**ESCALA MÉDICA**

**Mês – ABRIL 2017**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Dia** | **CLÍNICA MÉDICA – PRONTO SOCORRO**  **INFECTOLOGIA** | |
| **DIURNO (07:00h - 19:00h)** | **NOTURNO (19:00h - 07:00h)** |
| **1.** |  | **Sábado** | **Dra Kariny** | **Dra Kariny** |
| **2.** |  | **Domingo** | **Dra Gabrielly** | **Dra Gabrielly** |
| 3. |  | Segunda-feira | Dr. Patrick | Dra Larissa |
| 4. |  | Terça-feira | Dr. Jorge/Dr. Marlos | Dr. Marlos |
| 5. |  | Quarta-feira | Dra Kariny/ Dr. Arthur | Dra Kariny |
| 6. |  | Quinta-feira | Dr. Osvaldo/ Dra Larah | Dr. Osvaldo/Dra Larah |
| 7. |  | Sexta-feira | Dr. Marcelo/Dra Gabrielly | Dra Larissa |
| **8.** |  | **Sábado** | **Dr. Marcelo/Dra Larissa** | **Dr. Marcelo/Dra Larissa** |
| **9.** |  | **Domingo** | **Dr. Arthur** | **Dr. Arthur** |
| **10.** | **MUNICIPAL** | **Segunda-feira** | **Dr. Patrick** | **Dra Larissa** |
| 11. |  | Terça-feira | Dr. Jorge/Dr. Marlos | Dr. Marlos |
| 12. |  | Quarta-feira | Dra Kariny | Dr. Arthur |
| 13. |  | Quinta-feira | Dr. Osvaldo/ Dra Larah | Dra Larah  Dr. Marcelo (Infectologia) |
| **14.** | **PAIXÃO** | **Sexta-feira** | **Dr. Marcelo/Dra Gabrielly** | **Dra Larissa** |
| **15.** |  | **Sábado** | **Dra Larah/Dra Larissa** | **Dra Larah/Dra Larissa** |
| **16.** | **PÁSCOA** | **Domingo** | **Dr. Jorge** | **Dr. Osvaldo** |
| 17. |  | Segunda-feira | Dr. Patrick | Dr. Patrick |
| 18. |  | Terça-feira | Dr. Jorge/Dr. Marlos | Dr. Jorge |
| 19. |  | Quarta-feira | Dra Kariny | Dr. Arthur |
| 20. |  | Quinta-feira | Dr. Osvaldo/ Dra Larah | Dr. Osvaldo  Dr. Marcelo (Infectologia) |
| **21.** | **TIRADENTES** | **Sexta-feira** | **Dra Gabrielly/Dr. Marcelo** | **Dra Gabrielly** |
| **22.** |  | **Sábado** | **Dr. Patrick** | **Dr. Patrick** |
| **23.** |  | **Domingo** | **Dr. Arthur** | **Dr. Arthur** |
| 24. |  | Segunda-feira | Dr. Patrick | Dr. Patrick |
| 25. |  | Terça-feira | Dr. Jorge/Dr. Marlos | Dr. Jorge |
| 26. |  | Quarta-feira | Dra Kariny | Dr. Arthur |
| 27. |  | Quinta-feira | Dr. Osvaldo/ Dra Larah | Dr. Osvaldo |
| 28. |  | Sexta-feira | Dra Gabrielly/Dr. Marcelo | Dra Gabrielly |
| **29.** |  | **Sábado** | **Dr. Marlos** | **Dr. Marlos** |
| **30.** |  | **Domingo** | **Dr. Janailson** | **Dr. Jorge** |

**Observações:**

**1. A responsabilidade pela troca de plantão é do Médico plantonista conforme parecer número 003829-0000, de 2009, do Conselho Regional de Medicina.**

**2. Para ausentar-se do plantão o Médico escalado deve indicar um colega para substituí-lo e então informar ao Diretor Clínico.**

**3. O Dr. Marcus Vinícius de Almeida Leão encontra-se de Licença Médica.**

**Dr. Robson Cassemiro**

**Diretor Clínico**

**CRM-ES 11.660**

**ESCALA MÉDICA**

**Mês – ABRIL 2017**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Dia** | **GINECOLOGIA & OBSTETRÍCIA** | |
| **DIURNO (07:00h - 19:00h)** | **NOTURNO (19:00h - 07:00h)** |
| **1.** |  | **Sábado** |  |  |
| **2.** |  | **Domingo** |  |  |
| 3. |  | Segunda-feira | Dra Priscila | Dra Priscila |
| 4. |  | Terça-feira | Dr. Ronconni | Dr. Ronconni |
| 5. |  | Quarta-feira | Dr. Marjo | Dr. Marjo |
| 6. |  | Quinta-feira | Dr. Denilson | Dr. Denilson |
| 7. |  | Sexta-feira | Dr. Marjo | Dr. Marjo |
| **8.** |  | **Sábado** | **Dr. Alessandro** | **Dr. Alessandro** |
| **9.** |  | **Domingo** |  |  |
| **10.** | **MUNICIPAL** | **Segunda-feira** | Dra Priscila | Dra Priscila |
| 11. |  | Terça-feira | Dr. Ronconni | Dr. Ronconni |
| 12. |  | Quarta-feira | Dr. Marjo | Dr. Marjo |
| 13. |  | Quinta-feira | Dr. Alessandro | Dr. Alessandro |
| **14.** | **PAIXÃO** | **Sexta-feira** | **Dr. Marjo** | **Dr. Marjo** |
| **15.** |  | **Sábado** |  |  |
| **16.** | **PÁSCOA** | **Domingo** |  |  |
| 17. |  | Segunda-feira | Dra Priscila | Dra Priscila |
| 18. |  | Terça-feira | Dr. Ronconni | Dr. Ronconni |
| 19. |  | Quarta-feira | Dr. Marjo | Dr. Marjo |
| 20. |  | Quinta-feira | Dr. Denilson | Dr. Denilson |
| **21.** | **TIRADENTES** | **Sexta-feira** | **Dr. Marjo** | **Dr. Marjo** |
| **22.** |  | **Sábado** | **Dr. Alessandro** | **Dr. Alessandro** |
| **23.** |  | **Domingo** |  |  |
| 24. |  | Segunda-feira | Dra Priscila | Dra Priscila |
| 25. |  | Terça-feira | Dr. Ronconni | Dr. Ronconni |
| 26. |  | Quarta-feira | Dr. Marjo | Dr. Marjo |
| 27. |  | Quinta-feira | Dr. Alessandro | Dr. Alessandro |
| 28. |  | Sexta-feira | Dr. Marjo | Dr. Marjo |
| **29.** |  | **Sábado** |  |  |
| **30.** |  | **Domingo** |  |  |

**Observações:**

**1. A responsabilidade pela troca de plantão é do Médico plantonista conforme parecer número 003829-0000, de 2009, do Conselho Regional de Medicina.**

**2. Para ausentar-se do plantão o Médico escalado deve indicar um colega para substituí-lo e então informar ao Diretor Clínico.**

**Dr. Robson Cassemiro**

**Diretor Clínico**

**CRM-ES 11.660**

**ESCALA MÉDICA**

**Mês – ABRIL 2017**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Dia** | **PEDIATRIA** | |
| **DIURNO (07:00h - 19:00h)** | **NOTURNO (19:00h - 07:00h)** |
| **1.** |  | **Sábado** | **(Prescrição: Dr. Joséllio)** |  |
| **2.** |  | **Domingo** | **(Prescrição: Dr. José Luiz)** |  |
| 3. |  | Segunda-feira | (Prescrição: Dra Antonieta) |  |
| 4. |  | Terça-feira | Dra Antonieta  (Prescrição: Dra Antonieta) | Dra Antonieta |
| 5. |  | Quarta-feira | Dr. José Luiz  (Prescrição: Dra Antonieta) |  |
| 6. |  | Quinta-feira | Dr. Joséllio  (Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. Joséllio |
| 7. |  | Sexta-feira | (Prescrição: Dra Antonieta) |  |
| **8.** |  | **Sábado** | **Dra Antonieta**  **(Prescrição: Dra Antonieta)** |  |
| **9.** |  | **Domingo** | **Dra Antonieta**  **(Prescrição: Dra Antonieta)** |  |
| **10.** | **MUNICIPAL** | **Segunda-feira** | **(Prescrição: Dra Antonieta)** |  |
| 11. |  | Terça-feira | Dra Antonieta  (Prescrição: Dra Antonieta) | Dra Antonieta |
| 12. |  | Quarta-feira | Dr. José Luiz  (Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. José Luiz |
| 13. |  | Quinta-feira | Dr. Joséllio  (Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. Joséllio |
| **14.** | **PAIXÃO** | **Sexta-feira** | **(Prescrição: Dra Antonieta)** |  |
| **15.** |  | **Sábado** | **(Prescrição: Dr. Joséllio)** |  |
| **16.** | **PÁSCOA** | **Domingo** | **(Prescrição: Dr. Joséllio)** |  |
| 17. |  | Segunda-feira | (Prescrição: Dra Antonieta) |  |
| 18. |  | Terça-feira | Dra Antonieta  (Prescrição: Dra Antonieta) | Dra Antonieta |
| 19. |  | Quarta-feira | Dr. José Luiz  (Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. José Luiz |
| 20. |  | Quinta-feira | Dr. Joséllio  (Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. Joséllio |
| **21.** | **TIRADENTES** | **Sexta-feira** | **(Prescrição: Dra Antonieta)** |  |
| **22.** |  | **Sábado** | **Dra Antonieta**  **(Prescrição: Dra Antonieta)** |  |
| **23.** |  | **Domingo** | **(Prescrição: Dra Antonieta)** |  |
| 24. |  | Segunda-feira | (Prescrição: Dra Antonieta) |  |
| 25. |  | Terça-feira | Dra Antonieta  (Prescrição: Dra Antonieta) | Dra Antonieta |
| 26. |  | Quarta-feira | Dr. José Luiz  (Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. José Luiz |
| 27. |  | Quinta-feira | Dr. Joséllio  (Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. Joséllio |
| 28. |  | Sexta-feira | (Prescrição: Dra Antonieta) |  |
| **29.** |  | **Sábado** | **(Prescrição: Dr. Joséllio)** |  |
| **30.** |  | **Domingo** | **Dr. Joséllio**  **(Prescrição: Dr. Joséllio)** | **Dr. Joséllio** |

**Observações:**

**1. A responsabilidade pela troca de plantão é do Médico plantonista conforme parecer número 003829-0000, de 2009, do Conselho Regional de Medicina.**

**2. Para ausentar-se do plantão o Médico escalado deve indicar um colega para substituí-lo e então informar ao Diretor Clínico.**

**3. A Dra Maria Ângela Coelho Passos encontra-se de Licença Médica.**

**Dr. Robson Cassemiro**

**Diretor Clínico**

**CRM-ES 11.660**

**ESCALA MÉDICA**

**Mês – ABRIL 2017**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Dia** | **ANESTESIOLOGIA** | |
| **DIURNO (07:00h - 19:00h)** | **NOTURNO (19:00h - 07:00h)** |
| **1.** |  | **Sábado** |  |  |
| **2.** |  | **Domingo** |  |  |
| 3. |  | Segunda-feira | Dr. Robson | Dr. Robson |
| 4. |  | Terça-feira | Dr. Robson | Dr. Robson |
| 5. |  | Quarta-feira | Dr. Wilson | Dr. Wilson |
| 6. |  | Quinta-feira | Dr. Azemar | Dr. Azemar |
| 7. |  | Sexta-feira |  |  |
| **8.** |  | **Sábado** |  |  |
| **9.** |  | **Domingo** |  |  |
| **10.** | **MUNICIPAL** | **Segunda-feira** | **Dr. Robson** | **Dr. Robson** |
| 11. |  | Terça-feira | Dr. Robson | Dr. Robson |
| 12. |  | Quarta-feira | Dr. Wilson | Dr. Wilson |
| 13. |  | Quinta-feira | Dr. Azemar | Dr. Azemar |
| **14.** | **PAIXÃO** | **Sexta-feira** |  |  |
| **15.** |  | **Sábado** |  |  |
| **16.** | **PÁSCOA** | **Domingo** |  |  |
| 17. |  | Segunda-feira | Dr. Robson | Dr. Robson |
| 18. |  | Terça-feira | Dr. Robson | Dr. Robson |
| 19. |  | Quarta-feira | Dr. Wilson | Dr. Wilson |
| 20. |  | Quinta-feira | Dr. Azemar | Dr. Azemar |
| **21.** | **TIRADENTES** | **Sexta-feira** |  |  |
| **22.** |  | **Sábado** |  |  |
| **23.** |  | **Domingo** |  |  |
| 24. |  | Segunda-feira | Dr. Robson | Dr. Robson |
| 25. |  | Terça-feira | Dr. Robson | Dr. Robson |
| 26. |  | Quarta-feira | Dr. Wilson | Dr. Wilson |
| 27. |  | Quinta-feira | Dr. Azemar | Dr. Azemar |
| 28. |  | Sexta-feira |  |  |
| **29.** |  | **Sábado** |  |  |
| **30.** |  | **Domingo** |  |  |

**Observações:**

**1. A responsabilidade pela troca de plantão é do Médico plantonista conforme parecer número 003829-0000, de 2009, do Conselho Regional de Medicina.**

**2. Para ausentar-se do plantão o Médico escalado deve indicar um colega para substituí-lo e então informar ao Diretor Clínico.**

**Dr. Robson Cassemiro**

**Diretor Clínico**

**CRM-ES 11.660**

**ESCALA MÉDICA**

**Mês – ABRIL 2017**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Dia** | **CIRURGIA** | |
| **DIURNO (07:00h - 19:00h)** | **NOTURNO (19:00h - 07:00h)** |
| **1.** |  | **Sábado** |  |  |
| **2.** |  | **Domingo** |  |  |
| 3. |  | Segunda-feira |  |  |
| 4. |  | Terça-feira | Dra Priscila/Dr. Márcio/Dr. Hélio | Dra Priscila/Dr. Márcio/Dr. Hélio |
| 5. |  | Quarta-feira | Dr. Caxias | Dr. Caxias |
| 6. |  | Quinta-feira | Dr. Marlos/Dr. Bruno | Dr. Marlos/Dr. Bruno |
| 7. |  | Sexta-feira | Dr. Caxias/Dr. Jetro | Dr. Caxias/Dr. Jetro |
| **8.** |  | **Sábado** |  |  |
| **9.** |  | **Domingo** |  |  |
| **10.** | **MUNICIPAL** | **Segunda-feira** |  |  |
| 11. |  | Terça-feira | Dra Priscila/Dr. Márcio/Dr. Hélio | Dra Priscila/Dr. Márcio/Dr. Hélio |
| 12. |  | Quarta-feira | Dr. Caxias | Dr. Caxias |
| 13. |  | Quinta-feira | Dr. Marlos/Dr. Bruno | Dr. Marlos/Dr. Bruno |
| **14.** | **PAIXÃO** | **Sexta-feira** | **Dr. Caxias/Dr. Jetro** | **Dr. Caxias/Dr. Jetro** |
| **15.** |  | **Sábado** |  |  |
| **16.** | **PÁSCOA** | **Domingo** |  |  |
| 17. |  | Segunda-feira |  |  |
| 18. |  | Terça-feira | Dra Priscila/Dr. Márcio/Dr. Hélio | Dra Priscila/Dr. Márcio/Dr. Hélio |
| 19. |  | Quarta-feira | Dr. Caxias | Dr. Caxias |
| 20. |  | Quinta-feira | Dr. Marlos/Dr. Bruno | Dr. Marlos/Dr. Bruno |
| **21.** | **TIRADENTES** | **Sexta-feira** | **Dr. Caxias/Dr. Jetro** | **Dr. Caxias/Dr. Jetro** |
| **22.** |  | **Sábado** |  |  |
| **23.** |  | **Domingo** |  |  |
| 24. |  | Segunda-feira |  |  |
| 25. |  | Terça-feira | Dra Priscila/Dr. Márcio/Dr. Hélio | Dra Priscila/Dr. Márcio/Dr. Hélio |
| 26. |  | Quarta-feira | Dr. Caxias | Dr. Caxias |
| 27. |  | Quinta-feira | Dr. Marlos/Dr. Bruno | Dr. Marlos/Dr. Bruno |
| 28. |  | Sexta-feira | Dr. Caxias/Dr. Jetro | Dr. Caxias/Dr. Jetro |
| **29.** |  | **Sábado** |  |  |
| **30.** |  | **Domingo** |  |  |

**Observações:**

**1. A responsabilidade pela troca de plantão é do Médico plantonista conforme parecer número 003829-0000, de 2009, do Conselho Regional de Medicina.**

**2. Para ausentar-se do plantão o Médico escalado deve indicar um colega para substituí-lo e então informar ao Diretor Clínico.**

**Dr. Robson Cassemiro**

**Diretor Clínico**

**CRM-ES 11.660**

**ESCALA MÉDICA**

**Mês – ABRIL 2017**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Dia** | **ENFERMARIA MASCULINA** | |
|  |  |
| **1.** |  | **Sábado** | **Dra Kariny** |  |
| **2.** |  | **Domingo** | **Dra Kariny** |  |
| 3. |  | Segunda-feira | Dr. Janailson |  |
| 4. |  | Terça-feira | Dr. Janailson |  |
| 5. |  | Quarta-feira | Dr. Janailson |  |
| 6. |  | Quinta-feira | Dr. Janailson |  |
| 7. |  | Sexta-feira | Dr. Janailson |  |
| **8.** |  | **Sábado** | **Dra Kariny** |  |
| **9.** |  | **Domingo** | **Dra Kariny** |  |
| **10.** | **MUNICIPAL** | **Segunda-feira** | **Dr. Janailson** |  |
| 11. |  | Terça-feira | Dr. Janailson |  |
| 12. |  | Quarta-feira | Dr. Janailson |  |
| 13. |  | Quinta-feira | Dr. Janailson |  |
| **14.** | **PAIXÃO** | **Sexta-feira** | Dr. Janailson |  |
| **15.** |  | **Sábado** | **Dr. Janailson** |  |
| **16.** | **PÁSCOA** | **Domingo** | **Dr. Janailson** |  |
| 17. |  | Segunda-feira | Dr. Janailson |  |
| 18. |  | Terça-feira | Dr. Janailson |  |
| 19. |  | Quarta-feira | Dr. Janailson |  |
| 20. |  | Quinta-feira | Dr. Janailson |  |
| **21.** | **TIRADENTES** | **Sexta-feira** | **Dr. Janailson** |  |
| **22.** |  | **Sábado** | **Dr. Robson** |  |
| **23.** |  | **Domingo** | **Dr. Robson** |  |
| 24. |  | Segunda-feira | Dr. Janailson |  |
| 25. |  | Terça-feira | Dr. Janailson |  |
| 26. |  | Quarta-feira | Dr. Janailson |  |
| 27. |  | Quinta-feira | Dr. Janailson |  |
| 28. |  | Sexta-feira | Dr. Janailson |  |
| **29.** |  | **Sábado** | **Dr. Robson** |  |
| **30.** |  | **Domingo** | **Dr. Robson** |  |

**Observações:**

**1. A responsabilidade pela troca de plantão é do Médico plantonista conforme parecer número 003829-0000, de 2009, do Conselho Regional de Medicina.**

**2. Para ausentar-se do plantão o Médico escalado deve indicar um colega para substituí-lo e então informar ao Diretor Clínico.**

**3. Horário de evolução da Enfermaria: preferencialmente até as 09:00h. A prescrição será válida por 24H contando do horário prescrito (favor reforçar essa informação com a equipe de Enfermagem).**

**Dr. Robson Cassemiro**

**Diretor Clínico**

**CRM-ES 11.660**

**ESCALA MÉDICA**

**Mês – ABRIL 2017**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Dia** | **ENFERMARIA FEMININA** | |
|  |  |
| **1.** |  | **Sábado** | **Dra Kariny** |  |
| **2.** |  | **Domingo** | **Dra Kariny** |  |
| 3. |  | Segunda-feira | Dr. Janailson |  |
| 4. |  | Terça-feira | Dr. Janailson |  |
| 5. |  | Quarta-feira | Dr. Janailson |  |
| 6. |  | Quinta-feira | Dr. Janailson |  |
| 7. |  | Sexta-feira | Dr. Janailson |  |
| **8.** |  | **Sábado** | **Dra Kariny** |  |
| **9.** |  | **Domingo** | **Dra Kariny** |  |
| **10.** | **MUNICIPAL** | **Segunda-feira** | **Dr. Janailson** |  |
| 11. |  | Terça-feira | Dr. Janailson |  |
| 12. |  | Quarta-feira | Dr. Janailson |  |
| 13. |  | Quinta-feira | Dr. Janailson |  |
| **14.** | **PAIXÃO** | **Sexta-feira** | Dr. Janailson |  |
| **15.** |  | **Sábado** | **Dr. Janailson** |  |
| **16.** | **PÁSCOA** | **Domingo** | **Dr. Janailson** |  |
| 17. |  | Segunda-feira | Dr. Janailson |  |
| 18. |  | Terça-feira | Dr. Janailson |  |
| 19. |  | Quarta-feira | Dr. Janailson |  |
| 20. |  | Quinta-feira | Dr. Janailson |  |
| **21.** | **TIRADENTES** | **Sexta-feira** | **Dr. Janailson** |  |
| **22.** |  | **Sábado** | **Dr. Robson** |  |
| **23.** |  | **Domingo** | **Dr. Robson** |  |
| 24. |  | Segunda-feira | Dr. Janailson |  |
| 25. |  | Terça-feira | Dr. Janailson |  |
| 26. |  | Quarta-feira | Dr. Janailson |  |
| 27. |  | Quinta-feira | Dr. Janailson |  |
| 28. |  | Sexta-feira | Dr. Janailson |  |
| **29.** |  | **Sábado** | **Dr. Robson** |  |
| **30.** |  | **Domingo** | **Dr. Robson** |  |

**Observações:**

**1. A responsabilidade pela troca de plantão é do Médico plantonista conforme parecer número 003829-0000, de 2009, do Conselho Regional de Medicina.**

**2. Para ausentar-se do plantão o Médico escalado deve indicar um colega para substituí-lo e então informar ao Diretor Clínico.**

**3. Horário de evolução da Enfermaria: preferencialmente até as 09:00h. A prescrição será válida por 24H contando do horário prescrito (favor reforçar essa informação com a equipe de Enfermagem).**

**Dr. Robson Cassemiro**

**Diretor Clínico**

**CRM-ES 11.660**

**ESCALA MÉDICA**

**Mês – ABRIL 2017**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Dia** | **EMERGÊNCIA** | |
|  |  |
| **1.** |  | **Sábado** | **Dr. Diogo** |  |
| **2.** |  | **Domingo** | **Dr. Diogo** |  |
| 3. |  | Segunda-feira | Dr. Diogo |  |
| 4. |  | Terça-feira | Dr. Diogo |  |
| 5. |  | Quarta-feira | Dr. Diogo |  |
| 6. |  | Quinta-feira | Dr. Diogo |  |
| 7. |  | Sexta-feira | Dr. Diogo |  |
| **8.** |  | **Sábado** | **Dra Kariny** |  |
| **9.** |  | **Domingo** | **Dr. Arthur** |  |
| **10.** | **MUNICIPAL** | **Segunda-feira** | **Dr. Diogo** |  |
| 11. |  | Terça-feira | Dr. Diogo |  |
| 12. |  | Quarta-feira | Dr. Diogo |  |
| 13. |  | Quinta-feira | Dr. Diogo |  |
| **14.** | **PAIXÃO** | **Sexta-feira** | **Dr. Arthur** |  |
| **15.** |  | **Sábado** | **Dr. Arthur** |  |
| **16.** | **PÁSCOA** | **Domingo** | **Dr. Arthur** |  |
| 17. |  | Segunda-feira | Dr. Diogo |  |
| 18. |  | Terça-feira | Dr. Diogo |  |
| 19. |  | Quarta-feira | Dr. Diogo |  |
| 20. |  | Quinta-feira | Dr. Diogo |  |
| **21.** | **TIRADENTES** | **Sexta-feira** | **Dr. Diogo** |  |
| **22.** |  | **Sábado** | **Dr. Robson** |  |
| **23.** |  | **Domingo** | **Dr. Robson** |  |
| 24. |  | Segunda-feira | Dr. Diogo |  |
| 25. |  | Terça-feira | Dr. Diogo |  |
| 26. |  | Quarta-feira | Dr. Diogo |  |
| 27. |  | Quinta-feira | Dr. Diogo |  |
| 28. |  | Sexta-feira | Dr. Diogo |  |
| **29.** |  | **Sábado** | **Dr. Robson** |  |
| **30.** |  | **Domingo** | **Dr. Robson** |  |

**Observações:**

**1. A responsabilidade pela troca de plantão é do Médico plantonista conforme parecer número 003829-0000, de 2009, do Conselho Regional de Medicina.**

**2. Para ausentar-se do plantão o Médico escalado deve indicar um colega para substituí-lo e então informar ao Diretor Clínico.**

**3. Horário de evolução da Emergência: preferencialmente até as 09:00h. A prescrição será válida por 24H contando do horário prescrito (favor reforçar essa informação com a equipe de Enfermagem).**

**Dr. Robson Cassemiro**

**Diretor Clínico**

**CRM-ES 11.660**

**ESCALA MÉDICA**

**Mês – ABRIL 2017**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Dia** | **CARDIOLOGIA CLÍNICA** | |
|  |  |
| **1.** |  | **Sábado** |  |  |
| **2.** |  | **Domingo** |  |  |
| 3. |  | Segunda-feira | Dr. Diogo |  |
| 4. |  | Terça-feira | Dr. Diogo |  |
| 5. |  | Quarta-feira | Dr. Diogo |  |
| 6. |  | Quinta-feira | Dr. Diogo |  |
| 7. |  | Sexta-feira | Dr. Diogo |  |
| 8. |  | **Sábado** |  |  |
| 9. |  | **Domingo** |  |  |
| **10.** | **MUNICIPAL** | **Segunda-feira** | **Dr. Diogo** |  |
| 11. |  | Terça-feira | Dr. Diogo |  |
| 12. |  | Quarta-feira | Dr. Diogo |  |
| 13. |  | Quinta-feira | Dr. Diogo |  |
| **14.** | **PAIXÃO** | **Sexta-feira** | **Dr. Diogo** |  |
| **15.** |  | **Sábado** |  |  |
| **16.** | **PÁSCOA** | **Domingo** |  |  |
| 17. |  | Segunda-feira | Dr. Diogo |  |
| 18. |  | Terça-feira | Dr. Diogo |  |
| 19. |  | Quarta-feira | Dr. Diogo |  |
| 20. |  | Quinta-feira | Dr. Diogo |  |
| **21.** | **TIRADENTES** | **Sexta-feira** | **Dr. Diogo** |  |
| **22.** |  | **Sábado** |  |  |
| **23.** |  | **Domingo** |  |  |
| 24. |  | Segunda-feira | Dr. Diogo |  |
| 25. |  | Terça-feira | Dr. Diogo |  |
| 26. |  | Quarta-feira | Dr. Diogo |  |
| 27. |  | Quinta-feira | Dr. Diogo |  |
| 28. |  | Sexta-feira | Dr. Diogo |  |
| **29.** |  | **Sábado** |  |  |
| **30.** |  | **Domingo** |  |  |

**Observações:**

**1. A responsabilidade pela troca de plantão é do Médico plantonista conforme parecer número 003829-0000, de 2009, do Conselho Regional de Medicina.**

**2. Para ausentar-se do plantão o Médico escalado deve indicar um colega para substituí-lo e então informar ao Diretor Clínico.**

**Dr. Robson Cassemiro**

**Diretor Clínico**

**CRM-ES 11.660**

**Escalas Médicas - Serviços Hospitalares Extras**

1 - **Serviço de Mastologia** - todas as terças-feiras: consultas, biópsias e cirurgias.

Responsável: **Dra Priscila Coelho Rabelo Machado**.

2 - **Coordenador da CCIH** – plantão fixo às quintas-feiras pela Infectologia.

Responsável: **Dr. Marcelo do Valle MarquesTeixeira**.

3 – **Banco de Sangue,** de segunda a domingo.

Responsável: **Dr. Denílson Storch**.

4- **Serviço de Oftalmologia** – cirurgias às sextas-feiras e urgência & emergência oftalmológica.

Responsável: **Dr. Jetro Saul Jardim**.

5- **Serviço de Emergência** – Responsável: **Dr. Diogo Versieux Milagres.**

6- **Direção Clínica e Técnica do HJSN e Comissões Hospitalares,** de segunda a domingo.

Responsável: **Dr. Robson Cassemiro**.

(27) 99227-6868 – (celular)

(27) 3732-8195 – (residência)