



ESTADO DE RONDONIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO GUAPORE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**ESCALA DOS ENFERMEIROS DO PRONTO ATENDIMENTO - OUTUBRO DE 2021**

| DIAS<br>NOME                    | 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  | 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 | 31 |  |
| PRYSILLA M.<br>A. FERNANDES     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| RAYLAN D. F.<br>DOS ANJOS       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| WELLEN DO N.<br>MOTA            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| SANDRA<br>FREITAS               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| VALQUIRIA P.<br>SANTOS          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| SABRINA DE<br>OLIVEIRA<br>SOUZA |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| EMILY KELY<br>FERREIRA          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| ANA PAULA DO<br>CARMO<br>SOARES |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |

| LEGENDA | DN: PLANTÃO 24 HORAS | D: PLANTÃO 12 HORAS/DIA | N: PLANTÃO 12 HORAS/NOITE |
|---------|----------------------|-------------------------|---------------------------|
|         | EX: EXTRA 24 HORAS   | ED: EXTRA 12 HORAS/DIA  | EN: EXTRA 12 HORAS/NOITE  |

**SERVAÇÃO:** Os profissionais escalados no último dia útil do mês, ficará responsável pela retirada de medicamentos e insumos vencidos.  
Escala estará sujeita a mudanças no decorrer do mês.

*Lucia Soares*  
Vera Lucia Quadros  
Secretária Municipal de Saúde  
Port. 141/2021