



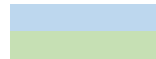


ESCALA DE TRABALHO DE PROFISSIONAIS

EMPRESA: IBN LABORATORIO LTDA

MÊS/ANO: 10/2023

NOME COMPLETO DO PROFISSIONAL	UNIDADE FUNCIONAL	FUNÇÃO	CONSELHO	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	HORÁRIO ENTRADA	HORÁRIO SAÍDA	CH MENSAL	TOTAL DE DIAS TRABALHADOS NO MÊS
LIDIA MORGANA DE OLIVEIRA SANTOS	POLICLINICA	BIOMEDICA	16120-CRBM	CELETISTA	07:00	18:00	220	21 DIAS
CYNTIA APARECIDA JESUS DELFINO	POLICLINICA	AUX. LABORATORIO		CELETISTA	07:00	18:00	220	21 DIAS



07:00 as 11:00/ 13:00 as 18:00 Seg a Qua  
07:00 as 13:00 e das 15:00 as 18:00 Seg a Qua

07:00 as 11:00/ 13:00 as 17:30 Qui e Sex  
07:30 as 13:00/ 15:00 as 18:00 Qui e Sex

TULIO NAVES TORRES  
BORGES:03064023608

Assinado de forma digital por

TULIO NAVES TORRES

BORGES:03064023608

Dados: 2023.10.02 14:46:55 -03'00'







TIPO DE DOCUMENTO:  
PLANILHA

VERSÃO N°: 02

N° PLAN.RH.001/2022-01

REVISÃO: 01

TÍTULO DO DOCUMENTO:  
ESCALA DE TRABALHO

REVISADO EM: 29/09/2022

SETOR: RECURSOS HUMANOS

ESCALA DO SETOR: Hemodiálise MÊS/ANO 09/2023

EQUIPE	Função	COREN	HORÁRIO	SETOR	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER		
					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		
ELIETE TAVARES DE SOUZA	Técnica de enfermagem	951.088	6:30 as 18:30	HEMODIÁLISE	X			X		X				X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	
MARIA APARECIDA DA SILVA	Técnica de enfermagem	1.775.867	6:30 as 18:30	HEMODIÁLISE	X			X		X				X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	
JOSENETE SILVA SANTOS	Técnica de enfermagem	1.673.733	6:30 as 18:30	HEMODIÁLISE			X		X		X			X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	
HELLEN GIOVANA BORGES GONÇALVES	Técnica de enfermagem	1.887.457	7:00 as 17:00	HEMODIÁLISE	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	
CAMILA DOS R. BERNARDES	Técnica de enfermagem	1.918.676	6:30 as 18:30	HEMODIÁLISE			X		X		X			X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	
DILMA CANAVERDE DE AMORIM	Enfermeira	350.685	06:30 AS 18:30	HEMODIÁLISE	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X
Luiz Eduardo Veras e Silva	Enf Responsavel Técnico	321.250	07:00 as 18:30	HEMODIÁLISE	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X

Maq: 1 - 2 - 7 - 8

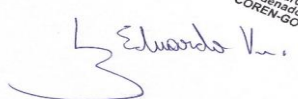
ELIETE TAVARES

CAMILA DOS R. BERNARDES

Maq: 3 -4- 5- 6

MARIA APARECIDA DA SILVA

JOSENETE SILVA SANTOS



Luiz Eduardo V. e Silva  
Coordenador Técnico  
COREN-GO 321250

**LUIZ EDUARDO VERAS E SILVA**  
Responsavel Técnico Enfermagem





QUIRINÓPOLIS  
Policlínica Estadual  
da Região Sudoeste

SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



TIPO DE DOCUMENTO: PLANILHA

Versao n:02

Nº PLAN.RH.001/2022-01

Revisao:01

TÍTULO DO DOCUMENTO: ESCALA DE TRABALHO

Elaboração:  
29/09/2023  
Revisado em:  
29/09/2023

SETOR: EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

ESCAL DO SETOR: MULTIPROFISSIONAL - MÊS DE OUTUBRO/2023

EQUIPE MULTIPROFISSIONAL	HORÁRIO	CARGO	CONSELHO	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SEG	TER	QUA	QUI	SEX					
LORENA NARLA DE OLIVEIRA ARANTES	07:00 às 17:00	GESTORA DA LINHA CUIDA	COREN/GO 415084	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T
ANA LUIZA FERREIRA MOREIRA	07:00 às 13:00	PSICOLOGA	CRP 10700	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T
MARIA FLORA MATTOS ARAUJO	07:00 às 13:00	NUTRICIONISTA	CRN-1 20913	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
FABIANA ALVES DE OLIVEIRA SILVA	07:00 às 13:00	ASS.SOCIAL	CRESS/ 06222	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T
BIANCA SANTANA GOUVEIA	07:00 às 11:00	FARMACEUTICA	CRF/GO 9261	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T
BRUNA FIDELIS DA COSTA	07:00 às 13:00	FISIOTERAPEUTA	CREFITO 11/298800-F	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T
NATHALIA DA SILVA COSMO	13:00 às 19:00	PSICOLOGA/EMAESM	CRP/09011349	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T
NAIANE APARECIDA MEDEIROS	13:00 às 19:00	PSICOLOGA	CRP/0916097	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T
BRUNA DE SOUZA OLIVEIRA	13:00 às 19:00	PSICOLOGA/EMAESM	CRP/09011349	LM	LM	LM	FE	LM	LM	LM	LM	FE	LM	LM	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
ERICA RODRIGUES DA SILVEIRA	13:00 às 19:00	NUTRICIONISTA	CRN-1 12196	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T
LILIAM FERNANDES DA SILVA	13:00 às 19:00	ASS.SOCIAL/EMAESM	CRESS/07779	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T
CLEONICE TEIXEIRA RAYMUNDO	13:00 às 19:00	ASS.SOCIAL	CRESS/07655	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T
LUCIELE MARTINS ANDRADE	11:15 às 17:00	FISIOTERAPEUTA	CREFITO 11/298800-F	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T
JESKA FARIA MARTINS	13:00 às 17:00	FARMACEUTICA	CRF/GO 16648	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T
GLEICIANE HENRIQUE MAZALLI	13:00 às 19:00	FISIOTERAPEUTA	CREFITO 11-341310-F	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T	T	T	T	FE	T

T TRABALHO  
FE FERIADO  
B BANCO  
LM LICENCA MATERNIDADE  
F FERIAS

Documento assinado digitalmente



LORENA NARLA DE OLIVEIRA ARANTES

Data: 03/10/2023 16:57:29-0300

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





**QUIRINÓPOLIS**  
Policlínica Estadual  
da Região Sudoeste

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



TIPO DE DOCUMENTO:	PLANILHA	VERSÃO Nº: 02	Nº PLAN.RH.001/2022-01
		REVISÃO: 01	
TÍTULO DO DOCUMENTO:	ESCALA DE TRABALHO	ELABORAÇÃO: 01/10/2023	SETOR: RADIOLOGIA
		REVISADO EM:	

ESCAL DO SETOR: RADIOLOGIA - MÊS DE OUTUBRO/2023

EQUIPE	HORÁRIO	SETOR	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER				
			01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
EVINY APARECIDA SILVA DE PAULA	07:00hs AS 17:00hs	RADIOLOGIA	█																																		
RUTIERES APARECIDO DOS SANTOS SILVA	13:00hs AS 17:00hs	RADIOLOGIA																																			
JOANA DARC DA COSTA	13:00hs AS 17:00hs	RADIOLOGIA																																			
ALINE BATISTA DA SILVA	07:00hs AS 12:00hs	RADIOLOGIA	█																																		
ANA CLARA SIPRIANO GOULART	07:00hs AS 12:00hs	RADIOLOGIA	█																																		

H= HALL  
RC= RECEPÇÃO CENTRAL  
RO= RECEPÇÃO OFTALMO  
RM= RECEPÇÃO MÉDICA  
RL= RECEPÇÃO LABORATÓRIO  
RN= RECEPÇÃO NIA

EM= RECEPÇÃO MULTIPROFISSIONAIS  
IM= RECEPÇÃO DE IMAGEM  
HE= RECEPÇÃO HEMODIÁLISE  
RF= RECEPÇÃO FARMÁCIA



Documento assinado digitalmente  
RUTIERES APARECIDO DOS SANTOS SILVA  
Data: 05/10/2023 14:38:17-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

RUTIERES APARECIDO DOS SANTOS SILVA  
TÉCNICO RT



QUIRINÓPOLIS  
Policlínica Estadual  
da Região Sudoeste

SES  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde



ESCALA RECEPÇÃO - MÊS DE OUTUBRO 2023

EQUIPE	HORÁRIO	SETOR	Dias do 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
DELMON RIBEIRO CARDOSO	08:00hs AS 18:00hs	SUPERVISOR DE ATENDIMENTO	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A	S.A
ALLANA DA SILVA FERNANDES	06:30 hs AS 16:30 hs	RECEPÇÃO MÉDICA	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM
BIANCA DA SILVA SANTOS	07:00hs AS 17:00hs	RECEPÇÃO MÉDICA	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM	RM
CRISTINA APARECIDA COELHO DO PRADO	06:30hs AS 16:30hs	RECEPÇÃO MULTI	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	
ELIZABETH APARECIDA DE OLIVEIRA	09:00hs AS 17:00hs	AUXILIAR DE ATENDIMENTO	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	AUX	
GEOVANA NUNES BORGES GUIMARAES	07:00 AS 17:00hs	RECEPÇÃO LABORATÓRIO	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	
INESSA LIZ SILVA MACHADO DE OLIVEIRA	06:30hs AS 16:30hs	RECEPÇÃO LABORATÓRIO	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL	RL
JHENIFFER CRISTINA F. DA SILVA	06:30hs AS 16:30hs	RECEPÇÃO CENTRAL	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	
JANAINA STEFANY SILVA	09:00 hs AS 19:00 hs	RECEPÇÃO MULTI	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	EM	
JAMILLE SILVA SANTOS	09:00 hs AS 19:00 hs	HALL	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	
KAIKY DE OLIVEIRA FREITAS	07:00hs AS 17:00hs	CENTRAL DE AGENDAMENTO	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	
LAURA BEATRIZ RICARDO FERREIRA	06:30 h AS 16:30h	HALL	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	
LANA CRISTINA SILVA NOGUEIRA	09:00 hs AS 19:00hs	RECEPÇÃO CENTRAL/EXAMES	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	
LORENNÁ KAMYLE DE SOUZA	07:00 AS 17:00hs	RECEPÇÃO NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	
MARIA ISABEL SILVA ALVES	07:00 hs AS 17:00 hs	RECEPÇÃO CENTRAL	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	
MARIA EDUARDA BATISTA DA SILVA	06:30hs AS 16:30hs	RECEPÇÃO IMAGEM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	
MARIA REGINA GOMES FREIRE	08:00hs AS 18:00hs	CENTRAL DE AGENDAMENTO	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	
MICHELE BEZERRA DE ANDRADE	07:00hs AS 17:00hs	RECEPÇÃO CENTRAL	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	RC	
NATANE ROSA MARTINS VERISSIMO	08:00hs AS 18:00hs	RECEPÇÃO NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	NIA	
NATHALIA ATAHYDES DE ALENCAR	06:30hs AS 16:30hs	RECEPÇÃO IMAGEM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	IM	
NAYARA GONÇALVES DA SILVA	06:30 hs AS 16:30hs	RECEPÇÃO OFTALMO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	RO	
RAQUEL RODRIGUES REZENDE RILKO	09:00 Hs as 18:00 Hs	RECEPÇÃO HEMODIALISE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	HE	
ROSANE SANTOS SILVA	09:00hs AS 19:00hs	CENTRAL DE AGENDAMENTO	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	RCA	
STEFANY DE SOUZA RIBEIRO	06:30hs AS 16:30	RECEP. POSSO AJUDAR	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	RPA	

H= HALL  
 RC= RECEPÇÃO CENTRAL  
 RO= RECEPÇÃO OFTALMO  
 RM= RECEPÇÃO MÉDICA  
 RL= RECEPÇÃO LABORATÓRIO  
 RN= RECEPÇÃO NIR  
 RCA= RECEPÇÃO CENTRAL DE AGENDAMENTO  
 RPA= RECEPCIONISTA POSSO AJUDAR

EM= RECEPÇÃO MULTIPROFISSIONAIS  
 IM= RECEPÇÃO DE IMAGEM  
 HE= RECEPÇÃO HEMODIALISE  
 S.A.= SUPERVISOR DE ATENDIMENTO

FERIADO E PONTO FACULTATIVO

**Delmon Ribeiro Cardoso**  
**SUPERVISOR DE ATENDIMENTO**

Documento assinado digitalmente

**DELMON RIBEIRO CARDOSO**  
 Data: 03/10/2023 12:25:48-0300  
 Verifique em <https://validar.itl.gov.br>



**QUIRINÓPOLIS**  
Policlínica Estadual  
da Região Sudoeste

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



O ESTADO QUE DÁ CERTO

TIPO DE DOCUMENTO:	PLANILHA	Nº PLAN.RH.001/2022-01
TÍTULO DO DOCUMENTO:	ESCALA DE TRABALHO	SETOR: FARMÁCIA

ESCAL DO SETOR: FARMÁCIA - MÊS DE Outubro/2023

EQUIPE	HORÁRIO	SETOR	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER
ALANA GEOVANNA ARAUJO MENEZES	07:00hs AS 17:00hs	FARMÁCIA	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ALILIA MENDES PEREIRA	07:00hs AS 17:00hs	FARMÁCIA		D	D	D	D	D			D	D	D	F	D			D	D	D	D	D		D	D	D	D	D			D	D	
BIANCA SANTANA GOUVEIA	07:00hs AS 17:00hs	FARMÁCIA		CF	CF	CF	CF	CF			CF	CF	CF	F	CF			CF	CF	CF	CF	CF		CF	CF	CF	CF	CF			CF	CF	
DANIELLE PAULA DA SILVA	07:00hs AS 17:00hs	FARMÁCIA		D	D	D	D	D			D	D	D	F	D			D	D	D	D	D		D	D	D	D	D			D	D	
GABRIELA VENANCIO DE ANDRADE	08:00hs AS 18:00hs	FARMÁCIA		RF	RF	RF	RF	RF			RF	RF	RF	F	RF			RF	RF	RF	RF	RF		RF	RF	RF	RF	RF			RF	RF	
JESKA DE FARIA MARTINS	07:00hs AS 17:00hs	FARMÁCIA		CF	CF	CF	CF	CF			CF	CF	CF	F	CF			CF	CF	CF	CF	CF		FE	FE	FE	FE	FE			FE	FE	
MICHELLE FARIAS DOS SANTOS	07:00hs AS 17:00hs	FARMÁCIA		RF	RF	RF	RF	RF			RF	RF	RF	F	RF			RF	RF	RF	RF	RF		RF	RF	RF	RF	RF			RF	RF	
THOMAS AUGUSTO MARQUES	07:00hs AS 17:00hs	FARMÁCIA		FE	FE	D	D	D			D	D	D	F	D			D	D	D	D	D		D	D	D	D	D			D	D	

RF= RECEPÇÃO FARMÁCIA  
D= DISPENSAÇÃO  
CF= CONSULTA FARMACÊUTICA  
E= ESTOQUE  
A= ALMOXARIFADO  
F= FERIADO  
R= RECESSO  
FE= FÉRIAS  
BH= BANCO DE HORAS



Documento assinado digitalmente  
BIANCA SANTANA GOUVEIA  
Data: 03/10/2023 13:44:45-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>




TIPO DE DOCUMENTO: PLANILHA		VERSAO Nº: 01	Nº PLAN.TRANS.P.001/2023-01	
		REVISÃO: 01		
TÍTULO DO DOCUMENTO: ESCALA DE TRABALHO		ELABORAÇÃO: 01/08/2022	SETOR: TRANSPORTE HEMODIÁLISE	
		REVISADO EM: 06/01/2023		

ESCALA DO SETOR: **TRANSPORTE DE PACIENTES EM MICRO-ÔNIBUS - HEMODIÁLISE** - MÊS DE OUTUBRO/2023

COLABORADOR	HORÁRIO	SETOR	01							02							03							04								
			SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM		
NILMA CONCEIÇÃO DA SILVA	07:00hs AS 11:00hs / 12:00hs AS 20:00hs	TRANSPORTE MICRO-ÔNIBUS HEMODIÁLISE	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR
SIDLA FRANCO DE MELO	04:30hs AS 12:00hs / 12:00hs AS 17:00hs	TRANSPORTE MICRO-ÔNIBUS HEMODIÁLISE	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR

TR= TRANSPORTE MICRO-ÔNIBUS  
F= FOLGA  
FR= FÉRIAS

GERÊNCIA DE FROTA

  
**31.511.817/0001-58**  
 Insc. Est. 10.738.360-8  
**PEGASUS SOLUÇÕES ESTRATÉGICAS LTDA**  
 Rua 2 nº 78 Qd.A-17 Lt.02  
 Jd. Goiás CEP 74.805-180  
**GOIÂNIA - GO**

ESCALA DE TRABALHO DE PROFISSIONAIS

EMPRESA: VIDA GOIAS UTI MOVÉL -LTDA

MÊS/ANO: OUTUBRO 2023

NOME COMPLETO DO PROFISSIONAL	UNIDADE FUNCIONAL	FUNÇÃO	CONSELHO	VÍNCULO EMPREGATÍCIO	HORÁRIO ENTRADA	HORÁRIO SAÍDA	CH MENSAL	TOTAL DE DIAS TRABALHADOS NO MÊS
NEILTON CARMO DE ANDRADE	AMBULANCIA	SOCORRRISTA	NÃO POSSUI	CLT	06:30	18:30	156	13
DIOGENES TELLES DE CARVALHO FILHO	AMBULANCIA	SOCORRRISTA	NÃO POSSUI	CLT	06:30	18:30	156	13
ALINE CASTRO SILVA SANTOS	AMBULANCIA	TEC. DE ENFERMAGEM	COREN-GO 610-531	CLT	06:30	18:30	156	13
ADRIANA ANDRADE SIQUEIRA	AMBULANCIA	TEC. DE ENFERMAGEM	COREN-GO 401-664	CLT	06:30	18:30	120	10
IVONETH ROSA MARTINS	AMBULANCIA	TEC. DE ENFERMAGEM	COREN-GO 422.427	PRESTADOR DE SERVIÇO	06:30	18:30	36	3
WILTON PEREIRA DOS SANTOS	AMBULANCIA	MEDICO	CRM-GO 28478	PRESTADOR DE SERVIÇO	06:30	18:30	SOBREAVISO	27

  
 VIDA GOIÁS - UTI MÓVEL  
 Enf. Fabiana Herdence  
 Coordenadora de Enfermagem  
 COREN: 337.192

**SUPERINTENDÊNCIA DO COMPLEXO REGULADOR EM SAÚDE DE GOIÁS**  
**GERÊNCIA DE REGULAÇÃO AMBULATORIAL**  
**ROTEIRO PARA CONFIGURAÇÃO DO SERVIDOR MÓDULO AMBULATORIAL**  
**UNIDADE EXECUTANTE: POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO SUDESTE - QUIRINÓPOLIS**

**AGENDA: OUTUBRO/2023**

EXAME	COMPLEMENTO (SEDAÇÃO/CONTRASTE)	ESPECIFICAÇÕES/EXAME OFERTADO	IDADE MÍNIMA DE ATENDIMENTO	PROFISSIONAL	Nº DO CONSELHO	CPF	DIA DA SEMANA OU DIA DO ATENDIMENTO	AFASTAMENTO	HORÁRIO INICIAL	HORÁRIO FINAL	VAGAS EXTERNAS	VAGAS INTERNAS	OFERTA MENSAL VAGAS	OFERTA MENSAL VAGAS INTERNAS
ENDOSCOPIA	SEDAÇÃO	*****	18	VANDER GERALDO RODRIGUES DA CUNHA	4726	255.277.466-00	Segunda-feira		09:00	11:00	1	7	5	35
ENDOSCOPIA	SEDAÇÃO	*****	18	VANDER GERALDO RODRIGUES DA CUNHA	4726	255.277.466-00	Segunda-feira		13:00	17:00	1	7	5	35
ENDOSCOPIA	SEDAÇÃO	*****	18	VANDER GERALDO RODRIGUES DA CUNHA	4726	255.277.466-00	Terça-feira		09:00	11:00	1	7	5	35
ENDOSCOPIA	SEDAÇÃO	*****	18	VANDER GERALDO RODRIGUES DA CUNHA	4726	255.277.466-00	Terça-feira		13:00	17:00	1	7	5	35
ENDOSCOPIA	SEDAÇÃO	*****	18	LIBRYATAN GONZAGA COELHO	9998	364.769.861-04	Quarta-feira		07:30	11:00	0	16	0	64
ENDOSCOPIA	SEDAÇÃO	*****	18	LIBRYATAN GONZAGA COELHO	9998	364.769.861-04	Quinta-feira		07:30	11:00	0	16	0	48
<b>OBS: PACIENTES ACIMA DE 45 ANOS ANOS: TRAZER ECG E HEMOGRAMA COMPLETO.</b>													<b>20</b>	<b>252</b>

EXAME	COMPLEMENTO (SEDAÇÃO/CONTRASTE)	ESPECIFICAÇÕES/EXAME OFERTADO	IDADE MÍNIMA DE ATENDIMENTO	PROFISSIONAL	Nº DO CONSELHO	CPF	DIA DA SEMANA OU DIA DO ATENDIMENTO	AFASTAMENTO	HORÁRIO INICIAL	HORÁRIO FINAL	VAGAS EXTERNAS	VAGAS INTERNAS	OFERTA MENSAL VAGAS	OFERTA MENSAL VAGAS INTERNAS
COLONOSCOPIA	SEDAÇÃO	*****	18	VANDER GERALDO RODRIGUES DA CUNHA	4726	255.277.466-00	Quarta-feira		13:00	17:00	6	2	24	8
COLONOSCOPIA	SEDAÇÃO	*****	18	VANDER GERALDO RODRIGUES DA CUNHA	4726	255.277.466-00	Quinta-feira	<b>12</b>	13:00	17:00	6	2	18	6
COLONOSCOPIA	SEDAÇÃO	*****	18	RUBENS BALIEIRO FERREIRA	15089	997.835.501-44	Sexta-feira	<b>6,13</b>	07:30	11:30	5	2	10	4
COLONOSCOPIA	SEDAÇÃO	*****	18	RUBENS BALIEIRO FERREIRA	15089	997.835.501-44	Sexta-feira	<b>6, 13</b>	13:00	16:00	5	2	10	4
<b>OBS: PACIENTES ACIMA DE 45 ANOS ANOS: APRESENTAR ECG, RAIOS-X DO TÓRAX, HEMOGRAMA COMPLETO, URÉIA, CREATININA, PERFIL LIPÍDICO, COAGULOGRAMA, TGO, TGP, CARDIOPATA OU HIPERTENSO TRAZER RISCO ANESTÉSICO COM O CARDIOLOGISTA.</b>													<b>62</b>	<b>22</b>

EXAME	COMPLEMENTO (SEDAÇÃO/CONTRASTE)	ESPECIFICAÇÕES/EXAME OFERTADO	IDADE MÍNIMA DE ATENDIMENTO	PROFISSIONAL	Nº DO CONSELHO	CPF	DIA DA SEMANA OU DIA DO ATENDIMENTO	AFASTAMENTO	HORÁRIO INICIAL	HORÁRIO FINAL	VAGAS EXTERNAS	VAGAS INTERNAS	OFERTA MENSAL VAGAS	OFERTA MENSAL VAGAS INTERNAS
TESTE ERGOMÉTRICO	*****	*****	16	RICARDO VALE CAETANO	12544	664.478.871-87	Segunda-feira	<b>2, 9, 16</b>	09:30	11:00	4	4	8	8
TESTE ERGOMÉTRICO	*****	*****	16	RICARDO VALE CAETANO	12544	664.478.871-87	Quinta-feira	<b>12</b>	07:30	09:30	4	4	12	12
TESTE ERGOMÉTRICO	*****	*****	16	RICARDO VALE CAETANO	12544	664.478.871-87	Sexta-feira	<b>13, 27</b>	11:30	15:30	4	4	8	8
<b>OBSERVAÇÃO: NO DIA DO EXAME UTILIZAR USAR ROUPAS COMFORTÁVEIS E TÊNIS. PACIENTES MENORES DE 18 ANOS, ESTAR ACOMPANHADO POR RESPONSÁVEL.</b>													<b>20</b>	<b>20</b>

EXAME	COMPLEMENTO (SEDAÇÃO/CONTRASTE)	ESPECIFICAÇÕES/EXAME OFERTADO	IDADE MÍNIMA DE ATENDIMENTO	PROFISSIONAL	Nº DO CONSELHO	CPF	DIA DA SEMANA OU DIA DO ATENDIMENTO	AFASTAMENTO	HORÁRIO INICIAL	HORÁRIO FINAL	VAGAS EXTERNAS	VAGAS INTERNAS	OFERTA MENSAL VAGAS	OFERTA MENSAL VAGAS INTERNAS
COLPOSCÓPIA	*****	*****	18	MIQUELE ADRIANO GALAN PASCOLIN	14511	374.089.678-77	Quarta-feira		15:30	17:00	5	5	20	20
COLPOSCÓPIA	*****	*****	18	MIQUELE ADRIANO GALAN PASCOLIN	17511	374.089.678-77	Sexta-feira	<b>13</b>	07:30	11:00	5	5	15	15
													<b>35</b>	<b>35</b>

EXAME	COMPLEMENTO (SEDAÇÃO/CONTRASTE)	ESPECIFICAÇÕES/EXAME OFERTADO	IDADE MÍNIMA DE ATENDIMENTO	PROFISSIONAL	Nº DO CONSELHO	CPF	DIA DA SEMANA OU DIA DO ATENDIMENTO	AFASTAMENTO	HORÁRIO INICIAL	HORÁRIO FINAL	VAGAS EXTERNAS	VAGAS INTERNAS	OFERTA MENSAL VAGAS	OFERTA MENSAL VAGAS INTERNAS
CIR. GINECOLÓGICA	*****	*****	18	MIQUELE ADRIANO GALAN PASCOLIN	14511	374.089.678-77	Sexta-feira	<b>13</b>	15:30	17:00	0	3	0	9
<b>OBSERVAÇÃO: PARA INSERÇÃO DE DIU A PACIENTE DEVERÁ APRESENTAR EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL RECENTE, EXAME CITOLÓGICA (PREVENTIVO) RECENTE, TESTE DE B-HCG (GRAVIDEZ) REALIZADO COM PELO MENOS INTERVALO DE 20 DIAS. ORIENTAR PACIENTE A TRAZER ABSORVENTE</b>													<b>0</b>	<b>9</b>

EXAME	COMPLEMENTO (SEDAÇÃO/CONTRASTE)	ESPECIFICAÇÕES/EXAME OFERTADO	IDADE MÍNIMA DE ATENDIMENTO	PROFISSIONAL	Nº DO CONSELHO	CPF	DIA DA SEMANA OU DIA DO ATENDIMENTO	AFASTAMENTO	HORÁRIO INICIAL	HORÁRIO FINAL	VAGAS EXTERNAS	VAGAS INTERNAS	OFERTA MENSAL VAGAS	OFERTA MENSAL VAGAS INTERNAS
MAPA	*****	*****	16	RICARDO VALE CAETANO	225120	664.478.871-87	Segunda-feira		07:00	08:00	2	2	10	10
MAPA	*****	*****	16	RICARDO VALE CAETANO	225120	664.478.871-87	Terça-feira		10:00	11:00	2	2	10	10
MAPA	*****	*****	16	RICARDO VALE CAETANO	225120	664.478.871-87	Quarta-feira		13:00	14:00	2	2	8	8
MAPA	*****	*****	16	RICARDO VALE CAETANO	225120	664.478.871-87	Quinta-feira	<b>12</b>	15:00	16:00	2	2	6	6
<b>OBSERVAÇÃO: PACIENTES MENORES DE 18 ANOS, ESTAR ACOMPANHADO POR RESPONSÁVEL.</b>													<b>34</b>	<b>34</b>

EXAME	COMPLEMENTO (SEDAÇÃO/CONTRASTE)	ESPECIFICAÇÕES/EXAME OFERTADO	IDADE MÍNIMA DE ATENDIMENTO	PROFISSIONAL	Nº DO CONSELHO	CPF	DIA DA SEMANA OU DIA DO ATENDIMENTO	AFASTAMENTO	HORÁRIO INICIAL	HORÁRIO FINAL	VAGAS EXTERNAS	VAGAS INTERNAS	OFERTA MENSAL VAGAS	OFERTA MENSAL VAGAS INTERNAS
HÓLTER	*****	*****	16	RICARDO VALE CAETANO	225120	664.478.871-87	Segunda-feira		07:00	08:00	2	1	10	5
HÓLTER	*****	*****	16	RICARDO VALE CAETANO	225120	664.478.871-87	Terça-feira		10:00	11:00	2	1	10	5
HÓLTER	*****	*****	16	RICARDO VALE CAETANO	225120	664.478.871-87	Quarta-feira		13:00	14:00	2	1	8	4
HÓLTER	*****	*****	16	RICARDO VALE CAETANO	225120	664.478.871-87	Quinta-feira	<b>12</b>	15:00	16:00	2	1	6	3
<b>OBSERVAÇÃO: PACIENTES MENORES DE 18 ANOS, ESTAR ACOMPANHADO POR RESPONSÁVEL.</b>													<b>24</b>	<b>17</b>

EXAME	COMPLEMENTO (SEDAÇÃO/CONTRASTE)	ESPECIFICAÇÕES/EXAME OFERTADO	IDADE MÍNIMA DE ATENDIMENTO	PROFISSIONAL	Nº DO CONSELHO	CPF	DIA DA SEMANA OU DIA DO ATENDIMENTO	AFASTAMENTO	HORÁRIO INICIAL	HORÁRIO FINAL	VAGAS EXTERNAS	VAGAS INTERNAS	OFERTA MENSAL VAGAS	OFERTA MENSAL VAGAS INTERNAS
ELETROCARDIOGRAMA	*****	*****	SEM RESTRIÇÃO	RICARDO VALE CAETANO	225120	664.478.871-87	Segunda à Sexta-feira	<b>12, 13</b>	07:00	17:00	2	10	<b>40</b>	<b>200</b>

EXAME	COMPLEMENTO (SEDAÇÃO/CONTRASTE)	ESPECIFICAÇÕES/EXAME OFERTADO	IDADE MÍNIMA DE ATENDIMENTO	PROFISSIONAL	Nº DO CONSELHO	CPF	DIA DA SEMANA OU DIA DO ATENDIMENTO	AFASTAMENTO	HORÁRIO INICIAL	HORÁRIO FINAL	VAGAS EXTERNAS	VAGAS INTERNAS	OFERTA MENSAL VAGAS	OFERTA MENSAL VAGAS INTERNAS
ECCARDIOGRAMA	*****	*****	18	TIAGO ANTONIO BUENO CERAVOLO LIMA	29661	003.100.543-89	Sexta-feira	<b>Estará presente dia 06/10</b>	07:00	12:00	10	10	10	10
ECCARDIOGRAMA	*****	*****	18	TIAGO ANTONIO BUENO CERAVOLO LIMA	29661	003.100.543-89	Sexta-feira	<b>Estará presente dia 06/10</b>	12:00	00:00	10	10	10	10
													<b>20</b>	<b>20</b>

EXAME	COMPLEMENTO (SEDAÇÃO/CONTRASTE)	ESPECIFICAÇÕES/EXAME OFERTADO	IDADE MÍNIMA DE ATENDIMENTO	PROFISSIONAL	Nº DO CONSELHO	CPF	DIA DA SEMANA OU DIA DO ATENDIMENTO	AFASTAMENTO	HORÁRIO INICIAL	HORÁRIO FINAL	VAGAS EXTERNAS	VAGAS INTERNAS	OFERTA MENSAL VAGAS EXTERNAS	OFERTA MENSAL VAGAS INTERNAS
FUNDOSCÓPIA, POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL, TRIAGEM OFTALMOLÓGICA.	*****	*****	0	ALEXANDRE DO CARMO COTTA	27736	002.284.366-30	Segunda-feira	Estará presente somente dia 23/10	07:00	11:00	0	26	0	26
	*****	*****	0	ALEXANDRE DO CARMO COTTA	27736	002.284.366-30	Segunda-feira	Estará presente somente dia 23/10	13:30	17:00	0	26	0	26
	*****	*****	0	ALEXANDRE DO CARMO COTTA	27736	002.284.366-30	Terça-feira	10	07:00	11:00	0	26	0	104
	*****	*****	0	ALEXANDRE DO CARMO COTTA	27736	002.284.366-30	Terça-feira	10	13:30	17:00	0	26	0	104
	*****	*****	0	ALEXANDRE DO CARMO COTTA	27736	002.284.366-30	Quarta-feira	11	07:00	11:00	0	26	0	78
	*****	*****	0	ALEXANDRE DO CARMO COTTA	27736	002.284.366-30	Quarta-feira	11	13:30	17:00	0	26	0	78
	*****	*****	0	ALEXANDRE DO CARMO COTTA	27736	002.284.366-30	Quinta-feira	12	07:30	11:00	0	26	0	78
	*****	*****	0	ALEXANDRE DO CARMO COTTA	27736	002.284.366-30	Quinta-feira	12	13:30	17:00	0	26	0	78
	*****	*****	0	ALEXANDRE DO CARMO COTTA	27736	002.284.366-30	Sexta-feira	06, 13	07:30	11:00	0	26	0	52
	*****	*****	0	ALEXANDRE DO CARMO COTTA	27736	002.284.366-30	Sexta-feira	06, 13	13:30	17:00	0	26	0	52
EXAMES OFTALMOLÓGICOS SÃO REALIZADOS DE ACORDO COM AVALIAÇÃO MÉDICA. QUANTIDADE EQUIVALENTE AO NÚMERO DE CONSULTAS.													0	676


EXAME	COMPLEMENTO (SEDAÇÃO/CONTRASTE)	ESPECIFICAÇÕES/EXAME OFERTADO	IDADE MÍNIMA DE ATENDIMENTO	PROFISSIONAL	Nº DO CONSELHO	CPF	DIA DA SEMANA OU DIA DO ATENDIMENTO	AFASTAMENTO	HORÁRIO INICIAL	HORÁRIO FINAL	VAGAS EXTERNAS	VAGAS INTERNAS	OFERTA MENSAL VAGAS	OFERTA MENSAL VAGAS INTERNAS
LABORATÓRIO	*****	*****	SEM RESTRIÇÃO	LÍDIA MORGANA DE OLIVEIRA SANTOS	221205	059.950.641-50	Segunda à Sexta-feira	12, 13	07:00	17:00	0	257	0	5140
RAIO X	SEM CONTRASTE	Pé, Cavum, Coluna Cervical, Coluna Dorsal, Coluna Torácica, Coluna Lombo Sacra, Coluna Toraco Lombar, Braço, Clavícula, Fêmur, Mão, Ombro, Joelho, Bacia, Calcâneo, Perna, Punho, Seios da Face, Tórax, Tornozelo.	SEM RESTRIÇÃO	LUCAS BARCELOS LIMA LEITE	225320	037.865.861-10	Segunda à Sexta-feira	12, 13	07:00	11:00	20	16	400	320
RAIO X	SEM CONTRASTE	Pé, Cavum, Coluna Cervical, Coluna Dorsal, Coluna Torácica, Coluna Lombo Sacra, Coluna Toraco Lombar, Braço, Clavícula, Fêmur, Mão, Ombro, Joelho, Bacia, Calcâneo, Perna, Punho, Seios da Face, Tórax, Tornozelo.	SEM RESTRIÇÃO	LUCAS BARCELOS LIMA LEITE	225320	037.865.861-10	Segunda à Sexta-feira	12, 13	12:00	17:00	20	16	400	320
TOMOGRÁFIA	SEM CONTRASTE	Abdome Superior, Abdome Inferior, Crânio, Col. Cervical, Col. Dorsal, Col. Lombar, Col. Lombo Sacra, Col. Torácica, Pelve/Bacia, Pé, Joelho, Ombro, Pescoço, Seios da Face, Tórax, MMII, MMSS.	SEM RESTRIÇÃO	LUCAS BARCELOS LIMA LEITE	225320	037.865.861-10	Segunda à Sexta-feira	12, 13	07:00	11:00	20	12	400	240
TOMOGRÁFIA	SEM CONTRASTE	Abdome Superior, Abdome Inferior, Crânio, Col. Cervical, Col. Dorsal, Col. Lombar, Col. Lombo Sacra, Col. Torácica, Pelve/Bacia, Pé, Joelho, Ombro, Pescoço, Seios da Face, Tórax, MMII, MMSS.	SEM RESTRIÇÃO	LUCAS BARCELOS LIMA LEITE	225320	037.865.861-10	Segunda à Sexta-feira	12, 13	12:00	17:00	20	12	400	240
MAMOGRAFIA	*****	*****	35	LUCAS BARCELOS LIMA LEITE	225320	037.865.861-10	Segunda à Sexta-feira	12, 13	07:00	11:00	20	10	400	200
MAMOGRAFIA	*****	*****	35	LUCAS BARCELOS LIMA LEITE	225320	037.865.861-10	Segunda à Sexta-feira	12, 13	12:00	17:00	20	10	400	200
DENSITOMETRIA ÓSSEA	*****	*****	16	LUCAS BARCELOS LIMA LEITE	225320	037.865.861-10	Segunda à Sexta-feira	12, 13	07:00	11:00	16	6	320	120
DENSITOMETRIA ÓSSEA	*****	*****	16	LUCAS BARCELOS LIMA LEITE	225320	037.865.861-10	Segunda à Sexta-feira	12, 13	12:00	17:00	16	6	320	120
OBSERVAÇÃO: OPTAR PELA REALIZAÇÃO DA MAMOGRAFIA FORA DO PERÍODO MENSTRUAL, PARA EVITAR DESCONFORTO. MULHERES PERTENCENTES A GRUPOS COM RISCO PARA DESENVOLVIMENTO DE CÂNCER DE MAMA, AGENDAR MAMOGRAFIA A PARTIR DOS 35 ANOS.													3040	6900

EXAME	COMPLEMENTO (SEDAÇÃO/CONTRASTE)	ESPECIFICAÇÕES/EXAME OFERTADO	IDADE MÍNIMA DE ATENDIMENTO	PROFISSIONAL	Nº DO CONSELHO	CPF	DIA DA SEMANA OU DIA DO ATENDIMENTO	AFASTAMENTO	HORÁRIO INICIAL	HORÁRIO FINAL	VAGAS EXTERNAS	VAGAS INTERNAS	OFERTA MENSAL VAGAS	OFERTA MENSAL VAGAS INTERNAS
ULTRASSONOGRAFIA	*****	1) Ultrassonografia Abdômen total 2) Ultrassonografia Abdômen superior 3) Ultrassonografia Abdômen inferior ou pélvica abdominal 4) Ultrassonografia Renal e vias urinárias 5) Ultrassonografia parede abdominal 6) Ultrassonografia Articular 7) Ultrassonografia de Tireóide	18	MARCELO FERREIRA DELA COLETA	13795	013.597.526-33	Segunda-feira	16, 23, 30	08:00	10:00	10	10	20	20
ULTRASSONOGRAFIA	*****	1) Ultrassonografia Abdômen total 2) Ultrassonografia Abdômen superior 3) Ultrassonografia Abdômen inferior ou pélvica abdominal 4) Ultrassonografia Renal e vias urinárias 5) Ultrassonografia parede abdominal 6) Ultrassonografia Articular 7) Ultrassonografia de Tireóide	18	MARCELO FERREIRA DELA COLETA	13795	013.597.526-33	Segunda-feira	16, 23, 30	13:30	15:00	10	10	20	20
ULTRASSONOGRAFIA	*****	1) Ultrassonografia Endovaginal Obstétrica de Primeiro Trimestre 2) Ultrassonografia abdômica 3) Ultrassonografia Endovaginal Obstétrica com Translucência Nucal 4) Ultrassonografia Abdômen total 5) Ultrassonografia Abdômen superior 6) Ultrassonografia Abdômen inferior ou pélvica abdominal 7) Ultrassonografia Endovaginal 8) Ultrassonografia mamas e axilas 9) Ultrassonografia Renal e vias urinárias	18	BERTHA LUCIA BANDEIRA M DA SILVA ALMEIDA	11571	706.294.801-25	Segunda-feira	23, 30	13:00	17:00	4	11	12	33
ULTRASSONOGRAFIA	*****	1) Ultrassonografia Abdômen total 2) Ultrassonografia Abdômen superior 3) Ultrassonografia Abdômen inferior ou pélvica abdominal 4) Ultrassonografia Renal e vias urinárias 5) Ultrassonografia parede abdominal 6) Ultrassonografia Articular 7) Ultrassonografia de Tireóide	18	MARCELO FERREIRA DELA COLETA	13795	013.597.526-33	Terça-feira	17, 24, 31	08:00	10:00	10	10	20	20
ULTRASSONOGRAFIA	*****	1) Ultrassonografia Abdômen total 2) Ultrassonografia Abdômen superior 3) Ultrassonografia Abdômen inferior ou pélvica abdominal 4) Ultrassonografia Renal e vias urinárias 5) Ultrassonografia parede abdominal 6) Ultrassonografia Articular 7) Ultrassonografia de Tireóide	18	MARCELO FERREIRA DELA COLETA	13795	013.597.526-33	Terça-feira	17, 24, 31	13:30	15:00	10	10	20	20


ULTRASSONOGRRAFIA	*****	1) Ultrassonografia Endovaginal Obstétrica de Primeiro Trimestre 2) Ultrassonografia obstétrica	12	BERTHA LUCIA BANDEIRA M DA SILVA ALMEIDA	11571	706.294.801.25	Terça-feira		08:00	11:00	0	8	0	40
ULTRASSONOGRRAFIA	*****	1) Ultrassonografia Endovaginal Obstétrica de Primeiro Trimestre 2) Ultrassonografia obstétrica 3) Ultrassonografia Endovaginal Obstétrica com Translucência Nucal 4) Ultrassonografia Abdômen total 5) Ultrassonografia Abdômen superior 6) Ultrassonografia Abdômen Inferior ou pélvica abdominal 7) Ultrassonografia Endovaginal 8) Ultrassonografia mamas e axilas 9) Ultrassonografia Renal e vias urinárias	18	BERTHA LUCIA BANDEIRA M DA SILVA ALMEIDA	11571	706.294.801.25	Quinta-feira	12, 26	07:00	11:00	2	13	4	26
ULTRASSONOGRRAFIA	*****	1) Ultrassonografia Endovaginal Obstétrica de Primeiro Trimestre 2) Ultrassonografia obstétrica 3) Ultrassonografia Endovaginal Obstétrica com Translucência Nucal 4) Ultrassonografia Abdômen total 5) Ultrassonografia Abdômen superior 6) Ultrassonografia Abdômen Inferior ou pélvica abdominal 7) Ultrassonografia Endovaginal 8) Ultrassonografia mamas e axilas 9) Ultrassonografia Renal e vias urinárias	18	BERTHA LUCIA BANDEIRA M DA SILVA ALMEIDA	11571	706.294.801.25	Sexta-feira	13, 27	13:00	17:00	4	11	8	22
ULTRASSONOGRRAFIA	*****	Ultrassonografia Endovaginal	14	MIQUELE ADRIANO GALAN PASCOLIN	14511	374.089.678-77	Sexta-feira	13	9:00	11:00	0	15	0	45
ULTRASSONOGRRAFIA	*****	Ultrassonografia Endovaginal	14	MIQUELE ADRIANO GALAN PASCOLIN	14511	374.089.678-77	Sexta-feira	13	14:30	16:00	0	15	0	45
ULTRASSONOGRRAFIA	*****	Mamas e axilas	18	JOSE MANOEL DE SOUZA	10644	81189370115	Quarta-feira		14:00	15:30	0	8	0	32
													104	323

EXAME	COMPLEMENTO (SEDAÇÃO/CONTRASTE)	ESPECIFICAÇÕES/EXAME OFERTADO	IDADE MÍNIMA DE ATENDIMENTO	PROFISSIONAL	Nº DO CONSELHO	CPF	DIA DA SEMANA OU DIA DO ATENDIMENTO	AFASTAMENTO	HORÁRIO INICIAL	HORÁRIO FINAL	VAGAS EXTERNAS	VAGAS INTERNAS	OFERTA MENSAL VAGAS	OFERTA MENSAL VAGAS INTERNAS
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER	*****	1) Doppler membros inferiores e superiores/arterial/vertebrais/tireoide com doppler/ testículo com doppler	18	MARCELO FERREIRA DELA COLETA	13795	013.597.526-33	Segunda-feira	Estará presente dia 16/10	15:00	16:00	7	6	7	6
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER VENOSO	*****	1) Doppler Venoso Membros inferiores e superiores	18	MARCELO FERREIRA DELA COLETA	13795	013.597.526-33	Segunda-feira	Estará presente dia 16/10	09:00	11:00	7	6	7	6
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER VENOSO	*****	1) Doppler venoso carótidas	16	JOAO PAULO QUIRINO DA SILVEIRA RIBEIRO	28657	038.940.211-79	Quinta-feira	12, 19	07:30	10:00	3	8	6	16
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER VENOSO	*****	1) Doppler venoso carótidas	16	JOAO PAULO QUIRINO DA SILVEIRA RIBEIRO	28657	038.940.211-79	Quinta-feira	Estará presente somente dia 26/10	13:00	16:00	3	8	3	8
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER VENOSO	*****	1) Doppler venoso carótidas	16	JOAO PAULO QUIRINO DA SILVEIRA RIBEIRO	28657	038.940.211-79	Sexta-Feira	Estará presente somente dia 27/10	07:30	10:00	3	8	3	8
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER	*****	1) Doppler membros inferiores e superiores/arterial/vertebrais/tireoide com doppler/ testículo com doppler	18	MARCELO FERREIRA DELA COLETA	13795	013.597.526-33	Terça-feira	Estará presente somente dia 17/10	15:00	16:00	7	6	7	6
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER VENOSO	*****	1) Doppler Venoso Membros inferiores e superiores	18	MARCELO FERREIRA DELA COLETA	13795	013.597.526-33	Terça-feira	Estará presente somente dia 17/10	09:00	11:00	7	6	7	6
													40	56


Quirinópolis, 06 de setembro de 2023.

Documento assinado digitalmente  
 VALERIA BORGES DA SILVA  
 Data: 07/09/2023 13:39:21-0300  
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Valéria Borges da Silva  
 Coordenadora de Enfermagem/RT

Documento assinado digitalmente  
 WILTON PEREIRA DOS SANTOS  
 Data: 08/09/2023 14:05:26-0300  
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Dr. Wilton Pereira dos Santos  
 RT Médico

Documento assinado digitalmente  
 MIQUE ALEX GALAN PASCOALIN  
 Data: 08/09/2023 16:14:24-0300  
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Dr. Mique Alex Galan Pascoalim  
 Coordenador Médico Curat

GABRIEL CORREA  
 PARREIRA:48497514000  
 120  
 Assinado de forma digital por  
 GABRIEL CORREA  
 PARREIRA:48497514000120  
 Dados: 2023.09.08 11:07:20 -03'00'

Gabriel Correa Parreira  
 Coordenador Operacional



SUPERINTENDÊNCIA DO COMPLEXO REGULADOR EM SAÚDE DE GOIÁS  
 GERÊNCIA DE REGULAÇÃO AMBULATORIAL  
 ROTEIRO PARA CONFIGURAÇÃO DO SERVIR-MÓDULO AMBULATORIAL  
 UNIDADE EXECUTANTE: POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO SUDOESTE - QUIRINÓPOLIS

AGENDA: OUTUBRO/2023

EXAME	COMPLEMENTO (SEDAÇÃO/CONTRASTE)	ESPECIFICAÇÕES/EXAME OFERTADO	IDADE MÍNIMA DE ATENDIMENTO	PROFISSIONAL	Nº DO CONSELHO	CPF	DIA DA SEMANA OU DIA DO ATENDIMENTO	AFASTAMENTO	HORÁRIO INICIAL	HORÁRIO FINAL	VAGAS EXTERNAS	VAGAS INTERNAS	OFERTA MENSAL VAGAS EXTERNAS	OFERTA MENSAL VAGAS INTERNAS
ULTRASSONOGRAFIA	*****	Mamas e axilas	18	ROBERTA SOARES FERREIRA GHGGI	17268	002.645.361.42	Segunda-feira	Estará presente somente dia 09/09	07:30	11:00	0	8	0	8
ULTRASSONOGRAFIA	*****	Mamas e axilas	18	ROBERTA SOARES FERREIRA GHGGI	17268	002.645.361.42	Quarta-feira	Estará presente somente dia 04/09	13:00	17:00	0	10	0	10
ULTRASSONOGRAFIA	*****	Mamas e axilas	18	ROBERTA SOARES FERREIRA GHGGI	17268	002.645.361.42	Quinta-feira	12, 26	13:00	17:00	0	10	0	20
ULTRASSONOGRAFIA	*****	Mamas e axilas	18	ROBERTA SOARES FERREIRA GHGGI	17268	002.645.361.42	Sexta-feira	Estará presente somente dia 20/09	14:00	15:30	0	10	0	10
													<b>0</b>	<b>48</b>

Quirinópolis, 29 de setembro de 2023.



Documento assinado digitalmente  
**VALERIA BORGES DA SILVA**  
 Data: 29/09/2023 11:50:13-0300  
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



Documento assinado digitalmente  
**WILTON PEREIRA DOS SANTOS**  
 Data: 29/09/2023 14:17:51-0300  
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Valéria Borges da Silva  
 Coordenadora de Enfermagem/RT

Dr. Wilton Pereira dos Santos  
 RT Médico



Documento assinado digitalmente  
**MIQUE ALEX GALAN PASCOALIN**  
 Data: 29/09/2023 15:00:56-0300  
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Dr. Mique Alex Galan Pascoalim  
 Coordenador Médico Curat

**GABRIEL CORREA  
 PARREIRA:484975  
 14000120**

Assinado de forma digital  
 por GABRIEL CORREA  
 PARREIRA:4849751400012  
 0  
 Dados: 2023.09.29  
 11:58:05 -03'00'

Gabriel Correa Parreira  
 Coodenador Operacional




**SUPERINTENDÊNCIA DO COMPLEXO REGULADOR EM SAÚDE DE GOIÁS**  
**GERÊNCIA DE REGULAÇÃO AMBULATORIAL**  
**ROTEIRO PARA CONFIGURAÇÃO DO SERV-MÓDULO AMBULATORIAL**  
**UNIDADE EXECUTANTE: POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO SUDOESTE - QUIRINÓPOLIS**

AGENDA: OUTUBRO/2023


ESPECIALIDADE/SUBESPECIALIDADE	PROFISSIONAL	CRM-GO	CPF	IDADE MÍNIMA DE ATENDIMENTO	DIA DA SEMANA OU DIA DO ATENDIMENTO	AFASTAMENTO (DIAS)	HORÁRIO INICIAL	HORÁRIO FINAL	1ª VEZ (AGENDA EXTERNA)	RETORNO (AGENDA INTERNA)	INTERCONSULTA (AGENDA INTERNA)	OFERTA MENSAL 1ª VEZ (AGENDA EXTERNA)	OFERTA MENSAL (AGENDA INTERNA)	
ATENDIMENTO EM DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO	ALESSANDRA DA SILVA DE SOUZA SILVA	13179	072.382.777-70	8	Terça-feira		08:00	10:00	4	2	2	20	20	
ATENDIMENTO EM DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO	ALESSANDRA DA SILVA DE SOUZA SILVA	13179	072.382.777-70	8	Terça-feira		10:00	12:00	4	2	2	20	20	
ATENDIMENTO EM DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO	ALESSANDRA DA SILVA DE SOUZA SILVA	13179	072.382.777-70	8	Terça-feira		13:00	15:00	6	7	1	30	40	
ATENDIMENTO EM DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO	ALESSANDRA DA SILVA DE SOUZA SILVA	13179	072.382.777-70	8	Terça-feira		15:00	17:00	0	4	1	0	25	
ATENDIMENTO EM DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO	ALESSANDRA DA SILVA DE SOUZA SILVA	13179	072.382.777-70	8	Quinta-feira		07:30	09:30	5	3	2	15	15	
ATENDIMENTO EM DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO	ALESSANDRA DA SILVA DE SOUZA SILVA	13179	072.382.777-70	8	Quinta-feira	<b>12</b>	09:30	11:30	5	3	2	15	15	
ATENDIMENTO EM DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO	ALESSANDRA DA SILVA DE SOUZA SILVA	13179	072.382.777-70	8	Quinta-feira	<b>12,26</b>	11:30	13:00	0	3	1	0	8	
NEUROLOGIA	RAFAEL MOREIRA MACIEL	25727	025.499.685-06	14	Quinta-feira		07:00	09:00	9	6	9	9	9	
NEUROLOGIA	RAFAEL MOREIRA MACIEL	25727	025.499.685-06	14	Quinta-feira		09:00	11:00	9	5	3	9	8	
NEUROLOGIA	RAFAEL MOREIRA MACIEL	25727	025.499.685-06	14	Quinta-feira		11:30	13:30	9	5	3	9	8	
NEUROLOGIA	RAFAEL MOREIRA MACIEL	25727	025.499.685-06	14	Quinta-feira		13:30	16:00	0	5	3	0	8	
NEUROLOGIA	RAFAEL MOREIRA MACIEL	25727	025.499.685-06	14	Sexta-feira		07:00	09:00	9	6	3	9	9	
NEUROLOGIA	RAFAEL MOREIRA MACIEL	25727	025.499.685-06	14	Sexta-feira		09:00	11:00	9	5	3	9	8	
NEUROLOGIA	RAFAEL MOREIRA MACIEL	25727	025.499.685-06	14	Sexta-feira		11:30	13:30	9	5	3	9	8	
NEUROLOGIA	RAFAEL MOREIRA MACIEL	25727	025.499.685-06	14	Sexta-feira		13:30	16:00	0	5	3	0	8	
OTOLARINGOLOGIA	ALEXANDRE DO CARMO COTTA	27736	002.284.366-30	0	Segunda-feira		07:00	11:00	12	2	11	12	13	
OTOLARINGOLOGIA	ALEXANDRE DO CARMO COTTA	27736	002.284.366-30	0	Segunda-feira		13:30	17:00	12	2	11	12	13	
OTOLARINGOLOGIA	ALEXANDRE DO CARMO COTTA	27736	002.284.366-30	0	Terça-feira		07:00	11:00	12	2	11	48	52	
OTOLARINGOLOGIA	ALEXANDRE DO CARMO COTTA	27736	002.284.366-30	0	Terça-feira	<b>10</b>	13:30	17:00	12	2	11	48	52	
OTOLARINGOLOGIA	ALEXANDRE DO CARMO COTTA	27736	002.284.366-30	0	Quarta-feira	<b>11</b>	07:00	11:00	12	2	11	36	39	
OTOLARINGOLOGIA	ALEXANDRE DO CARMO COTTA	27736	002.284.366-30	0	Quarta-feira	<b>11</b>	13:30	17:00	12	2	11	36	39	
OTOLARINGOLOGIA	ALEXANDRE DO CARMO COTTA	27736	002.284.366-30	0	Quinta-feira	<b>12</b>	07:30	11:00	12	2	11	36	39	
OTOLARINGOLOGIA	ALEXANDRE DO CARMO COTTA	27736	002.284.366-30	0	Quinta-feira	<b>12</b>	13:30	17:00	12	2	11	36	39	
OTOLARINGOLOGIA	ALEXANDRE DO CARMO COTTA	27736	002.284.366-30	0	Sexta-feira	<b>6,13</b>	07:00	11:00	12	2	11	24	26	
OTOLARINGOLOGIA	ALEXANDRE DO CARMO COTTA	27736	002.284.366-30	0	Sexta-feira	<b>6, 13</b>	13:30	17:00	12	2	11	24	26	
OTORRINOLARINGOLOGIA	AMANDA DE ALMEIDA SOUZA	28485	033.035.651-80	6	Sexta-feira		12:00	15:00	13	5	4	13	9	
OTORRINOLARINGOLOGIA	AMANDA DE ALMEIDA SOUZA	28485	033.035.651-80	6	Sexta-feira		15:00	17:00	0	5	3	0	8	
OTORRINOLARINGOLOGIA	AMANDA DE ALMEIDA SOUZA	28485	033.035.651-80	6	Quarta-feira		08:00	10:30	13	5	4	13	9	
OTORRINOLARINGOLOGIA	AMANDA DE ALMEIDA SOUZA	28485	033.035.651-80	6	Quarta-feira		10:30	13:00	0	5	3	0	8	
OTORRINOLARINGOLOGIA	THAIS BACCARINI SANTANA	27615	033.035.651-80	6	Sexta-feira		12:00	15:00	4	7	7	8	28	
OTORRINOLARINGOLOGIA	THAIS BACCARINI SANTANA	27615	033.035.651-80	6	Sexta-feira		15:00	17:00	0	7	7	0	28	
OBSTETRICIA DE ALTO RISCO	BERTHA LUCIA BANDEIRA M. DA SILVA ALMEIDA	11571	706.294.801-26	12	Terça-feira		07:00	09:00	10	5	5	50	50	
PSIQUIATRIA (EMAESM)	DEBORA MONICA DA SILVA PAIXAO	18842	470.415.951-53	18	Segunda-feira		07:30	10:00	4	4	2	4	6	
PSIQUIATRIA (EMAESM)	DEBORA MONICA DA SILVA PAIXAO	18842	470.415.951-53	18	Segunda-feira		13:00	17:00	4	4	2	4	6	
PSIQUIATRIA (EMAESM)	DEBORA MONICA DA SILVA PAIXAO	18842	470.415.951-53	18	Terça-feira		13:00	17:00	4	4	2	4	6	
PSIQUIATRIA (EMAESM)	DEBORA MONICA DA SILVA PAIXAO	18842	470.415.951-53	18	Quarta-feira		13:00	17:00	4	4	2	12	18	
PSIQUIATRIA (EMAESM)	DEBORA MONICA DA SILVA PAIXAO	18842	470.415.951-54	18	Quinta-feira		13:00	17:00	4	4	2	8	12	
ATENDIMENTO EM DOENÇAS METABÓLICAS	EMERSON LUIZ DE AMORIM	22002	889.758.511-68	10	Quinta-feira		12, 19	13:00	14:30	1	8	2	24	
ATENDIMENTO EM DOENÇAS METABÓLICAS	EMERSON LUIZ DE AMORIM	22002	889.758.511-68	10	Quinta-feira		12, 19	14:30	16:00	0	8	4	24	
ATENDIMENTO EM DOENÇAS METABÓLICAS	EMERSON LUIZ DE AMORIM	22002	889.758.511-68	10	Sexta-feira		19, 20	08:00	10:00	1	8	2	24	
ATENDIMENTO EM DOENÇAS METABÓLICAS	EMERSON LUIZ DE AMORIM	22002	889.758.511-68	10	Sexta-feira		19, 20	10:00	12:00	0	8	0	24	
ATENDIMENTO EM DOENÇAS METABÓLICAS	EMERSON LUIZ DE AMORIM	22002	889.758.511-68	10	Sexta-feira		19, 20	13:00	14:30	1	8	4	24	
ATENDIMENTO EM DOENÇAS METABÓLICAS	EMERSON LUIZ DE AMORIM	22002	889.758.511-68	10	Sexta-feira		19, 20	14:30	16:00	0	8	4	24	
ATENDIMENTO EM DOENÇAS METABÓLICAS	GUSTAVO PENNA OLIVEIRA	10414	803.577.251-15	13	Segunda-feira		13:00	15:00	1	10	4	5	20	
ATENDIMENTO EM DOENÇAS METABÓLICAS	GUSTAVO PENNA OLIVEIRA	10414	803.577.251-15	13	Quinta-feira		Estará presente somente 19/10	13:00	15:00	1	10	4	1	14
ATENDIMENTO EM DOENÇAS METABÓLICAS	GUSTAVO PENNA OLIVEIRA	10414	803.577.251-15	13	Sexta-feira		13	13:00	15:00	1	10	1	42	
ATENDIMENTO EM DOENÇAS METABÓLICAS	GUSTAVO PENNA OLIVEIRA	10414	803.577.251-15	13	Sexta-feira		Estará presente somente 06/10	15:00	17:00	1	10	4	1	14
ATENDIMENTO EM DOENÇAS REUMATOLÓGICAS	FABIANO BARBOSA PERES	14788	818.259.271-20	14	Terça-feira		08:30	10:30	5	5	3	25	40	
ATENDIMENTO EM DOENÇAS REUMATOLÓGICAS	FABIANO BARBOSA PERES	14788	818.259.271-20	14	Terça-feira		10:30	13:00	5	4	3	25	35	
ATENDIMENTO EM DOENÇAS REUMATOLÓGICAS	FABIANO BARBOSA PERES	14788	818.259.271-20	14	Terça-feira		13:00	13:00	2	4	3	10	35	
REUMATOLOGIA	PAULA MENEZES AQUINO RAMOS	13041	048.540.666-79	12	Terça-feira		3, 10, 31	10:30	13:30	5	4	10	14	
REUMATOLOGIA	PAULA MENEZES AQUINO RAMOS	13041	048.540.666-79	12	Terça-feira		3, 10, 31	13:30	15:30	4	3	8	12	
REUMATOLOGIA	PAULA MENEZES AQUINO RAMOS	13041	048.540.666-79	12	Quarta-feira		4, 11	07:30	10:30	5	4	3	14	
REUMATOLOGIA	PAULA MENEZES AQUINO RAMOS	13041	048.540.666-79	12	Quarta-feira		4, 11	11:00	13:30	4	3	8	12	
MASTOLOGIA	JOÃO WESLEY CABRAL DE MOURA FILHO	13436	004.065.781-76	14	Sexta-feira		6, 13	07:00	09:30	15	10	5	30	
MASTOLOGIA	JOÃO WESLEY CABRAL DE MOURA FILHO	13436	004.065.781-76	14	Sexta-feira		6, 13	09:30	11:00	0	10	0	30	
MASTOLOGIA	JOÃO WESLEY CABRAL DE MOURA FILHO	13436	004.065.781-76	14	Segunda-feira		16, 29, 30	14:00	15:30	18	10	5	30	
MASTOLOGIA	JOÃO WESLEY CABRAL DE MOURA FILHO	13436	004.065.781-76	14	Segunda-feira		16, 29, 30	15:30	17:00	0	10	5	0	
ORTOPEDIA	JORGE AUGUSTO NUNES RODRIGUES	14856	060.587.076-41	14	Segunda-feira		Estará presente somente dia 16/10	07:30	11:00	12	6	4	12	
ORTOPEDIA	JORGE AUGUSTO NUNES RODRIGUES	14856	060.587.076-41	14	Segunda-feira		13:30	17:00	12	6	4	60	50	
ORTOPEDIA	JORGE AUGUSTO NUNES RODRIGUES	14856	060.587.076-41	14	Terça-feira		07:30	11:00	12	6	4	60	50	
ORTOPEDIA	JORGE AUGUSTO NUNES RODRIGUES	14856	060.587.076-41	14	Terça-feira		13:30	17:00	12	6	4	60	50	
ORTOPEDIA	JORGE AUGUSTO NUNES RODRIGUES	14856	060.587.076-41	14	Quarta-feira		07:30	11:00	12	6	4	48	40	
ORTOPEDIA	JORGE AUGUSTO NUNES RODRIGUES	14856	060.587.076-41	14	Quarta-feira		13:30	17:00	12	6	4	48	40	
ORTOPEDIA	JORGE AUGUSTO NUNES RODRIGUES	14856	060.587.076-41	14	Quinta-feira		12	07:30	11:00	12	6	4	36	
ORTOPEDIA	JORGE AUGUSTO NUNES RODRIGUES	14856	060.587.076-41	14	Quinta-feira		12	13:30	17:00	12	6	4	36	
ORTOPEDIA	JORGE AUGUSTO NUNES RODRIGUES	14856	060.587.076-41	14	Sexta-feira		13	07:30	11:00	12	6	4	36	
ORTOPEDIA	JORGE AUGUSTO NUNES RODRIGUES	14856	060.587.076-41	14	Sexta-feira		13	13:30	17:00	12	6	4	36	
NEFROLOGIA	LEONARDO ALVES OLIVEIRA	12956	977.193.901-72	14	Segunda-feira		13:30	15:00	9	4	2	45	30	
NEFROLOGIA	LEONARDO ALVES OLIVEIRA	12956	977.193.901-72	14	Segunda-feira		15:00	17:00	0	3	2	0	25	
SAÚDE DA FAMILIA/CLÍNICA MÉDICA	MIQUE ALEX GALAN PASCOALIN	29478	220.391.838-17	14	Segunda-feira		07:00	11:30	0	17	17	0	170	
SAÚDE DA FAMILIA/CLÍNICA MÉDICA	MIQUE ALEX GALAN PASCOALIN	29478	220.391.838-17	14	Segunda-feira		13:30	17:00	0	17	17	0	170	
SAÚDE DA FAMILIA/CLÍNICA MÉDICA	MIQUE ALEX GALAN PASCOALIN	29478	220.391.838-17	14	Terça-feira		07:30	11:30	0	17	17	0	170	
SAÚDE DA FAMILIA/CLÍNICA MÉDICA	MIQUE ALEX GALAN PASCOALIN	29478	220.391.838-17	14	Terça-feira		13:30	17:00	0	17	18	0	175	
SAÚDE DA FAMILIA/CLÍNICA MÉDICA	MIQUE ALEX GALAN PASCOALIN	29												

GINECOLOGIA	MIQUELE ADRIANO GALAN PASCOLIN	17511	374.089.678-77	12	Segunda-feira		08:00	10:30	10	8	6	50	70
GINECOLOGIA	MIQUELE ADRIANO GALAN PASCOLIN	17511	374.089.678-77	12	Segunda-feira		13:00	15:00	10	8	6	50	70
GINECOLOGIA	MIQUELE ADRIANO GALAN PASCOLIN	17511	374.089.678-77	12	Sexta-feira	<b>13</b>	13:00	15:00	10	8	6	30	42
GINECOLOGIA	MIQUELE ADRIANO GALAN PASCOLIN	17511	374.089.678-77	12	Terça-feira		08:30	10:30	10	8	6	50	70
GINECOLOGIA	RITA DE CASSIA GIRON DE AVILA	11905	157.706.388-00	12	Quarta-feira	<b>Estará presente somente dia 18/10</b>	07:30	11:00	10	7	6	10	13
GINECOLOGIA	RITA DE CASSIA GIRON DE AVILA	11905	157.706.388-00	12	Quinta-feira	<b>12</b>	07:30	11:00	10	7	6	30	39
ANGIOLOGIA	PAULO RICARDO ALVES MOREIRA	22746	034.561.661-84	10	Terça-feira	<b>Estará presente somente dia 17/10</b>	07:00	11:30	6	5	3	6	8
ANGIOLOGIA	PAULO RICARDO ALVES MOREIRA	22746	034.561.661-84	10	Terça-feira	<b>Estará presente somente dia 17/10</b>	12:00	17:00	6	5	3	6	8
ANGIOLOGIA	PAULO RICARDO ALVES MOREIRA	22746	034.561.661-84	10	Quinta-feira	<b>12,19</b>	07:00	11:30	6	5	3	12	16
ANGIOLOGIA	PAULO RICARDO ALVES MOREIRA	22746	034.561.661-84	10	Quinta-feira	<b>12, 19</b>	12:00	17:00	6	5	3	12	16
UROLOGIA	RAPHAEL FELIPE FREUA FONTES	31456	067.140.796-13	7	Segunda-feira	<b>Estará presente somente dia 02/10</b>	07:30	09:30	10	6	5	10	11
UROLOGIA	RAPHAEL FELIPE FREUA FONTES	31456	067.140.796-13	7	Segunda-feira	<b>Estará presente somente dia 02/10</b>	09:30	11:30	10	6	5	10	11
UROLOGIA	RAPHAEL FELIPE FREUA FONTES	31456	067.140.796-13	7	Segunda-feira	<b>Estará presente somente dia 02/10</b>	13:00	14:00	10	6	5	10	11
UROLOGIA	RAPHAEL FELIPE FREUA FONTES	31456	067.140.796-13	7	Segunda-feira	<b>Estará presente somente dia 02/10</b>	14:00	15:00	10	6	5	10	11
UROLOGIA	RAPHAEL FELIPE FREUA FONTES	31456	067.140.796-13	7	Segunda-feira	<b>Estará presente somente dia 02/10</b>	15:00	17:00	0	6	5	0	11
UROLOGIA	RAPHAEL FELIPE FREUA FONTES	31456	067.140.796-13	7	Terça-feira	<b>Estará presente somente dia 03/10</b>	07:30	09:30	10	6	5	10	11
UROLOGIA	RAPHAEL FELIPE FREUA FONTES	31456	067.140.796-13	7	Terça-feira	<b>Estará presente somente dia 03/10</b>	09:30	11:30	10	6	5	10	11
UROLOGIA	RAPHAEL FELIPE FREUA FONTES	31456	067.140.796-13	7	Terça-feira	<b>Estará presente somente dia 03/10</b>	12:00	14:00	10	6	5	10	11
UROLOGIA	RAPHAEL FELIPE FREUA FONTES	31456	067.140.796-13	7	Terça-feira	<b>Estará presente somente dia 03/10</b>	14:00	15:00	10	6	5	10	11
UROLOGIA	RAPHAEL FELIPE FREUA FONTES	31456	067.140.796-13	7	Terça-feira	<b>Estará presente somente dia 03/10</b>	15:00	17:00	10	6	5	10	11
CARDIOLOGIA	RICARDO VALE CAETANO	12544	664.478.871-87	16	Segunda-feira		07:15	09:15	1	15	4	5	95
CARDIOLOGIA	RICARDO VALE CAETANO	12544	664.478.871-87	16	Segunda-feira	<b>Estará presente somente dia 16/10</b>	09:15	10:50	0	16	4	0	20
CARDIOLOGIA	RICARDO VALE CAETANO	12544	664.478.871-87	16	Terça-feira		13:00	15:30	1	15	4	5	95
CARDIOLOGIA	RICARDO VALE CAETANO	12544	664.478.871-87	16	Terça-feira		15:30	17:00	1	15	4	5	95
CARDIOLOGIA	RICARDO VALE CAETANO	12544	664.478.871-87	16	Quarta-feira		07:15	09:15	1	15	4	4	76
CARDIOLOGIA	RICARDO VALE CAETANO	12544	664.478.871-87	16	Quarta-feira		09:15	10:50	0	16	4	0	80
CARDIOLOGIA	RICARDO VALE CAETANO	12544	664.478.871-87	16	Quinta-feira	<b>12</b>	13:30	17:00	1	15	4	3	57
CARDIOLOGIA	RICARDO VALE CAETANO	12544	664.478.871-87	16	Sexta-feira	<b>13, 27</b>	07:30	11:00	1	15	4	2	38
DERMATOLOGIA	KATIE DE AQUINO ALVES	14200	999.018.461-53	2	Terça-feira	<b>31</b>	08:30	11:00	7	1	3	28	16
DERMATOLOGIA	KATIE DE AQUINO ALVES	14200	999.018.461-53	2	Terça-feira	<b>31</b>	13:30	15:30	0	2	2	0	16
DERMATOLOGIA	KATIE DE AQUINO ALVES	14200	999.018.461-53	2	Terça-feira	<b>31</b>	15:30	17:00	7	5	3	28	32
PEDIATRIA	JOÃO BATISTA TEIXEIRA	16361	007.153.511-09	0	Quarta-feira	<b>11, 25</b>	07:30	11:30	12	15	15	24	60
PEDIATRIA	MARCIA VALE CAETANO	11374	871.934.691-34	0	Terça-feira	<b>24, 31</b>	08:30	11:00	6	3	3	18	18
PEDIATRIA	MARCIA VALE CAETANO	11374	871.934.691-34	0	Quarta-feira	<b>11, 25</b>	08:30	11:00	6	3	3	6	6
GASTROENTEROLOGIA	UBRYATAN GONZAGA COELHO	9998	364.769.861-04	12	Quarta-feira		12:00	14:00	10	6	3	40	36
GASTROENTEROLOGIA	UBRYATAN GONZAGA COELHO	9998	364.769.861-04	12	Quarta-feira		14:00	17:00	10	6	3	40	36
											<b>1749</b>	<b>4239</b>	
CARDIOMETABOLICAS	MIQUE ALEX GALAN PASCOALIN	225130	220.391.838-17	10	Quinta-feira	<b>12</b>	13:00	15:00	0	0	13	0	39
PEDIATRIA DE ALTO RISCO	MIQUE ALEX GALAN PASCOALIN	225130	220.391.838-17	10	Terça-feira		8:30	11:00	0	0	13	0	65
OBSTETRICIA DE ALTO RISCO	MIQUE ALEX GALAN PASCOALIN	225130	220.391.838-17	12	Terça-feira						13	0	65


Quirinópolis, 06 de agosto de 2023.

Documento assinado digitalmente  
 VALERIA BORGES DA SILVA  
 Data: 07/09/2023 14:40:30-0300  
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Valéria Borges da Silva  
 Coordenadora de Enfermagem/RT

Documento assinado digitalmente  
 WILTON PEREIRA DOS SANTOS  
 Data: 08/09/2023 14:05:26-0300  
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Dr. Wilton Pereira dos Santos  
 RT Médico

Documento assinado digitalmente  
 MIQUE ALEX GALAN PASCOALIN  
 Data: 08/09/2023 16:11:16-0300  
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Dr. Mique Alex Galan Pascoalin  
 Coordenador Médico Curat

GABRIEL  
 CORREA  
 PARREIRA:484  
 120  
 97514000120  
 Assinado de forma digital por GABRIEL CORREA PARREIRA:48497514000 120  
 Dados: 2023.09.08 11:05:58 -03'00'

Gabriel Correa Parreira  
 Coodenador Operacional

**0** **169**

**SUPERINTENDÊNCIA DO COMPLEXO REGULADOR EM SAÚDE DE GOIÁS**  
**GERÊNCIA DE REGULAÇÃO AMBULATORIAL**  
**ROTEIRO PARA CONFIGURAÇÃO DO SERVIR-MÓDULO AMBULATORIAL**  
**UNIDADE EXECUTANTE: POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO SUDOESTE - QUIRINÓPOLIS**

**AGENDA: OUTUBRO 2023**

ESPECIALIDADE/SUBESPECIALIDADE	PROFISSIONAL	CBO	CPF	CONSELHO	IDADE MÍNIMA DE ATENDIMENTO	DIA DA SEMANA OU DIA DO ATENDIMENTO	AFASTAMENTO (DIAS)	Horário Início	Horário Final	1ª VEZ (Agenda Externa)	RETORNO (Agenda Interna)	INTERCONSULTA	SESSÕES	OFERTA MENSAL* VEZ (Agenda Externa)	OFERTA MENSAL (Agenda Interna)
NUTRICIONISTA	MARIA FLORA MATTOS ARAUJO	223710	064.629.561-60	CRN-120913	SEM RESTRIÇÃO	SEGUNDA		07:00	13:00	0	8	4	0	0	60
NUTRICIONISTA	MARIA FLORA MATTOS ARAUJO	223710	064.629.561-60	CRN-120913	SEM RESTRIÇÃO	TERÇA		07:00	13:00	0	8	4	0	0	60
NUTRICIONISTA	MARIA FLORA MATTOS ARAUJO	223710	064.629.561-60	CRN-120913	SEM RESTRIÇÃO	QUARTA		07:00	13:00	0	8	4	0	0	48
NUTRICIONISTA	MARIA FLORA MATTOS ARAUJO	223710	064.629.561-60	CRN-120913	SEM RESTRIÇÃO	QUINTA	12	07:00	13:00	0	8	4	0	0	36
NUTRICIONISTA	MARIA FLORA MATTOS ARAUJO	223710	064.629.561-60	CRN-120913	SEM RESTRIÇÃO	SEXTA		07:00	13:00	0	8	4	0	0	48
NUTRICIONISTA/AROMATERAPIA	MARIA FLORA MATTOS ARAUJO	223710	064.629.561-60	CRN-120913	SEM RESTRIÇÃO	SEGUNDA		07:00	13:00	0	0	0	5	0	25
NUTRICIONISTA/AROMATERAPIA	MARIA FLORA MATTOS ARAUJO	223710	064.629.561-60	CRN-120913	SEM RESTRIÇÃO	TERÇA		07:00	13:00	0	0	0	5	0	25
NUTRICIONISTA/AROMATERAPIA	MARIA FLORA MATTOS ARAUJO	223710	064.629.561-60	CRN-120913	SEM RESTRIÇÃO	QUARTA		07:00	13:00	0	0	0	5	0	20
NUTRICIONISTA/AROMATERAPIA	MARIA FLORA MATTOS ARAUJO	223710	064.629.561-60	CRN-120913	SEM RESTRIÇÃO	QUINTA	12	07:00	13:00	0	0	0	5	0	15
NUTRICIONISTA/AROMATERAPIA	MARIA FLORA MATTOS ARAUJO	223710	064.629.561-60	CRN-120913	SEM RESTRIÇÃO	SEXTA		07:00	13:00	0	0	0	5	0	20
NUTRICIONISTA	ÉRICA RODRIGUES DA SILVEIRA	223710	076.848.916-42	CRN-112196	SEM RESTRIÇÃO	SEGUNDA		13:00	19:00	0	8	4	0	0	60
NUTRICIONISTA	ÉRICA RODRIGUES DA SILVEIRA	223710	076.848.916-42	CRN-112196	SEM RESTRIÇÃO	TERÇA		13:00	19:00	0	8	4	0	0	60
NUTRICIONISTA	ÉRICA RODRIGUES DA SILVEIRA	223710	076.848.916-42	CRN-112196	SEM RESTRIÇÃO	QUARTA		13:00	19:00	0	8	4	0	0	48
NUTRICIONISTA	ÉRICA RODRIGUES DA SILVEIRA	223710	076.848.916-42	CRN-112196	SEM RESTRIÇÃO	QUINTA	12	13:00	19:00	0	8	4	0	0	36
NUTRICIONISTA	ÉRICA RODRIGUES DA SILVEIRA	223710	076.848.916-42	CRN-112196	SEM RESTRIÇÃO	SEXTA		13:00	19:00	0	8	4	0	0	48
NUTRICIONISTA/AROMATERAPIA	ÉRICA RODRIGUES DA SILVEIRA	223710	076.848.916-42	CRN-112196	SEM RESTRIÇÃO	SEGUNDA		13:00	19:00	0	0	0	5	0	25
NUTRICIONISTA/AROMATERAPIA	ÉRICA RODRIGUES DA SILVEIRA	223710	076.848.916-42	CRN-112196	SEM RESTRIÇÃO	TERÇA		13:00	19:00	0	0	0	5	0	25
NUTRICIONISTA/AROMATERAPIA	ÉRICA RODRIGUES DA SILVEIRA	223710	076.848.916-42	CRN-112196	SEM RESTRIÇÃO	QUARTA		13:00	19:00	0	0	0	5	0	20
NUTRICIONISTA/AROMATERAPIA	ÉRICA RODRIGUES DA SILVEIRA	223710	076.848.916-42	CRN-112196	SEM RESTRIÇÃO	QUINTA	12	13:00	19:00	0	0	0	5	0	15
NUTRICIONISTA/AROMATERAPIA	ÉRICA RODRIGUES DA SILVEIRA	223710	076.848.916-42	CRN-112196	SEM RESTRIÇÃO	SEXTA		13:00	19:00	0	0	0	5	0	20
PSICÓLOGA	NATHALIA DA SILVA COSMO	251510	043.072.821-24	CRP/ 09011349	SEM RESTRIÇÃO	SEGUNDA		13:00	19:00	0	0	2	5	0	35
PSICÓLOGA	NATHALIA DA SILVA COSMO	251510	043.072.821-24	CRP/ 09011349	SEM RESTRIÇÃO	TERÇA		13:00	19:00	0	0	2	5	0	35
PSICÓLOGA	NATHALIA DA SILVA COSMO	251510	043.072.821-24	CRP/ 09011349	SEM RESTRIÇÃO	QUARTA		13:00	19:00	0	0	2	5	0	28
PSICÓLOGA	NATHALIA DA SILVA COSMO	251510	043.072.821-24	CRP/ 09011349	SEM RESTRIÇÃO	QUINTA	12	13:00	19:00	0	0	2	5	0	21
PSICÓLOGA	NATHALIA DA SILVA COSMO	251510	043.072.821-24	CRP/ 09011349	SEM RESTRIÇÃO	SEXTA		13:00	19:00	0	0	2	5	0	28
PSICÓLOGA/ MEDITAÇÃO	NATHALIA DA SILVA COSMO	251510	043.072.821-24	CRP/ 09011349	SEM RESTRIÇÃO	SEGUNDA		13:00	19:00	0	0	0	3	0	15
PSICÓLOGA/ MEDITAÇÃO	NATHALIA DA SILVA COSMO	251510	043.072.821-24	CRP/ 09011349	SEM RESTRIÇÃO	TERÇA		13:00	19:00	0	0	0	3	0	15
PSICÓLOGA/ MEDITAÇÃO	NATHALIA DA SILVA COSMO	251510	043.072.821-24	CRP/ 09011349	SEM RESTRIÇÃO	QUARTA		13:00	19:00	0	0	0	3	0	12
PSICÓLOGA/ MEDITAÇÃO	NATHALIA DA SILVA COSMO	251510	043.072.821-24	CRP/ 09011349	SEM RESTRIÇÃO	QUINTA	12	13:00	19:00	0	0	0	3	0	9
PSICÓLOGA/ MEDITAÇÃO	NATHALIA DA SILVA COSMO	251510	043.072.821-24	CRP/ 09011349	SEM RESTRIÇÃO	SEXTA		13:00	19:00	0	0	0	3	0	12
PSICÓLOGA	NAIANE APARECIDA MEDEIROS	251510	031.089.361-58	CRP/ 0916097	SEM RESTRIÇÃO	SEGUNDA		13:00	19:00	0	0	2	10	0	60
PSICÓLOGA	NAIANE APARECIDA MEDEIROS	251510	031.089.361-58	CRP/ 0916097	SEM RESTRIÇÃO	TERÇA		13:00	19:00	0	0	2	10	0	60
PSICÓLOGA	NAIANE APARECIDA MEDEIROS	251510	031.089.361-58	CRP/ 0916097	SEM RESTRIÇÃO	QUARTA		13:00	19:00	0	0	2	10	0	48
PSICÓLOGA	NAIANE APARECIDA MEDEIROS	251510	031.089.361-58	CRP/ 0916097	SEM RESTRIÇÃO	QUINTA	12	13:00	19:00	0	0	2	10	0	36
PSICÓLOGA	NAIANE APARECIDA MEDEIROS	251510	031.089.361-58	CRP/ 0916097	SEM RESTRIÇÃO	SEXTA		13:00	19:00	0	0	2	10	0	48
PSICÓLOGA/MEDITAÇÃO	NAIANE APARECIDA MEDEIROS	251510	031.089.361-58	CRP/ 0916097	SEM RESTRIÇÃO	SEGUNDA		13:00	19:00	0	0	0	3	0	15
PSICÓLOGA/MEDITAÇÃO	NAIANE APARECIDA MEDEIROS	251510	031.089.361-58	CRP/ 0916097	SEM RESTRIÇÃO	TERÇA		13:00	19:00	0	0	0	3	0	15
PSICÓLOGA/MEDITAÇÃO	NAIANE APARECIDA MEDEIROS	251510	031.089.361-58	CRP/ 0916097	SEM RESTRIÇÃO	QUARTA		13:00	19:00	0	0	0	3	0	12
PSICÓLOGA/MEDITAÇÃO	NAIANE APARECIDA MEDEIROS	251510	031.089.361-58	CRP/ 0916097	SEM RESTRIÇÃO	QUINTA	12	13:00	19:00	0	0	0	3	0	9
PSICÓLOGA/MEDITAÇÃO	NAIANE APARECIDA MEDEIROS	251510	031.089.361-58	CRP/ 0916097	SEM RESTRIÇÃO	SEXTA		13:00	19:00	0	0	0	3	0	12
PSICÓLOGA	ANA LUIZA FERREIRA MOREIRA	251510	027.537.361-46	CRP/ 10700	SEM RESTRIÇÃO	SEGUNDA		07:00	13:00	0	0	2	10	0	60
PSICÓLOGA	ANA LUIZA FERREIRA MOREIRA	251510	027.537.361-46	CRP/ 10700	SEM RESTRIÇÃO	TERÇA		07:00	13:00	0	0	2	10	0	60
PSICÓLOGA	ANA LUIZA FERREIRA MOREIRA	251510	027.537.361-46	CRP/ 10700	SEM RESTRIÇÃO	QUARTA		07:00	13:00	0	0	2	10	0	48
PSICÓLOGA	ANA LUIZA FERREIRA MOREIRA	251510	027.537.361-46	CRP/ 10700	SEM RESTRIÇÃO	QUINTA	12	07:00	13:00	0	0	2	10	0	36
PSICÓLOGA	ANA LUIZA FERREIRA MOREIRA	251510	027.537.361-46	CRP/ 10700	SEM RESTRIÇÃO	SEXTA		07:00	13:00	0	0	2	10	0	48
PSICÓLOGA/MEDITAÇÃO	ANA LUIZA FERREIRA MOREIRA	251510	027.537.361-46	CRP/ 10700	SEM RESTRIÇÃO	SEGUNDA		07:00	13:00	0	0	0	3	0	15
PSICÓLOGA/MEDITAÇÃO	ANA LUIZA FERREIRA MOREIRA	251510	027.537.361-46	CRP/ 10700	SEM RESTRIÇÃO	TERÇA		07:00	13:00	0	0	0	3	0	15
PSICÓLOGA/MEDITAÇÃO	ANA LUIZA FERREIRA MOREIRA	251510	027.537.361-46	CRP/ 10700	SEM RESTRIÇÃO	QUARTA		07:00	13:00	0	0	0	3	0	12
PSICÓLOGA/MEDITAÇÃO	ANA LUIZA FERREIRA MOREIRA	251510	027.537.361-46	CRP/ 10700	SEM RESTRIÇÃO	QUINTA	12	07:00	13:00	0	0	0	3	0	9
PSICÓLOGA/MEDITAÇÃO	ANA LUIZA FERREIRA MOREIRA	251510	027.537.361-46	CRP/ 10700	SEM RESTRIÇÃO	SEXTA		07:00	13:00	0	0	0	3	0	12
CONSULTA DE ENFERMAGEM	LORENA NARLA DE O. ARANTES	223505	037.179.991-09	COREN/GO 415084	SEM RESTRIÇÃO	SEGUNDA		07:00	12:00	0	0	5	0	0	25
CONSULTA DE ENFERMAGEM	LORENA NARLA DE O. ARANTES	223505	037.179.991-09	COREN/GO 415084	SEM RESTRIÇÃO	TERÇA		07:00	12:00	0	0	5	0	0	25
CONSULTA DE ENFERMAGEM	LORENA NARLA DE O. ARANTES	223505	037.179.991-09	COREN/GO 415084	SEM RESTRIÇÃO	QUARTA		07:00	12:00	0	0	5	0	0	20
CONSULTA DE ENFERMAGEM	LORENA NARLA DE O. ARANTES	223505	037.179.991-09	COREN/GO 415084	SEM RESTRIÇÃO	QUINTA	12	07:00	12:00	0	0	5	0	0	15
CONSULTA DE ENFERMAGEM	LORENA NARLA DE O. ARANTES	223505	037.179.991-09	COREN/GO 415084	SEM RESTRIÇÃO	SEXTA		07:00	12:00	0	0	5	0	0	20
CONSULTA DE ENFERMAGEM	ÁLBA CRISTINA F. NASC. TOMÉ	223505	601.523.461-04	COREN/GO 526807	SEM RESTRIÇÃO	SEGUNDA		07:00	17:00	0	0	15	0	0	75



FISIOTERAPIA/MASSOTERAPIA	LUCIELE MARTINS ANDRADE	223605	038.243.351-31	CREFITO 11/ 298800-F	SEM RESTRIÇÃO	SEXTA						11:00	17:00	0	0	0	2	0	8	
FISIOTERAPEUTA	GLEICIANE HENRIQUE MAZILLI	223605	033.892.081-19	CREFITO 11/ 341310-F	SEM RESTRIÇÃO	SEGUNDA						13:00	19:00	0	0	2	10	0	60	
FISIOTERAPEUTA	GLEICIANE HENRIQUE MAZILLI	223605	033.892.081-19	CREFITO 11/ 341310-F	SEM RESTRIÇÃO	TERÇA						13:00	19:00	0	0	2	10	0	60	
FISIOTERAPEUTA	GLEICIANE HENRIQUE MAZILLI	223605	033.892.081-19	CREFITO 11/ 341310-F	SEM RESTRIÇÃO	QUARTA						13:00	19:00	0	0	2	10	0	48	
FISIOTERAPEUTA	GLEICIANE HENRIQUE MAZILLI	223605	033.892.081-19	CREFITO 11/ 341310-F	SEM RESTRIÇÃO	QUINTA	12					13:00	19:00	0	0	2	10	0	36	
FISIOTERAPEUTA	GLEICIANE HENRIQUE MAZILLI	223605	033.892.081-19	CREFITO 11/ 341310-F	SEM RESTRIÇÃO	SEXTA						13:00	19:00	0	0	2	10	0	48	
FISIOTERAPIA/VENTOSATERAPIA	GLEICIANE HENRIQUE MAZILLI	223605	038.243.351-31	CREFITO 11/ 298800-F	SEM RESTRIÇÃO	SEGUNDA						07:00	13:00	0	0	0	2	0	10	
FISIOTERAPIA/VENTOSATERAPIA	GLEICIANE HENRIQUE MAZILLI	223605	038.243.351-31	CREFITO 11/ 298800-F	SEM RESTRIÇÃO	TERÇA						07:00	13:00	0	0	0	2	0	10	
FISIOTERAPIA/VENTOSATERAPIA	GLEICIANE HENRIQUE MAZILLI	223605	038.243.351-31	CREFITO 11/ 298800-F	SEM RESTRIÇÃO	QUARTA						07:00	13:00	0	0	0	2	0	8	
FISIOTERAPIA/VENTOSATERAPIA	GLEICIANE HENRIQUE MAZILLI	223605	038.243.351-31	CREFITO 11/ 298800-F	SEM RESTRIÇÃO	QUINTA	12					07:00	13:00	0	0	0	2	0	6	
FISIOTERAPIA/VENTOSATERAPIA	GLEICIANE HENRIQUE MAZILLI	223605	038.243.351-31	CREFITO 11/ 298800-F	SEM RESTRIÇÃO	SEXTA						07:00	13:00	0	0	0	2	0	8	
FISIOTERAPIA/AURICULOTERAPIA	GLEICIANE HENRIQUE MAZILLI	223605	038.243.351-31	CREFITO 11/ 298800-F	SEM RESTRIÇÃO	SEGUNDA						07:00	13:00	0	0	0	4	0	20	
FISIOTERAPIA/AURICULOTERAPIA	GLEICIANE HENRIQUE MAZILLI	223605	038.243.351-31	CREFITO 11/ 298800-F	SEM RESTRIÇÃO	TERÇA						07:00	13:00	0	0	0	4	0	20	
FISIOTERAPIA/AURICULOTERAPIA	GLEICIANE HENRIQUE MAZILLI	223605	038.243.351-31	CREFITO 11/ 298800-F	SEM RESTRIÇÃO	QUARTA						07:00	13:00	0	0	0	4	0	16	
FISIOTERAPIA/AURICULOTERAPIA	GLEICIANE HENRIQUE MAZILLI	223605	038.243.351-31	CREFITO 11/ 298800-F	SEM RESTRIÇÃO	QUINTA	12					07:00	13:00	0	0	0	4	0	12	
FISIOTERAPIA/AURICULOTERAPIA	GLEICIANE HENRIQUE MAZILLI	223605	038.243.351-31	CREFITO 11/ 298800-F	SEM RESTRIÇÃO	SEXTA						07:00	13:00	0	0	0	4	0	16	
FISIOTERAPIA/NATUROPATIA	GLEICIANE HENRIQUE MAZILLI	223605	038.243.351-31	CREFITO 11/ 298800-F	SEM RESTRIÇÃO	SEGUNDA						07:00	13:00	0	0	0	12	0	60	
FISIOTERAPIA/NATUROPATIA	GLEICIANE HENRIQUE MAZILLI	223605	038.243.351-31	CREFITO 11/ 298800-F	SEM RESTRIÇÃO	TERÇA						07:00	13:00	0	0	0	12	0	60	
FISIOTERAPIA/NATUROPATIA	GLEICIANE HENRIQUE MAZILLI	223605	038.243.351-31	CREFITO 11/ 298800-F	SEM RESTRIÇÃO	QUARTA						07:00	13:00	0	0	0	12	0	48	
FISIOTERAPIA/NATUROPATIA	GLEICIANE HENRIQUE MAZILLI	223605	038.243.351-31	CREFITO 11/ 298800-F	SEM RESTRIÇÃO	QUINTA	12					07:00	13:00	0	0	0	12	0	36	
FISIOTERAPIA/NATUROPATIA	GLEICIANE HENRIQUE MAZILLI	223605	038.243.351-31	CREFITO 11/ 298800-F	SEM RESTRIÇÃO	SEXTA						07:00	13:00	0	0	0	12	0	48	
ASSISTENTE SOCIAL	LUIAM FERNANDES DA SILVA	251605	021-207-421-03	CRESS/07779	SEM RESTRIÇÃO	SEGUNDA						13:00	19:00	0	0	8	0	0	40	
ASSISTENTE SOCIAL	LUIAM FERNANDES DA SILVA	251605	021-207-421-03	CRESS/07779	SEM RESTRIÇÃO	TERÇA						13:00	19:00	0	0	8	0	0	40	
ASSISTENTE SOCIAL	LUIAM FERNANDES DA SILVA	251605	021-207-421-03	CRESS/07779	SEM RESTRIÇÃO	QUARTA						13:00	19:00	0	0	8	0	0	32	
ASSISTENTE SOCIAL	LUIAM FERNANDES DA SILVA	251605	021-207-421-03	CRESS/07779	SEM RESTRIÇÃO	QUINTA	12					13:00	19:00	0	0	8	0	0	24	
ASSISTENTE SOCIAL	LUIAM FERNANDES DA SILVA	251605	021-207-421-03	CRESS/07779	SEM RESTRIÇÃO	SEXTA						13:00	19:00	0	0	8	0	0	32	
ASSISTENTE SOCIAL	FABIANA ALVES DE OLIVEIRA SILVA	223415	023.451.781-67	CRF/GO 9261	SEM RESTRIÇÃO	SEGUNDA						08:00	12:00	0	0	8	0	0	40	
ASSISTENTE SOCIAL	FABIANA ALVES DE OLIVEIRA SILVA	223415	023.451.781-67	CRF/GO 9261	SEM RESTRIÇÃO	TERÇA						08:00	12:00	0	0	8	0	0	40	
ASSISTENTE SOCIAL	FABIANA ALVES DE OLIVEIRA SILVA	223415	023.451.781-67	CRF/GO 9261	SEM RESTRIÇÃO	QUARTA						08:00	12:00	0	0	8	0	0	32	
ASSISTENTE SOCIAL	FABIANA ALVES DE OLIVEIRA SILVA	223415	023.451.781-67	CRF/GO 9261	SEM RESTRIÇÃO	QUINTA	12					08:00	12:00	0	0	8	0	0	24	
ASSISTENTE SOCIAL	FABIANA ALVES DE OLIVEIRA SILVA	223415	023.451.781-67	CRF/GO 9261	SEM RESTRIÇÃO	SEXTA						08:00	12:00	0	0	8	0	0	32	
ASSISTENTE SOCIAL	CLEONICE TEIXEIRA RAYMUNDO	251605	021-207-421-03	CRESS/07655	SEM RESTRIÇÃO	SEGUNDA						13:00	19:00	0	0	8	0	0	40	
ASSISTENTE SOCIAL	CLEONICE TEIXEIRA RAYMUNDO	251605	021-207-421-03	CRESS/07655	SEM RESTRIÇÃO	TERÇA						13:00	19:00	0	0	8	0	0	40	
ASSISTENTE SOCIAL	CLEONICE TEIXEIRA RAYMUNDO	251605	021-207-421-03	CRESS/07655	SEM RESTRIÇÃO	QUARTA						13:00	19:00	0	0	8	0	0	32	
ASSISTENTE SOCIAL	CLEONICE TEIXEIRA RAYMUNDO	251605	021-207-421-03	CRESS/07655	SEM RESTRIÇÃO	QUINTA	12					13:00	19:00	0	0	8	0	0	24	
ASSISTENTE SOCIAL	CLEONICE TEIXEIRA RAYMUNDO	251605	021-207-421-03	CRESS/07655	SEM RESTRIÇÃO	SEXTA						13:00	19:00	0	0	8	0	0	32	
FARMACEUTICO	JESKA FARIA MARTINS	223415	030.220.451-23	CRF/GO 16648	SEM RESTRIÇÃO	SEGUNDA						07:00	11:00	0	0	8	0	0	40	
FARMACEUTICO	JESKA FARIA MARTINS	223415	030.220.451-23	CRF/GO 16648	SEM RESTRIÇÃO	TERÇA						07:00	11:00	0	0	8	0	0	40	
FARMACEUTICO	JESKA FARIA MARTINS	223415	030.220.451-23	CRF/GO 16648	SEM RESTRIÇÃO	QUARTA						07:00	11:00	0	0	8	0	0	32	
FARMACEUTICO	JESKA FARIA MARTINS	223415	030.220.451-23	CRF/GO 16648	SEM RESTRIÇÃO	QUINTA	12					07:00	11:00	0	0	8	0	0	24	
FARMACEUTICO	JESKA FARIA MARTINS	223415	030.220.451-23	CRF/GO 16648	SEM RESTRIÇÃO	SEXTA						13:00	17:00	0	0	8	0	0	32	
FARMACEUTICO	BIANCA SANTANA GOUVEIA	223415	006-571-801-14	CRF/GO 16648	SEM RESTRIÇÃO	SEGUNDA						13:00	17:00	0	0	8	0	0	40	
FARMACEUTICO	BIANCA SANTANA GOUVEIA	223415	006-571-801-14	CRF/GO 16648	SEM RESTRIÇÃO	TERÇA						13:00	17:00	0	0	8	0	0	40	
FARMACEUTICO	BIANCA SANTANA GOUVEIA	223415	006-571-801-14	CRF/GO 16648	SEM RESTRIÇÃO	QUARTA						13:00	17:00	0	0	8	0	0	32	
FARMACEUTICO	BIANCA SANTANA GOUVEIA	223415	006-571-801-14	CRF/GO 16648	SEM RESTRIÇÃO	QUINTA	12					13:00	17:00	0	0	8	0	0	24	
FARMACEUTICO	BIANCA SANTANA GOUVEIA	223415	006-571-801-14	CRF/GO 16648	SEM RESTRIÇÃO	SEXTA						13:00	17:00	0	0	8	0	0	32	
																			0	5397

Quirinópolis, 06 de setembro de 2023.



Documento assinado digitalmente  
**VALERIA BORGES DA SILVA**  
 Data: 05/09/2023 13:27:06-0300  
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Valéria Borges da Silva  
 Coordenadora de Enfermagem/RT



Documento assinado digitalmente  
**WILTON PEREIRA DOS SANTOS**  
 Data: 08/09/2023 14:05:26-0300  
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Dr. Wilton Pereira dos Santos  
 RT Médico



Documento assinado digitalmente  
**MIQUE ALEX GALAN PASCOALIN**  
 Data: 08/09/2023 16:14:24-0300  
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Dr. Mique Alex Galan Pascoalín  
 Coordenador Médico Curat

**GABRIEL CORREA** Assinado de forma digital por  
**GABRIEL CORREA**  
**PARREIRA:48497**  
**514000120**  
Dados: 2023.09.08 11:04:39 -03'00'

Gabriel Correa Parreira  
 Coordenador Operacional