAVISO | T | | | | | T | | T | T | T | T | | T | | T | | | | | T | T | T | T | T | T | | T | | | | | 90 |
| 8 | Cristiane Alves Carneiro | CONTRATO | 0089511-3-01 | HCA/PAI | SOBREAVISO | N1 | | | | | N1 | | | | N1 | N1 | | N1 | | | | | | | N1 | N1 | | | N1 | N1 | | N1 | | | | | 60 |
| 9 | Cristiane Alves Carneiro | CONTRATO | 0089511-3-01 | HCA/PAI | SOBREAVISO | N2 | | | | | N2 | | | | N2 | N2 | | N2 | | | | | | | N2 | N2 | | | N2 | N2 | | N2 | | | | | 60 |
| 10 | Rogério dos Anjos Miranda | CONTRATO | | HCA/PAI | SOBREAVISO | | | | | | | | N1 | N1 | | | | | | N1 | N1 | | | | | | N1 | N1 | | | | | | N1 | N1 | | 48 |
| 11 | Rogério dos Anjos Miranda | CONTRATO | | HCA/PAI | SOBREAVISO | | | | | | | | N2 | N2 | | | | | | N2 | N2 | | | | | | N2 | N2 | | | | | | N2 | N2 | | 48 |

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos / HCA
Decreto nº 3462 de 01/09/17

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2021

Dra. Cristiane A. Carneiro
Cardiologia Pediátrica - RQE 542
Ecocardiografia - RQE 565
CRMAP - 805

07
OK

6

SESA SECRETARIA DA SAÚDE — AMAPÁ GOVERNO DO ESTADO

# ESCALA DE SOBREAVISO DE ENDOSCOPIA DO HOSPITAL DA CRIANÇA E ADOLESCENTE/PAI

HORARIO M/T/N1/N2 — ANO 2021 — ABRIL

| DIAS DA SEMANA | | | | | | 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | NOME | VINCULO | MATRICULA | 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 | TOTAL DE HORAS |
| 1 | ANTONIO PINTO BOGEA DA SILVA | FEDERAL | 23804-0-02 | HCA | SOBREAVISO | | | | | | | | | | | | | N | N | N | | D/N | D/N | | | | | N | | | | | | | | |
| 2 | NICODEMOS VIEIRA DA SILVA NETO | ESTADUAL | 83293-0-01 | HCA | SOBREAVISO | | | | | | | | | | | N | | | | | | | | N | N | N | N | | D/N | D | | | | | | |
| 3 | FERNANDO ANTONIO DO N. NASCIMENTO | ESTADUAL | 66909-1-01 | HCA | SOBREAVISO | N | N | D/N | D/N | N | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | MARCELO DA SILVA MUNIZ | ESTADUAL | 84003-3-01 | HCA | SOBREAVISO | | D | | | | | | | | | | | | | | N | | | | | D | | | | N | N | N | N | N | | |
| 5 | KELSON FERREIRA RIBEIRO | ESTADUAL | 108898-0-01 | HCA | SOBREAVISO | | | | | | | N | N | N | D/N | D | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | N | |

Dr. Nicodemos V. S. Neto
GASTROENTEROLOGIA E ENDOSCOPIA DIGESTIVA
CRM 338-AP

MARIA DAS GRAÇAS PEREIRA DOS SANTOS
DIRETORA HCA

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2020

SILVANA RODRIGUES DA SILVA
GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos / HCA
Decreto nº 3464 de 01/09/17

NICODEMOS VIEIRA DA SILVA NETO
RT DA GASTROENTEROLOGIA/ENDOSCOPIA
CELULAR SOBREAVISO 99176-4033

BOGEA 99971-2319/32242340
NICODEMOS 99144-4517/32222276
FERNANDO 98112-9950
MARCELO 98801-3532/32256876
KELSON 991829269

**HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**

**ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS – MÊS ABRIL/2021**

ESPECIALIDADE: **NEFROLOGIA PEDIATRICA**

SETOR: **ENFERMARIA, UTI E PAI** (Pronto Socorro Infantil)

**TIPO DE PLANTÃO: SOBREAVISO 12H.**

**UNIDADE: HCA**

**SETOR: ENFERMARIA/UTI/PAI**

**MÊS DE ABRIL DE 2021**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | DIAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MARIA CELIA SILVA** | Médica | 238481-02 | FEDERAL | | D | D | D | | | | | | D | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | | | | | | | | | | | | | | | D |
| **VALERIA ALCANTARA** | Médica | 709077 | ESTADO | | | | | | | | | | | | | | | | | D | D | | | D | | | D | D | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N |

## LEGENDA

- **D - DIURNO (Das 07h as 19h)**
- **N - NOITE (Das 19h as 07h)**
- **Cor cinza feriado e final de semana**

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2021

**DIRETOR DO HCA-PAI**

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos / HCA
Decreto nº 3464 de 01/09/17

**CORDENAÇÃO DA NEFROLOGIA**

Não temos RT
médicos cientes

8

## ESCALA DE SOBREAVISOS NEUROPEDIATRIA - HOSPITAL DA CRIANCA – ABRIL/2021

***UNIDADE: HOSPITAL DA CRIANCA***

***SETOR: ESCALA NEUROPEDIATRIA***

**DIAS ABRIL - 2020**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FERNANDA BARROS CRUZ ALCOLUMBRE | Neurope-diatra | 0123221-5-01 | Contrato | N | M T N | M T N | M T N | N | N | N | N | N | M T N | M T N | N | N | N | N | | | | | | | | | | | | | | | |
| MÁRCIA LOU-REIRO MACIEL | Neurope-diatra | 0108960-9-01 | Estado | | | | | | | | | | | | | | | | N | M T N | M T N | N | N | M T N | N | N | M T N | M T N | N | N | N | N | N |

**LEGENDA**

Podem ser utilizados símbolos, letras ou cores para marcar finais de semana, feriados, plantões presencial, porta e sobreaviso.

Ex:

- M – MANHÃ
- T – TARDE
- N – NOITE
- N1 – 19H A 01H
- N2 – 01H A 07H

**Telefones**

**Dra. FERNANDA (96) 99155-8533**
**Dra. MÁRCIA (96) 99116-4588**

Aristeu Lima de Araújo
Gerente do Núcleo de Serviços Médicos / HCA
Decreto nº 3464 de 01/09/17

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA /SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2020

Data e Assinatura do Responsável

9

SESA SECRETARIA DA SAÚDE — AMAPÁ GOVERNO DO ESTADO

# HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE-HCA

## ESCALA DE SOBREAVISO DE MÉDICOS CLÍNICA ULTRASSONOGRAFIA PEDIÁTRICA – MÊS ABRIL/2021

***UNIDADE: HCA***
***SETOR: IMAGINOLOGIA***

**MÊS/ ABRIL /2021**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ana Giselle Pontes Campos | Ultrassonografista | 667570 | Estadual | N | DN | DN | DN | N | N | N | N | N | DN | DN | N | N | N | N | N | DN | DN | N | N | DN | N | | | | | | | | | |
| Achiles Eduardo Pontes Campos | Ultrassonografista | 709212 | Estadual | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N | DN | DN | N | N | N | N | N | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

LEGENDA

D – DIURNO
N – NOTURNO

Dra.Ana Giselle Pontes Campos- 99101-1516
Dr Achiles Eduardo Pontes Campos 99190-1456

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2020

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos / HCA
Decreto nº 3486 de 01/09/17

Ana Giselle P. Campos
Médica Radiologista
CRM-AP 623
RQE 548

Data e Assinatura do Responsável

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DA CRIANÇA E ADOLESCENTE

SERVIÇO DE CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL

ESCALA DE MÉDICA PLANTÃO

PLANTÃO DIÚRNO( 07h -19h) / PLANTÃO NOTURNO(19h-07h)

HORARIO DIÚRNO/NOTURNO — ANO 2021 — ABRIL

| DIAS DA SEMANA | | | | | | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | NOME | VINCULO | MATRÍCULA | LOCAL | TIPO PLATNTÃO | 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 |
| 1 | *ARETHUZA P. F. DE ARAÚJO* | ESTADO | 1103334 | HCA | SOBREAVISO | | D | | | N | | | | | D/N | | N | | | | N | | | N | | D | | | | D/N | | | | | |
| 2 | *PATRICIA LENORA S. BRAGA* | ESTADO | 834713 | HCA | SOBREAVISO | | N | | | | | N | | | | D/N | | | N | | | | | | | N | | | D/N | | N | | N | | |
| 3 | *MOIZES P. DOS SANTOS* | ESTADO | 623741 | HCA | SOBREAVISO | N | | | D/N | | | | N | | | | | | | N | | D/N | | | | | N | N | | | | | | N | |
| 4 | *LAURIVAN COLARES FEITOSA* | ESTADO | 1091247 | HCA | SOBREAVISO | | | D/N | | | N | | | N | | | | N | | | | | D/N | | N | | | | | | | N | | | N |

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos / HCA
Decreto nº 3464 de 01/09/17

COORDENADOR DE CLÍNICA

05/03/2021

DRA. ARETHUZA 98134-4282
DRA PATRICIA 9140-3920
DR MOIZÉS 98101-3082
DR. LAURIVAN 98121-9688

DIRETOR HOSPITAL

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2020

Dr. Laurivan Colares, Esp. MCC
Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial
CRO 404

SESA SECRETARIA DA SAÚDE — AMAPÁ GOVERNO DO ESTADO

# HOSPITAL DE CLÍNICAS ALBERTO LIMA – HCA

## ESCALA DE PLANTÕES EM REGIME **SOBREAVISO** CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL – MÊS ABRIL/2021

**UNIDADE: HCAL**
**SETOR: CIRURGIA BUCOMAXILOFACIAL**

MÊS –ABRIL / 2021

DIAS DA SEMANA

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FERNANDO HENRIQUE ALMAS DE CARVALHO | BUCO MAXILO | 0971068-0-01 | CONTRATO ADM | N | M T N | M T N | M T N | N | N | N | N | N | M T N | M T N | N | N | N | N | N | M T N | M T N | N | N | M T N | N | N | M T N | M T N | N | N | N | N | N |
| ELVYS DA CUNHA SÁ | BUCO MAXILO | 0108911-001 | ESTADUAL | N | M T N | M T N | M T N | N | M T N | N | N | N | M T N | M T N | N | N | N | N | N | M T N | M T N | N | N | M T N | N | N | M T N | M T N | N | N | N | N | N |

| LEGENDA | | |
|---|---|---|
| | M – MATUTINO<br>T – TARDE<br>N – NOTURNO | |

TELEFONE:
DR. FERNANDO HENRIQUE ALMAS DE CARVALHO – (96) 9 8142-7801
DR. ELVYS DA CUNHA SÁ – (96) 9 8143 - 3731

BOLETIM RESUMO MENSAL DE PLANTÃO EM REGIME SOBREAVISO – MÊS – ABRIL /2021

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2020

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2020

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos / HCA
Decreto nº 3464 de 01/09/17

Prof. Dr. Fernando Almas Carvalho
CRO AP 948
Traumatologia Bucomaxilofacial

11.1

| | |
|---|---|
| ANO: | 2021 |
| MÊS: | ABRIL |
| UNIDADE: | HCA / PAI |
| SETOR: | OFTALMOLOGIA |

**GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ**

**SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE**

**HOSPITAL DA CRIANÇA / PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL**

**OFTALMOLOGIA**

SESA SECRETARIA DA SAÚDE

AMAPÁ GOVERNO DO ESTADO

## ESCALA DE DIARISMO MÉDICO

| Nome | Vínculo | Matrícula | Tipo PL | Local | Qui 1 | Sex 2 | Sáb 3 | Dom 4 | Seg 5 | Ter 6 | Qua 7 | Qui 8 | Sex 9 | Sáb 10 | Dom 11 | Seg 12 | Ter 13 | Qua 14 | Qui 15 | Sex 16 | Sáb 17 | Dom 18 | Seg 19 | Ter 20 | Qua 21 | Qui 22 | Sex 23 | Sáb 24 | Dom 25 | Seg 26 | Ter 27 | Qua 28 | Qui 29 | Sex 30 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Felipe Oliveira De Sousa | Contrato ADM | 0971033-7-01 | Sobreaviso | HCAL | T | | | | T | T | T | T | T | | | T | T | T | T | T | | | T | T | | T | T | | | T | T | T | T | T |
| Lana Matos Pelaes | Contrato ADM | 00969664,0130/2020 | Sobreaviso | HCAL | M | | | | M | M | M | M | M | | | M | M | M | M | M | | | M | M | | M | M | | | M | M | M | M | M |
| Roberval Menezes | Federal | 1014974/2014974 | Sobreaviso | HCAL | M T | | | | M T | M T | M T | M T | M T | | | M T | M T | M T | M T | M T | | | M T | M T | | M T | M T | | | M T | M T | M T | M T | M T |
| Hilkias Adachi | Estado | 0062329-6-01 0083416-5-01 | Sobreaviso | UBS - AL | M T | | | | M T | M T | M T | M T | M T | | | M T | M T | M T | M T | M T | | | M T | M T | | M T | M T | | | M T | M T | M T | M T | M T |
| Rogério Cardoso Souza | Estado | 01094521-01 | Sobreaviso | HCAL | T | | | | T | T | T | T | T | | | T | T | T | T | T | | | T | T | | T | T | | | T | T | T | T | T |
| Antônio Sérgio Lobato De Souza | Estado | 0043007-2-01 | Sobreaviso | HCAL | M | | | | M | M | M | M | M | | | M | M | M | M | M | | | M | M | | M | M | | | M | M | M | M | M |

## ESCALA DE SOBREAVISO MÉDICO

| Nome | Vínculo | Matrícula | Tipo PL | Local | Qui 1 | Sex 2 | Sáb 3 | Dom 4 | Seg 5 | Ter 6 | Qua 7 | Qui 8 | Sex 9 | Sáb 10 | Dom 11 | Seg 12 | Ter 13 | Qua 14 | Qui 15 | Sex 16 | Sáb 17 | Dom 18 | Seg 19 | Ter 20 | Qua 21 | Qui 22 | Sex 23 | Sáb 24 | Dom 25 | Seg 26 | Ter 27 | Qua 28 | Qui 29 | Sex 30 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Felipe Oliveira De Sousa | Contrato ADM | 0971033-7-01 | Sobreaviso | HCAL | | T | T | T N | | M N | | M N | | T N | N | M | | M N | | M | M T N | | | M N | T | M | | | T | | M | | M | |
| Lana Matos Pelaes | Contrato ADM | 00969664,0130/2020 | Sobreaviso | HCAL | T N | | | | T N | N | N | | T | M | | | T N | | | | M | | T | | N | T N | T N | N | | T N | T | T | | T |
| Roberval Menezes | Federal | 1014974/2014974 | Sobreaviso | HCAL | | | M | | | | | | N | N | M T N | | N | | | N | N | M T | N | N | M N | | N | M T | N | | N | | N | |
| Hilkias Adachi | Estado | 0062329-6-01 0083416-5-01 | Sobreaviso | HCAL | N | M N | M T | M N | | | | | N | T | | N | | | | | T | M N | N | | | N | | | M N | N | N | N | | N |
| Rogério Cardoso Souza | Estado | 01094521-01 | Sobreaviso | HCAL | M | M T | N | T | M N | | M N | N | M | | T | N | M | | M N | | | T | M | | T | | M | T N | M T | M | | M | | M |
| Antônio Sérgio Lobato De Souza | Estado | 0043007-2-01 | Sobreaviso | HCAL | | N | N | M | | T | T | T | | M | M | T | | T N | T N | T N | | N | | T | M | | | M | | | | N | T N | N |

| Legendas |
|---|
| M - Manhã: 07h às 13h / T - Tarde: 13h às 19h / N - Noite: 19h às 07h |
| 1° Cirurgião / 2° Cirurgião |
| Fim de semana / Feriado |

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2020

Diretor(a) do Hospital da Criança e Pronto Atendimento Infantil

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos / HCA
Decreto nº 3464 de 01/09/17

RT Responsável

Dr. Felipe Oliveira
Oftalmologista
CRM -AP 1158/RQE -632

12

# ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS – MÊS ABRIL/2021

***UNIDADE: PRONTO ANTENDIMENTO INFANTIL (HCA/PAI)***
***SETOR: OTORRINOLARINGOLOGIA***

DIAS MÊS

| NOME | TIPO PL. | 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 | 15 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERGIO AUGUSTO DOS ANJOS BRITO | SOBREAVISO | 0070799-6-01 | ESTADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N | N | N |
| ARTHUR AMARAL TORRINHA | SOBREAVISO | 0109109-3-01 | ESTADO | | N | N | N | N | N | N | | | | | | N | | | | | | | | | | N | N | N | N | N | | | |
| JOYCE OLIVEIRA DE LIMA | SOBREAVISO | 0112670-9-01 | ESTADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BRUNO DE PAULA LIMA | SOBREAVISO | 0108995-1-01 | ESTADO | N | D | D | D | | | | | N | N | N | N | | | | N | D | D | | | | | | D | D | | | | | |
| RAFAELA FIGUEIREDO COSTA | SOBREAVISO | 0095574-4-01 | CONTRAT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TATIANA AMARAL TORRINHA BALDUCCI | SOBREAVISO | 0122639-8-01 | CONTRAT | | | | | | | | N | | D | D | | | N | N | | N | N | N | N | D N | N | | | | | | | | |

**LEGENDA**

Podem ser utilizados símbolos, letras ou cores para marcar finais de semana, feriados, plantões presencial, porta e sobreaviso.

Ex:

- M – MANHÃ
- T – TARDE
- N – NOITE
- N1 – 19H A 01H
- N2 – 01H A 07H

**Telefone sobreaviso: 99127-0482**

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos / HCA
Decreto nº 3264 de 01/09/17

Dra. Joyce Oliveira
Otorrinolaringologista
CRM-AP 7[illegible] RQE 2[illegible]

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2020

Data e Assinatura do Responsável

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

# ESCALA DE SOBREAVISO MÉDICO DE ENDOCRINOLOGIA – MÊS ABRIL DE 2021

**UNIDADE:** HOSPITAL DA CRIANÇA

**SETOR:** HOSPITAL DA CRIANÇA

**DIAS DO MÊS**

| NOME | FUNÇÃO | MATRICULA | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cristiane Harada | Endocrinologista | 0122640-1-01 | Contrato | | | | | | | | | | | M | N1 | N1 | N1 | N1 | N1 | M | M | N1 | N1 | | | | | | | | | | |
| Cristiane Harada | Endocrinologista | 0122640-1-01 | Contrato | | | | | | | | | | | T | N2 | N2 | N2 | N2 | N2 | T | T | N2 | N2 | | | | | | | | | | |
| Lenise Lima | Endocrinologista | 0124370-5-02 | Contrato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | M | N1 | N1 | M | M | N1 | N1 | N1 | N1 | N1 |
| Lenise Lima | Endocrinologista | 0124370-5-02 | Contrato | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | T | N2 | N2 | T | T | N1 | N2 | N2 | N2 | N2 |
| Renato Paulista | Endocrinologista | 0122646-0-01 | Contrato | N1 | M | M | M | N1 | N1 | N1 | N1 | N1 | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Renato Paulista | Endocrinologista | 0122646-0-01 | Contrato | N2 | T | T | T | N2 | N2 | N2 | N2 | N2 | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**LEGENDA**

**M - MANHÃ**
**T- TARDE**
**N - NOITE (N1 – 19H A 01H / N2 – 01H A 07H)**

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos / HCA
Decreto nº 3164 de 01/09/17

05/03/21

Dr. Renato C. Paulista
Endocrinologista
CRM/AP 1396 - RQE 561

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2020

DATA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

14

ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS – MÊS abril /2021

HCA- GASTROPEDIATRIA- SOBREAVISOS

SOBREAVISO

***UNIDADE: HCA***
***SETOR: GASTROPEDIATRIA***

| NOME | FUNÇÃO | MATRÍCULA | VÍNCULO | DIAS MÊS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 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 |
| ANA RUTE REGO | MÉDICA | 0070717-1-01 | ESTADO | | | | | | | | | | | | | | | | | M | M | | | | | | M | M | | | | | | M |
| ANA RUTE REGO | MÉDICA | 0070717-1-01 | ESTADO | | | | | | | | | | | | | | | | | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T |
| ANA RUTE REGO | MÉDICA | 0070717-1-01 | ESTADO | | | | | | | | | | | | | | | | | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N |
| NATHALIA DIAS | MÉDICA | 0970795-6-01 | ESTADO | | | M | M | | | | | | M | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NATHALIA DIAS | MÉDICA | 0970795-6-01 | ESTADO | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | | | | | | | | | | | | | | | |
| NATHALIA DIAS | MÉDICA | 0970795-6-01 | ESTADO | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | N | | | | | | | | | | | | | | | |

LEGENDA

**ANA RUTE : 991880707**
**NATHALIA: (91) 98186-8505**
**Ex:**

- **M – MANHÃ**
- **T – TARDE**
- **N – NOITE**
- **N1 – 19H A 01H**
- **N2 – 01H A 07H**
- **FIM DE SEMANA**
- **FERIADO**

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos / HCA
Decreto nº 3464 de 01/09/1

Dra. Ana Rute Rego Costa
Gastropediatra
CRM T45 RQE 439-440

Nathalia Dias
Gastropediatra
CRM-AP 1447/RQE 820

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2020

Data e Assinatura do Responsável

ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS
SOBREAVISO ESPECIALIDADE: HEMATOLOGIA

# MÊS: **ABRIL / 2021**

UNIDADE: **HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – HCA**

SETOR:

| NOME | FUNÇÃO | MATRICULA | VÍNCULO | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 7 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S |
| LUCIANA CAMPOS MACHADO | MÉDICA | 1087401 | ESTADO | T | D | D | D | T | T | T | T | T | D | D | T | T | T | T | T | D | D | T | T | D | T | T | D | D | T | T | T | T | T |
| LUCIANA CAMPOS MACHADO | MÉDICA | 1087401 | 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 |

DIAS MESES

TOTAL: **50** PLANTÕES SOBREAVISO

**LEGENDA: M**-MANHÃ; **T**-TARDE; **D**-DIURNO; **N**-NOTURNO.

FERIADO/FACULTADO

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos / HCA
Decreto nº 3164 de 01/09/17

Macapá-AP, 4 de Março de 2021

Dra. Luciana Campos Machado
Hematopediatra
CRM 401 - AP / RQE 450

Dra. Luciana Campos Machado
FONE: (96) 98112-0066

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2020

SEC. / DIREÇÃO - HCA
DATA: ___/___/___
HORA: ___:___Hs
assinatura

ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS - MÊS **ABRIL/2021**

**UNIDADE: HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE (HCA)**
**SETOR:ESCALA DE PLANTÕES DE SOBREAVISO SIMPLES (SB)**

MÊS

ABRIL/2021

| NOME COMPLETO | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ALBERTO JORGE SIQUEIRA DA SILVA | MÉDICO | 00101227-2-02 | FEDERAL | | | N1/N2 | | | | | | | | | | N1/N2 | | | | | | | | | | N1/N2 | | | | | | | |
| AYURI MAYRA JUCÁ MEGURO | MÉDICA | 00113021-8-01 | ESTADO | | | | | | | | | | | | | | | N1/N2 | | | | | | | | | N1/N2 | | | | | | |
| DENISE DE NAZARÉ FREITAS CARVALHO | MÉDICA | 0024095-8-02 | FEDERAL | | | | N1/N2 | | | | | | | | | | | | | | | | N1/N2 | | | | | | | | | | N1/N2 |
| DERIK AZEVÊDO QUINTAS | MÉDICO | 00116987-4-01 | CONTRATO | N1/N2 | | | | | | | | | N1/N2 | | | | | | | M/T | | | | | | | | N1/N2 | | | | | |
| FERNANDO JORGE ALENCAR FERNANDES | MÉDICO | 0050185-9-01 | ESTADO | | | | | | N1/N2 | | | | | | | | | | | | | | | | N1/N2 | | | | | | | | |
| JOCY FURTADO DE OLIVEIRA | MÉDICO | 0046816-9-02 | FEDERAL | | | M/T | | | | | | | | | N1/N2 | | | | | | | | | | | | | M/T | | | | | |
| JOSÉ BERNARDO CARVALHO DE ANDRADE | MÉDICO | 0023822-8-02 | FEDERAL | | | | | N1/N2 | | | | | | | | | | | N1/N2 | | | | | | | | | | | | | | |
| NÁDIA SILENE PEDROSO LISBOA | MÉDICA | 0062302-4-01 | ESTADO | M/T | | | | | | | | | M/T | | | | | | | | | N1/N2 | | | | | | | | | N1/N2 | | |
| ROSÁLIA MARIA GOMES DE FREITAS | MEDICA | 0070942-5-01 | ESTADO | | | | | | | N1/N2 | | | | | | | | | | N1/N2 | | | | | | | | | N1/N2 | | | | |
| FLÁVIO GURGEL PAULINO MURTA | MÉDICO | 0966391-6-01 | CONTRATO | | N1/N2 | | | | | | | | | N1/N2 | | | | | | | | | | N1/N2 | | | | | | | | | |
| GIORDANO BRUNO RIBEIRO P. DE FREITAS | MÉDICO | 0966832-2-02 | CONTRATO | | | | | | | | N1/N2 | | | | | | | | | | M/T | | | | | | | | | N1/N2 | | | |
| ALEHANDRO NEVES TERRA | MÉDICO | 0969670-9-01 | CONTRATO | | | | | | | | | N1/N2 | | | | | | | | | N1/N2 | | | | | | | | | | N1/N2 | | |
| AMÉLIA MARIA SÁ NASCIMENTO | MÉDICA | 0970365-9-01 | CONTRATO | | | | M/T | | | | | | | | | | N1/N2 | | | | | | | | | | M/T | | | | | | |
| FELIX ANTONIO ROCHA CASTILLO | MÉDICO | 0969692-0-01 | CONTRATO | | M/T | | | | | | | | | M/T | | | | | | | | | | M/T | | | | | | | | | |

**LEGENDA**

**Podem ser utilizados símbolos, letras ou cores para marcar finais de semana, feriados, plantões presenciais, porta e sobreaviso.**
**Para a presente escala, serão usadas as seguintes letras, siglas e cores:**
**- DIA HACHURADO NA COR VERMELHA É FINAL DE SEMANA**
**- DIA HACHURADO NA COR VERDE É FERIADO**
**- M – MANHÃ**
**- T – TARDE**
**- N – NOITE**
**- N1 – 19H A 01H**
**- N2 – 01H ÀS 07H**
**- PP – PLANTÃO PRESENCIAL**
**- PO – PORTA**
**- SB – SOBREAVISO**

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos / HCA
Decreto nº 3484 de 01/09/17

Dr. Fernando Jorge Alencar Fernandes
CRM-AP 338 RQE-AP
Médico Anestesiologista
Assinatura do Responsável

Macapá, segunda-feira, 19 de abril de 2021.

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2020

ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS - MÊS **ABRIL/2021**

**UNIDADE: HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE (HCA)**
**SETOR: ESCALA DE PLANTÕES DE SOBREAVISO (SB) PARA REALIZAÇÃO DAS CIRURGIAS DE RNs DO HMML**

**DIAS MÊS**
**ABRIL/2021**

| NOME COMPLETO | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ALBERTO JORGE SIQUEIRA DA SILVA | MÉDICO | 00101227-2-02 | FEDERAL | | | | | N1/N2 | | | | | | | N1/N2 | | | | N1/N2 | | | | | | N1/N2 | | | M/T | | | | | | |
| AYURI MAYRA JUCÁ MEGURO | MÉDICA | 00113021-8-01 | ESTADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DENISE DE NAZARÉ FREITAS CARVALHO | MÉDICA | 0024095-8-02 | FEDERAL | | | | | | | N1/N2 | | | | | | N1/N2 | | | | N1/N2 | | | | | | N1/N2 | | | N1/N2 | | | | | |
| DERIK AZEVÊDO QUINTAS | MÉDICO | 00116987-4-01 | CONTRATO | | | M/T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FERNANDO JORGE ALENCAR FERNANDES | MÉDICO | 0050185-9-01 | ESTADO | | | | | | | | | N1/N2 | | | | | | | | | N1/N2 | | | | | | | | | | N1/N2 | | | |
| JOCY FURTADO DE OLIVEIRA | MÉDICO | 0046816-9-02 | FEDERAL | | | | N1/N2 | | | | | | | M/T | | | | N1/N2 | | | | | | M/T | | | N1/N2 | | | | | | | |
| JOSÉ BERNARDO CARVALHO DE ANDRADE | MÉDICO | 0023822-8-02 | FEDERAL | | | | | | | | N1/N2 | | | | | | N1/N2 | | | | M/T | | | | | | M/T | | | N1/N2 | | | | |
| NÁDIA SILENE PEDROSO LISBOA | MÉDICA | 0062302-4-01 | ESTADO | | N1/N2 | | | | | | | | N1/N2 | N1/N2 | | | | | | | | | | N1/N2 | | | | | | | | | N1/N2 | |
| ROSÁLIA MARIA GOMES DE FREITAS | MEDICA | 0070942-5-01 | ESTADO | M/T | | | | | | | | | M/T | | N1/N2 | | | | | M/T | | | N1/N2 | | | | | N1/N2 | | | | N1/N2 | | |
| FLÁVIO GURGEL PAULINO MURTA | MÉDICO | 0966391-6-01 | CONTRATO | | | | M/T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GIORDANO BRUNO RIBEIRO P. DE FREITAS | MÉDICO | 0966832-2-02 | CONTRATO | N1/N2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ALEHANDRO NEVES TERRA | MÉDICO | 0969670-9-01 | CONTRATO | | M/T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMÉLIA MARIA SÁ NASCIMENTO | MÉDICA | 0970365-9-01 | CONTRATO | | | | | | N1/N2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FELIX ANTONIO ROCHA CASTILLO | MÉDICO | 0969692-0-01 | CONTRATO | | | N1/N2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**LEGENDA**

Podem ser utilizados símbolos, letras ou cores para marcar finais de semana, feriados, plantões presenciais, porta e sobreaviso.

Para a presente escala, serão usadas as seguintes letras, siglas e cores:
- DIA HACHURADO NA COR VERMELHA É FINAL DE SEMANA N1/N2/SB
- DIA HACHURADO NA COR VERDE É FERIADO
- M – MANHÃ
- T – TARDE
- N – NOITE
- N1 – 19H A 01H
- N2 – 01H ÀS 07H
- PP – PLANTÃO PRESENCIAL
- PO – PORTA
- SB – SOBREAVISO

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2020

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviço Médicos / HCA
Decreto nº 3464 de 01/09/...

Dr. Fernando Jorge Alencar Fernandes
CRM-AP 388 RQE 1021
Médico Anestesiologista

Macapá-AP, 05 de março de 2021.

Assinatura do Responsável

18

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
ESPECIALIDADE MÉDICA NEUROCIRURGIA

## ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS - MÊS DE ABRIL DE 2021

UNIDADE: HCA/PAI
SETOR: NEUROLOGIA

DIAS/MÊS ABRIL 2021

| NOME COMPLETO | FUNÇÃO | MATRICULA | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUIS ALEJANDRO CADENA ASTUDILLO | MÉDICO | 1014971/23361702 | FEDERAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SB | N | N | SB | SB | N | N | N | N | N |
| ISAÍAS FIUZA CABRAL | MÉDICO | 01156934/0115693402 | CONTRATO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SB | N | N | SB | SB | N | N | N | N | N |
| PAULO ROBERTO DE CARVALHO COSTA | MÉDICO | 0623567 | ESTADUAL | N | SB | SB | SB | N | N | N | N | N | SB | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMINGOS EDNO CASTRO RIBEIRO | MÉDICO | 1101285 | ESTADUAL | | | | | | | | | | | SB | N | N | N | N | N | SB | SB | N | N | | | | | | | | | | |
| PAULO ANDRÉ COUTO DE ARAGÃO | MÉDICO | 1102079 | ESTADUAL | N | SB | SB | SB | N | N | N | N | N | SB | SB | N | N | N | N | N | SB | SB | N | N | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**LEGENDA**

**Podem ser utilizados símbolos, letras ou cores para marcar finais de semana, feriados, plantões presenciais, porta e sobreaviso.**

**Para a presente escala, serão usadas as seguintes letras, siglas e cores:**
- **DIA HACHURADO NA COR VERMELHA É FINAL DE SEMANA**
- **DIA HACHURADO NA COR VERDE É FERIADO**
- **M – MANHÃ**
- **T - TARDE**
- **N – NOITE**
- **N1 – 19H ÀS 01 H**
- **N2 – 01H ÀS 07 H**
- **PP – PLANTÃO PRESENCIAL**
- **PO – PORTA**
- **SB – SOBREAVISO 24 H**

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2020

Macapá, 05 de Março de 2021.

Assinatura do Responsável
Luis Alejandro Cadena
Chefe de Neurocirurgia HCAL
Decreto nº 647 09/02/15

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos / HCA
Decreto nº 3464 de 01/09/17

**Telefones para contato:**
**3222-0294/3224-2410/3224-2452**
**Dr. Alejandro RQE: 243/AP 99971-1025/99153-1219**
**Dr. Paulo Carvalho RQE: 347/AP 99971-0110/98111-1373**
**Dr. Paulo André RQE: 229/AP 98112-6592**
**Dr. Isaías: 99143-0018**
**Dr. Domingos: 99176-6932**

ESCALA DE SOBREAVISOS MÉDICOS – MÊS ABRIL /2021

UNIDADE: Hospital da Criança e do Adolescente
SETOR: Cirurgia Vascular

DIAS MÊS

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ary Cesar Peixoto Guimarães | Cirurgia Vascular | 0049820-3-01 | Estadual | | | | | | | N | N | | | | | | | | | M T N | | | | | N | N | | M T N | N | | | N | N |
| Mario Nazareno Teixeira de Oliveira | Cirurgia Vascular | 0066825-7-01 | Estadual | | M T N | | | | | | | | | M T N | N | | | | | | | | | M T N | | | M T N | M T N | N | N | N | N | N |
| Luiz Carlos Castro dos Santos | Cirurgia Vascular | 0049819-0-01 | Estadual | | | M T N | M T N | | N | | | | | | | | N | | | | M T N | | | | | | | | | N | N | | |
| Paulo Sergio da Costa Serruya | Cirurgia Vascular | 0110118-8-01 | Estadual | | | | | | | | | N | M T N | | | | | | | | | | N | | N | | | | | | | | |
| Max Alcolumbre Pinto | Cirurgia Vascular | 0119939-0-01 | Contrato | N | M T N | | | N | N | | | | | M T N | N | N | | N | N | | | | | | | | M T N | | | | | | |
| Julian Rodrigues de Oliveira | Cirurgia Vascular | 0966486-6-01 | Contrato | | | | | | | N | | N | M T N | | | N | N | N | N | M T N | M T N | N | | M T N | | N | | | | | | | |
| Joyce Carolina Silva dos Anjos | Cirurgia Vascular | 0957120-0-01 | Contrato | N | | M T N | M T N | N | | | N | | | | | | | | | | | N | N | | | | | | | | | | |

LEGENDA

Podem ser utilizados símbolos, letras ou cores para marcar finais de semana, feriados, plantões presencial, porta e sobreaviso.

- M – MANHÃ
- T – TARDE
- N – NOITE
- AZUL - Prioridade na chamada.
- VERMELHO - Final de semana.
- VERDE - Feriado.

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos / HC
Decreto nº 3464 de 01/09/1

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/

Data e Assinatura do Responsável

20

## ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS (SOBREAVISO) – MÊS ABRIL/2021

***UNIDADE: HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE***
***SETOR: CIRURGIA GERAL***

**DIAS MÊS**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Breno André de Albuquerque Pessoa Cambraia | MÉDICO | 0964777-5-01 | CONTRATO | N | | | | N | N | N | N | N | | | | | | | N | | | N | N | | N | N | | | N | N | N | N | N |
| Leandro Lopes da Silva | MÉDICO | 0966857-8-01 | CONTRATO | N | D N | D N | D N | N | N | N | N | N | D N | D N | N | N | N | N | N | D N | D N | N | N | D N | N | N | D N | D N | N | N | N | N | N |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

LEGENDA

**Podem ser utilizados símbolos, letras ou cores para marcar finais de semana, feriados, plantões presencial, porta e sobreaviso.**

**Ex:**

- **M – MANHÃ**
- **T – TARDE**
- **N – NOITE (19H AS 07H)**
- **N1 – 19H A 01H**
- **N2 – 01H A 07H**
- **D – DIURNO (07H AS 19H)**

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviço Médicos / HCA
Decreto nº 3464 de 01/09/1

Dr. Breno Cambraia
Cirurgião Geral
CRM 1368 AP

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2020

**Data e Assinatura do Responsável**

21

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. ALBERTO LIMA
ESCALA DE PLANTÕES SOBRE AVISO – MÊS **ABRIL** 2021

**UNIDADE:**
**SETOR:** HOSPITAL DA CRIANCA E DO ADOLESCENTE – PAI - ANEXO

| NOME COMPLETO | FUNÇÃO | MATRÍCULA | VÍNCULO | DIAS MÊS/ ABRIL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 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 |
| Dr. Wasden Figueiredo Costa | Médico | 119-4623 | Estadual | N | M T | M T | M T | N | N | N | N | N | M T | M T | N | N | N | N | N | M T | M T | N | N | M T | N | N | M T | M T | N | N | N | N | N |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Podem ser utilizados símbolos, letras ou cores para marcar finais de semana, feriados, plantões presenciais, porta e sobreaviso.**

**Para a presente escala, serão usadas as seguintes letras, siglas e cores:**
**- DIA HACHURADO NA COR VERMELHA É FINAL DE SEMANA**
**- DIA HACHURADO NA COR VERDE É FERIADO**
**- DIA HACHURADO NA COR AMARELA E DESASSISTIDO**
**- D – DESASSISTIDO**
**- T – TARDE**
**- M -- MANHÃ**
**- N – NOITE**
**-**
**-**
**- SB – SOBREAVISO**

**CEL CONTATO (41)99914-9253**

Macapá-, 17 de Março de 2021.

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos / HCA
Decreto nº 3464 de 01/09/17

Assinatura do responsável

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2020



22

**UNIDADE: HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - HCA**
**SETOR: ORTOPEDIA - SOBREAVISOS (SB)**

**DIAS MÊS**
**ABRIL DE 2021**

| NOME COMPLETO | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Dr. **DIRCEU** Lima Sobrinho | Médico | 0109121-2-01 | Estatutário/20h/sem. | | MT | MT/N | | N | | N | | | | | N | N | | | | | | | | | | N | | | N | | N | | |
| Dr. **FREDERICO** Belluzzi Marchioni | Médico | 1091107 | Estatutário/20h/sem. | N | | | MT/N | | | | | | MT/N | | | | N | | N | | MT/N | | | | N | | | | | | | | N |
| Dr. **JOEL** Brito Coelho | Médico | 1089005 | Estatutário/40h/sem. | N | | | MT | | | | N | | | | | | | | | | N | | N | | | | MT/N | | | N | | N | |
| Dr. **JOSÉ MARIA** Oliveira de Azevedo | Médico | 667927 | Cont. adm.20h/sem. | | MT/N | | N | N | | | | N | N | | | | | N | | | MT | | | MT/N | | | | | | | | | |
| Dr. Luís Alberto **DOURADO** Nogueira | Médico | 238406 | Federal/40h/sem. | | | | | | N | N | | | MT | | | | | N | | | | | N | | N | | | | | N | | N | N |
| Dra. Maria **JOSEFINA** Ferreira da Silva | Médica | 708879 | Estatutário/20h/sem. | | | MT | | | | | N | | | N | N | | | | N | MT | | | | | | N | | MT/N | N | N | | | |
| Dr. Raimundo **ERI** de Araújo Barbosa | Médico | 275557 | Estatutário/20h/sem. | | N | | | | | | | N | | | | | N | | | | N | | N | | | | | | | | | | |
| Dr. Wesley Farias do AMARAL | Médico | 970086202 | Cont. adm.20h/sem. | | | N | | | N | | | | | MT | | N | | | | MT/N | | N | | MT/N | | | MT | | | | N | | |

**LEGENDA**

**Para a presente escala, serão usadas as seguintes letras, siglas e cores:**
- **DIA HACHURADO NA COR VERMELHA É FINAL DE SEMANA**
- **DIA HACHURADO NA COR VERDE É FERIADO**
- **M – MANHÃ**
- **T – TARDE**
- **N – NOITE**
- **N1 – 19H A 01H**
- **N2 – 01H ÀS 07H**
- **PP – PLANTÃO PRESENCIAL**
- **PO – PORTA**
- **SB – SOBREAVISO**

Macapá (AP), 06 de MARÇO de 2021.

Wesley Farias do Amaral
Resp. Técnico pelo Serviço de Ortopedia do HCAL
Portaria nº 0379/2020-SESA

Serviço de Ortopedia - HCA

Rosiane dos Santos Pereira
Diretora do HCAL
Decreto nº 1744/2020

DIREÇÃO HCAL

Dr. Norato Ribeiro
Gerente de Núcleo Médico
Hospital da Criança Dr. Alberto Lima
CRM 948 - PROFISSIONAL

CHEFE DE CLÍNICAS - HCAL



24

SESA SECRETARIA DA SAÚDE — AMAPÁ GOVERNO DO ESTADO

ESCALA ELABORADA POR UILTON JOSÉ TAVARES EM 23/02/2021

**ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS: PRESENCIAL – MÊS ABRIL-2021– ESPECIALIDADE: PLANTÃO DE INTERCORRÊNCIAS DAS CLINICAS PEDIÁTRICA, CIRÚRGICA E UCLP DO HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE-HCA**

| NOME | FUNÇÃO | MATRICULA | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Isabella Oliveira | Médico | 0083406-8-01 | ESTADO | | | | D1D2N1N2 | N1N2 | | | | | | | N1N2 | | | | | | | | N1N2 | | N1N2 | N1N2 | D1D2N1N2 | D1D2N1N2 | | N1N2 | | | | XXXXXX |
| Lenira Sousa | Médico | 0119593-0-01 | CONTRATO | N1N2 | | D1D2N1N2 | | | N1N2 | N1N2 | | | D1D2N1N2 | D1D2N1N2 | | N1N2 | | | | | | | | D1D2N1N2 | | | | | | | | N1N2 | | XXXXXXX |
| Uilton Tavares | Médico | 0117271-9-02 | CONTRATO | | D1D2N1N2 | | | | | | N1N2 | | | | | | N1N2 | | N1N2 | D1D2N1N2 | D1D2N1N2 | | N1N2 | | | | | | N1N2 | | N1N2 | | | XXXXXXX |
| Waldomauro Melo | Médico | 0091696-0 | CONTRATO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X |
| Josiele dos Santos | Médico | 0970122-2-01 | CONTRATO | | | | | | | | | D1N1N2 | | | | | | N1N2 | D1 | | | | | | | D1 | | | | | | | D1N1N2 | XXXXX |
| Marcia Cajueiro | Médico | 0966038003 | CONTRATO | | | | | | D1 | | | | | | | D1 | | | | | | D2 | D1 | | | | | | | D1 | | | | |

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos / HCA
Decreto nº 3464 de 01/09/17

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/2020

Drª Zoraima Costa
Médica
CRM 789-AP

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Maria Odete Américo | Médico | 0023801-5-02 | FEDERAL CONTRATO PLANTÃO | D1 D2 | | | | | | | D1 D2 | D2 | | | D2 | | | D1 | D2 | | | | | | D1 D2 | D2 | | | | | | D1 | D2 | XXX |
| Cleison Ribeiro | Médico | 0087721-2-03 | CONTRATO | D1 | | | | D1 | D1 | D1 | D1 | D1 | | | D1 | D1 | D1 | D1 | | | | | | | | | | | | | | | | | X |
| Regina Bianquini | Médico | 0070944-1-01 | ESTADO | | | | | | | D1 | | | | | | | D1 | | | | | | | | | | | | | | D1 | | | | X |
| Zoraima Costa | Médico | 0109123-9-02 | ESTADO CONTRATO PLANTÃO | | | | | D1 | D2 | | | | | | D1 | D2 | | D2 | | | | D1 | D2 | | | | | | D1 | D2 | | D2 | | X |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luana Barbosa | Médico | 0964772-4-02 | CONTRATO | | | | | | | D2 | | | | | | | D2 | | | | | | | | | | | | | | D2 | | | | X |
| Luciana Quadros | | | | | | | | D2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | D2 | | | | | X |

**D1- PLANTÃO DIURNO PRESENCIAL-07-13h - D2- PLANTÃO DIURNO PRESENCIAL-13-19h – N1- PLANTÃO NOTURNO-19-01h–N2 – PLANTÃO NOTURNO - 01-07h.**

Aristeu Lima de Araújo
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos / HCA
Decreto nº 3464 de 01/09/17

Mª das Graças P. dos Santos
Diretora do HCA / SESA
Decreto nº 2029 de 01/07/20

Drª Zoraima Costa
Médica
CRM 789-AP

| | |
|---|---|
| ANO: | 2021 |
| MÊS: | ABRIL |
| UNIDADE: | HCA / PAI |
| SETOR: | OFTALMOLOGIA |

**GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ**

**SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE**

**HOSPITAL DA CRIANÇA / PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL**

**OFTALMOLOGIA**

SESA SECRETARIA DA SAÚDE

AMAPÁ GOVERNO DO ESTADO

## ESCALA DE DIARISMO MÉDICO

| Nome | Vínculo | Matrícula | Tipo PL | Local | Qui 1 | Sex 2 | Sáb 3 | Dom 4 | Seg 5 | Ter 6 | Qua 7 | Qui 8 | Sex 9 | Sáb 10 | Dom 11 | Seg 12 | Ter 13 | Qua 14 | Qui 15 | Sex 16 | Sáb 17 | Dom 18 | Seg 19 | Ter 20 | Qua 21 | Qui 22 | Sex 23 | Sáb 24 | Dom 25 | Seg 26 | Ter 27 | Qua 28 | Qui 29 | Sex 30 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Felipe Oliveira De Sousa | Contrato ADM | 0971033-7-01 | Sobreaviso | HCAL | T | | | | T | T | T | T | T | | | T | T | T | T | T | | | T | T | | T | T | | | T | T | T | T | T |
| Lana Matos Pelaes | Contrato ADM | 00969664,0130/2020 | Sobreaviso | HCAL | M | | | | M | M | M | M | M | | | M | M | M | M | M | | | M | M | | M | M | | | M | M | M | M | M |
| Roberval Menezes | Federal | 1014974/2014974 | Sobreaviso | HCAL | M T | | | | M T | M T | M T | M T | M T | | | M T | M T | M T | M T | M T | | | M T | M T | | M T | M T | | | M T | M T | M T | M T | M T |
| Hilkias Adachi | Estado | 0062329-6-01 0083416-5-01 | Sobreaviso | UBS - AL | M T | | | | M T | M T | M T | M T | M T | | | M T | M T | M T | M T | M T | | | M T | M T | | M T | M T | | | M T | M T | M T | M T | M T |
| Rogério Cardoso Souza | Estado | 01094521-01 | Sobreaviso | HCAL | T | | | | T | T | T | T | T | | | T | T | T | T | T | | | T | T | | T | T | | | T | T | T | T | T |
| Antônio Sérgio Lobato De Souza | Estado | 0043007-2-01 | Sobreaviso | HCAL | M | | | | M | M | M | M | M | | | M | M | M | M | M | | | M | M | | M | M | | | M | M | M | M | M |

## ESCALA DE SOBREAVISO MÉDICO

| Nome | Vínculo | Matrícula | Tipo PL | Local | Qui 1 | Sex 2 | Sáb 3 | Dom 4 | Seg 5 | Ter 6 | Qua 7 | Qui 8 | Sex 9 | Sáb 10 | Dom 11 | Seg 12 | Ter 13 | Qua 14 | Qui 15 | Sex 16 | Sáb 17 | Dom 18 | Seg 19 | Ter 20 | Qua 21 | Qui 22 | Sex 23 | Sáb 24 | Dom 25 | Seg 26 | Ter 27 | Qua 28 | Qui 29 | Sex 30 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Felipe Oliveira De Sousa | Contrato ADM | 0971033-7-01 | Sobreaviso | HCAL | | T | T | T N | | M N | | M N | | T N | N | M | | M N | | M | M T N | | | M N | T | M | | | T | | M | | M | |
| Lana Matos Pelaes | Contrato ADM | 00969664,0130/2020 | Sobreaviso | HCAL | T N | | | | T N | N | N | | T | M | | | T N | | | | M | | T | | N | T N | T N | N | | T N | T | T | | T |
| Roberval Menezes | Federal | 1014974/2014974 | Sobreaviso | HCAL | | | M | | | | | | N | N | M T N | | N | | | N | N | M T | N | N | M N | | N | M T | N | | N | | N | |
| Hilkias Adachi | Estado | 0062329-6-01 0083416-5-01 | Sobreaviso | HCAL | N | M N | M T | M N | | | | | N | T | | N | | | | | T | M N | N | | | N | | | M N | N | N | N | | N |
| Rogério Cardoso Souza | Estado | 01094521-01 | Sobreaviso | HCAL | M | M T | N | T | M N | | M N | N | M | | T | N | M | | M N | | | T | M | | T | | M | T N | M T | M | | M | | M |
| Antônio Sérgio Lobato De Souza | Estado | 0043007-2-01 | Sobreaviso | HCAL | | N | N | M | | T | T | T | | M | M | T | | T N | T N | T N | | N | | T | M | | | M | | | | N | T N | N |

| Legendas |
|---|
| M - Manhã: 07h às 13h / T - Tarde: 13h às 19h / N - Noite: 19h às 07h |
| 1º Cirurgião / 2º Cirurgião |
| Fim de semana / Feriado |

Dr. Nonato Ribeiro
Gerente de Núcleo Médico
Hospital da Criança e Pronto Atendimento
CRM 949-AP RQE 632-AP

Gerência de Núcleo de Serviços Médicos

Rosiane dos Santos Pereira
Diretora do HCAL
Decreto nº 1744/2020

Diretor(a) do HCAL

Dr. Felipe Oliveira
Oftalmologista
CRM-AP 1158/RQE-632

RT Responsável

26