

		NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE																																									
		FORMULÁRIO																																									
		ESCALA PADRÃO																																									
		FOR.NQSP.009											REVISÃO 04											VIGÊNCIA: 22/03/2025																			
SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:		MÉDICO / CENTRO CIRURGICO / ORTOPEDISTA			PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)				MEDTRAUMA				COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO/2023																	TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/ MÊS													
NOME DO PROFISSIONAL		FUNÇÃO	CONSELHO	RQE	VINC.	C.H. SEMANAL	HORÁRIO	LOTAÇÃO		D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/ MÊS									
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26		27	28	29	30	31				
ARYELL ASSIS DOS SANTOS FARIA		ORTOPEDISTA	22461-GO	14687	SÓCIO	12 HORAS	07:00 AS 19:00	CENTRO CIR	SD						SD							SD						SD								SD				5			
ALBERTO PIRES FILHO		ORTOPEDISTA	11935-GO	8056	SÓCIO	12 HORAS	07:00 AS 19:00	CENTRO CIR			SD							SD																			SD			6			
DENIS FERREIRA DE BORBA		ORTOPEDISTA	18629-GO	12432	SÓCIO	12 HORAS	07:00 AS 19:00	CENTRO CIR			SD							SD																			SD			5			
FERNANDO DE OLIVEIRA RODRIGUES		ORTOPEDISTA	16407-GO	8095	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	CENTRO CIR						D6							D6																			2			
GABRIEL FONSECA DE OLIVEIRA COSTA		ORTOPEDISTA	22136-GO	14679	SÓCIO	12 HORAS	07:00 AS 19:00	CENTRO CIR							SD																							SD			4		
LAURO CESAR BRITO REZENDE		ORTOPEDISTA	24361-GO	15761	SÓCIO	12 HORAS	07:00 AS 13:00	CENTRO CIR				D6		D6							D6				D6									D6		D6				4			
MARCO ANTONIO LEMES CRUZ		ORTOPEDISTA	22421-GO	15090	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	CENTRO CIR							D6																						D6			2			
MATEUS BATISTA VOGADO		ORTOPEDISTA	31761-GO	16842	SÓCIO	48 HORAS	07:00 AS 19:00	CENTRO CIR			SD			SD																								SD			14		
PEDRO EDUARDO BARBOSA BORGES		ORTOPEDISTA	15943-GO	13099	SÓCIO	12 HORAS	07:00 AS 19:00	CENTRO CIR						SD																										4			
PEDRO IVO FERREIRA FAVARO		ORTOPEDISTA	17659-GO	11872	SÓCIO	24 HORAS	13:00 AS 19:00	CENTRO CIR						D6																								D6			2		
PERCIVAL ROSA REBELLO		ORTOPEDISTA	6992-GO	3486	SÓCIO	12 HORAS	07:00 AS 19:00	CENTRO CIR				SD																											SD			5	
REGIS VIEIRA DE CASTRO		ORTOPEDISTA	12014-GO	8128	SÓCIO	18 HORAS	13:00 AS 19:00	CENTRO CIR	D6		D6					D6		D6																				D6	D6	D6	D6		5,5
TULIO MICHEL SAADOU		ORTOPEDISTA	20858-GO	13990	SÓCIO	12 HORAS	07:00 AS 19:00	CENTRO CIR				SD																														4	
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>									2	1	4	3	2	3	1	3	1	4	3	2	5	1	3	1	3	3	2	4	2	2	1	3	3	2	4	2	3	1	4		62,5		

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FERIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTÃO 08 HS	LM = LIC MEDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	D2 = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	FR= FERIADO

GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE \_\_\_\_\_

CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA \_\_\_\_\_

ELABORADA EM:17/08/2023

ATUALIZADA EM: / /  
RECEBIDO DP EM: / /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala a ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.

NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

FORMULÁRIO

ESCALA PADRÃO

FOR.NQSP.009

REVISÃO 04

VIGÊNCIA: 22/03/2025

SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:	CONSULTA/AMBULATORIO/ORTOPEDIA	PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)	MEDTRAUMA	COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO/2023																															TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/ MÊS				
				NOME DO PROFISSIONAL	FUNÇÃO	CONSELHO	RQE	VINC.	C.H. SEMANAL	HORÁRIO	LOTAÇÃO	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S		T			
												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
ANDERSON CLEYTON MOREIRA OLIVEIRA	ORTOPEDISTA	20370-GO	16051	SÓCIO	12 HORAS	07:00 AS 19:00	AMBULATORIO			SD									SD														SD				5		
ANESIO SAMUEL FERNANDES NETO	ORTOPEDISTA	14065-GO	9962	SÓCIO	06 HORAS	07:00 AS 19:00	AMBULATORIO				D6									D6													D6				2		
ALBERTO PIRES FILHO	ORTOPEDISTA	11935-GO	8056	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO					D6										D6												D6			2		
CLOVES MOREIRA FILHO	ORTOPEDISTA	6919-GO	3406	SÓCIO	06 HORAS	07:00 AS 13:00	AMBULATORIO						D6										D6										D6			2			
DENIS FERREIRA DE BORBA	ORTOPEDISTA	18629-GO	12432	SÓCIO	06 HORAS	07:00 AS 13:00	AMBULATORIO						D6											D6									D6			2			
FERNANDO DE OLIVEIRA RODRIGUES	ORTOPEDISTA	16407-GO	8095	SÓCIO	12 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO								D6																			D6		2,5			
FLAVIO PATTO ARAUJO	ORTOPEDISTA	15694-GO	10479	SÓCIO	06 HORAS	07:00 AS 13:00	AMBULATORIO					D6																								2			
JOSE JOAQUIM GOMIDE NETO	ORTOPEDISTA	6024-GO	1722	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO						D6																					D6		2			
LAURO CESAR BRITO REZENDE	ORTOPEDISTA	24361-GO	15761	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO						D6																					D6		2			
LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA	ORTOPEDISTA	31793-GO	16906	SÓCIO	06 HORAS	07:00 AS 13:00	AMBULATORIO				D6																							D6		2,5			
MARCO ANTONIO LEMES CRUZ	ORTOPEDISTA	22421-GO	15090	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO					D6																						D6		2,5			
MATEUS VOGADO BATISTA	ORTOPEDISTA	31761-GO	16842	SÓCIO	06 HORAS	07:00 AS 13:00	AMBULATORIO					D6																						D6		2,5			
MATHEUS SILVA FREIRE	ORTOPEDISTA	20058-GO	12932	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO					D6																							D6	2,5			
MAURICIO PESSOA DE MORAIS FILHO	ORTOPEDISTA	20119-GO	12981	SÓCIO	06 HORAS	07:00 AS 13:00	AMBULATORIO						D6																					D6		2			
PAULO HENRIQUE MARTINS SILVA	ORTOPEDISTA	18056-GO	14216	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO						D6																						D6	2			
PEDRO EDUARDO BARBOSA BORGES	ORTOPEDISTA	15943-GO	13099	SÓCIO	06 HORAS	07:00 AS 13:00	AMBULATORIO					D6																							D6	2,5			
PEDRO IVO FERREIRA FAVARO	ORTOPEDISTA	17659-GO	11872	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO					D6																							D6	2,5			
PERCIVAL ROSA REBELLO	ORTOPEDISTA	6992-GO	3486	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO					D6																							D6	2			
THIAGO JEAN ZORDAN	ORTOPEDISTA	21391-GO	10899	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO					D6																							D6	2,5			
TULIO MICHEL SAADOU	ORTOPEDISTA	20858-GO	13990	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO						D6																							2			
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>								0	2	7	4	4	3	0	0	2	7	4	4	3	0	0	2	7	4	4	3	0	0	2	7	4	4	3	0	0	2	7	47

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FERIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTÃO 08 HS	LM = LIC MEDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	D2 = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	FR= FERIADO

GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ELABORADA EM: 17/08/2023

ATUALIZADA EM: / /  
RECEBIDO DP EM: / /

HUGO Hospital de Urgências de Goiás Dr. Valdemiro Cruz		NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE																																							
		FORMULÁRIO																																							
		ESCALA PADRÃO																																							
		FOR.NQSP.009														REVISÃO 04							VIGÊNCIA: 22/03/2025																		
SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:		CONSULTA/AMBULATORIO/ORTOPEDIA			PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)			MEDTRAUMA			COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO/2023																					TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/MÊS									
NOME DO PROFISSIONAL		FUNÇÃO	CONSELHO	RQE	VINC.	C.H. SEMANAL	HORÁRIO	LOTAÇÃO	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T									
									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		
ANDERSON CLEYTON MOREIRA OLIVEIRA		ORTOPEDISTA	20370-GO	16051	SÓCIO	12 HORAS	07:00 AS 19:00	AMBULATORIO			SD																													5	
ANESIO SAMUEL FERNANDES NETO		ORTOPEDISTA	14065-GO	9962	SÓCIO	06 HORAS	07:00 AS 19:00	AMBULATORIO				D6																													2
ALBERTO PIRES FILHO		ORTOPEDISTA	11935-GO	8056	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO					D6																												2
CLOVES MOREIRA FILHO		ORTOPEDISTA	6919-GO	3406	SÓCIO	06 HORAS	07:00 AS 13:00	AMBULATORIO						D6																											2
DENIS FERREIRA DE BORBA		ORTOPEDISTA	18629-GO	12432	SÓCIO	06 HORAS	07:00 AS 13:00	AMBULATORIO						D6																										2	
FERNANDO DE OLIVEIRA RODRIGUES		ORTOPEDISTA	16407-GO	8095	SÓCIO	12 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO																																	2,5
FLAVIO PATTO ARAÚJO		ORTOPEDISTA	15694-GO	10479	SÓCIO	06 HORAS	07:00 AS 13:00	AMBULATORIO					D6																											2	
JOSE JOAQUIM GOMIDE NETO		ORTOPEDISTA	6024-GO	1722	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO																																	2
LAURO CESAR BRITO REZENDE		ORTOPEDISTA	24361-GO	15761	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO																																	2
LUIIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA		ORTOPEDISTA	31793-GO	16906	SÓCIO	06 HORAS	07:00 AS 13:00	AMBULATORIO																																	2,5
MARCO ANTONIO LEMES CRUZ		ORTOPEDISTA	22421-GO	15090	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO																																	2,5
MATEUS VOGADO BATISTA		ORTOPEDISTA	31761-GO	16842	SÓCIO	06 HORAS	07:00 AS 13:00	AMBULATORIO																																	2,5
MATHEUS SILVA FREIRE		ORTOPEDISTA	20058-GO	12932	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO																																	2,5
MAURICIO PESSOA DE MORAIS FILHO		ORTOPEDISTA	20119-GO	12981	SÓCIO	06 HORAS	07:00 AS 13:00	AMBULATORIO																																	2
PAULO HENRIQUE MARTINS SILVA		ORTOPEDISTA	18056-GO	14216	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO																																	2
PEDRO EDUARDO BARBOSA BORGES		ORTOPEDISTA	15943-GO	13099	SÓCIO	06 HORAS	07:00 AS 13:00	AMBULATORIO																																	2,5
PEDRO IVO FERREIRA FAVARO		ORTOPEDISTA	17659-GO	11872	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO																																	2,5
PERCIVAL ROSA REBELLO		ORTOPEDISTA	6992-GO	3486	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO																																	2
THIAGO JEAN ZORDAN		ORTOPEDISTA	21391-GO	10899	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO																																	2,5
TULIO MICHEL SAADOU		ORTOPEDISTA	20858-GO	13990	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO																																	2
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>									0	2	7	4	4	3	0	0	2	7	4	4	3	0	0	2	7	4	4	3	0	0	2	7	4	4	3	0	0	2	7	47	

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FERIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTÃO 08 HS	LM = LIC MEDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	D2 = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	FR= FERIADO

GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ELABORADA EM: 17/08/2023

ATUALIZADA EM: / /  
RECEBIDO DP EM: / /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala a ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.

	<b>NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE</b>																																														
	<b>FORMULÁRIO</b>																																														
	<b>ESCALA PADRÃO - SOBREAVISO</b>																																														
	FOR.NQSP.040						REVISÃO 00												VIGÊNCIA: 10/07/2025																												
<b>SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:</b>		<b>COORDENADOR SOBREAVISO</b>				<b>PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)</b>				MEDTRAUMA												COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO / 2023						<b>TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/ MÊS</b>																			
<b>NOME DO PROFISSIONAL</b>		<b>FUNÇÃO</b>	<b>CONSELHO</b>	<b>RQE</b>	<b>VINC.</b>	<b>C.H. SEMANAL</b>	<b>HORÁRIO</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>		<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>							
FERNANDO DE OLIVEIRA RODRIGUES		ORTOPEDISTA	16407 - GO	8095	SÓCIO	168 HORAS	07:00 AS 19:00	SOBREAVISO	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA							
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>									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	1	1	1	1	1	1	1	1	31

<b>LEGENDA</b>
SA = SOBREAVISO
* = INFORMAÇÕES IMPORTANTES A SEREM ACRESCENTADAS;

\_\_\_\_\_ GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

\_\_\_\_\_ CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

**ELABORADA EM: 28/08/2023**  
**ATUALIZADA EM: / /**  
**RECEBIDO GMED EM: / /**  
**RECEBIDO DP EM: / /**

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala sobreaviso a ser utilizado no HUGO aplicando-se ao corpo clínico, todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.

	<b>NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE</b>																																														
	<b>FORMULÁRIO</b>																																														
	<b>ESCALA PADRÃO - SOBREAVISO</b>																																														
	FOR.NQSP.040						REVISÃO 00												VIGÊNCIA: 10/07/2025																												
<b>SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:</b>		<b>COORDENADOR SOBREAVISO</b>				<b>PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)</b>				MEDTRAUMA												COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO / 2023						<b>TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/ MÊS</b>																			
<b>NOME DO PROFISSIONAL</b>		<b>FUNÇÃO</b>	<b>CONSELHO</b>	<b>RQE</b>	<b>VINC.</b>	<b>C.H. SEMANAL</b>	<b>HORÁRIO</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>		<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>							
FERNANDO DE OLIVEIRA RODRIGUES		ORTOPEDISTA	16407 - GO	8095	SÓCIO	168 HORAS	07:00 AS 19:00	SOBREAVISO	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA							
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>									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	1	1	1	1	1	1	1	1	1

<b>LEGENDA</b>
SA = SOBREAVISO
* = INFORMAÇÕES IMPORTANTES A SEREM ACRESCENTADAS;

\_\_\_\_\_ GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

\_\_\_\_\_ CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

**ELABORADA EM: 28/08/2023**  
**ATUALIZADA EM: / /**  
**RECEBIDO GMED EM: / /**  
**RECEBIDO DP EM: / /**

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala sobreaviso a ser utilizado no HUGO aplicando-se ao corpo clínico, todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.

**NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE  
FORMULÁRIO**

---

**ESCALA PADRÃO - SOBREVISO**

FCR: NQSP.040      REVISÃO 00      VIGÊNCIA: 10/07/2025

SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE	COORD. SOBRE AVISO PRONTO SOCORRO	PRESTADOR (TERCEIRIZADOS)		MEDITRÁVIA							COMPETÊNCIA/ANO - OUTUBRO / 2023							TOTAL DE DIAS TRABALHADOS*	
		UNO	C.H. SEMANAL	DI	S	T	Q	S	D	S	Q	S	D	S	T	Q	S		D
<b>NOME DO PROFISSIONAL</b> PEDRO IVO FERREIRA FAVARO	FUNÇÃO ORTOPEDISTA 17859-GO	ROF 11872	SOCIO	HORÁRIO 07:00 AS 19:00	LOTAÇÃO							SOBREVISO							31
					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>																31			

LEGENDA

SA = SOBREVISO

\* = INFORMAÇÕES IMPORTANTES A SEREM ACRESCENTADAS;

**Dr Pedro Ivo Ferreira Favaro**  
Ortopedista e Radiologista  
GESTOR DE SERVIÇOS ESPECIALEDADE

\_\_\_\_\_  
CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ELABORADA EM: 28/08/2023  
ATUALIZADA EM: / /  
RECEBIDO GMEI EM: / /  
RECEBIDO DP EM: / /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala sobreaviso a ser utilizado no HUGO aplicando-se ao corpo clínico, todos os setores e serviços, inclusive a terciários, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.

NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

FORMULÁRIO

ESCALA PADRÃO

FOR.NQSP.009

REVISÃO 04

VIGÊNCIA: 22/03/2025

SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:	MÉDICOS/ENFERMARIA/ORTOPEDIA/DIARISTA	PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)	MED TRAUMA														COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO/2023	TOTAL DE DIAS TRABALHADOS /MÊS																				
NOME DO PROFISSIONAL	FUNÇÃO	CONSELHO	RQE	VINC.	C.H. SEMANAL	HORÁRIO	LOTAÇÃO	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T							
CARLOS ROBERTO DE OLIVEIRA JUNIOR	ORTOPEDISTA	23362-GO	16837	SÓCIO	42 HORAS	07:00 AS 13:00	ENFERMARIA	D6			D6	D6						D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	15				
MARCO ANTONIO LEMES CRUZ	ORTOPEDISTA	22421-GO	15090	SÓCIO	42 HORAS	07:00 AS 13:00	ENFERMARIA		D6	D6				D6	D6	D6	D6	D6						D6	D6				D6	D6	D6	D6	D6	D6	16			
GLEYKN BORIS TRZECIAK	ORTOPEDISTA	17827-GO	16529	SÓCIO	42 HORAS	07:00 AS 13:00	ENFERMARIA	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	31		
PEDRO HENRIQUE SILVA BENEVIDES	ORTOPEDISTA	25692-GO	16988	SÓCIO	42 HORAS	07:00 AS 13:00	ENFERMARIA	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	31		
PEDRO HENRIQUE SOUZA E SILVA	ORTOPEDISTA	31973-GO	17434	SÓCIO	42 HORAS	07:00 AS 13:00	ENFERMARIA	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	31		
REGIS VIEIRA DE CASTRO	ORTOPEDISTA	12014-GO	8128	SÓCIO	42 HORAS	07:00 AS 13:00	ENFERMARIA	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	31		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>								5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	155

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FÉRIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTAO 08 HS	LM = LIC MEDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	D2 = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	FR= FERiado

\_\_\_\_\_  
GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

\_\_\_\_\_  
CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ELABORADA EM: 04/09/2023

ATUALIZADA EM: / /  
RECEBIDO DP EM: / /





**NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE**

**FORMULÁRIO**

**ESCALA PADRÃO**

FOR.NQSP.009

REVISÃO 04

VIGÊNCIA: 22/03/2025

SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:	PALIATIVISTAS			PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)			GSI- GESTÃO EM SAÚDE INTEGRADA														COMPETÊNCIA/ANO: Outubro de 2023														TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/MES				
NOME DO PROFISSIONAL	FUNÇÃO	CONSELHO	VINC.	C.H. SEMANAL	HORÁRIO	LOTAÇÃO	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T		
TASSILA VELOSO BORGES DO PRADO	HOSPITALISTA	16.701	SÓCIO	60H	07:00 AS 19:00	PALIATIVISTA	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	22	
																																						0	
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>							0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FÉRIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTAO 08 HS	LM = LIC MEDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	D2 = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	FR = FERIADO

*Dr. Marcelo Vinícius S. Moura*  
MÉDICO  
CRM-GO 20788

*Dr. Marina A. Maia*  
MÉDICA  
CRM-GO 26.856

GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ELABORADA EM: 01 / 09 / 2023

ATUALIZADA EM: / /  
RECEBIDO DP EM: / /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala a ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.

NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

FORMULÁRIO

ESCALA PADRÃO

FOR.NQSP.009

REVISÃO 04

VIGÊNCIA: 22/03/2025

SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:	PLANTONISTA UTI-2A	PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)	Sempre Vida Medicina Intensiva LTDA																												COMPETÊNCIA/ANO: Outubro de 2023	TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/MES												
			NOME DO PROFISSIONAL	FUNÇÃO	CONSELHO	VINC.	C.H. SEMANAL	HORÁRIO	LOTAÇÃO	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S			D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T		
										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		
CARLOS HENRIQUE DUARTE BAHIA	MÉDICO CLÍNICO	11.646	SÓCIO	12H	19:00 - 07:00	UTI-2A																																			4			
ESTEFANE ALMEIDA PRADO	MÉDICO CLÍNICO	28.807	SÓCIO	18H	07:00 - 19:00	UTI-2A																																				6		
ESTEFANE ALMEIDA PRADO	MÉDICO CLÍNICO	28.807	SÓCIO	9H	19:00 - 07:00	UTI-2A	SD																															SD	SD		3			
FERNANDO AUGUSTO MENDES CAIXEIRA	MÉDICO CLÍNICO	19.667	SÓCIO	6H	19:00 - 07:00	UTI-2A																																				2		
GABRIELA DAMACENO SILVA	MÉDICO CLÍNICO	25.501	SÓCIO	21H	19:00 - 07:00	UTI-2A																																			7			
GLAUBER JORGE SILVA RÉGIS	MÉDICO CLÍNICO	27.784	SÓCIO	9H	19:00 - 07:00	UTI-2A																																					3	
GUSTAVO GEBRIM CATARINA RIBEIRO	MÉDICO CLÍNICO	26.729	SÓCIO	6H	07:00 - 19:00	UTI-2A																																				2		
GUSTAVO GEBRIM CATARINA RIBEIRO	MÉDICO CLÍNICO	26.729	SÓCIO	6H	19:00 - 07:00	UTI-2A																																				2		
JAIR RODRIGUES DE OLIVEIRA JUNIOR	MÉDICO CLÍNICO	26.958	SÓCIO	6H	19:00 - 07:00	UTI-2A																																				2		
JULIANA CHAVES DE MENDONÇA	MÉDICO CLÍNICO	25.439	SÓCIO	15H	07:00 - 19:00	UTI-2A																																				5		
JULIANA CHAVES DE MENDONÇA	MÉDICO CLÍNICO	25.439	SÓCIO	6H	19:00 - 07:00	UTI-2A																																				2		
MARCELO VINICIUS SANTOS MOURA	MÉDICO CLÍNICO	28.788	SÓCIO	42H	07:00 - 19:00	UTI-2A																																					14	
MARCOS LEANDRO FALEIRO DE SIQUEIRA	MÉDICO CLÍNICO	10.040	SÓCIO	6H	19:00 - 07:00	UTI-2A																																				2		
PEDRO HENRIQUE DE SOUZA TAVARES	MÉDICO CLÍNICO	24.519	SÓCIO	6H	07:00 - 19:00	UTI-2A																																				2		
STÉFANO SOARES MARTINS	MÉDICO CLÍNICO	25.341	SÓCIO	12H	19:00 - 07:00	UTI-2A																																				4		
VIVIANE CARNEIRO CYSNEIROS	MÉDICO CLÍNICO	26.614	SÓCIO	6H	07:00 - 19:00	UTI-2A																																				2		
TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA								2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FÉRIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTÃO 08 HS	LM = LIC MEDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	D2 = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	FR = FERIADO

Dr. Marcelo Vinicius S. Moura  
MÉDICO  
CRM-GO 28788

Dr. Marina A. Maia  
Médica  
CRM-GO 26.356

GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ELABORADA EM: 01 / 09 / 2023

ATUALIZADA EM: / /

RECEBIDO DP EM: / /

NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

FORMULÁRIO

ESCALA PADRÃO

FOR.NQSP.009

REVISÃO 04

VIGÊNCIA: 22/03/2025

SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:	PLANTONISTA UTI-2B			PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)			Sempre Vida Medicina Intensiva LTDA	COMPETÊNCIA/ANO: Outubro de 2023	TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/MES																									
	NOME DO PROFISSIONAL	FUNÇÃO	CONSELHO	VINC.	C.H. SEMANAL	HORÁRIO	LOTAÇÃO	D		S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T		
								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
	GABRIELA DAMACENO SILVA	MÉDICO CLÍNICO	25.501	SÓCIO	15H	19:00 - 07:00	UTI-2B		SN						SN														SN					5
	HENRIQUE SARAIVA BARBOSA	MÉDICO CLÍNICO	28.789	SÓCIO	12H	19:00 - 07:00	UTI-2B					SN			SN														SN				4	
	JAIR RODRIGUES DE OLIVEIRA JUNIOR	MÉDICO CLÍNICO	26.958	SÓCIO	6H	07:00 - 19:00	UTI-2B																										2	
	JAIR RODRIGUES DE OLIVEIRA JUNIOR	MÉDICO CLÍNICO	26.958	SÓCIO	6H	19:00 - 07:00	UTI-2B																										2	
	LUAN TEIXEIRA RODRIGUES DA CUNHA	MÉDICO CLÍNICO	25.986	SÓCIO	6H	19:00 - 07:00	UTI-2B																										2	
	MARINA APARECIDA MAIA	MÉDICO CLÍNICO	28.956	SÓCIO	21H	07:00 - 19:00	UTI-2B																										7	
	MARINA APARECIDA MAIA	MÉDICO CLÍNICO	28.956	SÓCIO	21H	19:00 - 07:00	UTI-2B		SN																								7	
	MATEUS HENRIQUE SANTOS MOURA.	MÉDICO CLÍNICO	27.783	SÓCIO	27H	07:00 - 19:00	UTI-2B				SD	SD																					9	
	MATHEUS DE ANDRADE BANNACH	MÉDICO CLÍNICO	24.081	SÓCIO	6H	07:00 - 19:00	UTI-2B								SD																		2	
	MATHEUS DE ANDRADE BANNACH	MÉDICO CLÍNICO	24.081	SÓCIO	6H	19:00 - 07:00	UTI-2B									SN																	2	
	PEDRO INÁCIO OLIVEIRA LOPES	MÉDICO CLÍNICO	23.480	SÓCIO	15H	19:00 - 07:00	UTI-2B																										5	
	RONALDO REATTO.	MÉDICO CLÍNICO	17.149	SÓCIO	12H	07:00 - 19:00	UTI-2B																										4	
	RONALDO REATTO.	MÉDICO CLÍNICO	17.149	SÓCIO	6H	19:00 - 07:00	UTI-2B																										2	
	STÉFANO SOARES MARTINS	MÉDICO CLÍNICO	25.341	SÓCIO	6H	19:00 - 07:00	UTI-2B																										2	
	TANIA MARTINS DO CARMO	MÉDICO CLÍNICO	11.638	SÓCIO	6H	07:00 - 19:00	UTI-2B																										2	
	THIAGO FARIA BORGES	MÉDICO CLÍNICO	14.457	SÓCIO	15H	07:00 - 19:00	UTI-2B																										5	
																																	0	
																																	0	
	<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>								2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FÉRIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTÃO 08 HS	LM = LIC MEDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	D2 = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	FR = FERIADO

*Dr. Marcelo Vinícius S. Moura*  
MÉDICO  
CRM-GO 28788

*Dr. Marina A. Maia*  
MÉDICA  
CRM-GO 26.956

GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ELABORADA EM: 01 / 09 / 2023

ATUALIZADA EM: / /  
RECEBIDO DP EM: / /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala a ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.







**NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE**

**FORMULÁRIO**

**ESCALA PADRÃO - SOBREAVISO**

FOR.NQSP.040

REVISÃO 00

VIGÊNCIA: 10/07/2025

SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:		COORDENADOR DE CIRURGIA GERAL			PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)			LIFECARE S/A	COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO/2023																							TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/MÊS							
NOME DO PROFISSIONAL		FUNÇÃO	CONSELHO	VINC.	C.H. SEMANAL	HORÁRIO	LOTAÇÃO	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	
								D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	
Cristiano de Magalhães Nunes		Coordenador Técnico	9060-GO	SÓCIO-ACIONISTA	20	19:00 AS 23:00	EMERG/TRAUMA		D4	D4	D4	D4	D4			D4	D4	D4	D4	D4			D4	D4	D4	D4	D4			D4	D4	D4	D4	D4			D4	D4	
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>									1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	

**LEGENDA**

D4 = DIARISTA (4 HORAS)

\* = INFORMAÇÕES IMPORTANTES A SEREM ACRESCENTADAS;

\_\_\_\_\_  
GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

\_\_\_\_\_  
CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

**ELABORADA EM:** / /  
**ATUALIZADA EM:** / /  
**RECEBIDO GMED EM:** / /  
**RECEBIDO DP EM:** / /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala sobreaviso a ser utilizado no HUGO aplicando-se ao corpo clínico, todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.

		NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE																																												
		FORMULÁRIO																																												
		ESCALA PADRÃO																																												
		FOR.NQSP.040										REVISÃO 00										VIGÊNCIA: 10/07/2025																								
SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:			CIRURGIA GERAL DIURNO			PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)			LIFECARE S/A			COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO/2023																			TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/ MÊS															
NOME DO PROFISSIONAL			FUNÇÃO	CONSELHO	VINC.	C.H. SEMANAL	HORÁRIO	LOTAÇÃO	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							
									D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T							
Adem Pereira	Cirurgião Geral	15632 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA	SD									SD						SD						SD										SD						5		
Amanda Rincon Godinho	Cirurgião Geral	22778 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA									SD							SD																							4	
Carlos Umberto Ferreira Junior	Cirurgião Geral	13922 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																							4	
Daniel Bitar Siqueira	Cirurgião Geral	29919 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA									SD																														10	
Diego Mendes dos Reis	Cirurgião Geral	18718 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																						4		
Diego Naziasene de Almeida	Cirurgião Geral	15094 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																						5		
DIOGO AZEVEDO FREITAS	Cirurgião Geral	15.104 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																						4		
Diogo Calvão Collus	Cirurgião Geral	016798 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																						14		
Eduardo Toccafondo Filho	Cirurgião Geral	20859 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																						5		
Felipe Araújo Lacerda	Cirurgião Geral	23997 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																						9		
Gustavo de Faria Ferro	Cirurgião Geral	16244 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																						8		
Isabela Couto Mendonça	Cirurgião Geral	22418 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																						4		
Jorge Luiz Barbosa de Freitas Junior	Cirurgião Geral	017879 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																						5		
Murilo Gomes Braz	Cirurgião Geral	017376 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																						5		
Nelio Custódio Lourenço Junior	Cirurgião Geral	013535 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																						6		
Pablo Henrique Alves Teles	Cirurgião Geral	23814 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																						4		
Renato de Lima Cambotta	Cirurgião Geral	22624 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																						9		
Thamiris Cristine Camargo de Moraes	Cirurgião Geral	20398 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																						4		
Victor Alexander Fialho Rocha	Cirurgião Geral	23.795 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																						4		
Vinícius de Souza Naves	Cirurgião Geral	23989 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																						5		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>									4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	118

<b>LEGENDA</b>	
SD = SERVIÇO DIURNO (12 HS)	
* = INFORMAÇÕES IMPORTANTES A SEREM ACRESCENTADAS;	

\_\_\_\_\_  
GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

\_\_\_\_\_  
CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

**ELABORADA EM:** / /


**ATUALIZADA EM:** / /

**RECEBIDO GMED EM:** / /

**RECEBIDO DP EM:** / /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala sobreaviso a ser utilizado no HUGO aplicando-se ao corpo clínico, todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.



		NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE																													TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/ MÊS								
		FORMULÁRIO																																					
		ESCALA PADRÃO																																					
		FOR.NQSP.040											REVISÃO 00							VIGÊNCIA: 10/07/2025																			
SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:		CIRURGIA GERAL NOTURNO			PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)			LIFECARE S/A	COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO/2023																														
NOME DO PROFISSIONAL		FUNÇÃO	CONSELHO	VINC.	C.H. SEMANAL	HORÁRIO	LOTAÇÃO	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
								D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	
Adem Pereira	Cirurgião Geral	15632 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA																																	1
Alex Caetano dos Santos	Cirurgião Geral	8500 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA	SN																																5
Bruna Maia Amorim	Cirurgião Geral	16212 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA	SN																																5
Diego Mendes dos Reis	Cirurgião Geral	18718 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA		SN																															5
Eldom de Medeiros Soares	Cirurgião Geral	017071 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA					SN																												4
Gabriel Amorim de Brito	Cirurgião Geral	22927 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA	SN					SN																											9
Gabriela Miranda Santana	Cirurgião Geral	20243 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA						SN																											4
Gustavo de Faria Ferro	Cirurgião Geral	16244 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA													SN																				1
Isabela Couto Mendonça	Cirurgião Geral	22418 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA																																	5
Maury Lucio de Rezende Junior	Cirurgião Geral	021434 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA		SN																															5
Natã Júnior Pereira Nunes	Cirurgião Geral	22422 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA		SN																															5
Pedro Alves Feitoza Neto	Cirurgião Geral	31609 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA																																	1
Renato de Lima Cambotta	Cirurgião Geral	22624 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA																																	1
Thamirys Cristine Camargo de Moraes	Cirurgião Geral	20398 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA																																	1
VICTOR HUGO PEIXOTO MACHADO	Cirurgião Geral	20440 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA	SN																																5
Whaine morais arantes filho	Cirurgião Geral	24826 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA		SN																															8
YUJI XAVIER ETO	Cirurgião Geral	26569 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA																																	4
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>							<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>69</b>	

LEGENDA

SN = SERVIÇO NOTURNO (12 HS)

\* = INFORMAÇÕES IMPORTANTES A SEREM ACRESCENTADAS;

\_\_\_\_\_  
GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

\_\_\_\_\_  
CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ELABORADA EM: / /  
 ATUALIZADA EM: / /  
 RECEBIDO GMED EM: / /  
 RECEBIDO DP EM: / /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala sobreaviso a ser utilizado no HUGO aplicando-se ao corpo clínico, todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.

	<b>NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE</b>																																																																									
	<b>FORMULÁRIO</b>																																																																									
	<b>ESCALA PADRÃO</b>																																																																									
	FOR.NQSP.040										REVISÃO 00										VIGÊNCIA: 10/07/2025																																																					
<b>SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:</b>		CIRURGIA TORÁCICA			<b>PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)</b>				LIFECARE S/A				<b>COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO/2023</b>														<b>TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/ MÊS</b>																																															
<b>NOME DO PROFISSIONAL</b>		<b>FUNÇÃO</b>		<b>CONSELHO</b>	<b>VINC.</b>	<b>C.H. SEMANAL</b>	<b>HORÁRIO</b>	<b>LOTAÇÃO</b>				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																																
GUSTAVO MARCOS COSTA MARGARIDA		Cirurgião Torácico		16038-GO	SÓCIO-ACIONISTA	20	08:00 as 12:00	EMERG/TRAUMA				D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T																																
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>																															1	1	1	1	1					1	1	1	1												1	1	1	1	1														1	1
<b>LEGENDA</b>		_____ GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE															_____ CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA																																																									
D4 = DIARISTA (4 HORAS)																																																																										
* = INFORMAÇÕES IMPORTANTES A SEREM ACRESCENTADAS;																																																																										

**ELABORADA EM:**     /     /  
**ATUALIZADA EM:**   /     /  
**RECEBIDO GMED EM:** /     /  
**RECEBIDO DP EM:**  /     /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala sobreaviso a ser utilizado no HUGO aplicando-se ao corpo clínico, todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.

<b>HUGO</b> Hospital Estadual de Urgências de Goiás Dr. Valdemiro Cruz	<b>NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE</b>																																								
	<b>FORMULÁRIO</b>																																								
	<b>ESCALA PADRÃO - SOBREAVISO</b>																																								
	FOR.NQSP.040										REVISÃO 00										VIGÊNCIA: 10/07/2025																				
<b>SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:</b>		COORDENADOR DE CLÍNICA MÉDICA				<b>PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)</b>				LIFECARE S/A										COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO/2023										<b>TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/ MÊS</b>											
<b>NOME DO PROFISSIONAL</b>		<b>FUNÇÃO</b>	<b>CONSELHO</b>	<b>VINC.</b>	<b>C.H. SEMANAL</b>	<b>HORÁRIO</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	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			
LÍVIA MARA RODRIGUES		Coordenador Técnico	12417 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	20	19:00 as 23:00	EMERG./TRAUMA	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T			
		<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>																																							22

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FÉRIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTÃO 08 HS	LM = LIC. MÉDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC. PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC. MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	D2 = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	

ELABORADA EM: / /

ATUALIZADA EM: / /  
RECEBIDO DP EM: / /

\_\_\_\_\_  
GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

\_\_\_\_\_  
CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala a ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.

<b>HUGO</b> Hospital Estadual de Urgências de Goiás Dr. Valdemiro Cruz	<b>NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE</b>																																									
	<b>FORMULÁRIO</b>																																									
	<b>ESCALA PADRÃO</b>																																									
	FOR.NQSP.040										REVISÃO 00										VIGÊNCIA: 10/07/2025																					
<b>SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:</b>		<b>CLÍNICA MÉDICA DIURNO</b>			<b>PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)</b>				<b>LIFECARE S/A</b>														<b>COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO/2023</b>											<b>TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/MÊS</b>								
<b>NOME DO PROFISSIONAL</b>		<b>FUNÇÃO</b>	<b>CONSELHO</b>		<b>VINC.</b>	<b>C.H. SEMANAL</b>	<b>HORÁRIO</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>			
								<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>				
<b>DIURNO</b>																																										
André Luiz Cavalcante Cirqueira		Clínica Médica	27790 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																		8	
Daniella da Mata Padilha		Clínica Médica	28416 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																			9
Geraldo Pinto Figueiredo Filho		Clínica Médica	6942 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA	SD	SD																																	14
João Victor Ferreira Neto		Clínica Médica	27905 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA		SD																																	9
Julia do Carmo Santos		Clínica Médica	27124 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA	SD		SD																																18
Rondinele Silva Figueira		Clínica Médica	17287 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																			4
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>									2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	62

<b>LEGENDAS</b>	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FERIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTAO 08 HS	LM = LIC MEDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	D2 = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	

GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ELABORADA EM: / /

ATUALIZADA EM: / /  
RECEBIDO DP EM: / /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala a ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.

HUGO Hospital Estadual de Urgências de Goiás Dr. Valdemiro Cruz		NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE																																								
		FORMULÁRIO																																								
		ESCALA PADRÃO																																								
FOR.NQSP.040		REVISÃO 00														VIGÊNCIA: 10/07/2025																										
SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:		CLÍNICA MÉDICA NOTURNO		PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)			LIFECARE S/A														COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO/2023												TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/ MÊS									
NOME DO PROFISSIONAL		FUNÇÃO	CONSELHO	VINC.	C.H. SEMANAL	HORÁRIO	LOTAÇÃO	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	31 T				
<b>NOTURNO</b>																																										
Camila Costa Barbosa		Clínica Médica	22829 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA	SN				SN			SN						SN						SN														0	
Daniella da Mata Padilha		Clínica Médica	28416 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA				SN								SN							SN									SN							9
Danielle Umbelina Borges de Carvalho		Clínica Médica	21493 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA							SN								SN							SN													4
Diogo Calvão Collus		Clínica Médica	016798 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA	SN															SN																			2
Geraldo Pinto Figueiredo Filho		Clínica Médica	6942 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA		SN								SN							SN																		5
Julia do Carmo Santos		Clínica Médica	27124 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA						SN									SN																				4
Lívia Mara Rodrigues		Clínica Médica	12417 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA							SN									SN																			4
Valmir Abreu Lima		Clínica Médica	11565 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA		SN	SN				SN			SN	SN				SN			SN	SN	SN		SN			SN	SN	SN		SN		SN	SN		16	
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>																																										
								2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	48			

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FÉRIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTAO 08 HS	LM = LIC MEDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	D2 = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	

\_\_\_\_\_  
GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

\_\_\_\_\_  
CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ELABORADA EM:        /        /

ATUALIZADA EM:     /        /

RECEBIDO DP EM:   /        /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala a ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.

<b>HUGO</b> Hospital Estadual de Urgências de Goiás Dr. Valdemiro Cruz	<b>NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE</b>																																										
	<b>FORMULÁRIO</b>																																										
	<b>ESCALA PADRÃO</b>																																										
	FOR.NQSP.040															REVISÃO 00															VIGÊNCIA: 10/07/2025												
<b>SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:</b>		CHEFE DE PLANTÃO		<b>PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)</b>			<b>LIFECARE S/A</b>														<b>COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO/2023</b>										<b>TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/ MÊS</b>												
<b>NOME DO PROFISSIONAL</b>		<b>FUNÇÃO</b>	<b>CONSELHO</b>	<b>VINC.</b>	<b>C.H. SEMANAL</b>	<b>HORÁRIO</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>					
								<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>					
<b>DIURNO</b>																																											
Alibert de Freitas Chaves		Chefe de Plantão	4023 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA						SD																													4	
André Luiz Cavalcante Cirqueira		Chefe de Plantão	27790 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA						SD																													4	
Jesus Saavedra Lopez		Chefe de Plantão	002771 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA							SD																												4	
Livia Mara Rodrigues		Chefe de Plantão	12417 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA	SD	SD	SD	SD																															19	
<b>NOTURNO</b>																																										0	
Alibert de Freitas Chaves		Chefe de Plantão	4023 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA							SN																												4	
Amanda Guimarães Azevedo		Chefe de Plantão	27851 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA	SN								SN																										5	
DIOGO AZEVEDO FREITAS		Chefe de Plantão	15.104 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA						SN																													4	
Guilherme Vilela Tapparo		Chefe de Plantão	23154 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA									SN																										4	
Lucas Zaiden Cardoso de Lima		Chefe de Plantão	22536 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA				SN																															5	
Murilo Gomes Braz		Chefe de Plantão	017376 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	19:00 as 07:00	EMERG./TRAUMA				SN																															9	
											SN																															62	
								2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FÉRIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTÃO 08 HS	LM = LIC MEDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	DZ = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	.....

\_\_\_\_\_  
GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

\_\_\_\_\_  
CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ELABORADA EM: / /

ATUALIZADA EM: / /

RECEBIDO DP EM: / /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala a ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.

<b>HUGO</b> Hospital Estadual de Urgências de Goiás Dr. Valdemiro Cruz		NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE																																									
		FORMULÁRIO																																									
		ESCALA PADRÃO																																									
		FOR.NQSP.040															REVISÃO 00										VIGÊNCIA: 10/07/2025																
SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:		CLASSIFICAÇÃO DE RISCO			PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)			LIFECARE S/A														COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO/2023										TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/ MÊS											
NOME DO PROFISSIONAL		FUNÇÃO	CONSELHO	VINC.	C.H. SEMANAL	HORÁRIO	LOTAÇÃO	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					
								D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T					
<b>DIURNO</b>																																											
Danielle Umbelina Borges de Carvalho		Clínica Médica	21493 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA							SD							SD						SD													4			
Gabriel de Castro Nunes Rincon		Clínica Médica	28423 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																	SD		5	
João Victor Ferreira Neto		Clínica Médica	27905 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																		4		
Julliana Jesus Rocha		Clínica Médica	28226 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																		9		
Rondinele Silva Figueira		Clínica Médica	17287 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																		2		
VITÓRIA JORDANA FIALHO ROCHA		Clínica Médica	26745 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																		3		
<b>MATUTINO</b>																																											
Elson Tavares de Freitas Neto		Clínica Médica	27090 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	07:00 as 13:00	EMERG./TRAUMA																																		2		
<b>VESPERTINO</b>																																											
Danielle Umbelina Borges de Carvalho		Clínica Médica	21493 - GO	SÓCIO-ACIONISTA	36	13:00 as 19:00	EMERG./TRAUMA																																		2		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>								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	1	1	1	1	1	31

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FERIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTÃO 08 HS	LM = LIC MEDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	D2 = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	

GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ELABORADA EM: / /

ATUALIZADA EM: / /

RECEBIDO DP EM: / /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala a ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.









**NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE**

**FORMULÁRIO**

**ESCALA PADRÃO**

FOR.NQSP.009

REVISÃO 04

VIGÊNCIA: 22/03/2025

SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:	DIARISTA UTI-3A	PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)						Sempre Vida Medicina Intensiva LTDA		COMPETÊNCIA/ANO: Outubro de 2023																					TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/MES															
NOME DO PROFISSIONAL	FUNÇÃO	CONSELHO	VINC.	C.H. SEMANAL	HORÁRIO	LOTAÇÃO	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T		
BEATRIZ CARDOZO DA SILVEIRA CARVALHO	Coor. RT. DIA	14.287	SÓCIO	20H	08:00 AS 12:00	UTI-3A		D4	D4	D4	D4	D4		D4	D4	D4	D4	D4		D4	D4	D4	D4	D4		D4	D4	D4	D4	D4		D4	D4	D4	D4	D4		D4	D4	D4	D4	D4		D4	D4	22
BEATRIZ CARDOZO DA SILVEIRA CARVALHO	Coor. RT. DIA	14.287	SÓCIO	20H	14:00 AS 18:00	UTI-3A		D4	D4	D4	D4	D4		D4	D4	D4	D4	D4		D4	D4	D4	D4	D4		D4	D4	D4	D4	D4		D4	D4	D4	D4	D4		D4	D4	D4	D4	D4		D4	D4	22
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>							0	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	0	0	2	2

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FÉRIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTÃO 08 HS	LM = LIC MÉDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	D2 = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	FR = FERIADO

*Dr. Marcelo Vinícius S. Moura*  
MÉDICO  
CRM-GO 20700

*Dr. Marina A. Maia*  
Médica  
CRM-GO 26.956

GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

**ELABORADA EM: 01 / 09 / 2023**

**ATUALIZADA EM: / /**  
**RECEBIDO DP EM: / /**

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala a ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.

NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

FORMULÁRIO

ESCALA PADRÃO

FOR.NQSP.009

REVISÃO 04

VIGÊNCIA: 22/03/2025

SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:		DIARISTA UTI-3B			PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)			Sempre Vida Medicina Intensiva LTDA		COMPETÊNCIA/ANO: Outubro de 2023		TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/MES																																	
NOME DO PROFISSIONAL		FUNÇÃO	CONSELHO	VINC.	C.H. SEMANAL	HORÁRIO	LOTAÇÃO	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T
FERNANDO DA COSTA JUNQUEIRA		Coor. RT. DIA	23.750	SÓCIO	20H	08:00 AS 12:00	UTI-3B	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	22						
FERNANDO DA COSTA JUNQUEIRA		Coor. RT. DIA	23.750	SÓCIO	20H	14:00 AS 18:00	UTI-3B	D4	D4	D4	D4	D4	D4		D4	D4	D4	D4	D4		D4	D4	D4	D4	D4		D4	D4	D4	D4	D4	D4	D4	D4	D4	D4	D4	D4	D4	D4	D4	D4	22		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>								0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	0	2	2

LEGENDAS

SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FÉRIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTÃO 08 HS	LM = LIC MEDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	O2 = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	FR = FERIADO

*Dr. Marcelo Vinícius S. Moura*  
MÉDICO  
CRM-GO 20780

*Dr. Marina A. Maia*  
Médica  
CRM-GO 26.356

GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ELABORADA EM: 01 / 09 / 2023

ATUALIZADA EM: / /  
RECEBIDO DP EM: / /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala a ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.

**NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE**

**FORMULÁRIO**

**ESCALA PADRÃO**

FOR.NQSP.009

REVISÃO 04

VIGÊNCIA: 22/03/2025

SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:	DIARISTA UTI-4	PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)						Sempre Vida Medicina Intensiva LTDA														COMPETÊNCIA/ANO: Outubro de 2023	TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/MES															
NOME DO PROFISSIONAL	FUNÇÃO	CONSELHO	VINC.	C.H. SEMANAL	HORÁRIO	LOTAÇÃO	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	
PEDRO IVANDOSVICK CORDEIRO DE OLIVEIRA	Coor. RT. DIA	9.876	SÓCIO	20H	08:00 AS 12:00	UTI-4	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	
PEDRO IVANDOSVICK CORDEIRO DE OLIVEIRA	Coor. RT. DIA	9.876	SÓCIO	20H	14:00 AS 18:00	UTI-4		D4	D4	D4	D4	D4			D4	D4	D4	D4	D4			D4	D4	D4	D4	D4			D4	D4	D4	D4	D4			D4	D4	
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>							0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	0	2	2

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FÉRIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTÃO 08 HS	LM = LIC MÉDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	O2 = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	FR = FERIADO

*Dr. Marcelo Vinícius S. Moura*  
MÉDICO  
CRM-GO 20788


*Dr. Marina A. Maia*  
Médica  
CRM-GO 26.956

GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ELABORADA EM: 01 / 09 / 2023

ATUALIZADA EM: / /  
RECEBIDO DP EM: / /

		NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE																																						
		FORMULÁRIO																																						
		ESCALA PADRÃO																																						
		FOR.NQSP.009				REVISÃO 04												VIGÊNCIA: 22/03/2025																						
SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE: ENFERMARIAS 2º, 3º E 4º ANDAR				PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)			GSI												COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO/2023										TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/MÊS											
NOME DO PROFISSIONAL		FUNÇÃO	LOTAÇÃO	CONSELHO	VINC.	C.H. SEMANAL	HORÁRIO	D 1	S 2	T 3	Q 4	S 5	S 6	D 7	S 8	T 9	Q 10	Q 11	Q 12	S 13	S 14	D 15	S 16	T 17	Q 18	Q 19	S 20	S 21	D 22	S 23	T 24	Q 25	Q 26	S 27	S 28	D 29	S 30	T 31		
<b>HOSPITALISTAS DIURNO</b>																																								
MATHEUS GABRIEL DIAS	HOSPITALISTA	ENFERMARIA	28328	SÓCIO	60		07:00 AS 19:00			SD							SD	SD	SD	SD												SD								
RODOLFO CAMBRAIA FROTA	HOSPITALISTA	ENFERMARIA	26457	SÓCIO	60		07:00 AS 19:00																																SD	
<b>HOSPITALISTAS MATUTINO</b>																																								
CAMILA JORGE COELHO	HOSPITALISTA	ENFERMARIA	24300	SÓCIO	6		07:00 ÀS 13:00	D6	D6								D6	D6	D6	D6					D6	D6	D6					D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	D6	
CAMILA MENEZES DE ARAUJO	HOSPITALISTA	ENFERMARIA	27296	SÓCIO	6		07:00 ÀS 13:00				D6															D6														
GABRIEL CORRÊA DO PRADO	HOSPITALISTA	ENFERMARIA	31512	SÓCIO	6		07:00 ÀS 13:00	D6	D6	D6	D6	D6					D6	D6	D6	D6	D6					D6	D6	D6	D6	D6							D6	D6	D6	
<b>HOSPITALISTAS VESPERTINO</b>																																								
ANA CAROLINA L CAIXETA	HOSPITALISTA	ENFERMARIA	28681	SÓCIO	6		13:00 ÀS 19:00	D6	D6	D6								D6	D6	D6												D6	D6	D6					D6	D6
GABRIEL H. RODRIGUES LEONARDO	HOSPITALISTA	ENFERMARIA	27245	SÓCIO	6		13:00 ÀS 19:00	D6	D6	D6	D6	D6																											D6	D6
LARISSA OLIVEIRA CHAVES	HOSPITALISTA	ENFERMARIA	18741	SÓCIO	6		13:00 ÀS 19:00					D6	D6																										D6	D6
<b>PLANTONISTAS DIURNO</b>																																								
CAMILA JORGE COELHO	PLANTONISTA	ENFERMARIA	24300	SÓCIO	12		07:00 ÀS 19:00																															SD		
FERNANDA GARCIA FEURY	PLANTONISTA	ENFERMARIA	28281	SÓCIO	12		07:00 ÀS 19:00																																SD	
ISABELA MARQUES DE FARIAS	PLANTONISTA	ENFERMARIA	22493	SÓCIO	12		07:00 ÀS 19:00	SD																															SD	
ISADORA GARCIA CARNEIRO K SEVERINO	PLANTONISTA	ENFERMARIA		SÓCIO	12		07:00 ÀS 19:00																																SD	
JULIANA BEATRIZ SOUZA DE FREITAS	PLANTONISTA	ENFERMARIA	32137	SÓCIO	12		07:00 ÀS 19:00	SD																															SD	
<b>PLANTONISTAS NOTURNO</b>																																								
ANNA CLARA ASCENDINO CORRÊA	PLANTONISTA	ENFERMARIA	25579	SÓCIO	12		19:00 ÀS 07:00																																SN	
ANNA LUIZA SOUZA	PLANTONISTA	ENFERMARIA	29504	SÓCIO	12		19:00 ÀS 07:00						SN																										SN	
CAMILA MENEZES DE ARAUJO	PLANTONISTA	ENFERMARIA	27286	SÓCIO	12		19:00 ÀS 07:00	SN																															SN	
GABRIEL DE CASTRO N. RINCON	PLANTONISTA	ENFERMARIA	28423	SÓCIO	12		19:00 ÀS 07:00																																SN	
ISABELA MARQUES DE FARIAS	PLANTONISTA	ENFERMARIA	22493	SÓCIO	12		19:00 ÀS 07:00	SN																															SN	
JULIANA BEATRIZ SOUZA DE FREITAS	PLANTONISTA	ENFERMARIA	32137	SÓCIO	12		19:00 ÀS 07:00																																SN	
NATHALIN SOUZA CUNHA	PLANTONISTA	ENFERMARIA	28123	SÓCIO	12		19:00 ÀS 07:00	SN																															SN	
PAULO HENRIQUE SOARES FRAGA	PLANTONISTA	ENFERMARIA	23809	SÓCIO	12		19:00 ÀS 07:00																																SN	
RHAISSA ALVARENGA DE TOLEDO	PLANTONISTA	ENFERMARIA	28771	SÓCIO	12		19:00 ÀS 07:00			SN																													SN	
THAYNNE HAYSSA FRANCA BARBOSA	PLANTONISTA	ENFERMARIA	25528	SÓCIO	12		19:00 ÀS 07:00																																SN	
THIAGO DE OLIVEIRA SILVA	PLANTONISTA	ENFERMARIA	16839	SÓCIO	12		19:00 ÀS 07:00			SN	SN	SN	SN																										SN	
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>								4	7	7	7	7	7	4	4	7	7	7	7	7	7	4	4	7	7	7	7	7	4	4	7	7	7	7	7	4	4	7	7	0

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FÉRIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTÃO 08 HS	LICM = LIC. MEDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT = LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	D2 = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	*****

GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ELABORADA EM: 27 / 06 / 2022

ATUALIZADA EM: / /  
RECEBIDO DP EM: / /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala a ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.





NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

FORMULÁRIO

ESCALA PADRÃO

FOR.NQSP.009

VIGÊNCIA: 22/03/2025

SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:	INTENSIVISTA UTI-1	PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)	GOIAS MED													COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO /2023											TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/ MÊS													
			LOTAÇÃO	D 1	S 2	T 3	Q 4	Q 5	S 6	S 7	D 8	S 9	T 10	Q 11	Q 12	S 13	S 14	D 15	S 16	T 17	Q 18	Q 19	S 20	S 21	D 22	S 23		T 24	Q 25	Q 26	S 27	S 28	D 29	S 30	T 31					
	<b>NOME DO PROFISSIONAL</b>	<b>FUNÇÃO</b>	<b>CONSELHO</b>	<b>VINC.</b>	<b>C.H. SEMANAL</b>	<b>HORÁRIO</b>	<b>LOTAÇÃO</b>																																	
	DANILO CURADO SAMPAIO	INTENSIVISTA	31980 GO	SÓCIO	12 HORAS	19:00 AS 07:00	UTI 1																																	
	FERNANDA ALICE COELHO QUINTIAN	INTENSIVISTA	23416 GO	SÓCIO	24 HORAS	07:00 AS 19:00	UTI 1								SD																									
	FERNANDA ALICE COELHO QUINTIAN	INTENSIVISTA	23416 GO	SÓCIO	36 HORAS	19:00 AS 07:00	UTI 1	SN			SN	SN																												
	GABRIEL GOLÇALVES REZENDE OLIVEIRA	INTENSIVISTA	29289 GO	SÓCIO	12 HORAS	07:00 AS 19:00	UTI 1								SD																									
	LEE ANDERSON CRUVINEL CAMPOS	INTENSIVISTA	11354 GO	SÓCIO	12 HORAS	07:00 AS 19:00	UTI 1									SD																								
	LEE ANDERSON CRUVINEL CAMPOS	INTENSIVISTA	11354 GO	SÓCIO	12 HORAS	19:00 AS 07:00	UTI 1																																	
	LUIZ VIEIRA DE SOUZA NETO	INTENSIVISTA	28140 GO	SÓCIO	24 HORAS	07:00 AS 19:00	UTI 1											SD	SD																					
	LUIZ VIEIRA DE SOUZA NETO	INTENSIVISTA	28140 GO	SÓCIO	12 HORAS	19:00 AS 07:00	UTI 1																																	
	SÉRGIO SOUSA SILVA	INTENSIVISTA	19592 GO	SÓCIO	12 HORAS	19:00 AS 07:00	UTI 1	SD																																
	SÉRGIO SOUSA SILVA	INTENSIVISTA	19592 GO	SÓCIO	12 HORAS	19:00 AS 07:00	UTI 1																																	
	SUZANA FERREIRA ANUNCIÇÃO	INTENSIVISTA	15795 GO	SÓCIO	12 HORAS	19:00 AS 07:00	UTI 1																																	
	WEIMAR BRAGA CAMPOS JUNIOR	INTENSIVISTA	14914 GO	SÓCIO	48 HORAS	07:00 AS 19:00	UTI 1																																	
	WILSON TEIXEIRA SILVA JUNIOR	INTENSIVISTA	29922 GO	SÓCIO	12 HORAS	07:00 AS 19:00	UTI 1																																	
	WILSON TEIXEIRA SILVA JUNIOR	INTENSIVISTA	29922 GO	SÓCIO	12 HORAS	19:00 AS 07:00	UTI 1																																	
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>								2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FÉRIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTAO 08 HS	LM = LIC MEDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT = LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	D2 = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	FR = FERIADO

GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ELABORADA EM: 01/09/2023

ATUALIZADA EM: / /  
RECEBIDO DP EM: / /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala a ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.





**NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE**

**FORMULÁRIO**  
**ESCALA PADRÃO**

FOR-NOSP 009

REVISÃO 04

VIGÊNCIA: 22/03/2025

SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:	SUPERVISOR e PRECEPTORES/PRM - NEUROLOGIA	PRESTADOR/TERCEIRIZADOS:	C.H. SEMANAL	HORÁRIO	LOTAÇÃO	Instituto de Neurologia Vascular																															TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/ MÊS	
						D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T		
Nome do Profissional	Função	Conselho	Vinc.	SEMANAL	HORÁRIO	D1	S1	T1	Q1	Q1	S1	S1	D1	S1	T1	Q1	Q1	S1	S1	D1	S1	T1	Q1	Q1	S1	S1	D1	S1	T1	Q1	Q1	S1	S1	D1	S1	T1		
Marco Tullio Araújo Pedatella	Supervisor	CRM/GO: 10592	PJ	12 horas	Terça e Quinta 17 às 19 horas; Quinta e Sexta 7 às 11 horas	1																																
Clara Monteiro Antunes Barreira	Preceptora	CRM/GO: 13568	PJ	12 horas	Segunda 13 às 17 horas; Terça e Quinta 17 às 19 horas e Sexta 07 às 11 horas		D4																															
Ediardo Damasceno	Preceptor	CRM/GO: 11534	PJ	12 horas	Terça 13 às 19 horas; Quarta 07 às 11 horas e Quinta 17 às 19 horas			D6		D4																												
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>						1	3	1	3	3	2	1	3	1	3	2	1	3	1	3	2	1	3	1	3	2	1	3	1	3	2	1	3	1	3	2	1	3

**LEGENDAS**

SD = SERVIÇO DIURNO (24HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (24HS)	FE = FÉRIAS
GP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTÃO DE 8HS	LA = LICENCIADA
D1 = DIARISTA (01 HORAS)	LP = LIC. PRÊMIO
D2 = DIARISTA (02 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D3 = DIARISTA (03 HORAS)	IMP = IMPEDIMENTO
D4 = DIARISTA (04 HORAS)	AT = ATIVIDADE TÉCNICA
D5 = DIARISTA (05 HORAS)	IN = FALTA DE HORAS
D6 = DIARISTA (06 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D7 = DIARISTA (07 HORAS)	DZ = DIARISTA (2 HORAS)
D8 = DIARISTA (08 HORAS)	
D9 = DIARISTA (09 HORAS)	
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	
D11 = DIARISTA (11 HORAS)	
D12 = DIARISTA (12 HORAS)	
D13 = DIARISTA (13 HORAS)	
D14 = DIARISTA (14 HORAS)	
D15 = DIARISTA (15 HORAS)	
D16 = DIARISTA (16 HORAS)	
D17 = DIARISTA (17 HORAS)	
D18 = DIARISTA (18 HORAS)	
D19 = DIARISTA (19 HORAS)	
D20 = DIARISTA (20 HORAS)	
D21 = DIARISTA (21 HORAS)	
D22 = DIARISTA (22 HORAS)	
D23 = DIARISTA (23 HORAS)	
D24 = DIARISTA (24 HORAS)	

**Dr. Marco Tullio Araújo Pedatella**  
Neurologista CRM/GO 10592, RQE 6654  
Supervisor de Serviço de Neurologia/HUGO  
COREME/HUGO

ELABORADA EM: 22/03/2023  
DOUGLAS VINICIUS MACEDO BORGES

GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

CLIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ATUALIZADA EM: / /  
RECEBIDO DP EM: / /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala a ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Produtor Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.

NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE																																							
FORMULÁRIO																																							
ESCALA PADRÃO																																							
FOR.NQSP.009						REVISÃO 04						VIGÊNCIA: 22/03/2025																											
SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:			PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)						4 HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS						COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO 2023											TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/MÊS													
NOME DO PROFISSIONAL	FUNÇÃO	CONSELHO	VINC.	C.H. SEMANAL	HORÁRIO	LOTAÇÃO	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/MÊS															
BRUNO ANTONIO PAIXÃO FALEIROS	MÉDICO NEFROLOGIA	16123/GO	SOCIO	12	07:00 - 19:00	UTI-PS-ENF	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	17	
MARCIO MORAES RIBEIRO	MÉDICO NEFROLOGIA	13367/GO	SOCIO	12	07:00 - 19:00	UTI-PS-ENF	SD	SD			SD				SD			SD			SD	SD	SD		SD											SD	14		
																																						0	
																																						0	
																																						0	
																																						0	
																																						0	
																																						0	
																																						0	
																																						0	
																																						0	
																																						0	
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>							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	1	1	0

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FÉRIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTÃO 08 HS	LM = LIC MEDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	D2 = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	FR = FERIADO

\_\_\_\_\_  
GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

\_\_\_\_\_  
CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ELABORADA EM: 04 / 09 / 2023

ATUALIZADA EM: 04 / 09 / 2023  
RECEBIDO DP EM: / /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala a ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.







VERSÃO 02

VIGÊNCIA: 16/08/2023

outubro-23

NOME DO PROFISSIONAL	FUNÇÃO	CONSELHO	VINC.	C.H.	HORÁRIO	LOTAÇÃO	COOPANE-ST-GO													COMPETÊNCIA/MANO																						
							S	T	Q	Q	S	S	I	T	Q	Q	S	S	S	S	I	T	Q	Q	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
DANIEL GOMES DE SA	ANESTESIOLOGISTA	14382	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO			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	31			
DIRCEU CASTRO PAQUECO	ANESTESIOLOGISTA	9474	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
DOMINGOS PASCOAL FRANÇA	ANESTESIOLOGISTA	1075	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
EDUARDO RESENDE TEIXEIRA CAMPOS	ANESTESIOLOGISTA	15346	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
ELTON FERREIRA TELES JUNIOR	ANESTESIOLOGISTA	18683	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
FABIO DUARTE ROSIQUE	ANESTESIOLOGISTA	16036	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
FERNANDO LEOPOLDO DE SIQUEIRA	ANESTESIOLOGISTA	6315	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
GABRIEL FERREZ CAMPOS BASILIO	ANESTESIOLOGISTA	5214	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
GILBERTO CLEMENTE FERREIRA	ANESTESIOLOGISTA	20947	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
GIJAVANNI JUSTINIANO RIBEIRO SANTOS	ANESTESIOLOGISTA	5210	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
GUILHERME MARTINS BARROS	ANESTESIOLOGISTA	19006	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
MAGNO MORAES OLIVEIROZ	ANESTESIOLOGISTA	22427	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
MARCO TULLIO STIVAL FERREIRA	ANESTESIOLOGISTA	21703	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
PAULO ROBERTO FREITAS SANTOS	ANESTESIOLOGISTA	19605	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
PEDRO IVO MENESES XIMENES	ANESTESIOLOGISTA	8464	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
RAUL LEONIDAS GONZAGA DE SOUZA	ANESTESIOLOGISTA	23878	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
ROBERTA ALMEIDA BORGES	ANESTESIOLOGISTA	14026	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
ROBERTA CARLOS DE OLIVEIRA FERRE	ANESTESIOLOGISTA	24517	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
SUZANA DE PAIVA DINIZ	ANESTESIOLOGISTA	10336	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
VADLEIAR DE SOUZA	ANESTESIOLOGISTA	23826	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
WANDERLEY PIMENTA DE OLIVEIRO JUN	ANESTESIOLOGISTA	8843	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
VITOR LEAO SANTOS OLIVEIRA	ANESTESIOLOGISTA	24148	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
SUZANA DE PAIVA DINIZ	ANESTESIOLOGISTA	21578	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
VALDEMAR DE SOUZA	ANESTESIOLOGISTA	23828	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
WANDERLEY PIMENTA DE OLIVEIRO JUN	ANESTESIOLOGISTA	8843	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
WANDERLEY PIMENTA DE OLIVEIRO JUN	ANESTESIOLOGISTA	24148	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
WANDERLEY PIMENTA DE OLIVEIRO JUN	ANESTESIOLOGISTA	10745	COOPERADO	36H	07h às 19h15h às 07h	CENTRO CIRURGICO																																				
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>							9	9	6	4	7	7	7	7	7	7	7	8	6	8	7	7	7	7	5	4	7	8	7	7	4	5	7	7	8	9	9	7	7	219		

LEGENDAS	
SD	SEM SERVIÇO DURANTE O PERÍODO
SN	SERVIÇO NOTURNO (24HS)
CP	COMPLEMENTAÇÃO PLANETA (8HS)
M	MANTIMENTO (8 HORAS)
V	VESPERTINO (8 HORAS)
MV	MANTIMENTO VESPERTINO (8 HORAS)
VN	VESPERTINO NOTURNO (16 HORAS)

Dr. Paulo Roberto de Freitas Santos  
Anestesiologista - CRM 84642  
Insc. Mun. 224.484.0

GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

CLIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ELABORADA EM: 19/08/2021  
ATUALIZADA EM: 03/09/2021  
RECEBIDO DP EM: / /

Este formulário apresenta padroniza o modelo de escala a ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, incluindo o controle, a fim de garantir o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Provedor Tercarizado, inserir nome de empresa no campo próprio.





**HUGO**  
Hospital de  
Urgências de Goiás  
Dr. Valdemiro Cruz

NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

FÓRMULÁRIO

ESCALA PADRÃO

FOR.NOSP.009

REVISÃO 04

VIGÊNCIA: 22/03/2025

SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:			AGENCIA TRANSFUSIONAL			PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)			SINARA VIEIRA RODRIGUES DE FREITAS														COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO /2023														TOTAL DE DIAS TRABALHADOS MÊS
NOME DO PROFISSIONAL			FUNÇÃO	CONSELHO	VINC.	C.H. SEMANAL	HORÁRIO	LOTAÇÃO	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T					
SINARA VIEIRA RODRIGUES DE FREITAS			Responsável Técnica	CRM-GO 17086	SÓCIO	20 HR	14:00 – 18:00	AG TRANSF	D4	D4	D4	D4	D4		D4	D4	D4	D4	D4	D4	D4		D4	D4	D4	D4	D4		D4	D4	D4	D4	D4	19			
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>																																					

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FÉRIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTÃO 06 HS	LM = LIC MEDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	D2 = DIARISTA (2HORAS)
D1 = DIARISTA (1HORAS)	FR = FERIADO

*Sinara Vieira Rodrigues de Freitas*  
Hematologia/Hemoterapia  
CRM - GO 17.086

GESTOR DO SETOR /SERVIÇO / ESPECIALIDADE

CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ELABORADA EM: 04 / 09 / 2023

ATUALIZADA EM: / /  
RECEBIDO DP EM: / /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala e ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.



	<b>NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE</b>																																										
	<b>FORMULÁRIO</b>																																										
	<b>ESCALA PADRÃO - SOBREAVISO</b>																																										
	FOR.NQSP.040										REVISÃO 00										VIGÊNCIA: 10/07/2025																						
<b>SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:</b>		NEUROLOGIA EMERGÊNCIA / UNIDADE AVC				<b>PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)</b>			MAGIN													COMPETÊNCIA/ANO: Outubro de 2023													<b>TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/ MÊS</b>								
<b>NOME DO PROFISSIONAL</b>		<b>FUNÇÃO</b>	<b>CONSELHO</b>	<b>VINC.</b>	<b>C.H. SEMANAL</b>	<b>HORÁRIO</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>	<b>S</b>		<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>				
MARCO TULIO DE ARAUJO PEDATELLA		NEUROLOGISTA	10582	SÓCIO	60H	07:00 - 19:00	SOBREAVISO																																			5	
MARCO TULIO DE ARAUJO PEDATELLA		NEUROLOGISTA	10582	SÓCIO	72H	19:00 - 07:00	SOBREAVISO						SA	SA															SA														6
CLARA MONTEIRO ANTUNES BARREIRA		NEUROLOGISTA	13568	SÓCIO	84H	07:00 - 19:00	SOBREAVISO					SA				SA																											7
CLARA MONTEIRO ANTUNES BARREIRA		NEUROLOGISTA	13568	SÓCIO	84H	19:00 - 07:00	SOBREAVISO					SA				SA																											7
THALITA DAYRELL LEITE QUINAN		NEUROLOGISTA	18249	SÓCIO	96H	07:00 - 19:00	SOBREAVISO					SA				SA																										8	
THALITA DAYRELL LEITE QUINAN		NEUROLOGISTA	18249	SÓCIO	84H	19:00 - 07:00	SOBREAVISO					SA				SA																										7	
THIAGO VILELA CALZADA MACHADO		NEUROLOGISTA	15298	SÓCIO	132H	07:00 - 19:00	SOBREAVISO	SA									SA												SA								SA				11		
THIAGO VILELA CALZADA MACHADO		NEUROLOGISTA	15298	SÓCIO	132H	19:00 - 07:00	SOBREAVISO	SA					SA				SA												SA						SA			SA			11		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>																																											

<b>LEGENDA</b>
SA = SOBREAVISO
* = INFORMAÇÕES IMPORTANTES A SEREM ACRESCENTADAS;




\_\_\_\_\_  
GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

\_\_\_\_\_  
CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ELABORADA EM: 04/09/2023  
 ATUALIZADA EM:  
 RECEBIDO GMED EM: / /  
 RECEBIDO DP EM: / /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala sobreaviso a ser utilizado no HUGO aplicando-se ao corpo clínico, todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.



		NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE																																														
		FORMULÁRIO																																														
		ESCALA PADRÃO																																														
		FOR.NQSP.009										REVISÃO 04										VIGÊNCIA: 22/03/2025																										
SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:				SERVIÇO/AMBULATORIO/ORTOPEDISTA				PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)				MEDTRAUMA				COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO/2023												TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/ MÊS																				
NOME DO PROFISSIONAL				FUNÇÃO	CONSELHO	RQE	VINC.	C.H. SEMANAL	HORÁRIO	LOTAÇÃO	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T							
											1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31							
ALBERTO PIRES FILHO	ORTOPEDISTA	11935-GO	8056	SÓCIO	24 HORAS	07:00 AS 19:00	AMBULATORIO	SD	SD								SD	SD	SD						SD	SD								SD	SD							SD		10				
ALBERTO PIRES FILHO	ORTOPEDISTA	11935-GO	8056	SÓCIO	12 HORAS	19:00 AS 01:00	AMBULATORIO	D6	D6								D6	D6	D6						D6	D6								D6	D6							D6		5				
ANESIO SAMUEL FERNANDES NETO	ORTOPEDISTA	14065-GO	9962	SÓCIO	12 HORAS	13:00 AS 01:00	AMBULATORIO																																					4				
CLOVES MOREIRA FILHO	ORTOPEDISTA	6919-GO	3406	SÓCIO	06 HORAS	07:00 AS 13:00	AMBULATORIO	D6									D6																										2,5					
CLOVES MOREIRA FILHO	ORTOPEDISTA	6919-GO	3406	SÓCIO	12 HORAS	07:00 AS 19:00	AMBULATORIO		SD								SD										SD																5					
FERNANDO DE OLIVEIRA RODRIGUES	ORTOPEDISTA	16407-GO	8095	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO		D6								D6																										2,5					
FERNANDO DE OLIVEIRA RODRIGUES	ORTOPEDISTA	16407-GO	8095	SÓCIO	06 HORAS	19:00 AS 01:00	AMBULATORIO	D6																																			2,5					
FLAVIO PATTO ARAUJO	ORTOPEDISTA	15694-GO	10479	SÓCIO	12 HORAS	13:00 AS 01:00	AMBULATORIO																																				4					
GLEYN BORIS TRZECIAK	ORTOPEDISTA	17827-GO	16529	SÓCIO	18 HORAS	13:00 AS 01:00	AMBULATORIO																																				4					
JOSE JOAQUIM GOMIDE NETO	ORTOPEDISTA	6024-GO	1722	SÓCIO	06 HORAS	07:00 AS 13:00	AMBULATORIO	D6	D6	D6	D6						D6	D6	D6	D6																							8					
LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA	ORTOPEDISTA	31793-GO	16906	SÓCIO	06 HORAS	07:00 AS 13:00	AMBULATORIO																																				2					
LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA	ORTOPEDISTA	31793-GO	16906	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO	D6																																			2,5					
MATEUS BATISTA VOGADO	ORTOPEDISTA	31761-GO	16842	SÓCIO	24 HORAS	07:00 AS 19:00	AMBULATORIO										SD	SD	SD	SD																							4					
MATEUS BATISTA VOGADO	ORTOPEDISTA	31761-GO	16842	SÓCIO	12 HORAS	13:00 AS 01:00	AMBULATORIO																																				6					
MATEUS BATISTA VOGADO	ORTOPEDISTA	31761-GO	16842	SÓCIO	30 HORAS	19:00 AS 01:00	AMBULATORIO																																				8					
MATHEUS SILVA FREIRE	ORTOPEDISTA	20058-GO	12932	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO	D6																																			2,5					
MAURICIO PESSOA DE MORAIS FILHO	ORTOPEDISTA	20119-GO	12981	SÓCIO	12 HORAS	13:00 AS 01:00	AMBULATORIO																																				4					
PAULO HENRIQUE MARTINS SILVA	ORTOPEDISTA	18056-GO	14216	SÓCIO	12 HORAS	07:00 AS 19:00	AMBULATORIO		SD																																		5					
PAULO HENRIQUE MARTINS SILVA	ORTOPEDISTA	18056-GO	14216	SÓCIO	6 HORAS	19:00 AS 01:00	AMBULATORIO		D6																																		2,5					
PEDRO IVO FERREIRA FAVARO	ORTOPEDISTA	17659-GO	11872	SÓCIO	12 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO																																				4					
REGIS VIEIRA DE CASTRO	ORTOPEDISTA	12014-GO	8128	SÓCIO	60 HORAS	13:00 AS 01:00	AMBULATORIO		SN																																		16					
SINVAL DORNELES FILHO	ORTOPEDISTA	22087-GO	14694	SÓCIO	12 HORAS	13:00 AS 01:00	AMBULATORIO																																				4					
SINVAL DORNELES FILHO	ORTOPEDISTA	22087-GO	14694	SÓCIO	12 HORAS	07:00 AS 19:00	AMBULATORIO																																				4					
THIAGO JEAN ZORDAN	ORTOPEDISTA	21391-GO	10899	SÓCIO	12 HORAS	07:00 AS 19:00	AMBULATORIO																																				4					
THIAGO JEAN ZORDAN	ORTOPEDISTA	21391-GO	10899	SÓCIO	06 HORAS	19:00 AS 01:00	AMBULATORIO																																				2					
WALTER BORGES NAVES NETO	ORTOPEDISTA	22186-GO	16045	SÓCIO	06 HORAS	13:00 AS 19:00	AMBULATORIO																																				2					
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>											0	8	5	9	6	6	3	0	10	6	10	8	7	3	0	9	6	9	5	5	3	0	9	6	9	5	5	1	0	9	6							112

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FÉRIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTÃO 08 HS	LM = LIC MEDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	D2 = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	FR: FERIADO

GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ELABORADA EM: 29/08/2023

ATUALIZADA EM: / /  
RECEBIDO DP EM: / /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala a ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.

<b>HUGO</b> Hospital Estadual de Urgências de Goiás Dr. Valdemiro Cruz		<b>NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE</b>																																					
		<b>FORMULÁRIO</b>																																					
		<b>ESCALA PADRÃO</b>																																					
		FOR.NQSP.040										REVISÃO 00										VIGÊNCIA: 10/07/2025																	
<b>SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:</b>		<b>PRECEPTOR DE CIRURGIA GERAL</b>			<b>PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)</b>			<b>LIFECARE S/A</b>														<b>COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO/2023</b>														<b>TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/MÊS</b>			
<b>NOME DO PROFISSIONAL</b>		<b>FUNÇÃO</b>	<b>CONSELHO</b>	<b>VINC.</b>	<b>C.H. SEMANAL</b>	<b>HORÁRIO</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>		<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>
YUJI XAVIER ETO		PRECEPTOR	26569 - GO	Sócio-acionista	20	07:00 as 19:00	COREME	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	
MATEUS QUARESMA MENDONÇA		PRECEPTOR	16084 - GO	Sócio-acionista	20	13:00 as 23:00	COREME				D10		D10					D10		D10						D10		D10					D10		D10				D10
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>										1	1	1		1			1	1	1		1			1	1	1	1			1	1	1		1			1		

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FÉRIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTA	LM = LIC. MEDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	D2 = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	

ELABORADA EM: / /

\_\_\_\_\_  
GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

\_\_\_\_\_  
CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ATUALIZADA EM: / /  
RECEBIDO DP EM: / /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala a ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.

<b>HUGO</b> Hospital Estadual de Urgências de Goiás Dr. Valdemiro Cruz		NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE																																																			
		FORMULÁRIO																																																			
		ESCALA PADRÃO																																																			
		VIGÊNCIA: 10/07/2025																																																			
SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:		FOR.NQSP.040			PRECEPTOR DE CLÍNICA MÉDICA			PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)			REVISÃO 00														LIFECARE S/A														COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO/2023														TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/MÊS
NOME DO PROFISSIONAL		FUNÇÃO	CONSELHO	VINC.	C.H. SEMANAL	HORÁRIO	LOTAÇÃO	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															
								D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T															
Aline de Castro Pereira		PRECEPTOR	20.136 - GO	Sócio-acionista	20	07:00 as 19:00	COREME					SD	D6	D6	D6					SD	D6						SD	D6					SD	D6								14											
Cristiano Simões		PRECEPTOR	21321 - GO	Sócio-acionista	20	07:00 as 19:00	COREME					D6							D6							D6	D6	D6					D6								D6			11									
IARA SANTOS PEREIRA LOPES SILVA		PRECEPTOR	18097 - GO	Sócio-acionista	20	07:00 as 19:00	COREME			D6	SD	D6						D6	SD	D6						D6	D6	D6	SD	D6												D6	SD		21								
Larissa Louise Cândida Pereira Takaoka		PRECEPTOR	19889 - GO	Sócio-acionista	20	07:00 as 19:00	COREME					SD													SD																				10								
Letícia Nogueira Dias		PRECEPTOR	21341 - GO	Sócio-acionista	20	07:00 as 19:00	COREME	D6	D6			D6	D6					D6			D6	D6				D6	D6																D6	D6		14							
Mariana Barreto Marini		PRECEPTOR	19953 - GO	Sócio-acionista	20	07:00 as 19:00	COREME	D6	D6	SD								D6	SD								D6	SD																D6	SD		16						
Rafael Yudi Scala Cunha Hoshino		PRECEPTOR	21552 - GO	Sócio-acionista	20	07:00 as 19:00	COREME								D6											D6																				D6		11					
Raquel Vieira Dias Bittar		PRECEPTOR	18118 - GO	Sócio-acionista	20	07:00 as 19:00	COREME	D6	D6			D6	D6					D6			D6	D6				D6	D6																			D6		14					
Samuel Amanso da Conceição		PRECEPTOR	16910 - GO	Sócio-acionista	20	07:00 as 19:00	COREME	D6	D6			D6	D6					D6			D6	D6				D6	D6			D6	D6	D6	D6													D6		15					
Simone Lobo Krupok Matias		PRECEPTOR	17760 - GO	Sócio-acionista	20	07:00 as 19:00	COREME					D6	D6	D6							D6	D6	D6				D6	D6	D6																		D6		14				
Sinara Vieira Rodrigues de Freitas		PRECEPTOR	17086 - GO	Sócio-acionista	20	07:00 as 19:00	COREME			D6	D6	D6								D6	D6	D6																										D6	D6		16		
Thaíta da costa Margarida		PRECEPTOR	21238 - GO	Sócio-acionista	20	07:00 as 19:00	COREME					SD	D6	D6	D6																																	SD	D6		14		
Valdinei Antonio Seabra		PRECEPTOR	19531 - GO	Sócio-acionista	20	07:00 as 19:00	COREME					D6	D6																																				D6		15		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>								3	7	7	8	6	9	3	3	7	7	8	6	9	3	3	7	7	8	6	9	2	2	7	7	8	6	9	2	2	7	7	8	6	9	2	2	7	7					185			

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FÉRIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTÃO (LM = LIC MÉDICA)	
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	D2 = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	

139 22 163 165

ELABORADA EM: / /

ATUALIZADA EM: / /  
RECEBIDO DP EM: / /

GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala a ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.

SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:		PRECEPTOR GERIATRIA		PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)			LIFECARE S/A														COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO/2023											TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/MÊS										
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25		26	27	28	29	30	31				
NOME DO PROFISSIONAL		FUNÇÃO	CONSELHO	VINC.	C.H. SEMANAL	HORÁRIO	LOTAÇÃO	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T				
Ana Terra Morena Queiroz		Preceptor	21301 - GO	SÓCIO - ACIONISTA	20	07:00 as 21:00	COREME		D6	D8			D6	D6				D6	D8								D6	D8						D6	D8			D6	D8			
Graziela Castro Marquez de Moura		Preceptor	9400 - GO	SÓCIO - ACIONISTA	20	07:00 as 21:00	COREME		D6		D8		D6					D6		D8						D6		D8						D6		D8						
Juliana Junqueira Marques Teixeira		Preceptor	9883 - GO	SÓCIO - ACIONISTA	20	07:00 as 21:00	COREME		D2	D6	D6							D2	D6	D6						D2	D6	D6						D2	D6	D6						
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>									3	2	2	1	2				3	2	2	1	2				3	2	2	1	2					3	2	2	1	2			3	2

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FERIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTÃO	LM = LIC MEDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEORICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	D2 = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	.....

ELABORADA EM: / /

ATUALIZADA EM: / /  
RECEBIDO DP EM: / /

\_\_\_\_\_  
GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

\_\_\_\_\_  
CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala a ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.

<b>HUGO</b> Hospital Estadual de Urgências de Goiás Dr. Valdemiro Cruz	<b>NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE</b>																																						
	<b>FORMULÁRIO</b>																																						
	<b>ESCALA PADRÃO</b>																																						
	FOR.NQSP.040	REVISÃO 00													VIGÊNCIA: 10/07/2025																								
<b>SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:</b>			<b>SUPERVISOR DE RESIDENCIA</b>			<b>PRESTADOR(TERCEIRIZADOS)</b>			<b>LIFECARE S/A</b>													<b>COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO/2023</b>											<b>TOTAL DE DIAS TRABALHADOS/MÊS</b>						
<b>NOME DO PROFISSIONAL</b>			<b>FUNÇÃO</b>	<b>CONSELHO</b>	<b>VINC.</b>	<b>C.H. SEMANAL</b>	<b>HORÁRIO</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>		<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>
									<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>	<b>Q</b>	<b>Q</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>D</b>	<b>S</b>	<b>T</b>
Rafael Yudi Scalia Cunha Hoshino			SUPERVISOR	21552 - GO	Sócio-acionista	20	07:00 as 19:00	COREME					<b>D6</b>	<b>SD</b>							<b>D6</b>	<b>SD</b>					<b>D6</b>	<b>SD</b>					<b>D6</b>	<b>SD</b>	<b>D6</b>	<b>D6</b>			
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>													1	2							1	2					1	2					1	2		1	1		

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FÉRIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTÃO 08 HS	LM = LIC MÉDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	DZ = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	*****

\_\_\_\_\_  
GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE


\_\_\_\_\_  
CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

ELABORADA EM: / /

ATUALIZADA EM: / /

RECEBIDO DP EM: / /

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala a ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantir o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.

	<b>NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE</b>																																											
	<b>FORMULÁRIO</b>																																											
	<b>NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE</b>																																											
	FOR.NQSP.009										REVISÃO 04										VIGÊNCIA: 22/03/2025																							
<b>SERVIÇO / SETOR / ESPECIALIDADE:</b>	<b>SUPERVISOR e PRECEPTORES/PRM – MEDICINA INTENSIVA – COREME – UTI 2, UTI 3, UTI 4</b>			<b>PRESTADOR(TERCEIRIZADOS):</b>					<b>SEMPREVIDA MEDICINA</b>										<b>COMPETÊNCIA/ANO: OUTUBRO / 2023</b>											<b>TOTAL DE DIAS TRABALHADOS /MES</b>														
<b>NOME DO PROFISSIONAL</b>	<b>FUNÇÃO</b>	<b>CONSELHO</b>	<b>VINC.</b>	<b>C.H. SEMANAL</b>	<b>HORÁRIO</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>D 1</b>	<b>S 2</b>	<b>T 3</b>	<b>Q 4</b>	<b>Q 5</b>	<b>S 6</b>	<b>S 7</b>	<b>D 8</b>	<b>T 9</b>	<b>Q 10</b>	<b>Q 11</b>	<b>S 12</b>	<b>S 13</b>	<b>S 14</b>	<b>D 15</b>	<b>S 16</b>	<b>T 17</b>	<b>Q 18</b>	<b>Q 19</b>	<b>S 20</b>	<b>D 21</b>	<b>S 22</b>	<b>T 23</b>		<b>Q 24</b>	<b>Q 25</b>	<b>S 26</b>	<b>D 27</b>	<b>S 28</b>	<b>T 29</b>	<b>Q 30</b>	<b>S 31</b>						
Murilo Fraga Oliveira Calabria	Supervisor	CRM/GO: 15190	SÓCIO	20 horas	Terça 11 às 21 horas e Sexta 11 às 21	COREME			D10			D10			D10			D10					D10			D10					D10			D10					D10					9
Beatriz Cardozo da Silveira	Preceptora	CRM/GO: 14287	SÓCIO	10 horas	Segunda a Sexta 07 às 08 horas e 13 às 14 horas;	COREME	D2	D2	D2	D2	D2			D2	D2	D2	D2	D2					D2	D2	D2	D2	D2			D2	D2	D2	D2	D2			D2	D2			D2	D2	22	
Fernando da Costa Junqueira	Preceptor	CRM/GO: 23750	SÓCIO	20 horas	Segunda a Sexta 07 às 08 horas, 13 às 14 horas e 18 às 20 horas;	COREME	D4	D4	D4	D4	D4			D4	D4	D4	D4	D4					D4	D4	D4	D4	D4			D4	D4	D4	D4	D4			D4	D4			D4	D4	22	
Guilherme Ferreira Almeida	Preceptor	CRM/GO: 17952	SÓCIO	10 horas	Segunda a Sexta 07 às 08 horas e 13 às 14 horas;	COREME	D2	D2	D2	D2	D2			D2	D2	D2	D2	D2					D2	D2	D2	D2	D2			D2	D2	D2	D2	D2			D2	D2			D2	D2	22	
Joan Rodrigues de Castro	Preceptor	CRM/GO: 19135	SÓCIO	10 horas	Quarta 11 às 21 horas	COREME			D10						D10								D10								D10												4	
Marcelo Fonseca C. F. Gomes	Preceptor	CRM/GO: 13071	SÓCIO	10 horas	Quinta 11 às 21 horas	COREME				D10						D10								D10								D10											4	
Marcus Tadeu Gianotti de Araújo Plantino	Preceptor	CRM/GO: 8915	SÓCIO	10 horas	Segunda a Sexta 07 às 08 horas e 13 às 14 horas;	COREME	D2	D2	D2	D2	D2			D2	D2	D2	D2	D2					D2	D2	D2	D2	D2			D2	D2	D2	D2	D2			D2	D2			D2	D2	22	
Pedro Ivandosvick Cordeiro de Oliveira	Preceptor	CRM/GO: 9876	SÓCIO	10 horas	Segunda a Sexta 07 às 08 horas e 13 às 14 horas;	COREME	D2	D2	D2	D2	D2			D2	D2	D2	D2	D2					D2	D2	D2	D2	D2			D2	D2	D2	D2	D2			D2	D2			D2	D2	22	
Rafael Yudi Scalia Cunha Hoshino	Preceptor	CRM/GO: 21552	SÓCIO	20 horas	Terça 07 às 13 horas; Sexta 13 às 19 horas; Sábado e Domingo 14 às 18 horas	COREME	D4		D6			D6	D4	D4	D6			D6	D4	D4	D6			D6	D4	D4	D6			D6	D4	D4	D6			D6	D4	D4	D6			D6	D4	18
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS POR DIA</b>							1	5	7	6	6	7	1	1	5	7	6	6	7	1	1	5	7	6	6	7	1	1	5	7	6	6	7	1	1	5	7	6	6	7	1	1	5	7

LEGENDAS	
SD = SERVIÇO DIURNO (12HS)	FO = FOLGA
SN = SERVIÇO NOTURNO (12HS)	FE = FÉRIAS
CP = COMPLEMENTAÇÃO PLANTAO 08 HS	LM = LIC MEDICA
D10 = DIARISTA (10 HORAS)	LP = LIC PREMIO
D9 = DIARISTA (9 HORAS)	EV = EVENTO/CONGRESSO
D8 = DIARISTA (8 HORAS)	LMT=LIC MATERNIDADE
D7 = DIARISTA (7 HORAS)	AT = ATIVIDADE TEÓRICA
D6 = DIARISTA/PLANTONISTA (6 HORAS)	BH = BANCO DE HORAS
D5 = DIARISTA (5 HORAS)	HO = HOME OFFICE
D4 = DIARISTA (4 HORAS)	D2 = DIARISTA (2HORAS)
D3 = DIARISTA (3HORAS)	

ELABORADA EM: 22/08/2023  
DOUGLAS VINICIUS MACEDO BORGES

ATUALIZADA EM: / /  
RECEBIDO DP EM: / /

GESTOR DO SETOR / SERVIÇO / ESPECIALIDADE

CIENTE DO DIRETOR OU GESTOR ACIMA

Este formulário apenas padroniza o modelo de escala a ser utilizado no HUGO aplicando-se a todos os setores e serviços, inclusive a terceiros, a fim de garantirmos o fornecimento de todas as informações necessárias. Em caso de Prestador Terceirizado, inserir nome da empresa no campo próprio.