

ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS – MÊS ABRIL/2022

| UNIDADE: HOSPITAL DAS CLÍNICAS ALBERTO LIMA<br>ESCALA DE SOBREVISO DUPLO PARA COBERTURA DAS CIRURGIAS TRAUMATO-<br>ORTOPÉDICAS ORIUNDAS DO HE |        |               |          | DIAS/MES<br>ABRIL/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |     |   |   |   |   |   |     |    |    |    |    |     |     |     |     |    |    |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---|---|---|---|---|-----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|----|----|-----|-----|----|----|----|----|----|-----|
| 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 CRM 193                                                                                                       | MÉDICO | 00101227-2-02 | FEDERAL  | N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |     |   |   |   |   |   |     | N  | N  |    |    |     |     |     |     |    |    | N   | D  |    |     |     |    |    |    |    |    | N   |
| ALEHANDRO NEVES TERRA CRM 141 RQE 743                                                                                                         | MÉDICO | 0969670-9-01  | CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |   | N | N |   |   |     |    |    |    |    |     | N   | D   |     |    |    |     |    |    |     | N   | N  |    |    |    |    |     |
| AMÉLIA MARIA SÁ NASCIMENTO CRM 1524 RQE 821                                                                                                   | MÉDICA | 0970365-9-01  | CONTRATO | N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | D   |     |   |   |   |   |   |     |    | N  | N  |    |     |     |     |     |    |    | D/N |    |    |     |     |    |    |    |    |    |     |
| AYURI MAYRA JUCÁ MEGURO CRM 969 RQE 471                                                                                                       | MÉDICA | 00113021-8-01 | ESTADO   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |   |   |   | N | N |     |    |    |    |    |     |     | N   | D   |    |    |     |    |    |     |     |    | N  | N  |    |    |     |
| DENISE DE NAZARÉ FREITAS CARVALHO CRM 298 RQE 308                                                                                             | MÉDICA | 0024095-8-02  | FEDERAL  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | D/N |     |   |   |   |   |   |     |    |    | N  | N  |     |     |     |     |    |    |     | N  | N  |     |     |    |    |    |    |    |     |
| DERIK AZEVEDO QUINTAS CRM 1317 RQE 507                                                                                                        | MÉDICO | 00116987-4-01 | CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |   |   |   |   | N | D   |    |    |    |    |     |     |     | D/N |    |    |     |    |    |     |     |    |    | N  | N  |    |     |
| FELIX ANTONIO ROCHA CASTILLO CRM 1462 RQE 758                                                                                                 | MÉDICO | 0969692-0-01  | CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |   |   |   |   |   | D/N |    |    |    |    |     |     |     | N   | N  |    |     |    |    |     |     |    |    |    | N  | N  |     |
| FERNANDO JORGE ALENCAR FERNANDES CRM 388 RQE 179                                                                                              | MÉDICO | 0050185-9-01  | ESTADO   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     | D/N |   |   |   |   |   |     |    |    |    |    | D/N |     |     |     |    |    |     |    |    | D/N |     |    |    |    |    |    |     |
| FLÁVIO GURGEL PAULINO MURTA CRM 1280 RQE 672                                                                                                  | MÉDICO | 0966391-6-01  | CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |   |   |   |   |   | N   | D  |    |    |    |     |     |     |     | N  | N  |     |    |    |     |     |    |    |    | N  | D  |     |
| GIORDANO BRUNO RIBEIRO P. DE FREITAS CRM 1444 RQE 741                                                                                         | MÉDICO | 0966832-2-02  | CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     | N | N |   |   |   |     |    |    |    |    |     | D/N |     |     |    |    |     |    |    |     | D/N |    |    |    |    |    |     |
| JOCY FURTADO DE OLIVEIRA CRM 111 RQE 190                                                                                                      | MÉDICO | 0046816-9-02  | FEDERAL  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |   |   |   |   |   |     | D  | N  |    |    |     |     |     |     |    | N  | N   |    |    |     |     |    |    |    |    |    | D/N |
| JOSÉ BERNARDO CARVALHO DE ANDRADE CRM 202 RQE 534                                                                                             | MÉDICO | 0023822-8-02  | FEDERAL  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | N   | D   |   |   |   |   |   |     |    |    |    | N  | D   |     |     |     |    |    |     |    | N  | D   |     |    |    |    |    |    |     |
| NÁDIA SILENE PEDROSO LISBOA CRM 568                                                                                                           | MÉDICA | 0062302-4-01  | ESTADO   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |   |   | N | N |   |     |    |    |    |    |     |     | D/N |     |    |    |     |    |    |     |     | N  | N  |    |    |    |     |
| ROSÁLIA MARIA GOMES DE FREITAS CRM 468 RQE 47                                                                                                 | MÉDICA | 0070942-5-01  | ESTADO   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     | N   | N |   |   |   |   |     |    |    |    |    | N   | D   |     |     |    |    |     |    |    | N   | D   |    |    |    |    |    |     |
| 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:<br>- DIA HACHURADO NA COR VERMELHA É FINAL DE SEMANA<br>- DIA HACHURADO NA COR VERDE É FERIADO<br>- M – MANHÃ<br>- T – TARDE<br>- N – NOITE<br>- M1 – 19H ÀS 01H<br>- M2 – 01H ÀS 07H<br>- PP – PLANTÃO PRESENCIAL<br>- PO – PORTA<br>- SB – SOBREAVISO NESSA ESCALA COLOCAR ND PARA DIURNO E N PARA NOTURNO |     |     |   |   |   |   |   |     |    |    |    |    |     |     |     |     |    |    |     |    |    |     |     |    |    |    |    |    |     |

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 01H
- N2 – 01H ÀS 07H
- PP – PLANTÃO PRESENCIAL
- PO – PORTA
- SB – SOBREVISO. NESSA ESCALA COLOCAR ND PARA DIURNO E N PARA NOTURNO

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1643  
Diretor Técnico da Unidade

Macapá-AP, 09 de Março de 2022

Cleidione Costa Verreia  
Diretor Geral  
Decreto nº 2600/2021  
Diretor da Unidade

Dr. Giordano Palmeira  
Anestesiologista  
CRM-AP 1444 RQE=741



# ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS - MÊS ABRIL/2022

| UNIDADE:HOSPITAL DE CLÍNICAS ALBERTO LIMA (HCAL)<br>SETOR:ESCALA DE PLANTÕES DE SOBREAVISO (SE) |        |               |          | DIAS MÊS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |     |   |   |   |   |   |     |     |    |    |    |     |     |     |     |    |    |    |     |    |     |     |    |    |    |    |     |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---|---|---|---|---|-----|-----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|-----|----|-----|-----|----|----|----|----|-----|----|
|                                                                                                 |        |               |          | ABRIL/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |     |   |   |   |   |   |     |     |    |    |    |     |     |     |     |    |    |    |     |    |     |     |    |    |    |    |     |    |
| 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 CRM 193                                                         | MÉDICO | 00101227-2-02 | FEDERAL  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |   |   |   | N | N |     |     |    |    |    |     |     | N   | D   |    |    |    |     |    |     |     |    | N  | N  |    |     |    |
| ALEHANDRO NEVES TERRA CRM 1421 RQE 743                                                          | MÉDICO | 0969670-9-01  | CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | D/N |     |   |   |   |   |   |     |     |    | N  | N  |     |     |     |     |    |    |    | N   | N  |     |     |    |    |    |    |     |    |
| AMÉLIA MÁRIA SÁ NASCIMENTO CRM 1524 RQE 821                                                     | MÉDICA | 0970365-9-01  | CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |   |   |   |   | N | D   |     |    |    |    |     |     |     | D/N |    |    |    |     |    |     |     |    |    | N  | N  |     |    |
| AYURI MAYRA JUCÁ MEGURO CRM 99 RQE 471                                                          | MÉDICA | 00113021-8-01 | ESTADO   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     | D/N |   |   |   |   |   |     |     |    |    |    | D/N |     |     |     |    |    |    |     |    | D/N |     |    |    |    |    |     |    |
| DENISE DE NAZARÉ FREITAS CARVALHO CRM298 RQE 308                                                | MÉDICA | 0024095-8-02  | FEDERAL  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |   |   |   |   |   | D/N |     |    |    |    |     |     |     | N   | N  |    |    |     |    |     |     |    |    |    | N  | N   |    |
| DERIK AZEVEDO QUINTAS CRM 1317RQE 507                                                           | MÉDICO | 00116987-4-01 | CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     | N   | N |   |   |   |   |     |     |    |    |    | N   | D   |     |     |    |    |    |     |    | N   | D   |    |    |    |    |     |    |
| FELIX ANTONIO ROCHA CASTILLO CRM 1462 RQE 758                                                   | MÉDICO | 0969692-0-01  | CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     | N | N |   |   |   |     |     |    |    |    |     | D/N |     |     |    |    |    |     |    |     | D/N |    |    |    |    |     |    |
| FERNANDO JORGE ALENCAR FERNANDES CRM 388 RQE 179                                                | MÉDICO | 0050185-9-01  | ESTADO   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |   |   |   |   |   |     | D/N |    |    |    |     |     |     |     |    | N  | N  |     |    |     |     |    |    |    |    | D/N |    |
| FLÁVIO GURGEL PAULINO MURTA CRM 1280 RQE 672                                                    | MÉDICO | 0966391-6-01  | CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |   | N | N |   |   |     |     |    |    |    |     | N   | D   |     |    |    |    |     |    |     |     | N  | N  |    |    |     |    |
| GIORDANO BRUNO RIBEIRO P. DE FREITAS CRM 1444 RQE 741                                           | MÉDICO | 0966832-2-02  | CONTRATO | N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | D   |     |   |   |   |   |   |     |     | N  | N  |    |     |     |     |     |    |    |    | D/N |    |     |     |    |    |    |    |     |    |
| JOCY FURTADO DE OLIVEIRA CRM 101 RQE 190                                                        | MÉDICO | 0046816-9-02  | FEDERAL  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |   |   | N | N |   |     |     |    |    |    |     |     | D/N |     |    |    |    |     |    |     |     | N  | N  |    |    |     |    |
| JOSÉ BERNARDO CARVALHO DE ANDRADE CRM 202 RQE 554                                               | MÉDICO | 0023822-8-02  | FEDERAL  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |   |   |   |   |   | N   | D   |    |    |    |     |     |     |     | N  | N  |    |     |    |     |     |    |    |    | N  | D   |    |
| NÁDIA SILENE PEDROSO LISBOA CRM 558                                                             | MÉDICA | 0062302-4-01  | ESTADO   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N   | D   |   |   |   |   |   |     |     |    |    | N  | D   |     |     |     |    |    |    |     | N  | D   |     |    |    |    |    |     |    |
| ROSÁLIA MARIA GOMES DE FREITAS CRM 468 RQE 47                                                   | MEDICA | 0070492-5-01  | ESTADO   | N                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |     |   |   |   |   |   |     | N   | N  |    |    |     |     |     |     |    |    | N  | D   |    |     |     |    |    |    |    | 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:<br>- DIA HACHURADO NA COR VERMELHA É FINAL DE SEMANA<br>- DIA HACHURADO NA COR VERDE É FERIADO<br>- M – MANHÃ<br>- T – TARDE<br>- N – NOITE<br>- N1 – 19H A 01H<br>- N2 – 01H ÀS 07H<br>- PP – PLANTÃO PRESENCIAL<br>- PO – PORTA<br>- SB – SOBREAVISO NESSA ESCALA COLOCAR D PARA DIA E N PARA NOTURNO |     |     |   |   |   |   |   |     |     |    |    |    |     |     |     |     |    |    |    |     |    |     |     |    |    |    |    |     |    |

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínicas Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1643

Diretor Técnico da Unidade

Macapá-AP, 09 de Março de 2022

Cláudio Costa Ferreira  
Diretor de GEL/SESA  
Decreto nº 2630/2021

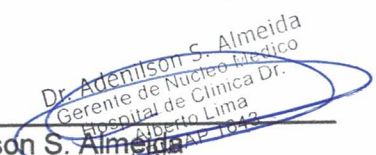
Diretor da Unidade

Dr. Cláudio Costa Ferreira  
Anestesiologista  
CRM-AP - 122102-741

ESCALA DE SOBREAVISOS MÉDICOS HCAL - MÊS DE ABRIL DE 2022

| UNIDADE: HCal<br>SETOR: CIRURGIA GERAL                                                                                           |                           |             |          | DIAS DO MÊS |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------|----------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 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 |
| RENATO MELO BRAZÃO PINHEIRO BORGES                                                                                               | Médico<br>Cirurgião Geral | 964771-6-01 | CONTRATO | N           | D |   |   |   | N | N |   |   |    | N  | N  |    |    |    | N  | D  |    |    |    | N  | N  |    |    |    | N  | N  |    |    |    |
| ELPÍDIO DIAS DE CARVALHO                                                                                                         | Médico<br>Cirurgião Geral | 023872-4-02 | FEDERAL  | N           |   |   |   |   | N |   |   |   |    | N  |    |    |    |    | N  |    |    |    |    | N  |    |    |    |    | N  |    |    |    |    |
| PRISCO DE PAIVA BEZERA SEGUNDO                                                                                                   | Médico<br>Cirurgião Geral | 109087-9-01 | ESTADO   |             | N |   |   |   |   |   | N |   |    |    |    | N  |    |    |    | N  |    |    |    |    |    | D  |    |    |    |    | N  |    |    |
| VINICIUS ARAUJO SOUSA REIS                                                                                                       | Médico<br>Cirurgião Geral | 112132-4-01 | ESTADO   |             | N |   |   |   |   |   | N |   |    |    |    | N  |    |    |    | N  |    |    |    |    |    | D  |    |    |    |    | N  |    |    |
| ROGÉRIO DE OLIVEIRA RIBEIRO                                                                                                      | Médico<br>Cirurgião Geral | 089411-7-01 | ESTADO   |             |   | N |   |   |   |   |   | N |    |    |    |    |    | D  |    |    |    | N  |    |    |    |    | D  |    |    |    |    |    | D  |
| ALESSANDRO ALYSSON NASCIMENTO MELO                                                                                               | Médico<br>Cirurgião Geral | 109115-8-01 | ESTADO   |             |   | N |   |   |   |   |   | N |    |    |    |    |    | D  |    |    |    | N  |    |    |    |    | D  |    |    |    |    |    | D  |
| PEDROMAR VALADARES MELO                                                                                                          | Médico<br>Cirurgião Geral | 083409-2-01 | ESTADO   |             |   |   | N |   |   |   |   |   | D  |    |    |    |    | N  |    |    |    | N  |    |    |    |    | N  |    |    |    |    |    | N  |
| TANNUS DA CUNHA KHAYAT                                                                                                           | Médico<br>Cirurgião Geral | 095213-3-01 | CONTRATO |             |   | D |   |   |   |   |   | D |    |    |    |    | N  |    |    |    | N  |    |    |    |    | N  |    |    |    |    |    | N  |    |
| ANA HÍGINA PEREIRA AGRA DE GODOY                                                                                                 | Médico<br>Cirurgião Geral | 024155-5-02 | FEDERAL  |             | D | D | N | N |   | N |   | D | DN |    | N  |    | N  | N  | D  | D  | N  |    | N  | D  | N  | N  | N  | N  |    | N  |    | N  | N  |
| THAMIRIS CUNHA PIERONI                                                                                                           | Médico<br>Cirurgião Geral | 968832-3-01 | CONTRATO |             |   |   |   | N |   |   |   |   | N  |    |    |    |    |    | D  |    |    |    |    | D  |    |    |    | N  |    |    |    |    |    |
| Podem ser utilizados símbolos, letras ou cores para marcar finais de semana, feriados, plantões presenciais, porta e sobreaviso. |                           |             |          |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| LEGENDA                                                                                                                          |                           |             |          |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Para a presente escala, serão usadas as seguintes letras, siglas e cores:                                                        |                           |             |          |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| - DIA RASSURADO NA COR VERMELHA É FINAL DE SEMANA                                                                                |                           |             |          |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| - DIA RASSURADO NA COR VERDE É FERIADO                                                                                           |                           |             |          |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| - D – DIURNO (de 07H ÀS 19H)                                                                                                     |                           |             |          |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| - N – NOTURNO (de 19H ÀS 07H)                                                                                                    |                           |             |          |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

Macapá, 05 de MARÇO de 2022.

  
 Adenilson S. Almeida  
 Gerente de Núcleo de Serviços Médicos

  
 Cleidione Costa Ferreira  
 Diretora do HCAL



ANO: 2022  
MÊS: ABRIL  
unidade hcal  
SETOR: Clínica médica

GOVERNO DO ESTADO DO AMPA  
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE  
HOSPITAL  
CLÍNICA MÉDICA



ESCALA DE DIARISMO

| 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 | 31 |
|------------------------|----------|-----------|-------|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Henaiana S.L.da Silva  | ESTADO   | 894168    | hcal  | dia     | M |   |   | M | M | M | M | M |   |    | M  | M  | M  | M  |    |    |    | M  | M  | M  |    | M  |    |    | M  | M  | M  | M  | M  |    |    |
| Jonatas F.Oliveira     | Contrato | 953300    | hcal  | dia     | T |   |   | T | T | T | T | T |   |    | T  | T  | T  | T  |    |    |    | T  | T  | T  |    | T  |    |    | T  | T  | T  | T  | T  |    |    |
| Kátia.M.da R.Coelho    | ESTADO   | 623660    | hcal  | dia     | M |   |   | M | M | M | M | M |   |    | M  | M  | M  | M  |    |    |    | M  | M  | M  |    | M  |    |    | M  | M  | M  | M  | M  |    |    |
| Maria N. A.do E. Santo | ESTADO   | 623601    | hcal  | dia     | M |   |   | M | M | M | M | M |   |    | M  | M  | M  | M  |    |    |    | M  | M  | M  |    | M  |    |    | M  | M  | M  | M  | M  |    |    |
| Tatyana B.Teixeira     | ESTADO   | 709042    | hcal  | dia     | M |   |   | M | M | M | M | M |   |    | M  | M  | M  | M  |    |    |    | M  | M  | M  |    | M  |    |    | M  | M  | M  | M  | M  |    |    |
| Rarífela Cutrin        | Contrato |           | hcal  | dia     | M |   |   | M | M | M | M | M |   |    | M  | M  | M  | M  |    |    |    | M  | M  | M  |    | M  |    |    | M  | M  | M  | M  | M  |    |    |
| Ricardo da S.Gomes     | ESTADO   | 623423    | hcal  | dia     | T |   |   | T | T | T | T | T |   |    | T  | T  | T  | T  |    |    |    | T  | T  | T  |    | T  |    |    | T  | T  | T  | T  | T  |    |    |
| Bráulio E.F.dos Santos | ESTADO   | 840599    | hcal  | dia     | T |   |   | T | T | T | T | T |   |    | T  | T  | T  | T  |    |    |    | T  | T  | T  |    | T  |    |    | T  | T  | T  | T  | T  |    |    |

ESCALA DE PLANTÕES

| 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  | #### | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31  |  |
|------------------------|----------|-------------|-------|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|-----|----|-----|-----|------|----|----|----|----|----|-----|--|
| Bráulio E.F.dos Santos | ESTADO   | 841599      | HCAL  | PL      |   |   | N |   | N |   |   |   |     | D  | N  | N  |    |    |     |     |     |    |    |    |     |    |     | N   | N    |    |    |    |    |    | D   |  |
| Henaiana S.L.da Silva  | ESTADO   | 894168      | HCAL  | PL      |   | N | D |   | N |   |   | N |     |    | N  |    |    |    | N   |     | D/N | N  |    |    |     | N  | N   |     |      |    | N  | N  |    |    | N   |  |
| Jonatas F.Oliveira     | CONTRATO | 953300      | HCAL  | PL      |   | N |   |   |   | N |   |   | D   | N  |    |    |    |    | D/N | N   | N   |    |    | N  |     |    |     |     |      |    |    |    | N  |    | D/N |  |
| Kátia.M.da R.Coelho    | ESTADO   | 623660      | HCAL  | PL      |   | D | N | N |   |   |   | N | N   | D  |    |    | N  |    |     |     |     | N  | N  | N  |     |    | D/N |     |      |    |    | N  |    |    |     |  |
| Maicon Teles           | CONTRATO | 93949       | HCAL  | PL      | N |   |   |   |   |   | N |   |     |    |    |    |    |    |     | D/N |     |    | N  |    | D   |    |     | D/N |      |    | N  |    |    |    |     |  |
| Rarífela Cutrin        | CONTRATO | 096904-6-01 | HCAL  | PL      | N |   | D |   |   | N |   |   | D/N |    |    | N  |    | N  |     |     |     |    |    |    | D/N |    | D   | D   |      |    |    |    |    |    |     |  |
| Sílvia N.F.M.da Silva  | ESTADO   | 401869      | HCAL  | PL      |   | D |   | N |   |   | N |   |     | N  |    |    | N  | N  | D   | D   | D   |    |    |    | N   | N  |     |     |      | N  | N  |    |    | N  |     |  |

Cleidiane Costa Pereira  
Diretora de Saúde  
Delegada nº 26.401/2021

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1643

Kátia Moura da R.Coelho  
Responsável Técnico  
CRM-AP 563 RQE-05

(2)





Sonny, Rozeni Ferreira  
MÉDICA  
CRM 375 AB

UNID:  
SETOR:




[illegible]

#### ESCALA DE SOBREVIVENCIA MÉDICA

### ESCALA DE SOBREAviso MÉDICO

[illegible]

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

GERÊNCIA DE NÚCLEO DE SERVIÇOS MÉDICOS

RAIMUNDO NONATO RIBEIRO O. JUNIOR

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

*Dr. Nicodemos V. S. Neto*  
GASTROENTEROLOGIA E  
ENDOSCOPIA DIGESTIVA  
CRM 306-AP

|                               |         |
|-------------------------------|---------|
| BOGEA 99971-2319/32242340     | CRM 211 |
| NICODEMOS 99144-4517/32222276 | CRM 338 |
| FERNANDO 98112-9950           | CRM 642 |
| MARCELO 98801-3532/32256876   | CRM 639 |
| KELSON 991829269              | CRM 928 |

DIRETORA /HCAL  
Cláudeone Costa Ferreira

Cleidson Costa Ferreira  
Diretor(a) / QAL/SESA  
Decreto nº 2630/2021



ANO: 2022  
MÊS: ABRIL  
UNID: HOSPITAL CLÍNICAS DR ALBERTO LIMA  
SETOR: NEFROLOGIA/HEMODIÁLISE

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ  
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE  
HOSPITAL CLÍNICAS DR ALBERTO LIMA  
NEFROLOGIA



ESCALA DE DIARISMO MÊS DE ABRIL 2022

| LOCAIS DE DIÁRIOS MES DE ABRIL 2022 |         |             |       |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D |     |     |     |
|-------------------------------------|---------|-------------|-------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-----|-----|-----|
| MÉDICO                              | VÍNCULO | MATRÍCULA   | LOCAL | TIPO   | SEG | 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 |
|                                     |         |             |       |        | 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  |
| CESAR AUGUSTO DA ROCHA RIBEIRO      | Médico  | 84323       | HCAL  | Diário | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T |     |     | 19  |
| DJEANY TRINDADE FERNANDES           | Médico  | 096969-5-01 | HCAL  | Diário | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M |     |     | 19  |
| GHEYSA DANIELLA LOBATO CARVALHO     | Médico  | 11943-6-01  | HCAL  | Diário | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M |     |     | 19  |
| GRACILENE LOBATO C. GUIMARÃES       | Médico  | 011018-4-01 | HCAL  | Diário | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T |     |     | 19  |
| HIVIS DA COSTA SOUSA                | Médico  | 096803-7-01 | HCAL  | Diário | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T |     |     | 19  |
| IGOR HANON CORRÊA SILVA             | Médico  | 40827-0     | HCAL  | Diário | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T |     |     | 19  |
| JOÃO DE BARROS NETO                 | Médico  | 10919-0-01  | HCAL  | Diário | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M |     |     | 19  |
| MARIA DAS GRAÇAS CREÃO              | Médico  | 103548      | HCAL  | Diário | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M |     |     | 19  |

SOBREAVISO HOSPITAL CLÍNICAS DR ALBERTO LIMA

| MÉDICO                          | VÍNCULO | MATRÍCULA   | LOCAL | TIPO       | SEG | 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 | P |
|---------------------------------|---------|-------------|-------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|
|                                 |         |             |       |            | 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  |   |
| CESAR AUGUSTO DA ROCHA RIBEIRO  | Médico  | 84323       | HCAL  | SOBREA/ISO | N   |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     | N   |     |     | D   |     |     |     |     |     |     | D   |     |     |     |     |     |     | 5 |
| DJEANY TRINDADE FERNANDES       | Médico  | 036969-5-01 | HCAL  | SOBREA/ISO |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     | D   |     | D   |     |     |     |     |     |     | N   |     | 5 |
| GHEYSA DANIELLA LOBATO CARVALHO | Médico  | 11943-6-01  | HCAL  | SOBREA/ISO |     | D   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D   | N   |     |     |     |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     | 5 |
| GRACILENE LOBATO C. GUIMARÃES   | Médico  | 011018-4-01 | HCAL  | SOBREA/ISO |     |     |     | N   |     |     | N   |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 5 |
| HIVIS DA COSTA SOUSA            | Médico  | 096803-7-01 | HCAL  | SOBREA/ISO |     |     | DN  |     |     |     |     |     | N   |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     | D   | 6 |
| IGOR HANON CORRÊA SILVA         | Médico  | 40827-0     | HCAL  | SOBREA/ISO |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     | D   |     |     |     | D   |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     | 5 |
| JOÃO DE BARROS NETO             | Médico  | 10919-0-01  | HCAL  | SOBREA/ISO |     | N   |     |     |     |     |     | N   | D   |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     | 5 |
| MARIA DAS GRACAS CREÃO          | Médico  | 103548      | HCAL  | SOBREA/ISO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     | N   |     |     | 5 |

M (Manhã - 6h) - T (Tarde - 6h) = DIARISMO / N1 (19h às 01h) - N2 (01h às 07h)

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 2022

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1643

Cláudia Costa Pereira  
Nefrologista  
RQE nº 2620/2021

Gracilene Lobato  
Nefrologista  
RQE 130-CRM 987-AP

21 03 22  
Bruna

ANO: 2022  
MÊS: ABRIL  
UNID: HOSPITAL CLÍNICAS DE ALBERTO LIMA  
SETOR: NEFROLOGIA/HEMODIÁLISE

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ  
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE  
HOSPITAL CLÍNICAS DR ALBERTO LIMA  
NEFROLOGIA



ESCALA DE DIARISMO MÊS DE ABRIL 2022

| MÉDICO                         | VÍNCULO | MATRÍCULA   | LOCAL | TIPO   | 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 | D  |
|--------------------------------|---------|-------------|-------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|
| CESAR AUGUSTO DA ROCHA RIBEIRO | Médico  | 84223       | HCAL  | Diário | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     | 19 |
| DJEANY TRINDADE FERNANDES      | Médico  | 196949-5-01 | HCAL  | Diário | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     | 19 |
| GHEYSA DANIELLA LOBATO CARDOSO | Médico  | 11946-5-01  | HCAL  | Diário | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     | 19 |
| GRACILENE LOBATO C. GUIMARAES  | Médico  | 111018-4-01 | HCAL  | Diário | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     | 19 |
| WMS DA COSTA SOUSA             | Médico  | 196803-7-01 | HCAL  | Diário | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     | 19 |
| IGOR HANON CORRÊA SILVA        | Médico  | 40827-0     | HCAL  | Diário | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     | 19 |
| JÃO DE BARROS NETO             | Médico  | 109119-01   | HCAL  | Diário | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     | 19 |
| MARIA DAS GRACAS CREÃO         | Médico  | 103548      | HCAL  | Diário | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     | 19 |

ESCALA PORTA DE ENTRADA HEMODIÁLISE TIPO DE PLANTÃO: PRESENCIAL

| MÉDICO                         | VÍNCULO | MATRÍCULA    | LOCAL | TIPO    | 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 | P |   |
|--------------------------------|---------|--------------|-------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|
|                                |         |              |       |         | 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  |   |   |
| CESAR AUGUSTO DA ROCHA RIBEIRO | Médico  | 84223        | HCAL  | PLANTÃO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     | T   | M   |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     | N   |     | 5 |   |
| DJEANY TRINDADE FERNANDES      | Médico  | 1096949-5-01 | HCAL  | PLANTÃO |     |     |     |     |     |     | N   |     | T   |     |     |     |     |     | M   |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     | T   |     | 5 |   |
| GHEYSA DANIELLA LOBATO CARDOSO | Médico  | 111946-5-01  | HCAL  | PLANTÃO |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     | M   |     |     |     |     | N   |     |     | M   |     |     |     |     |     |     |     | N   |     | 5 |   |
| GRACILENE LOBATO C. GUIMARAES  | Médico  | 1111018-4-01 | HCAL  | PLANTÃO |     | N   |     |     | N   |     |     |     | M   |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 5 |   |
| WMS DA COSTA SOUSA             | Médico  | 1096803-7-01 | HCAL  | PLANTÃO |     | M   |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     | T   |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     | N   |     |     | 5 |   |
| IGOR HANON CORRÊA SILVA        | Médico  | 40827-0      | HCAL  | PLANTÃO |     | T   |     | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | T   |     | T   |     |     | N   |     |     |     |     | 5 |   |
| JÃO DE BARROS NETO             | Médico  | 1109119-01   | HCAL  | PLANTÃO |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     |     |     | N   |     |     | M   |     |     |     |     |     |     |     | 5 |   |
| MARIA DAS GRACAS CREÃO         | Médico  | 103548       | HCAL  | 35      | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |     |     |     |     | M   |   | 5 |

M (Manhã- 6h) - T(Tarde -6h) = DIARISMO / N1 (19h às 01h) - N2 (01h às 07h)

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

Cleidiane Costa Pereira  
Diretora de Enfermagem  
Assinatura n.º 2639/2021

Gracilene Lobato  
Nefrologista  
RQE 430-CRM 987-AP

08



| MÉDICO                         | VÍNCULO | MATRÍCULA    | LOCAL | TIPO     | 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 | D |
|--------------------------------|---------|--------------|-------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|
|                                |         |              |       |          | 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  |   |
| CESAR AUGUSTO DA ROCHA RIBEIRO | Médico  | 842923       | HCAL  | Diarismo | M   |     |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   | 19  |   |
| DJEANY TRINDADE FERNANDES      | Médico  | 969699-5-01  | HCAL  | Diarismo | M   |     | M   | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   | 19  |   |
| GHEYSY DANIELLA LOBATO CARDOSO | Médico  | 19483-6-01   | HCAL  | Diarismo | M   |     | M   | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   | 19  |   |
| GRACILENE LOBATO G. GUIMARAES  | Médico  | 0110188-4-01 | HCAL  | Diarismo | T   |     | T   | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   | 19  |   |
| HIVIS DA COSTA SOUSA           | Médico  | 0968023-7-01 | HCAL  | Diarismo | T   |     | T   | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   | 19  |   |
| IGOR HANÇON CORRÊA SILVA       | Médico  | 408127-0     | HCAL  | Diarismo | T   |     | T   | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   | 19  |   |
| JOÃO DE BARROS NETO            | Médico  | 09119-0-01   | HCAL  | Diarismo | M   |     | M   | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   | 19  |   |
| MARIA DAS GRAÇAS Q-REÃO        | Médico  | 1038548      | HCAL  | Diarismo | M   |     | M   | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   | 19  |   |

**SOBREAVISO CENTRO NEFROLOGIA**[illegible]

M (Manhã-6h) - T(Tarde -6h) = DIARISMO / N1 (19h às 01h) - N2 (01h às 07h)

DATA:   1   /   1   2022

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1643

Gracilene Lobato  
Netrologista  
RQE 130-CRM 987-AP

21 03 22  
Bruna

Nº

ANO: 2022  
MÊS: ABRIL  
UNID: HCAL  
SETOR: INTERNACÃO

[illegible]

### ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS

[illegible]

### ESCALA DE SOBREAviso MÉDICO

| NOME                          | VÍNCULO  | MATRÍCULA   | TIPO PL  | LOCAL | SEX 1 | SAB 2 | DOM 3 | SEG 4 | TER 5 | QUA 6 | QUI 7 | SEX 8 | SAB 9 | DOM 10 | SEG 11 | TER 12 | QUA 13 | QUI 14 | SEX 15 | SAB 16 | DOM 17 | SEG 18 | TER 19 | QUA 20 | QUI 21 | SEX 22 | SAB 23 | DOM 24 | SEG 25 | TER 26 | QUA 27 | QUI 28 | SEX 29 | SAB 30 | S   |
|-------------------------------|----------|-------------|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-----|
| ANDERSON ADRIANO PINTO FERRAZ | ESTADO   | 1089668     | OBREAVIS | HCAL  | N     | D/N   |       | N     | N     | N     | N     | N     | D/N   |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        | 120 |
| DANIELA FRANCISCO DIAS ALVES  | CONTRATO | 972059801   | OBREAVIS | HCAL  |       |       | D/N   |       |       |       |       |       |       | D/N    | N      | N      | N      | N      | N      |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        | 108 |
| STELIO AMARAL FREITAS         | CONTRATO | 22050703    | OBREAVIS | HCAL  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |        | D/N    |        | N      | N      | N      | D/N    | N      | D/N    |        |        |        |        |        |        |        | 108 |
| JOSE ROBERTO DE ALENCAR       | ESTADO   | 002285-2-02 | OBREAVIS | HCAL  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |        |        | D/N    |        |        |        |        |        |        | D/N    | N      | N      | N      | N      | N      | D/N    | 132 |

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

468

GERÊNCIA DE NÚCLEO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1643

DIRETORA IHCAL

Cleidione Cassar  
Direttore/DEAL/SES/  
Decreto n° 2639/2021

Anderson Ferrell  
Neurologists  
CRM 759

10



Dr. Ademilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1643

11

**SETOR: ONCOLOGIA**

HOSPITAL



AMAP  
GOVERNMENT OF ALASKA

## CIRURGIA ONCOLOGICA

**ESCALA DE DIARISMO MÊS DE ABRIL 2022**

[illegible]

### ESCALA DE SOBREAviso MÉDICO

| MÉDICO                           | VÍNCULO  | MATRÍCULA | LOCAL | TIPO PL | SEX<br>1 | SAB<br>2 | DOM<br>3 | SEG<br>4 | TER<br>5 | QUA<br>6 | QUI<br>7 | SEX<br>8 | SAB<br>9 | DOM<br>10 | SEG<br>11 | TER<br>12 | QUA<br>13 | QUI<br>14 | SEX<br>15 | SAB<br>16 | DOM<br>17 | SEG<br>18 | TER<br>19 | QUA<br>20 | QUI<br>21 | SEX<br>22 | SAB<br>23 | DOM<br>24 | SEG<br>25 | TER<br>26 | QUA<br>27 | QUI<br>28 | SEX<br>29 | SAB<br>30 |
|----------------------------------|----------|-----------|-------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| CLEI CHARLES FERRO FONSECA       | CONTRATO | 1072129   | HCAL  | SA      | SN1      | SDN1     | SDN1     | SN1      | SN1      | SN1      | SN1      | SN1      |          |           |           |           |           |           |           |           | SDN2      | SN1       | SN1       | SN2       | SDN2      | SN2       | SDN2      | SDN2      | SN2       |           |           |           |           |           |
| OLAVO MAGALHÃES PICAÑO JÚNIOR    | CONTRATO | 979392    | HCAL  | SA      |          | SDN2     | SDN2     |          |          | SN2      | SN2      | SN2      | SDN2     | SDN2      | SN2       | SN1       | SN1       | SN1       | SDN1      | SDN1      | SDN1      | SN2       | SN2       | SN1       | SDN1      | SN1       | SDN1      |           | SN1       | SN2       | SN2       | SN2       | SN2       | SDN2      |
| RAIMUNDO N. RIBEIRO DE O. JÚNIOR | ESTADO   | 93140302  | HCAL  | SA      | SN2      |          |          | SN2      | SN2      |          |          |          | SDN1     | SDN1      | SN1       | SN2       | SN2       | SN2       | SDN2      | SDN2      |           |           |           |           |           |           |           | SDN1      |           | SN1       | SN1       | SN1       | SN1       | SDN1      |

**SOBREAVISO NOTURNO 19H A 7H - \$N**

**Dr. Raimundo Nômto Ribeiro**  
Gerência de Núcleo - UNACON

Dr. Adenilson S. Almeida  
Médico de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Albino Lima  
CRM-AP 1643

Cleidione dos Santos Ferreira  
Diretor Geral/SESA  
Decreto nº 1.630/202



ANO: 2022  
MÊS: ABRIL  
UNID: H.E.S  
SETOR: SERVIÇO DE ONCOLOGIA

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ  
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL DE SANTANA  
CLÍNICA MÉDICA  
ESCALA DE DIARISMO MÊS DE ABRIL/ 2022



SESA  
SECRETARIA DA  
SAÚDE

[illegible]

M (Manhã - 6h) - T(Tarde -6h) = DIARISMO / N1 (19h às 01h) - N2 ( 01h às 07h )

Excepcionalmente excede-se o número de 16 plantões para cada médico devido a necessidade de manter cobertura integral da escala.

DATA: 11 3 2022

Dr. Ademilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1643

Dr. John Luiz A. Maciel  
Oncologista  
CRM-AP 1099  
RQE 170

12





GOVERNO DO ESTADO DO AMPA  
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE  
HOSPITAL CLINICAS ALBERTO LIMA  
HEMATOLOGIA

[illegible]

| NOME                                | VÍNCULO | MATRÍCULA | TIPO PL | LOCAL | 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 |
|-------------------------------------|---------|-----------|---------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                                     |         |           |         |       | 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  |
| AMANDA DA SILVA FURTADO             | CA      | 964773201 |         | HCAL  | N   | D   | D   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   | N   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| RAFAELA VASQUES DE OLIVEIRA QUINTAS | CA      | 116991202 |         | HCAL  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N   | N   | N   | N   | N   | D   | D   | N   | N   | N   | N   | N   | D   |

GERÊNCIA DE NÚCLEO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1643

**Dra. Raquel Quintas**  
Hematologista  
CRM 1318 RQE-677

DIRETORA /HCAL

Cleidione Costa  
Diretor(a)  
Decreto n. 20

15116

# ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS – MÊS ABRIL/2022

| UNIDADE: <u>HOSPITAL DE CLÍNICAS ALBERTO</u><br><u>LIMA/HMML</u><br>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 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |   |  |  |  |  |
| SERGIO AUGUSTO DOS ANJOS BRITO                                                                  | SOBREAVISO                                                                                                                                            | 0070799-6-01 | ESTADO  |          |   |   |   |   |   |   |   | N |    |    |    | N  | N  |    | N  | N  |    |    |    |    |    | N  | N  |    |    |    |    |    |    | N |  |  |  |  |
| ARTHUR AMARAL TORRINHA                                                                          | SOBREAVISO                                                                                                                                            | 0109109-3-01 | ESTADO  |          |   |   | N |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |  |  |  |
| JOYCE OLIVEIRA DE LIMA                                                                          | SOBREAVISO                                                                                                                                            | 0112670-9-01 | ESTADO  |          |   |   |   |   |   | N | N |   |    | N  | N  |    |    |    |    |    | N  |    | N  | N  |    |    |    | N  | N  | N  | N  |    |    |   |  |  |  |  |
| BRUNO DE PAULA LIMA                                                                             | SOBREAVISO                                                                                                                                            | 0108995-1-01 | ESTADO  | N        | N | N |   |   | N |   |   | D |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | D  | N  | D  |    |    |    |    |    |    |    | D |  |  |  |  |
| RAFAELA FIGUEIREDO COSTA                                                                        | SOBREAVISO                                                                                                                                            | 0095574-4-01 | CONTRAT |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | N  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |  |  |  |
| TATIANA AMARAL TORRINHA BALDUCCI                                                                | SOBREAVISO                                                                                                                                            | 0122639-8-01 | CONTRAT |          | D | D |   | N |   |   |   |   | D  | N  |    |    |    |    | D  | D  | D  |    | N  |    |    |    | D  |    |    |    |    |    | 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                                                                                                                                      |              |         |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |  |  |  |
|                                                                                                 | Dr. Arthur: 99105-3434 Dr.Rafaela: 98133-9538 Dr. Brito: 98111-5456 Dr. Bruno: 98134-3960/ 99191-1030 Dra. Tatiana: 98129-6634 Dra. Joyce: 98102-7878 |              |         |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |  |  |  |
|                                                                                                 | Telefone sobreaviso: 99127-0482                                                                                                                       |              |         |          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |  |  |  |

*Cleidiane Costa Ferreira*  
Diretora do HCAL  
Decreto nº 163

Diretora do HCAL

*Dr. Adenilson S. Almeida*  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1643

Gerente Núcleo de Serviços Médicos

*Dra. Joyce Oliveira*  
Otorrinolaringologista  
CRM-AP 790 RQE 481

ORL Responsável



# ESCALA DE SOBREAVISO A EMERGÊNCIAS PSIQUIÁTRICAS

ABRIL/2022

| UNIDADE:<br>HOSPITAL DA CRIANÇA, MULHER E<br>HCAL |        |              |             | DIAS DO MÊS |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|---------------------------------------------------|--------|--------------|-------------|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----|--------|----|--------|--------|--------|--------|----|--------|----|--------|----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| SETOR: <b>PSIQUIATRIA</b>                         |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
| 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     |
| ROSANO SANTOS                                     | MÉDICO | 0040167-6-01 | ESTATUTÁRIO | N           |        |        | N      | M<br>T | N      | M<br>T | N      |        |        | N  | M<br>T | N  | M<br>T | N      |        |        | N  | M<br>T | N  | M<br>T | N  |        |        | N      | M<br>T | N      | M<br>T | N      |        |
| AUGUSTO LEITE                                     | MÉDICO | 0083756-3-01 | ESTATUTÁRIO | M<br>T      | M<br>T | M<br>T | M<br>T | N      | M<br>T | N      | M<br>T | M<br>T | M<br>T | N  | M<br>T | N  | M<br>T | M<br>T | M<br>T | M<br>T | N  | M<br>T | N  | M<br>T | N  | M<br>T | M<br>T | M<br>T | N      | M<br>T | N      | M<br>T | M<br>T |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |
|                                                   |        |              |             |             |        |        |        |        |        |        |        |        |        |    |        |    |        |        |        |        |    |        |    |        |    |        |        |        |        |        |        |        |        |

|                                                                          |         |              |                  |       |                                                                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |                                                                                    |     |    |
|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|
| ANO: 2022<br>MÊS: ABRIL<br>UNID: HCAL<br>SETOR: PSIQUIATRIA - INTERNAÇÃO |         |              |                  |       | GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ<br>SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE<br>HOSPITAL DE CLÍNICAS DR ALBERTO LIMA<br>ESCALA DE DIARISMO MÊS DE ABRIL 2022 |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           | <div>SESA<br/>SECRETARIA DA<br/>SAÚDE</div> <div>AMAPÁ<br/>GOVERNO DO ESTADO</div> |     | Nº |
|                                                                          |         |              |                  |       | PSIQUIATRIA                                                                                                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |                                                                                    |     |    |
| NOME                                                                     | VÍNCULO | MATRÍCULA    | TIPO PL          | LOCAL | SEX<br>1                                                                                                                                    | SAB<br>2 | DOM<br>3 | SEG<br>4 | TER<br>5 | QUA<br>6 | QUI<br>7 | SEX<br>8 | SAB<br>9 | DOM<br>10 | SEG<br>11 | TER<br>12 | QUA<br>13 | QUI<br>14 | SEX<br>15 | SAB<br>16 | DOM<br>17 | SEG<br>18 | TER<br>19 | QUA<br>20 | QUI<br>21 | SEX<br>22 | SAB<br>23 | DOM<br>24 | SEG<br>25 | TER<br>26 | QUA<br>27 | QUI<br>28 | SEX<br>29 | SAB<br>30 | D                                                                                  |     |    |
| COORDENADORA MÉDICA                                                      |         |              |                  |       |                                                                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |                                                                                    |     |    |
| DEYSE QUINTAIROS                                                         | EST     | 0040173.0.01 | TARDE + GERÊNCIA |       | T                                                                                                                                           | T        | T        | T        |          |          |          | T        | T        | T         | T         | T         |           |           | T         | T         | T         | T         | T         |           |           | T         | T         | T         | T         | T         |           |           | T         | T         | T                                                                                  | 126 |    |
| CLÍNICO GERAL                                                            |         |              |                  |       |                                                                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |                                                                                    |     |    |
| ADENILSON ALMEIDA                                                        | CONT    | 0967769-2-01 | MANHÃ            |       | M                                                                                                                                           | M        | M        | M        |          |          |          | M        | M        | M         | M         | M         |           |           | M         | M         | M         | M         | M         |           |           | M         | M         | M         | M         | M         |           |           | M         | M         | M                                                                                  | 126 |    |
| ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS                                               |         |              |                  |       |                                                                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |                                                                                    |     |    |
| NOME                                                                     | VÍNCULO | MATRÍCULA    | TIPO PL          | LOCAL | SEX<br>1                                                                                                                                    | SAB<br>2 | DOM<br>3 | SEG<br>4 | TER<br>5 | QUA<br>6 | QUI<br>7 | SEX<br>8 | SAB<br>9 | DOM<br>10 | SEG<br>11 | TER<br>12 | QUA<br>13 | QUI<br>14 | SEX<br>15 | SAB<br>16 | DOM<br>17 | SEG<br>18 | TER<br>19 | QUA<br>20 | QUI<br>21 | SEX<br>22 | SAB<br>23 | DOM<br>24 | SEG<br>25 | TER<br>26 | QUA<br>27 | QUI<br>28 | SEX<br>29 | SAB<br>30 | P                                                                                  |     |    |
| ADENILSON ALMEIDA                                                        | CONT    | 0967769-2-01 | DIURNO           |       |                                                                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          | D         | D         |           |           |           |           | D         |           | D         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           | 4                                                                                  |     |    |
|                                                                          |         |              | NOTURNO          |       | N                                                                                                                                           |          |          |          | N        |          |          |          |          | N         | N         |           |           |           |           | N         |           |           | N         |           | N         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |                                                                                    | 9   |    |
| DEYSE QUINTAIROS                                                         | EST     | 0040173.0.01 | DIURNO           |       |                                                                                                                                             | D        | D        |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           | D         |           |           | D         | D         |           |           |           | D         |           | 6                                                                                  |     |    |
|                                                                          |         |              | NOTURNO          |       |                                                                                                                                             | N        | N        |          |          |          |          |          |          | N         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           | N         |           | N         | N         |           | N         |           |           | N         |                                                                                    | 9   |    |
| LUCAS ALBUQUERQUE                                                        | CONT    | 113016602    | DIURNO           |       |                                                                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           | D         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           | 1                                                                                  |     |    |
|                                                                          |         |              | NOTURNO          |       |                                                                                                                                             |          |          |          |          | N        |          |          | N        |           |           |           |           | N         | N         |           | N         | N         |           | N         |           | N         |           |           |           | N         |           | N         | N         |           | N                                                                                  | 12  |    |
| M (Manhã - 6h) - T (Tarde - 6h) - N (Noite - 12h) - DIURNO (12h)         |         |              |                  |       |                                                                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |                                                                                    |     |    |

GERÊNCIA DE NÚCLEO DE SERVIÇOS MÉDICOS

COORDENADORA MÉDICA PSIQUIATRIA  
 Dr. Deyse Quinteiros  
 Médica  
 RUA 213 Nº 466 AP

DIRETORA HCAL  
 Cleidione Costa Ferreira  
 Diretora HCAL  
 Decreto Nº 2600/2021

Dr. Adenilson S. Almeida  
 Gerente de Núcleo Médico  
 Hospital de Clínica Dr.  
 Alberto Lima  
 CRM-AP 1643





ESCALAS DE PLANTÕES DOS MEDICOS ULTRASSONOGRAFISTAS DO HCAL, COMPLEXO HOSPITALAR – ABRIL 2022

Cleilson Costa Ferreira  
Diretor SICA/SESA  
Decreto nº 2630/2021

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM 10.114

ADENILSON S. ALMEIDA  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos

Dr. Charles Fagundes Costa  
Médico  
CRM 124-AP

CHARLES FAGUNDES COSTA  
RT Responsável



INSTITUIÇÃO: HOSPITAL DAS CLINICAS DR ALBERTO LIMA  
ESCALA DE PLANTÕES MÉDICO ABRIL/2022  
SETOR: UROLOGIA

| UNIDADE: HCAL<br>SETOR: UROLOGIA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |          | DIAS MÊS ABRIL 2022 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|---------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |          | S                   | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  |
|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |          | E                   | A | O | E | E | U | U | E | A | O  | E  | E  | U  | U  | E  | A  | O  | E  | E  | U  | U  | E  | A  | O  | E  | E  | U  | U  | E  | A  |
|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |          | X                   | B | M | G | C | A | I | X | B | M  | G  | C  | A  | I  | X  | B  | M  | G  | C  | A  | I  | X  | B  | M  | G  | C  | A  | I  | X  | B  |
| NOME                             | FUNÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MATRÍCULA       | SETOR    | 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 |
| PEDRO PAULO D. CARVALHO          | MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2014973/1014973 | UROLOGIA | N                   | D | D | N | N | N | N | N | D | D  | N  | N  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| HIROYOSHI ADICHI                 | MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 219.891.778-58  | UROLOGIA | N                   | D | D | N | N | N | N | N | D | D  | N  | N  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ALBERTO SOUZA PAES               | MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 845604          | UROLOGIA |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    | N  | N  |    |    |    |    | N  | N  | N  |    | D  | D  | N  | N  | N  | N  | N  | D  |
| THIAGO AFONSO C. TEIXEIRA        | MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0109116-6-01    | UROLOGIA |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    | N  | N  |    |    |    |    | N  | N  | N  |    | D  | D  | N  | N  | N  | N  | N  | D  |
| DIEGO OLIVEIRA MORAES            | MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0962626-3-01    | UROLOGIA |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | D  | D  | D  |    |    |    |    | D  | N  |    |    |    |    |    |    |    |
| ALEX OLIVEIRA                    | MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 971306901       | UROLOGIA |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | D  | D  | D  |    |    |    |    | D  | N  |    |    |    |    |    |    |    |
| LEGENDA                          | <div><div><div>➤ D – DIURNO (M/T)</div><div>➤ M – MANHÃ</div><div>➤ T – TARDE</div><div>➤ N – NOITE</div></div><div><div>Dr. Adenilson S. Almeida</div><div>Gerente do Núcleo Médico</div><div>Hospital de Clínica Dr.</div><div>Alberto Lima</div><div>CRM-AP 1643</div></div><div><div>Cleide Costa Ferreira</div><div>Gerente do SESA</div><div>Quilômetro 02/2021</div></div></div> |                 |          |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1643

Cláudio Costa Ferreira  
Diretor de Saúde/SESA  
Data: 07/04/2021



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ  
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE  
HOSP. DE CLÍNICAS DR ALBERTO LIMA  
PNEUMOLOGIA

SESA  
SECRETARIA DA  
SAÚDE

 AMAPÁ  
GOVERNO DO ESTADO

[illegible]

| NOME                          | VÍNCULO | MATRÍCULA  | TIPOPL | LOCAL | 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 |  |   |
|-------------------------------|---------|------------|--------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|---|
|                               |         |            |        |       | 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  |  |   |
| ELZA MARIA REZENDE DE ALMEIDA | EST.    | 402109     | PRES   | CDT   |     |     | N   |     | N   |     |     | N   |     | N   |     | N   |     | N   |     |     | N   |     |     | N   |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |     |  | P |
| PAULO SÉRGIO PICANÇO E SILVA  | FED.    | 0024075302 | PRES   | CDT   |     | N   | D   |     |     | N   |     |     | D   |     | N   |     |     |     |     |     | D   |     | N   |     | N   |     | N   |     |     |     | N   |     | N   |     |  |   |
| JENNARA NASCIMENTO BORGES     | CONT    | 0119454202 | PRES   | CDT   | N   |     |     | N   |     |     |     |     | N   |     |     |     | N   |     |     | D   |     | N   |     |     | N   | D   |     | D   |     |     |     | N   |     | N   |  |   |
| PAULO DANILO DA SILVA E SILVA | CONT    | 0970865001 | PRES   | CRDT  |     | D   |     |     |     |     | N   |     | N   |     |     | D   |     | N   |     | N   |     |     | N   |     | D   |     | N   |     |     | N   |     |     | D   |     |  |   |

| NOME                                               | VÍNCULO | MATRÍCULA  | TIPOPL | LOCAL | ESCALA DESOBRÉAVISO MÉDICO |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |   |
|----------------------------------------------------|---------|------------|--------|-------|----------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---|
|                                                    |         |            |        |       | SEX<br>1                   | SAB<br>2 | DOM<br>3 | SEG<br>4 | TER<br>5 | QUA<br>6 | QUI<br>7 | SEX<br>8 | SAB<br>9 | DOM<br>10 | SEG<br>11 | TER<br>12 | QUA<br>13 | QUI<br>14 | SEX<br>15 | SAB<br>16 | DOM<br>17 | SEG<br>18 | TER<br>19 | QUA<br>20 | QUI<br>21 | SEX<br>22 | SAB<br>23 | DOM<br>24 | SEG<br>25 | TER<br>26 | QUA<br>27 | QUI<br>28 | SEX<br>29 | SAB<br>30 |   |
| LEILA DO SOCORRO S. MORAES                         | EST.    | 0048947602 | S      | CDT   | N                          | N        |          |          |          | N        |          | N        | D        |           |           |           | N         | D         |           | D         | N         |           |           | N         |           | N         |           |           | N         |           |           |           |           |           | S |
| ELZA MARIA REZENDE DE ALMEIDA                      | EST.    | 402109     | S      | CDT   | N                          |          | D        |          |          |          | N        |          |          | D         |           |           |           |           |           | D         | N         |           |           | N         |           | N         |           |           | N         |           |           | N         |           |           |   |
| PAULO SÉRGIO PICAÇO E SILVA                        | FED.    | 0024075302 | S      | CDT   |                            | D        |          | N        | N        |          |          | N        |          |           |           |           | N         | D         |           |           |           | D         |           | D         |           | N         |           |           |           |           |           | D         |           |           |   |
| ENNARA NASCIMENTO BORGES                           | CONT    | 0119454202 | S      | CDT   |                            |          | N        |          |          |          |          |          | N        | N         |           |           | N         |           |           |           | N         |           |           | N         |           |           |           | N         |           |           |           | N         |           |           |   |
| M(Manhã-6h)-T(Tarde-6h)-N(Noite-12h)-D(Diurno-12h) |         |            |        |       |                            |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           | N         |           |           | N         | N         | D         |           | D         |           |           | N         | N         |           |           |           |           |   |

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Adenilson S. Almeida  
CRM 14643

Leila S. Silva-Morais  
RQE 235 - Farmacologia  
RQE 122 - Clínica Médica  
CRM - 513/AP

DIRETORA/HCAL

Cleidione Costa Ferreira  
Diretor, CREA/SESA  
Decreto nº 2630/2021







**ESCALA DE SOBREAVISOS DE  
CARDIOLOGIA MÉDICOS - MÊS DE ABRIL DE  
2022**

UNIDADE: HOSPITAL DE CLÍNICAS DR ALBERTO LIMA

DIAS/ABRIL

SETOR: SERVIÇO DE CARDIOLOGIA

NOME COMPLETO

FUNÇÃO

MATRÍCULA

VÍNCULO

JOSELI DA SILVA CALANDRINI SIDONIO SERRUYA

MEDICA

0108994-3-01

EFETIVO ESTADO

ROSE LIANE NENO MARQUES

MEDICA

62344-0-01

EFETIVO ESTADO

TATYANA BEZERRA TEIXEIRA

MEDICA

0070904-2-01

EFETIVO ESTADO

MARLON AMADOR DA COSTA AMADOR

MEDICO

0110331-8-01

EFETIVO ESTADO

WALTER RAICK MAUES

MEDICO

0067208-4-01

EFETIVO ESTADO

EDUARDO MONTEIRO DE JESUS

MEDICO

0106954-3-01

CONTRATO ESTADO

| 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 |
|---|----|----|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| N | DN | N  |   |   |   | N |   |    | DN |    | N  |    |    | DN |    |    |    | N  |    |    |    | DN |    |    | N  |    |    |    |    |
|   |    | DN |   |   |   |   |   |    |    | N  |    |    |    |    | DN | N  |    |    |    |    |    |    | N  |    |    |    |    |    |    |
|   |    |    |   | N |   |   |   | DN |    |    |    | N  |    |    |    |    |    |    |    |    |    | DN |    |    |    |    | N  |    |    |
|   |    |    |   |   | N |   | N |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | DN |    | N  |    |    |    | N  |    |    | DN |    |
|   |    |    |   |   |   |   |   |    |    | N  |    |    |    |    | DN |    | N  |    |    | N  |    |    |    | 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 01H

- N2 - 01H ÀS 07H

- PP - PLANTÃO PRESENCIAL

- PO - PORTA

- SB - SOBREAVISO

- D - SOBREAVISO DIURNO 12 HORAS

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1643

Dra. Joseli Serruya  
Cardiologista Teste Espômetríco  
CRM-AP 61530E 254

Macapá-, 06 DE MARÇO 2022

Assinatura do Responsável

Página 1 de 2

Cleidiane Costa Teixeira  
Diretora (CRM-AP 10534)  
Decreto n.º 2650/2021



| UNIDADE:                    |                                  |        |              | HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. ALBERTO LIMA - HCAL                    |                |      |      |     |     |     |     |     |      |      |     |     |     |     |     |      |      |     |     |     |      |      |      |      |      | ABR / ANO 2022 |     |     |     |      |       |      |    |    |   |
|-----------------------------|----------------------------------|--------|--------------|-----------------------------------------------------------------|----------------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|------|------|------|------|------|----------------|-----|-----|-----|------|-------|------|----|----|---|
|                             |                                  |        |              | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA - SUPORTE CIRÚRGICO NO HCAL - PRESENCIAL |                |      |      |     |     |     |     |     |      |      |     |     |     |     |     |      |      |     |     |     |      |      |      |      |      |                |     |     |     |      |       |      |    |    |   |
| Nº                          | 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   | TOTAL |      |    |    |   |
|                             |                                  |        |              |                                                                 | 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  | HORAS | QUAL |    |    |   |
| 1                           | Dirceu Lima Sobrinho             | Médico | 0109121-2-01 | Estatutário/20h/sem.                                            |                |      | MT+N |     |     | N   | N   | N   |      |      |     |     |     |     | N   | MT+N |      | N   |     |     | MT+N |      |      | MT+N | N    |                | N   |     |     | MT+N | 204   | 17   |    |    |   |
| 2                           | Frederico Belluzzi Marchioni     | Médico | 1091107      | Estatutário/20h/sem.                                            |                |      | MT+N |     | N   | N   |     |     | MT+N |      | N   |     |     | N   | N   | MT+N |      | N   |     |     |      |      |      | MT+N |      | N              |     | N   |     |      | MT+N  | 216  | 18 |    |   |
| 3                           | Joel Brito Coelho                | Médico | 1069005      | Estatutário/40h/sem.                                            | N              | MT+N |      | N   | N   |     |     |     |      |      | N   | N   | N   |     |     |      |      |     | N   |     | MT+N |      | MT+N |      |      |                | N   | N   |     |      | MT+N  | 204  | 17 |    |   |
| 4                           | José Maria Oliveira De Azevedo   | Médico | 97295902     | Cont. adm.20h/sem.                                              | N              |      |      | N   |     | N   |     | N   | MT+N |      | N   |     |     | N   |     |      | MT+N |     |     |     | MT+N |      | MT+N |      | MT+N |                | N   |     |     | MT+N | 204   | 17   |    |    |   |
| 5                           | Leonardo Peres Nogueira          | Médico | 238406       | Cont. adm.20h/sem.                                              | N              | MT+N |      | N   |     |     |     |     |      | MT+N |     | N   | N   |     |     | MT+N |      | N   | N   |     |      |      | N    | MT+N |      | N              | N   | N   |     | N    |       | 228  | 19 |    |   |
| 6                           | Luiz Alberto Nogueira            | Médico | 97008202     | Federal/40h/sem.                                                |                | MT+N |      | N   |     | N   |     | N   |      | MT+N |     | N   | N   | N   | N   |      | MT+N |     | N   | N   |      | N    |      |      |      | N              | N   |     | N   |      |       | 228  | 19 |    |   |
| 7                           | Maria Josefine Ferreira Da Silva | Médico | 708879       | Estatutário/20h/sem.                                            | N              | MT+N |      |     |     |     | N   |     |      | MT+N |     |     |     | N   |     |      | MT+N | N   |     |     | N    | MT+N | N    |      | MT+N |                |     |     | N   | N    |       | 216  | 18 |    |   |
| 8                           | Raimundo Eri De Araújo Barbosa   | Médico | 275557       | Estatutário/20h/sem.                                            |                |      | MT+N |     | N   |     | N   |     | MT+N |      | N   | N   |     | N   |     |      | MT+N |     | N   | N   |      | N    |      | MT+N |      |                |     |     | N   | N    |       | 216  | 18 |    |   |
| 9                           | Wesley Farias Do Amaral          | Médico | 261483       | Cont. adm.20h/sem.                                              |                |      | MT+N |     | N   |     | N   | N   | MT+N | MT+N |     |     |     | N   |     |      | MT+N |     |     |     | N    |      |      | MT+N |      |                |     |     | N   | N    |       | 204  | 17 |    |   |
| TOTAL DE PLANTÕES POR TURNO |                                  |        |              |                                                                 | DIAS DA SEMANA |      |      |     | 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 |   |
|                             |                                  |        |              |                                                                 | MANHÃ E TARDE  |      |      |     | 0   | 4   | 4   | 0   | 0    | 0    | 0   | 0   | 4   | 4   | 0   | 0    | 0    | 0   | 0   | 4   | 4    | 0    | 0    | 0    | 4    | 0              | 4   | 4   | 0   | 0    | 0     | 0    | 0  | 0  | 4 |
|                             |                                  |        |              |                                                                 | NOTURNO        |      |      |     | 4   | 4   | 4   | 4   | 4    | 4    | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4    | 4    | 4   | 4   | 4   | 4    | 4    | 4    | 4    | 4    | 4              | 4   | 4   | 4   | 4    | 4     | 4    | 4  | 4  | 4 |

DIRETOR(A) DO HCAL

Gerência de Núcleo de Serviços Médicos

WESLEY FARIAS DO AMARAL

Responsável Técnico do Serviço de Ortopedia e Traumatologia

|                                |             |                                  |              |                            |              |
|--------------------------------|-------------|----------------------------------|--------------|----------------------------|--------------|
| Dirceu Lima Sobrinho           | 09-81149894 | Leonardo Peres Nogueira          | 96-991303258 | Mário Luiz De Rocha Araújo | 96-991148006 |
| Frederico Belluzzi Marchioni   | 09-81219005 | Luiz Alberto Nogueira            | 96-998712080 | Wesley Farias Do Amaral    | 91-261441177 |
| Joel Brito Coelho              | 09-91317596 | Maria Josefine Ferreira Da Silva | 96-991191019 | Jose Maria Costa Rassy     | 96-991278158 |
| José Maria Oliveira De Azevedo | 09-91233070 | Raimundo Eri De Araújo Barbosa   | 96-999712174 |                            |              |

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

| LEGENDAS                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------|--|
| M - Manhã: 07-13h / T - Tarde: 13h as 19h / N - Noite: 19 as 07h |  |
| 1º Cirurgião / 2º cirurgião                                      |  |
| Fim de semana / Fériado                                          |  |

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1643



| UNIDADE:                     |                                  |        |            | HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. ALBERTO LIMA - HCAL |                |      |      |     |     |     |     |     |      |      |     |     |     |     |     |      |      |     |     |     |      |     |      |      |     |     |     | ABR / ANO 2022 |      |     |       |        |   |
|------------------------------|----------------------------------|--------|------------|----------------------------------------------|----------------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|------|-----|------|------|-----|-----|-----|----------------|------|-----|-------|--------|---|
| ORTOPEDIA - SOBREAVISOS (SB) |                                  |        |            |                                              |                |      |      |     |     |     |     |     |      |      |     |     |     |     |     |      |      |     |     |     |      |     |      |      |     |     |     |                |      |     |       |        |   |
| Nº                           | 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  | TOTAL |        |   |
|                              |                                  |        |            |                                              | 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 | HORAS | QUANT. |   |
| 1                            | Dirceu Lima Sobrinho             | Médico | 0109121-01 | Estatutário/20h/sem.                         | N              |      |      | N   |     |     |     |     |      |      |     | N   |     |     |     |      |      |     |     |     |      |     | MT+N |      |     | N   |     |                |      |     | 72    | 6      |   |
| 2                            | Frederico Belluzzi Marchioni     | Médico | 109117     | Estatutário/20h/sem.                         |                | MT+N |      |     |     |     |     |     |      |      |     |     | N   |     |     |      |      |     |     |     |      |     |      | MT+N |     |     |     |                |      |     | 60    | 5      |   |
| 3                            | Joel Brito Coelho                | Médico | 108905     | Estatutário/40h/sem.                         |                |      | MT+N |     |     |     |     |     | MT+N |      |     |     |     | N   | N   |      |      |     |     |     |      |     |      |      |     | N   |     |                |      |     | 84    | 7      |   |
| 4                            | José Maria Oliveira De Azevedo   | Médico | 97295602   | Cont. adm.20h/sem.                           |                |      |      |     | N   |     |     |     |      |      |     |     |     |     |     | MT+N |      |     |     |     | N    |     |      |      |     |     | N   |                |      |     | 60    | 5      |   |
| 5                            | Leonardo Peres Nogueira          | Médico | 23848      | Cont. adm.20h/sem.                           |                |      |      |     |     | N   |     |     |      |      |     |     |     |     |     |      | MT+N |     |     |     |      |     |      |      |     |     |     | N              |      |     | 48    | 4      |   |
| 6                            | Luiz Alberto Nogueira            | Médico | 97008602   | Federal/40h/sem.                             |                |      |      |     |     |     | N   |     |      |      |     |     |     |     |     |      |      | N   |     |     |      |     |      |      |     |     |     | N              |      |     | 36    | 3      |   |
| 7                            | Maria Josefina Ferreira Da Silva | Médica | 70889      | Estatutário/20h/sem.                         |                |      |      |     |     |     |     | N   |      |      |     |     |     |     |     |      |      |     | N   |     |      |     |      |      |     |     |     |                | MT+N | 48  | 4     |        |   |
| 8                            | Raimundo Eri De Araújo Barbosa   | Médico | 27557      | Estatutário/20h/sem.                         |                |      |      |     |     |     |     |     |      | MT+N |     |     |     |     |     |      |      |     |     |     | MT+N |     |      |      |     |     |     |                |      |     | 48    | 4      |   |
| 9                            | Wesley Farias Do Amaral          | Médico | 26143      | Cont. adm.20h/sem.                           |                |      |      |     |     |     |     |     |      |      | N   |     |     |     |     |      |      |     |     |     |      | N   |      |      |     |     |     |                |      |     | 24    | 2      |   |
| TOTAL DE PLANTÕES POR TURNO  |                                  |        |            |                                              | DIAS DA SEMANA |      |      |     |     |     |     |     |      |      |     |     |     |     |     |      |      |     |     |     |      |     |      |      |     |     |     |                |      |     |       |        |   |
|                              |                                  |        |            |                                              | 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 |       |        |   |
|                              |                                  |        |            |                                              | MANHÃ E TARDE  | 0    | 1    | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0    | 1    | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0    | 1    | 1   | 0   | 0   | 0    | 0   | 1    | 0    | 1   | 1   | 0   | 0              | 0    | 0   | 0     | 0      | 1 |
|                              |                                  |        |            |                                              | 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              | 1    | 1   | 1     |        |   |

DIRETOR(A) DO HCAL

Gerencia de Núcleo de Serviços Médicos

Responsável Técnico do Serviço de Ortopedia e Traumatologia

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

|                                |              |                                  |              |                            |              |
|--------------------------------|--------------|----------------------------------|--------------|----------------------------|--------------|
| Dirceu Lima Sobrinho           | 96-981149884 | Leonardo Peres Nogueira          | 96-991303258 | Mario Luiz De Rocha Araújo | 96-991148056 |
| Frederico Belluzzi Marchioni   | 96-981219605 | Luiz Alberto Nogueira            | 96-999712080 | Wesley Farias Do Amaral    | 91-981441177 |
| Joel Brito Coelho              | 96-991317596 | Maria Josefina Ferreira Da Silva | 96-991191019 | Jose Maria Costa Rassy     | 96-991278156 |
| José Maria Oliveira De Azevedo | 96-991233070 | Raimundo Eri De Araújo Barbosa   | 96-999712174 |                            |              |

# LEGENDAS

M - Manhã: 07-13h / T - Tarde: 13h as 19h / N - Noite: 19 as 07h

1º Cirurgião / 2º cirurgião

Fim de semana / Feriado

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1643

Cleide Maria Costa Ferreira  
Diretora de SESA  
Decreto nº 2000/2021

| ANO: 2022<br>MÊS: ABRIL<br>UNID: HCAL<br>SETOR: NEUROLOGIA |          |                    |         |       | <div> <div>GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ<br/>SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE<br/>HOSPITAL ESTADUAL DE ESPECIALIDADE<br/>ESCALA DE DIARISMO MÊS DE ABRIL DE 2022</div> <div>  <div> <div>SESA</div> <div>SECRETARIA DA SAÚDE</div> </div> <div> <div>AMAPÁ</div> <div>GOVERNO DO ESTADO</div> </div> </div> </div> |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|------------------------------------------------------------|----------|--------------------|---------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| NOME                                                       | VÍNCULO  | MATRÍCULA          | TIPO PL | LOCAL | 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 | SÁB |
|                                                            |          |                    |         |       | 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                            | FEDERAL  | 1014971/23361702   |         | HCAL  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |     | T   |     |     |     |     |     |     | T   |     |     |     |     |     |     |     | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| ISAÍAS FIUZA CABRAL                                        | CONTRATO | 01156934/115693402 |         | HCAL  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |     | T   |     |     |     |     |     |     | T   |     |     |     |     |     |     |     | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| PAULO ROBERTO DE CARVALHO COSTA                            | ESTADUAL | 0623567            |         | HCAL  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |     |     | T   |     |     |     |     |     |     | T   |     |     |     |     |     |     | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| DOMINGOS EDNO CASTRO RIBEIRO                               | ESTADUAL | 1101285            |         | HCAL  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     | M   |     |     |     |     |     |     | M   |     |     |     |     |     | M   |     |     |     |     |     |     |     | M   |     |     |     |     |     |
| PAULO ANDRÉ COUTO DE ARAGÃO                                | ESTADUAL | 1102079            |         | HCAL  | M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |     |     |     |     |     | M   |     |     |     |     |     |     | M   |     |     |     |     |     |     | M   |     |     |     |     |     |     |     | M   |

|                                                                         |          |                     |         |       | ESCALA DE SOBREVISO MÉDICO |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |    |
|-------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------|---------|-------|----------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----|
| NOME                                                                    | VÍNCULO  | MATRÍCULA           | TIPO PL | LOCAL | SEX<br>1                   | SÁB<br>2 | DOM<br>3 | SEG<br>4 | TER<br>5 | QUA<br>6 | QUI<br>7 | SEX<br>8 | SÁB<br>9 | DOM<br>10 | SEG<br>11 | TER<br>12 | QUA<br>13 | QUI<br>14 | SEX<br>15 | SÁB<br>16 | DOM<br>17 | SEG<br>18 | TER<br>19 | QUA<br>20 | QUI<br>21 | SEX<br>22 | SÁB<br>23 | DOM<br>24 | SEG<br>25 | TER<br>26 | QUA<br>27 | QUI<br>28 | SEX<br>29 | SÁB<br>30 |    |
| LUIS ALEJANDRO CADENA ASTUDILLO                                         | FEDERAL  | 1014971/23361702    |         | HCAL  | N                          | SB       | SB       | N        | N        | N        | N        | N        | SB       | SB        |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |    |
| ISAÍAS FIUZA CABRAL                                                     | CONTRATO | 01156934/0115693402 |         | HCAL  | N                          | SB       | SB       | N        | N        | N        | N        | N        | SB       | SB        |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |    |
| PAULO ROBERTO DE CARVALHO COSTA                                         | ESTADUAL | 0623567             |         | HCAL  |                            |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           | N         | N         | N         | N         | SB        | SB        | SB        | N         | N         | N         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |    |
| DOMINGOS EDNO CASTRO RIBEIRO                                            | ESTADUAL | 1101285             |         | HCAL  |                            |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |    |
| PAULO ANDRÉ COUTO DE ARAGÃO                                             | ESTADUAL | 1102079             |         | HCAL  |                            |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           | N         | N         | N         | N         | SB        | SB        | SB        | N         | N         | N         | SB        | N         | SB        | SB        | N         | N         | N         | N         | N         | SB |
| M (Manhã - 06h) - T (Tarde - 06h) - N (Noite - 06h) - MADRUGADA ( 06h ) |          |                     |         |       |                            |          |          |          |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |    |

GERÊNCIA DE NÚCLEO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1843

Macapá/AP, 04 de Março de 2022

Macapá/Ap, 04 de Março de 2022

Assinatura do Responsável

DIRETORA /ICAL

Cleidiane Costa Ferreira  
Diretora /ICAL/SESA  
Decreto 92280/2021

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

**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 PLANTÕES MÉDICOS - CIRURGIA PLASTICA HCAL-HCA-HMML MÊS ABRIL/2022. |        |           |         |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|---------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| UNIDADE: HCAL-HCA-HMML                                                       |        |           |         | DIAS DO MÊS |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| SETOR:                                                                       |        |           |         |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 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 |
| ALEXANDRE LOURINHO                                                           | MÉDICO | 832650    | ESTADO  | N           | M | M | N | N | N | N | N | M | M  | N  | N  | N  | N  | M  | M  | M  | N  | N  | N  | M  | N  | M  | M  | N  | N  | N  | N  | N  | N  |
|                                                                              |        |           |         |             | T | T |   |   |   |   |   | T | T  |    |    |    |    | T  | T  | T  |    |    |    | T  |    | T  | T  |    |    |    |    |    | T  |
|                                                                              |        |           |         |             | N | N |   |   |   |   |   | N | N  |    |    |    |    | N  | N  | N  |    |    |    | N  |    | N  | N  |    |    |    |    |    | N  |
|                                                                              |        |           |         |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                                              |        |           |         |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| OROZIMBO SILVEIRA                                                            | MÉDICO | 1142933   | ESTADO  | N           | M | M | N | N | N | N | N | M | M  | N  | N  | N  | N  | M  | M  | M  | N  | N  | N  | M  | N  | M  | M  | N  | N  | N  | N  | N  | N  |
|                                                                              |        |           |         |             | T | T |   |   |   |   |   | T | T  |    |    |    |    | T  | T  | T  |    |    |    | T  |    | T  | T  |    |    |    |    |    | T  |
|                                                                              |        |           |         |             | N | N |   |   |   |   |   | N | N  |    |    |    |    | N  | N  | N  |    |    |    | N  |    | N  | N  |    |    |    |    |    | N  |
|                                                                              |        |           |         |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                                              |        |           |         |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                                              |        |           |         |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                                              |        |           |         |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

PODEM SER UTILIZADOS SÍMBOLOS, LETRAS OU CORES PARA MARCAR FINAIS DE SEMANA, FÉRIADOS, PLANTÕES PRESENCIAIS, PORTA E SOBREAVISO

PARA PRESENTE ESCALA, SERÃO USADAS AS SEGUINTE 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 À 01H

⇒ N2 = 01H À 07H

⇒ PP - PLANTÃO PRESENCIAL

⇒ PO - PORTA

⇒ SB - SOBREAVISO

DATA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Macapa-AP, 07 de Março de 2022.

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1643

GOVERNODOESTADODOAMAPA  
SECRETARIAODOESTADODESAÚDE  
HOSP. DE CLINICAS DR ALBETO LIMA  
INFECTOLOGIA  
ESCALADE DIARISMO MÊS DE ABRIL 2022



| ESCALA DE DIÁRIO MÊS DE ABRIL 2022 |         |            |        |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|------------------------------------|---------|------------|--------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| NOME                               | VÍNCULO | MATRÍCULA  | TIPOPL | LOCAL | 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 |
|                                    |         |            |        |       | 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  |
| LILIANY MARA R. DA SILVA           | EST     | 0070800301 | S      | CDT   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   |     |     |     |     | M   | M   | M   |     |     |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |
| MARIA DE NAZARÉ M.CAVALCANTE       | EST     | 83993001   | S      | CDT   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   |     |     |     |     | M   | M   | M   |     |     |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |

| NOME                         | VÍNCULO | MATRÍCULA  | TIPOPL | LOCAL | 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 |  |
|------------------------------|---------|------------|--------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
|                              |         |            |        |       | 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  |  |
| LILIANY MARA R. DA SILVA     | EST     | 0070800301 | S      | HCAL  | N   | DN  | DN  | N   | N   | N   | N   | DN  | DN  | N   | N   | N   | DN  | DN  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| MARIA DE NAZARÉ M.CAVALCANTE | EST     | 83993001   | S      | HCAL  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | DN  | DN  | N   | N   | N   | DN  | DN  | DN  | DN  | N   | N   | N   | N   | N   | DN  |  |

M(Manhã-6h)-N(Noite-12h)-D(DIURNO12h)

GERÊNCIA DE NÚCLEO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1643

DIRETOR /HCAL  
Cleidiane Costa Ferreira  
Diretora /HCAL/SESA  
Decreto nº 2630/2021

Leila S. Silva Moraes  
RQE 230 - Pneumologia  
RQE 223 - Clínica Médica  
Médica  
CRM - 5131/AP



ESCALA DE SOBREAVISOS MÉDICOS - ABRIL 2022

| UNIDADE: Hospital de Clínicas Dr. Alberto Lima<br>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        | M<br>T<br>N | M<br>T<br>N | N |   |   |   |   |             |             |    |    |    | N  | M<br>T<br>N | M<br>T<br>N |             |    |    |    |             |    | M<br>T<br>N | M<br>T<br>N |    |    |    |    | N  | M<br>T<br>N |
| Mario Nazareno Teixeira de Oliveira                                        | Cirurgia Vascular | 0066825-7-01 | Estadual |          |             |             |   | N | N | N |   |             |             |    |    |    |    |             | M<br>T<br>N | M<br>T<br>N | N  | N  | N  |             |    |             |             |    |    | N  | N  |    |             |
| Luiz Carlos Castro dos Santos                                              | Cirurgia Vascular | 0049819-0-01 | Estadual | N        | M<br>T<br>N | M<br>T<br>N | N | N | N |   |   |             |             |    |    |    |    |             |             | M<br>T<br>N | N  | N  | N  |             |    | M<br>T<br>N | M<br>T<br>N |    |    |    |    |    |             |
| Paulo Sergio da Costa Serruya                                              | Cirurgia Vascular | 0110118-8-01 | Estadual |          |             |             |   |   |   | N |   |             |             |    | N  | N  |    |             |             |             |    |    |    | M<br>T<br>N | N  |             |             | N  | N  |    |    | N  | M<br>T<br>N |
| Max Alcolumbre Pinto                                                       | Cirurgia Vascular | 0119939-0-01 | Contrato |          |             |             |   |   |   |   | N | M<br>T<br>N | M<br>T<br>N | N  | N  | N  | N  | M<br>T<br>N |             |             |    |    |    | M<br>T<br>N | N  |             |             | N  | N  | N  | N  |    |             |
| Julian Rodrigues de Oliveira                                               | Cirurgia Vascular | 0966486-6-01 | Contrato |          |             |             |   |   |   |   | N | M<br>T<br>N | M<br>T<br>N | N  |    |    |    |             |             |             |    |    |    |             |    |             |             |    |    |    |    |    |             |

ESCALA DE DIARISMO MÊS DE MAIO 2021

| MÉDICO                              | 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         | M      |   |   | M      | M      | M      | M      | M      |   |    | M      | M      | M      | M      |    |    |    | M      | M      | M      |    | M      |    |    | M      | M      | M      | M      | M      |    |
| Mário Nazareno Teixeira de Oliveira | M      |   |   | M      | M      | M      | M      | M      |   |    | M      | M      | M      | M      |    |    |    | M      | M      | M      |    | M      |    |    | M      | M      | M      | M      | M      |    |
| Luiz Carlos Castro dos Santos       | M<br>T |   |   | M<br>T | M<br>T | M<br>T | M<br>T | M<br>T |   |    | M<br>T | M<br>T | M<br>T | M<br>T |    |    |    | M<br>T | M<br>T | M<br>T |    | M<br>T |    |    | M<br>T | M<br>T | M<br>T | M<br>T | M<br>T |    |
| Paulo Sérgio da Costa Serruya       | M      |   |   | M      | M      | M      | M      | M      |   |    | M      | M      | M      | M      |    |    |    | M      | M      | M      |    | M      |    |    | M      | M      | M      | M      | M      |    |
| Julian Rodrigues de Oliveira        | M      |   |   | M      | M      | M      | M      | M      |   |    | M      | M      | M      | M      |    |    |    | M      | M      | M      |    | M      |    |    | M      | M      | M      | M      | M      |    |

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

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínicas Dr.  
Alberto Lima  
CRM AP 1643

Max Alcolumbre Pinto  
Cirurgia Vascular  
CRM 1376 RQE 541

Data e Assinatura do Responsável

Cleidiane Costa  
Diretora de Enfermagem  
Delegado nº 2630/2021

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ

ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS - MÊS DE ABRIL / 2022

| UNIDADE: HOSPITAL DAS CLINICAS DR. ALBERTO LIMA |             |           |         | 30 DIAS DO MÊS DE ABRIL |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-------------------------------------------------|-------------|-----------|---------|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                                                 |             |           |         | S                       | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  |
| 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 |
| PAULO ALBUQUERQUE                               | PATOLOGISTA | 707139    | ESATADO | 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, simbolos, letras ou cores para marcar finais de semana, feriados, plantões, plantões presenciais, porta e sobreaviso |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|         | <p>Ex:</p> <p>M - MANHÃ</p> <p>T - TARDE</p> <p>N - NOITE</p> <p>N1 - 19H A 01H</p> <p>N2 - 01H A 07H</p>                                  |

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1643

Dr. Paulo J. Albuquerque  
Médico Patologista SBP/AMB  
CRM-AP  
Macapá, 01 de março de 2022

Cleidson J. Ferreira  
Diretor Geral/SESA  
Decreto nº 2630/2021

32



ANO: 2022  
MES: ABRIL 2022  
UNID: HOSPITAL DE CLINICAS ALBERTO LIMA  
SETOR: UNACON

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ  
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE  
HOSPITAL DE CLÍNICA ALBERTO LIMA  
MASTOLOGIA  
ESCALA DE MÉDICO MÊS DE ABRIL 2022 2022

**SESA**  
SECRETARIA DA  
SAÚDE



Nº

### ESCALA DE DIARISMO MÉDICO

| NOME                              | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | TIPO PL    | LOCAL  | SEX 1 | SAB 2 | DOM 3 | SEG 4 | TER 5 | QUA 6 | QUI 7 | SEX 8 | SAB 9 | DOM 10 | SEG 11 | TER 12 | QUA 13 | QUI 14 | SEX 15 | SAB 16 | DOM 17 | SEG 18 | TER 19 | QUA 20 | QUI 21 | SEX 22 | SAB 23 | DOM 24 | SEG 25 | TER 26 | QUA 27 | QUI 28 | SEX 29 | SAB 30 | D |    |
|-----------------------------------|----------|--------------|------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---|----|
| ANTONIO SERGIO DA SILVA CARVALHO  | ESTADUAL | 0109447-5-01 | SOBREAVISO | UNACON | M     |       |       | M     | M     | M     | M     | M     |       |        | M      | M      | T      | M      |        |        |        | M      | M      | T      | M      |        |        |        | M      | M      |        | T      | M      | M      |   | 19 |
| EMILIO DANIEL PACHEGO             | ESTADUAL | 1090925      | SOBREAVISO | UNACON | T     |       |       | T     | M/T   | T     | T     | T     |       |        | M/T    | T      | T      | T      |        |        |        | T      | T      | M      | T      |        |        |        | T      | T      |        | T      |        |        |   | 19 |
| JOSÉ MAURO SECCO                  | ESTADUAL | 41685101     | SOBREAVISO | UNACON | M     |       |       | M     | M     | M     | M     | M     |       |        | M      | M      | M      | M      |        |        |        | M      | M      | M      | T      |        |        |        | T      | M      | M      | M      | M      |        |   | 19 |
| LEDA DO SOCORRO G.FARIAS RÉGO     | ESTADUAL | 0109113-1-01 | SOBREAVISO | UNACON | M     |       |       | M     | T     | T     | T     | T     |       |        | T      | T      | T      | T      |        |        |        | T      | T      | T      | T      |        |        |        | T      | T      |        | T      | T      | T      |   | 19 |
| NATALIA MENDES GONÇALVES MONTEIRO | ESTADUAL | 0112128-6-01 | SOBREAVISO | UNACON | T     |       |       | T     | T     | T     | M/T   | T     |       |        | T      | M      | M      | T      |        |        |        | M      | M      | T      | T      |        |        |        | T      | M      | M      | T      | T      | M      |   | 19 |

DIARISMO - M (Manhã- 4h) T ( Tarde4h)

### ESCALA DE SOBREAviso MÉDICO

| NOME                              | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | TIPO PL    | LOCAL  | SEX<br>1 | SAB<br>2 | DOM<br>3 | SEG<br>4 | TER<br>5 | QUA<br>6 | QUI<br>7 | SEX<br>8 | SAB<br>9 | DOM<br>10 | SEG<br>11 | TER<br>12 | QUA<br>13 | QUI<br>14 | SEX<br>15 | SAB<br>16 | DOM<br>17 | SEG<br>18 | TER<br>19 | QUA<br>20 | QUI<br>21 | SEX<br>22 | SAB<br>23 | DOM<br>24 | SEG<br>25 | TER<br>26 | QUA<br>27 | QUI<br>28 | SEX<br>29 | SAB<br>30 |    | S  |
|-----------------------------------|----------|--------------|------------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----|----|
| ANTONIO SERGIO DA SILVA CARVALHO  | ESTADUAL | 0109447-5-01 | SOBREAVISO | UNACON |          | D        | D        | D        |          |          |          | N        | D        | D         | N         |           | N         | N         | D         | D         | N         |           | N         |           | N         | N         |           |           |           |           |           |           |           | N         |    | 17 |
| EMILIO DANIEL PACHEGO             | ESTADUAL | 1090925      | SOBREAVISO | UNACON |          | N        |          | D        |          | N        | N        |          | D        |           |           | N         | N         |           | D         | D         | N         |           | N         |           | N         | D         |           |           |           |           |           |           |           |           | D  | 17 |
| JOSÉ MAURO SECCO                  | ESTADUAL | 41685101     | SOBREAVISO | UNACON | N        | N        | D/N      | N        |          |          |          | N        |          | D         |           |           |           |           | D         | D         | N         |           |           | N         | D         |           | N/D       | D         |           |           |           |           |           |           | D  | 16 |
| LEDA DO SOCORRO G.FARIAS RÉGO     | ESTADUAL | 0109113-1-01 | SOBREAVISO | UNACON | N        |          |          | N        | N        |          |          |          |          | N         | N         |           |           | N         | N         | N         | D         |           |           |           |           | D         | N         |           |           |           |           |           |           | N         | 17 |    |
| NATALIA MENDES GONÇALVES MONTEIRO | ESTADUAL | 0112128-6-01 | SOBREAVISO | UNACON |          | D        |          |          |          | N        | N        | N        | N        | N         | N         | N         |           |           |           | N         | D         |           | N         | N         |           | D         |           |           |           | N         |           | N         | N         | N         | N  | 17 |

**SOBREAVISO - DIURNO-(07:00 as 19:00) NOITE -(19:00 as 07:00)**

GERÊNCIA DE NÚCLEO DE SERVIÇOS MÉDICOS

DIRETORA /HCAL

Arthur Jay - L. S. Wells

Dr. Antonio Sérgio da Silva Carvalho  
Mastologia RQE 232  
Ginecologia/Ostétrica RQE 231  
CRM 522

Cleidiane Costa  
Diretora de Ensino  
Decreto nº 2650/2021

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1643

32

ANO: 2022  
MÊS: ABRIL  
HOSPITAL DE CLINICAS ALBERTO LIMA  
SETOR:

GOVERNO DO ESTADO DO AMPA  
SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE  
HCAL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DR ALBERTO LIMA  
COLOPROCTOLOGIA



ESCALA DE DIARISMO DE COLOPROCTOLOGIA REFERENTE MÊS DE ABRIL/2022

| MÉDICO | VÍNCULO | MATRÍCULA | LOCAL | TIPO PL | 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 | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|---------|-----------|-------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|        |         |           |       |         | 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  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ESCALA D SOBREAVISO DE COLOPROCTOLOGIA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2022

| MÉDICO              | VÍNCULO | MATRÍCULA    | LOCAL | TIPO PL | 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 | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI |  |  |
|---------------------|---------|--------------|-------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|
|                     |         |              |       |         | 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  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| RAIMUNDO ROCHA NETO | ESTADO  | 40663-5-1    | HCAL  |         | SN  | SDN | SDN | SN  | SN  | SN  | SN  | SN  | SDN | SDN | SN  | SN  | SN  | SN  | SN  | SDN | SDN | SN  | SN  | SN  | SDN | SN  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| RAIMUNDO ROCHA NETO | ONTRAT  | 40663-5-02   | HCAL  |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| ALCIDES PINGARILHO  | ESTADO  | 62337-01     | HCAL  |         | SN  |     | SD  |     | SN  |     |     | SN  | SN  | SD  | SN  |     |     |     | SN  | SD  | SDN |     |     | SN  | SN  |     | SD  | SDN | SN  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
| MARCELO A. PRADO    | ONTRAT  | 0972317-0-01 | HCAL  |         |     | SDN | SN  | SN  |     | SN  | SN  |     | SD  | SN  |     | SN  | SN  |     | SD  | SN  |     | SN  | SN  |     | SD  | SN  |     | SD  | SD  |     | SN  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |
|                     |         |              |       |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |

M (Manhã- 6h) - T(Tarde -6h) = DIARISMO / N1(19h as 01h) - N2( 01h as 07h ) - S ( SOBREAVISO-12 h) S2-SOBREAVISO24h

FINAIS DE SEMANA

FERIADOS

SN SOBREAVISO NOITE 12HS

SD/N SOBREAVISO DIA E NOITE 24HS

MACAPÁ, 07 DE MARÇO DE 2022

DR ROCHA NETO 98124-7370/98114-2023

DR ALCIDES PINGARILHO 99184-5769

DR MARCELO MAGALHÃES (91) 98862-4011

Dr. Ademilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1843

Dr. Raimundo Rocha Neto  
Coloproctologia / Colonoscopia e Cirurgia Geral  
CRM: 391/AP  
RQE: 331 RQE: 330

Clethone Costa Ferreira  
Diretora de SCS/SESA  
Decreto nº 2630/2021



ANO: 2022  
MÊS: ABRIL  
UNIDADES: HCAL e HE  
SETOR: CIRURGIA CARDÍACA

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

SESA  
SECRETARIA DA  
SAÚDE



CIRURGIA CARDÍACA

ESCALA DE DIARISMO MÊS DE ABRIL 2022

| MEDICO                                 | VÍNCULO | MATRÍCULA   | LOCAL | TIPO PL | SEX<br>1 | SAB<br>2 | DOM<br>3 | SEG<br>4 | TER<br>5 | QUA<br>6 | QUI<br>7 | SEX<br>8 | SAB<br>9 | DOM<br>10 | SEG<br>11 | TER<br>12 | QUA<br>13 | QUI<br>14 | SEX<br>15 | SAB<br>16 | DOM<br>17 | SEG<br>18 | TER<br>19 | QUA<br>20 | QUI<br>21 | SEX<br>22 | SAB<br>23 | DOM<br>24 | SEG<br>25 | TER<br>26 | QUA<br>27 | QUI<br>28 | SEX<br>29 | SAB<br>30 |  |
|----------------------------------------|---------|-------------|-------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|
| ARTHUR SOUTELO SOUTO DA SILVA          | ESTÁDIO | 850816-01   | HCAL  |         |          |          |          |          | M        | M        | M        |          |          |           |           | M         | M         | M         |           |           |           |           | M         | M         | M         |           |           |           |           |           | M         | M         | M         |           |  |
| MARCOS ROBERTO LIMA DE CARVALHO SANTOS | ESTADO  | 707813-01   | HCAL  |         |          |          |          | MT       |          | MT       |          |          |          |           | MT        |           | MT        |           |           |           |           | MT        |           | MT        |           |           |           |           | MT        |           | MT        |           |           |           |  |
| PRISCO DE PAIVA BEZERRA SEGUNDO        | ESTADO  | 010906-9-01 | HE    |         |          |          |          | M        |          | M        | M        |          |          |           | M         |           | M         | M         |           |           |           | M         |           | M         | M         |           |           |           | M         |           | M         | M         |           |           |  |

ESCALA DE SOBREVISO MÉDICO

| MÉDICO                                 | VÍNCULO | MATRÍCULA   | LOCAL | TIPO PL | 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 |   |   |
|----------------------------------------|---------|-------------|-------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|
|                                        |         |             |       |         | 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  |   |   |
| ARTHUR SOUTELO SOUTO DA SILVA          | ESTADO  | 850816-01   | HCAL  |         | N   | D   | N   | N   | N   | N   | N   | N   |     |     | N   |     | N   |     |     | N   | D   | N   | N   | N   | N   | N   | D   | N   | D   | N   | N   | N   | N   |     |   |   |
| MARCOS ROBERTO LIMA DE CARVALHO SANTOS | ESTADO  | 707813-01   | HCAL  |         | N   | N   |     |     |     | N   | N   | N   | D   | N   | N   | N   | N   | N   | D   | N   | D   | N   |     |     |     | D   | N   |     | D   |     | N   | N   | N   |     | D | N |
| PRISCO DE PAIVA BEZERRA SEGUNDO        | ESTADO  | 01090619-01 | HE    |         |     | D   | D   | N   | N   |     |     |     | D   | N   | D   | N   |     | N   | D   | N   | D   |     | N   | N   | N   | D   | N   | D   | N   | N   |     |     |     | N   | D | N |

M (Manhã-6h) - T (Tarde-6h) = DIARISMO / D (07h às 19h) - N (19h às 07h) - S (SOBREVISO-12h)

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

**Dr. Prisco de Paiva**  
CRM 813-AP  
Cir. Cardiovascular RQE 787  
Cirurgião Geral RQE 236

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínicas Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1843

Cleidione Costa Ferreira  
Diretor de Saúde  
Secretaria de Saúde  
Decreto nº 2600/2021



HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. ALBERTO LIMA  
ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS ABRIL /2022  
ESPECIALIDADE: REUMATOLOGIA

| HCAL<br>SETOR:Reumatologia  |         |           |          | DIAS/MÊS ABRIL 2022 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-----------------------------|---------|-----------|----------|---------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 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 |
| Marco Tulio Muniz Franco    | Reumato | 1126555   | Estado   | N                   | N | N | N | N | N | N | N | N | N  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | D  |    | D  | D  |    |    |    |    |    | D  |
| Alessandro Marcus Pinheiro  | Reumato | 623857    | Estado   |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | D  | D  | D  |    |    |    | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  |    |
| Herica Cristiani Barra de S | Reumato | 962751801 | Contrato |                     | D | D |   |   |   |   |   | D | D  | N  | N  | N  | N  | D  | N  | N  | D  | N  | N  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

|         |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|         |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|         |                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LEGENDA | * D - DIURNO (M/T)<br>* M - MANHÃ<br>* T - TARDE<br>* N - NOITE<br>* N1 - 19H á 01h<br>* N2 - 01H á 07H |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Diretora Hcal

leio de Serviços Médicos

RT Responsável

Cleidson Costa Pereira  
Secretaria de Saúde  
Decreto nº 2630/2021

Marco Túlio Franco  
Reumatologia RQE 204  
DOR RQE 689  
CRM 894



SETOR: CIRURGIA TORÁCICA




## CIRURGIA TORÁCICA

**ESCALA DE DIARISMO MÊS DE ABRIL DE 2022**

[illegible]

### ESCALA DE SOBREAviso MÉDICO

| MÉDICO                                                                                             | VÍNCULO  | MATRÍCULA | LOCAL | TIPO PL | 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 | SÁB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SÁB |   |   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|--|
|                                                                                                    |          |           |       |         | 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  |     |     |     |     |     |     |     |   |   |  |
| FÁBIO DE OLIVEIRA SOUSA                                                                            | CONTRATO | 988108801 |       |         |     | 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   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   |   |   |  |
|                                                                                                    |          |           |       |         | 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   | N   | N   | N   | N   | N | N |  |
|                                                                                                    |          |           |       |         | M   | M   |     |     |     |     |     |     |     | M   | M   |     |     |     |     | M   | M   |     |     |     |     |     |     |     |     | M   | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M |   |  |
| Carla Elvira Araújo da Silva                                                                       | CONTRATO | 970971101 |       |         |     | T   | T   |     |     |     |     |     | T   | T   |     |     |     |     |     | T   | T   |     |     |     |     |     |     | T   | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | T   |   |   |  |
|                                                                                                    |          |           |       |         | 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   | N   | N   | N   | N   |   |   |  |
|                                                                                                    |          |           |       |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |  |
|                                                                                                    |          |           |       |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |  |
|                                                                                                    |          |           |       |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |  |
|                                                                                                    |          |           |       |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |  |
| M (Manhã- 6h) - T(Tarde -6h) = DIARISMO / N1(19h às 01h) - N2( 01h às 07h ) - S ( SOBREAVISO-12 h) |          |           |       |         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |  |

M (Manhã- 6h) - T(Tarde -6h) = DIARISMO / N1(19h às 01h) - N2( 01h às 07h) - S ( SOBREAviso-12 h)

DATA: 30/03/22

**Fábio Oliveira**  
Cirurgião Torácico  
CRM-AP 1177/RQE 748

Dr. Adenilson S. Almeida  
Assistente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1643

Cleidiane Costa Ferreira  
Diretora Geral - SESA  
Decreto nº 2630/2021





| UNIDADE:                    |                         |        |           |                     | AMBULATÓRIO - SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | ABR / ANO 2022 |     |     |       |     |
|-----------------------------|-------------------------|--------|-----------|---------------------|----------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------|-----|-----|-------|-----|
|                             |                         |        |           |                     | ORTOPEDIA - PRESENCIAL                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                |     |     |       |     |
| Nº                          | 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  | TOTAL |     |
|                             |                         |        |           |                     | 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 | HORAS | QUA |
| 1                           | NICOLAS GALUCIO         | Méico  | 970562702 | Cont. adm. 20h/sem. | N                                                  | T   | MT  |     | N   | T   | N   |     | MT  |     |     | N   |     | N   |     | N   | MT  | M   | T   | N   |     | M   | MT  | N   | T   |     | N   | M              | T   |     | 204   | 17  |
| 2                           | MARCELO ALEXANDRE PRADO | Méico  | 972317004 | Cont. adm. 20h/sem. |                                                    | M   | N   | N   |     | M   |     | N   |     | N   | N   |     | N   |     | N   | MT  | N   | T   | M   |     | MT  | N   | N   | MT  | M   | T   | M   | T              | M   | M   | 216   | 18  |
| 3                           | WESLEY FARIAS DO AMARAL | Méico  | 970086202 | Cont. adm. 20h/sem. | MT                                                 | N   |     | MT  | MT  | N   | MT  | MT  |     |     | MT  | MT  | N   | MT  | N   |     |     | N   | N   | MT  | N   | T   |     |     | N   | N   | T   | T              | T   | N   | 252   | 21  |
| TOTAL DE PLANTÕES POR TURNO |                         |        |           |                     | DIAS DA SEMANA                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                |     |     |       |     |
|                             |                         |        |           |                     |                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                |     |     |       |     |
|                             |                         |        |           |                     | MANHÃ E TARDE                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                |     |     |       |     |
|                             |                         |        |           |                     | NOTURNO                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                |     |     |       |     |

DIRETOR(A) DO HCAL

Cleide Costa Pereira  
Diretora do HCAL  
03/04/2021

Gerencia de Núcleo de Serviços Médicos

Responsável Técnico do Serviço de Ortopedia e Traumatologia

Wesley Farias do Amaral  
Resp. Técnico do Serviço  
de Ortopedia do HCAL  
Fl. 0379/2020-SESA

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínicas  
Albino Lima  
CRM-AP 1643





GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ

ESCALA DE PLANTÕES MEDICOS DO SERVIÇO DE TOMOGRAFIA, COMPLEXO HOSPITALAR - ABRIL/ 2022

| UNIDADE: HCAL<br>SETOR: IMAGENOLOGIA | DIAS / MÊS   ABRIL 202 |              |          |             |   |   |             |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |
|--------------------------------------|------------------------|--------------|----------|-------------|---|---|-------------|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|
|                                      |                        |              |          |             |   |   |             |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |
| HORÁRIO                              | 07 às 11hs             |              |          | 11 às 15 hs |   |   | 15 às 19 hs |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |
| NOME COMPLETO                        | FUNÇÃO                 | MAT.         | 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 |   |   |   |   |
| ACHILES EDUARDO PONTES CAMPOS        | MEDICO<br>PLANTONISTA  | 0053927-9-02 | ESTADUAL |             | D |   |             |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | D  | D  |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                      |                        |              |          |             |   |   |             |   |   |   |   |   |    | N  |    | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  | N  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |
| CHARLES FAGUNDES COSTA               | MEDICO<br>PLANTONISTA  | 0055377-8-02 | ESTADUAL |             |   |   |             |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    | D  | D  |    |    |    | D  |    |    |    |    |    |    |    |    | D  |   |   |   |   |
|                                      |                        |              |          | N           | N | N | N           | N | N | N | N | N | N  | N  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |
| GLADSTONE JOSE COELHO GONÇALVES      | MEDICO<br>PLANTONISTA  | 0064060-3-02 | ESTADUAL |             |   | D |             |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    | D  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |
|                                      |                        |              |          |             |   |   |             |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | N  | N | N | N | N |

CLEIDIONE COSTA  
Diretora/HCAL

ADENILSON S. ALMEIDA  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos

CHARLES FAGUNDES COSTA  
RT Responsável

Cleidione Costa Ferreira  
Diretora/HCAL/SESA  
Data: 09/03/2023

Recebido  
09/03/2023  
SA





GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ

ESCALA DE PLANTÕES MEDICOS DO SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA, COMPLEXO HOSPITALAR – ABRIL 2022

| UNIDADE: HCAL<br>SETOR: IMAGENOLOGIA  | DIAS / MÊS ABRIL 2022                    |              |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---------------------------------------|------------------------------------------|--------------|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                                       |                                          |              |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| HORÁRIO                               | 07 às 11hs    11 às 15 hs    15 às 19 hs |              |          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| NOME COMPLETO                         | FUNÇÃO                                   | MAT.         | 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 |
| EMILIO ROBERTO GONÇALVES ISCOBAR (US) | MEDICO                                   | 113061-7     | ESTADUAL |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                       |                                          |              |          | N |   |   |   |   |   | N |   |   |    |    |    | N  |    |    |    | N  |    |    |    |    |    |    |    |    |    | N  |    |    |    |
| JOSE ROBERTO DE ALENCAR SOUZA (EEG)   | MEDICO                                   | 0022285-2-02 | FEDERAL  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                       |                                          |              |          |   |   |   | N |   |   |   |   | N |    |    |    |    |    | N  |    |    |    |    |    | N  |    |    |    |    |    |    |    |    | N  |
| LUIZ NUNES REGO FILHO (DOPPLER)       | MEDICO                                   | 113030 - 7   | ESTADUAL |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                       |                                          |              |          |   |   |   |   |   |   | N |   |   |    |    |    | N  |    |    |    | N  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | N  |    |    |

\_\_\_\_\_  
Cleidione Costa  
Diretora/HCAL

\_\_\_\_\_  
CLEIDIONE COSTA  
Diretora/HCAL

\_\_\_\_\_  
Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1643  
ADENILSON S. ALMEIDA  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos

\_\_\_\_\_  
Dr. Charles Fagundes Costa  
Médico  
CRM-624-AP  
CLARES FAGUNDES COSTA  
RT Responsável

# HOSPITAL DE CLÍNICAS ALBERTO LIMA - UNACON

ESCALA DE PLANTÕES EM REGIME SOBREAVISO CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL – MÊS ABRIL/2022

| UNIDADE: UNACON   |                                          |            |          | MÊS – ABRIL/ 2022                                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-------------------|------------------------------------------|------------|----------|----------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| SETOR: CTBMF      |                                          |            |          | DIAS DA SEMANA                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| NOME              | FUNÇÃO                                   | NATRICULA  | 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 |
| ELVYS DA CUNHA SÁ | BUÇO MAXILO                              | 018911-001 | ESTADUAL |                                                                | M | M |   |   |   |   |   | M | M  |    |    |    |    | M  | M  | M  |    |    |    | M  |    | M  | M  |    |    |    |    |    | M  |
|                   |                                          |            |          |                                                                | T | T |   |   |   |   |   |   |    | T  | T  |    |    |    |    | T  | T  | T  |    |    |    | T  |    | T  | T  |    |    |    |    |
|                   |                                          |            |          |                                                                | 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           | M – MATUTINO<br>T – TARDE<br>N – NOTURNO |            |          | TELEFONE:<br>DR. ELVYS DA CUNHA SÁ – 98143 – 3731 / 98142-7801 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

## BOLETIM RESUMO MENSAL DE PLANTÃO EM REGIME SOBREAVISO – MÊS ABRIL/2022

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1643

Dr. Adenilson S. Almeida

Diretor Clínico

Cleidione Costa Ferreira  
Diretora HCAL/SESA  
Decreto nº 2630/2021

Cleidione Costa Ferreira

Diretora HCAL

Dr. Elvys da Cunha Sá  
Cirurgião Bucomaxilofacial  
CRO-AP 352

Dr. Elvys da Cunha Sá

Cirurgião Bucomaxilo facial





INSTITUIÇÃO: NIR  
ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS – ABRIL/2022  
SETOR: NIR SOBREAVISO

| UNIDADE: HCAL<br>SETOR: NIR  |                                                                                                                                             |              |       | DIAS MÊS ABRIL 2022 |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |  |  |  |  |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|---------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--|--|--|--|
|                              |                                                                                                                                             |              |       | S<br>E<br>X         | S<br>A<br>B | D<br>O<br>M | S<br>E<br>G | T<br>E<br>R | Q<br>U<br>A | Q<br>U<br>I | S<br>E<br>X | S<br>A<br>B | D<br>O<br>M | S<br>E<br>G | T<br>E<br>R | Q<br>U<br>A | Q<br>U<br>I | S<br>E<br>X | S<br>A<br>B | D<br>O<br>M | S<br>E<br>G | T<br>E<br>R | Q<br>U<br>A | Q<br>U<br>I | S<br>E<br>X | S<br>A<br>B | D<br>O<br>M | S<br>E<br>G | T<br>E<br>R | Q<br>U<br>A | Q<br>U<br>I | S<br>E<br>X | S<br>A<br>B |  |  |  |  |
| NOME                         | FUNÇÃO                                                                                                                                      | MATRÍCULA    | SETOR | 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          |  |  |  |  |
| PATRICIA DO VALE FERREIRA    | MÉDICO                                                                                                                                      | 0083965-5-02 | NIR   | N                   |             | N           |             | N           | N           | N           |             | N           | D           | N           |             | N           | N           |             | N           | D           |             | N           | N           | D           | N           | D           | N           |             | N           |             | N           |             | N           |  |  |  |  |
| SERGIO RICARDO DE ALCOLUMBRE | MÉDICO                                                                                                                                      | 0054585-6-02 | NIR   |                     | D<br>/<br>N | D           | N           |             |             |             | N           | D           | N           |             | N           |             |             | D           | D           | N           | N           |             | N           |             | N           | D           | N           | N           |             | D           |             | D           |             |  |  |  |  |
|                              |                                                                                                                                             |              |       |                     |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |  |  |  |  |
|                              |                                                                                                                                             |              |       |                     |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |  |  |  |  |
|                              |                                                                                                                                             |              |       |                     |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |  |  |  |  |
| LEGENDA                      | <div>➤ D – DIURNO (M/T)</div> <div>➤ M – MANHÃ</div> <div>➤ T – TARDE</div> <div>➤ N – NOITE</div> <div>Sergio Albuquerque<br/>Médico</div> |              |       |                     |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |  |  |  |  |

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima  
CRM-AP 1643

Cleidson S. F. F. F.  
Secretário de Saúde  
Decreto nº 2630/2021

Sergio Albuquerque  
Médico  
CRM 1578-AP

ESCALA DE PLANTÕES PRESENCIAIS PORTA DA CIRURGIA GERAL DOS MÉDICOS HCAL - MÊS DE ABRIL DE 2022

| UNIDADE: HCAL<br>SETOR: CIRURGIA GERAL                             |                                                                                                                                  |                               |             | DIAS DO MÊS |              |          |      |          |          |   |              |          |          |    |          |      |              |              |      |    |              |      |      |      |              |          |      |    |      |      |      |      |    |  |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------|-------------|--------------|----------|------|----------|----------|---|--------------|----------|----------|----|----------|------|--------------|--------------|------|----|--------------|------|------|------|--------------|----------|------|----|------|------|------|------|----|--|
| 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 |  |
| ALCIDES AMARAL PINGARILHO                                          | Médico<br>Cirurgião Geral                                                                                                        | 062337-7-02<br>270.244.582-91 | PLANTONISTA |             | D1D2<br>N1N2 | N1N2     |      |          | N1N2N1N2 |   |              | D1D2N1N2 | N1N2N1N2 |    |          |      | D1D2N1N2     | N1N2         |      |    |              |      | D1D2 | N1   | D1D2D1D2     |          | N1N2 |    |      |      | N1N2 |      |    |  |
| ALCIDES AMARAL PINGARILHO                                          | Médico<br>Cirurgião Geral                                                                                                        | 062337-7-01                   | ESTADO      |             |              |          |      |          |          |   |              |          |          |    |          |      |              |              |      |    |              |      |      | N2   |              |          |      |    |      |      |      |      |    |  |
| ELPÍDIO DIAS DE CARVALHO                                           | Médico<br>Cirurgião Geral                                                                                                        | 023872-4-02                   | FEDERAL     |             |              |          |      |          |          |   |              | D1D2     |          |    |          |      |              |              |      |    |              |      |      |      |              |          |      |    |      |      | N1N2 |      |    |  |
| MARCELO ALEXANDRE PRADO MAGALHÃES                                  | Médico<br>Cirurgião Geral                                                                                                        | 972317-0-04<br>381.172.152-68 | PLANTONISTA | N1N2        |              | D1D2     |      | N1N2     |          |   | N1N2         |          | N1N2     |    |          | N1N2 |              | D1D2D1D2     |      |    |              |      | N1N2 |      |              | N1N2     |      |    | N1N2 |      |      | N1N2 |    |  |
| MARCELO ALEXANDRE PRADO MAGALHÃES                                  | Médico<br>Cirurgião Geral                                                                                                        | 972317-0-01                   | CONTRATO    |             |              |          |      |          |          |   |              |          | D1D2     |    |          |      | N1N2         | N1N2         |      |    | N1N2         |      |      | N1N2 | N1N2         |          | N1N2 |    |      | N1N2 |      |      |    |  |
| RAIMUNDO NONATO RIBEIRO DE OLIVEIRA JR                             | Médico<br>Cirurgião Geral                                                                                                        | 093140-3-03                   | PLANTONISTA |             | N1N2D1D2     | N1       | N1N2 |          |          |   | N1N2N1N2N1N2 |          |          |    | N1N2N1N2 |      |              | N1N2N1N2N1N2 |      |    | N1N2N1N2N1N2 |      | D1D2 |      | D1D2<br>N1N2 | N1N2     |      |    | N1N2 |      |      | D1D2 |    |  |
| RAIMUNDO NONATO RIBEIRO DE OLIVEIRA JR                             | Médico<br>Cirurgião Geral                                                                                                        | 093140-3-01                   | ESTADO      |             |              |          | N2   |          |          |   |              |          |          |    |          |      |              |              |      |    |              |      |      |      |              |          |      |    |      |      |      |      |    |  |
| RENATO MELO BRAZÃO PINHEIRO BORGES                                 | Médico<br>Cirurgião Geral                                                                                                        | 964771-6-01                   | CONTRATO    |             |              |          |      |          |          |   |              |          |          |    |          |      |              | D1D2         |      |    |              |      |      |      |              |          |      |    |      |      |      |      |    |  |
| TANNUS DA CUNHA KHAYAT                                             | Médico<br>Cirurgião Geral                                                                                                        | 095213-3-02<br>660.542.652-53 | PLANTONISTA | N1N2        |              | N1N2N1N2 |      | N1N2N1N2 |          |   | N1N2         |          | N1N2     | N1 |          |      | D1D2N1N2D1D2 |              | N1N2 |    | N1N2N1N2     |      |      | D1D2 |              | N1N2N1N2 |      |    |      |      | D1D2 |      |    |  |
| TANNUS DA CUNHA KHAYAT                                             | Médico<br>Cirurgião Geral                                                                                                        | 095213-3-01                   | CONTRATO    |             | D1D2         |          |      |          |          |   |              |          | D1D2     |    | N2       |      | N1N2         |              |      |    |              | N1N2 |      |      |              | N1N2     |      |    |      |      |      | N1N2 |    |  |
| 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 RASSURADO NA COR VERMELHA É FINAL DE SEMANA                                                                                |                               |             |             |              |          |      |          |          |   |              |          |          |    |          |      |              |              |      |    |              |      |      |      |              |          |      |    |      |      |      |      |    |  |
|                                                                    | - DIA RASSURADO NA COR VERDE É FERIADO                                                                                           |                               |             |             |              |          |      |          |          |   |              |          |          |    |          |      |              |              |      |    |              |      |      |      |              |          |      |    |      |      |      |      |    |  |
| - D1 – REPRESENTA O 1º PLANTÃO DE 6 HORAS DIURNO (de 07H ÀS 13H);  |                                                                                                                                  |                               |             |             |              |          |      |          |          |   |              |          |          |    |          |      |              |              |      |    |              |      |      |      |              |          |      |    |      |      |      |      |    |  |
| - D2 – REPRESENTA O 2º PLANTÃO DE 6 HORAS DIURNO (de 13H ÀS 19H);  |                                                                                                                                  |                               |             |             |              |          |      |          |          |   |              |          |          |    |          |      |              |              |      |    |              |      |      |      |              |          |      |    |      |      |      |      |    |  |
| - N1 – REPRESENTA O 1º PLANTÃO DE 6 HORAS NOTURNO (de 19H ÀS 01H); |                                                                                                                                  |                               |             |             |              |          |      |          |          |   |              |          |          |    |          |      |              |              |      |    |              |      |      |      |              |          |      |    |      |      |      |      |    |  |
| - N2 – REPRESENTA O 2º PLANTÃO DE 6 HORAS NOTURNO (de 01H ÀS 07H); |                                                                                                                                  |                               |             |             |              |          |      |          |          |   |              |          |          |    |          |      |              |              |      |    |              |      |      |      |              |          |      |    |      |      |      |      |    |  |

Macapá, 05 de MARÇO de 2022.

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Albino Lima  
RUA AP 1643

Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo de Serviços Médicos

Cleidione Costa Ferreira  
Diretora do HCAL/SESA  
Decreto nº 2630/2021

Cleidione Costa Ferreira  
Diretora do HCAL



ESCALA DE PLANTÕES MÉDICOS – MÊS ABRIL/2022

UNIDADE: HOSPITAL DAS CLÍNICAS DR. ALBERTO LIMA  
ESCALA DE PLANTÃO DUPLO DE SOBRETURNO DA ANESTESIOLOGIA PARA COBERTURA DAS  
CIRURGIAS GERAIS – PROJETO SANAR

| NOME COMPLETO                                         | 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  |
|-------------------------------------------------------|--------|---------------|-------------|---|-----|-----|---|---|---|---|---|-----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|-----|
| ALBERTO JORGE SIQUEIRA DA SILVA CRM193                | MÉDICO | 00101227-2-02 | FEDERAL     |   | D/N |     |   |   |   |   |   |     |    |    | N  | N  |     |     |     |     |    |    |    | N  | N   |     |     |    |    |    |    |    |     |
| ALEXANDRO NEVES TERRA CRM 1421 RQE743                 | MÉDICO | 0969670-9-01  | CONTRATO    |   |     |     |   |   |   | N | N |     |    |    |    |    |     |     | N   | D   |    |    |    |    |     |     |     |    |    | N  | N  |    |     |
| AMÉLIA MÁRIA SÁ NASCIMENTO CRM 1524RQE 821            | MÉDICA | 0970365-9-02  | PLANTONISTA |   | N   | D   |   |   |   |   |   |     |    |    |    | N  | D   |     |     |     |    |    |    |    | N   | D   |     |    |    |    |    |    |     |
| AYURI MAYRA JUCA MEGURO CRM 969 RQE 471               | MÉDICA | 00113021-8-01 | ESTADO      |   |     |     |   |   |   |   |   |     |    |    |    |    |     |     |     |     |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |    |     |
| DENISE DE NAZARÉ FREITAS CARVALHO CRM298 RQE 308      | MÉDICA | 0024095-8-03  | PLANTONISTA |   |     | D/N |   |   |   |   |   |     |    |    |    |    | D/N |     |     |     |    |    |    |    |     | D/N |     |    |    |    |    |    |     |
| DERIK AZEVEDO QUINTAS CRM 1317 RQE 507                | MÉDICO | 00116987-4-01 | CONTRATO    |   |     |     |   |   |   |   | N | D   |    |    |    |    |     |     |     |     | N  | N  |    |    |     |     |     |    |    |    | N  | E  |     |
| FELIX ANTONIO ROCHA CASTILLO CRM 1462 RQE 758         | MÉDICO | 0969692-0-02  | PLANTONISTA |   |     |     |   |   |   |   |   | D/N |    |    |    |    |     |     |     |     |    | N  | N  |    |     |     |     |    |    |    |    |    | D/N |
| FERNANDO JORGE ALENCAR FERNANDES CRM 1388 RQE 179     | MÉDICO | 0050185-9-02  | PLANTONISTA |   |     |     | N | N |   |   | D |     |    |    |    |    |     | D/N |     | N   |    |    |    |    |     |     | D/N |    |    |    | N  |    |     |
| FLÁVIO GURGEL PAULINO MURTA CRM 1280 RQE 672          | MÉDICO | 0966391-6-01  | CONTRATO    | N |     |     |   |   |   |   |   | N   | N  |    |    |    |     |     |     |     |    |    | N  | D  |     |     |     |    |    |    |    |    | N   |
| GIORDANO BRUNO RIBEIRO P. DE FREITAS CRM 1444 RQE 741 | MÉDICO | 0966832-2-02  | CONTRATO    |   |     |     |   |   | N | N |   |     |    |    |    |    |     |     | D/N |     |    |    |    |    |     |     |     |    | N  | N  |    |    |     |
| JOCY FURTADO DE OLIVEIRA CRM 101 RQE190               | MÉDICO | 0046816-9-02  | FEDERAL     | N | D   |     |   |   |   |   |   |     |    | N  | N  |    |     |     |     |     |    |    |    |    | D/N |     |     |    |    |    |    |    |     |
| JOSÉ BERNARDO CARVALHO DE ANDRADE CRM 202 RQE 534     | MÉDICO | 0023822-8-03  | PLANTONISTA |   |     | N   | N |   |   |   |   |     |    |    |    |    | N   | D   |     |     |    |    |    |    |     |     | N   | D  |    |    |    |    |     |
| NÁDIA SILENE PEDROSO LISBOA CRM 568                   | MÉDICA | 0062302-4-02  | PLANTONISTA |   |     |     |   |   |   |   | N | D   |    |    |    |    |     |     |     | D/N |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    | N  | N  |     |
| ROSÁLIA MARIA GOMES DE FREITAS CRM 468 RQE 47         | MEDICA | 0050627-3-02  | PLANTONISTA |   |     |     | N | N |   |   | N |     |    |    |    |    |     | N   | D   |     | N  |    |    |    |     |     |     | N  | 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 A 01H
- N2 – 01H ÀS 07H
- PP – PLANTÃO PRESENCIAL
- PO – PORTA
- SB – SOBREAVISO NESSA ESCALA SOMENTE D PARA DIURNO E N PARA NOTURNO

Macapá-AP, 09 de Março de 2022

Dr. Adenilson S. Almeida  
Gerente de Núcleo Médico  
Hospital de Clínica Dr.  
Alberto Lima

Diretor Técnico da Unidade

Cleidione Costa Pereira  
Diretor de Administração  
DESA  
Declaro em 10/03/2021

Diretor da Unidade

CRM-AP, 1444/RQE=741

Dr. Giordano Palmira  
Anestesiologista  
CRM-AP, 1444/RQE=741