**ESCALA MÉDICA**

 **Mês – MARÇO 2018**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Dia** | **CLÍNICA MÉDICA – PRONTO SOCORRO** |
| **DIURNO (07:00h - 19:00h)** | **NOTURNO (19:00h - 07:00h)** |
| 1.  |  | Quinta-feira | Dr. Osvaldo/Dra Larah | Dr. Osvaldo/Dra Larah |
| 2. |  | Sexta-feira | Dra Carmenlúcia/Dra Luciene | Dra Larissa |
| **3.** |  |  **Sábado** | **Dra Fernanda/Dra Larissa** | **Dra Fernanda/Dra Larissa** |
| **4.** |  | **Domingo** | **Dra Fernanda/Dra Luciene** | **Dr. Jorge/Dr. Bruno**  |
| 5. |  | Segunda-feira | Dra Luciene/Dra Gabrielly | Dra Gabrielly |
| 6. |  | Terça-feira | Dr. Janailson/Dr. Bruno | Dr. Jorge/Dr. Bruno |
| 7. |  | Quarta-feira | Dra Larah/Dr. Thiago | Dra Fernanda/Dr. Thiago |
| 8. |  | Quinta-feira | Dr. Osvaldo/Dra Larah | Dra Larah |
| 9. |  | Sexta-feira | Dra Carmenlúcia | Dra Larissa |
| **10.** |  |  **Sábado** | **Dra Carmenlúcia/Dr. Bruno**  | **Dra Carmenlúcia/Dr. Bruno**  |
| **11.** |  | **Domingo** | **Dra Carmenlúcia/Dra Larah** | **Dra Larah** |
| 12. |  | Segunda-feira | Dra Luciene/Dra Gabrielly | Dra Gabrielly |
| 13. |  | Terça-feira | Dr. Janailson/Dr. Bruno | Dr. Jorge/Dr. Bruno |
| 14. |  | Quarta-feira | Dra Larah/Dr. Thiago | Dra Fernanda |
| 15. |  | Quinta-feira | Dr. Osvaldo/Dra Larah | Dr. Osvaldo/Dra Larah |
| 16. |  | Sexta-feira | Dra Carmenlúcia/Dra Luciene | Dra Carmenlúcia |
| **17.** |  | **Sábado** | **Dra Fernanda/Dr. Thiago** | **Dra Fernanda/Dr. Thiago** |
| **18.** |  | **Domingo** | **Dra Fernanda/Dra Luciene** | **Dr. Osvaldo** |
| 19. |  | Segunda-feira | Dra Luciene/Dra Gabrielly | Dra Larissa |
| 20. |  | Terça-feira | Dr. Janailson/Dr. Bruno | Dr. Janailson/Dr. Jorge |
| 21. |  | Quarta-feira | Dra Larah/Dr. Thiago | Dra Fernanda/Dr. Thiago |
| 22. |  | Quinta-feira | Dr. Osvaldo/Dra Larah | Dr. Osvaldo/Dra Larah |
| 23. |  | Sexta-feira | Dra Carmenlúcia/Dra Luciene | Dra Larissa |
| **24.** |  |  **Sábado** | **Dra Larah/Dra Larissa** | **Dra Larah/Dr. Jorge** |
| **25.** |  | **Domingo** | **Dr. Janailson/Dr. Jorge** | **Dr. Janailson** |
| 26. |  | Segunda-feira | Dra Luciene/Dra Gabrielly | Dra Larissa |
| 27. |  | Terça-feira | Dr. Janailson/Dr. Jorge | Dr. Janailson/Dr. Jorge |
| 28. |  | Quarta-feira | Dra Larah/Dr. Thiago | Dra Larah |
| 29. |  | Quinta-feira | Dr. Osvaldo/Dra Larah | Dr. Osvaldo |
| 30. |  | Sexta-feira | Dra Carmenlúcia/Dra Luciene | Dra Larissa |
| **31.** |  |  **Sábado** | **Dra Carmenlúcia/Dra Gabrielly** | **Dr. Jorge/Dra Gabrielly** |

**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 (40h).**

**Dr. Robson Cassemiro**

**Diretor Clínico**

**CRM-ES 11.660**

**ESCALA MÉDICA**

 **Mês – MARÇO 2018**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Dia** | **GINECOLOGIA & OBSTETRÍCIA** |
| **DIURNO (07:00h - 19:00h)** | **NOTURNO (19:00h - 07:00h)** |
| 1.  |  | Quinta-feira | Dr. Denilson | Dra Guadalupe |
| 2. |  | Sexta-feira | Dr. Marjo | Dr. Marjo |
| **3.** |  |  **Sábado** | **Dra Guadalupe** | **Dra Guadalupe** |
| **4.** |  | **Domingo** | **Dra Guadalupe** | **Dra Guadalupe** |
| 5. |  | Segunda-feira | Dra Priscila | Dra Priscila |
| 6. |  | Terça-feira | Dr. Ronconni | Dr. Ronconni |
| 7. |  | Quarta-feira | Dr. Marjo | Dr. Marjo |
| 8. |  | Quinta-feira | Dr. Denilson | Dra Guadalupe |
| 9. |  | Sexta-feira | Dr. Marjo | Dr. Marjo |
| **10.** |  |  **Sábado** |  |  |
| **11.** |  | **Domingo** |  |  |
| 12. |  | Segunda-feira | Dra Priscila | Dra Priscila |
| 13. |  | Terça-feira | **Dr. Ronconni** | **Dr. Ronconni** |
| 14. |  | Quarta-feira | Dr. Marjo | Dr. Marjo |
| 15. |  | Quinta-feira | Dr. Denilson | Dra Guadalupe |
| 16. |  | Sexta-feira | Dr. Marjo | Dr. Marjo |
| **17.** |  | **Sábado** |  |  |
| **18.** |  | **Domingo** |  |  |
| 19. |  | Segunda-feira | Dra Priscila | Dra Priscila |
| 20. |  | Terça-feira | Dr. Ronconni | Dr. Ronconni |
| 21. |  | Quarta-feira | Dr. Marjo | Dr. Marjo |
| 22. |  | Quinta-feira | Dr. Denilson | Dra Guadalupe |
| 23. |  | Sexta-feira | Dr. Marjo | Dr. Marjo |
| **24.** |  |  **Sábado** |  |  |
| **25.** |  | **Domingo** |  |  |
| 26. |  | Segunda-feira | Dra Priscila | Dra Priscila |
| 27. |  | Terça-feira | Dr. Ronconni | Dr. Ronconni |
| 28. |  | Quarta-feira | Dr. Marjo | Dr. Marjo |
| 29. |  | Quinta-feira | Dr. Denilson | Dra Guadalupe |
| 30. |  | Sexta-feira | Dr. Marjo | Dr. Marjo |
| **31.** |  |  **Sábado** |  |  |

**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 – MARÇO 2018**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Dia** | **PEDIATRIA** |
| **DIURNO (07:00h - 19:00h)** | **NOTURNO (19:00h - 07:00h)** |
| 1.  |  | Quinta-feira | Dr. Joséllio(Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. Joséllio |
| 2. |  | Sexta-feira |  (Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. José Luiz |
| **3.** |  |  **Sábado** | **Dra Antonieta** **(Prescrição: Dra Antonieta)** | **Dra Antonieta** |
| **4.** |  | **Domingo** | **(Prescrição: Dra Antonieta)** | **Dr. José Luiz** |
| 5. |  | Segunda-feira | Dr. José Luiz(Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. José Luiz |
| 6. |  | Terça-feira | Dra Antonieta (Prescrição: Dra Antonieta) | Dra Antonieta |
| 7. |  | Quarta-feira | Dr. José Luiz/Dra Ângela(Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. José Luiz |
| 8. |  | Quinta-feira | Dr. Joséllio/Dra Ângela(Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. Joséllio |
| 9. |  | Sexta-feira | Dra Ângela(Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. José Luiz |
| **10.** |  |  **Sábado** | **Dr. Joséllio** **(Prescrição: Dr. Joséllio)** |  |
| **11.** |  | **Domingo** | **Dr. Joséllio** **(Prescrição: Dr. Joséllio)** | **Dr. Joséllio** |
| 12. |  | Segunda-feira | Dr. José Luiz(Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. José Luiz |
| 13. |  | Terça-feira | Dra Antonieta (Prescrição: Dra Antonieta) | Dra Antonieta |
| 14. |  | Quarta-feira | Dr. José Luiz/Dra Ângela(Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. José Luiz |
| 15. |  | Quinta-feira | Dr. Joséllio/Dra Ângela(Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. Joséllio |
| 16. |  | Sexta-feira | Dra Ângela(Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. José Luiz |
| **17.** |  | **Sábado** | **Dra Antonieta** **(Prescrição: Dra Antonieta)** |  |
| **18.** |  | **Domingo** | **Dra Antonieta** **(Prescrição: Dra Antonieta)** |  |
| 19. |  | Segunda-feira | Dr. José Luiz(Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. José Luiz |
| 20. |  | Terça-feira | Dra Antonieta (Prescrição: Dra Antonieta) | Dra Antonieta |
| 21. |  | Quarta-feira | Dr. José Luiz/Dra Ângela(Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. José Luiz |
| 22. |  | Quinta-feira | Dr. Joséllio/Dra Ângela(Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. Joséllio |
| 23. |  | Sexta-feira | Dra Ângela(Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. José Luiz |
| **24.** |  |  **Sábado** | **(Prescrição: Dr. José Luiz)** |  |
| **25.** |  | **Domingo** | **Dra Ângela** **(Prescrição: Dra Ângela)** |  |
| 26. |  | Segunda-feira | Dr. José Luiz(Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. José Luiz |
| 27. |  | Terça-feira | Dra Antonieta (Prescrição: Dra Antonieta) | Dra Antonieta |
| 28. |  | Quarta-feira | Dr. José Luiz/Dra Ângela(Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. José Luiz |
| 29. |  | Quinta-feira | Dr. Joséllio/Dra Ângela(Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. Joséllio |
| 30. |  | Sexta-feira | Dra Ângela(Prescrição: Dra Antonieta) | Dr. José Luiz |
| **31.** |  |  **Sábado** | **Dr. Joséllio** **(Prescrição: 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.**

**Dr. Robson Cassemiro**

**Diretor Clínico**

**CRM-ES 11.660**

**ESCALA MÉDICA**

 **Mês – MARÇO 2018**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Dia** | **ANESTESIOLOGIA** |
| **DIURNO (07:00h - 19:00h)** | **NOTURNO (19:00h - 07:00h)** |
| 1.  |  | Quinta-feira | Dr. Azemar  | Dr. Azemar |
| 2. |  | Sexta-feira |  |  |
| **3.** |  |  **Sábado** |  |  |
| **4.** |  | **Domingo** | **Dr. Robson** | **Dr. Robson** |
| 5. |  | Segunda-feira |  | Dr. Robson |
| 6. |  | Terça-feira | Dr. Robson | Dr. Robson |
| 7. |  | Quarta-feira | Dr. Wilson  | Dr. Wilson |
| 8. |  | Quinta-feira | Dr. Azemar  | Dr. Azemar |
| 9. |  | Sexta-feira |  |  |
| **10.** |  |  **Sábado** |  |  |
| **11.** |  | **Domingo** |  |  |
| 12. |  | Segunda-feira |  | Dr. Robson |
| 13. |  | Terça-feira | Dr. Robson | Dr. Robson |
| 14. |  | Quarta-feira | Dr. Wilson | Dr. Wilson |
| 15. |  | Quinta-feira | Dr. Azemar  | Dr. Azemar |
| 16. |  | Sexta-feira |  |  |
| **17.** |  | **Sábado** |  |  |
| **18.** |  | **Domingo** |  |  |
| 19. |  | Segunda-feira |  | Dr. Robson |
| 20. |  | Terça-feira | Dr. Robson | Dr. Robson |
| 21. |  | Quarta-feira | Dr. Wilson | Dr. Wilson |
| 22. |  | Quinta-feira | Dr. Azemar  | Dr. Azemar |
| 23. |  | Sexta-feira |  |  |
| **24.** |  |  **Sábado** |  |  |
| **25.** |  | **Domingo** |  |  |
| 26. |  | Segunda-feira |  | Dr. Robson |
| 27. |  | Terça-feira | Dr. Robson | Dr. Robson |
| 28. |  | Quarta-feira | Dr. Wilson | Dr. Wilson |
| 29. |  | Quinta-feira | Dr. Azemar  | Dr. Azemar |
| 30. |  | Sexta-feira |  |  |
| **31.** |  |  **Sábado** |  |  |

**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 – MARÇO 2018**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Dia** | **CIRURGIA** |
| **DIURNO (07:00h - 19:00h)** | **NOTURNO (19:00h - 07:00h)** |
| 1.  |  | Quinta-feira | Dr. Marlos | Dr. Marlos |
| 2. |  | Sexta-feira | Dr. Jetro  | Dr. Jetro |
| **3.** |  |  **Sábado** |  |  |
| **4.** |  | **Domingo** |  |  |
| 5. |  | Segunda-feira |  |  |
| 6. |  | Terça-feira | Dr. Márcio/Dra Priscila (Mastologia)Dr. Marlos | Dr. Márcio/Dr. Marlos |
| 7. |  | Quarta-feira | Dr. Caxias/Dr. Bruno | Dr. Caxias/Dr. Bruno |
| 8. |  | Quinta-feira | Dr. Marlos | Dr. Marlos |
| 9. |  | Sexta-feira | Dr. Jetro  | Dr. Jetro |
| **10.** |  |  **Sábado** |  |  |
| **11.** |  | **Domingo** |  |  |
| 12. |  | Segunda-feira |  |  |
| 13. |  | Terça-feira | Dr. Márcio/Dra Priscila (Mastologia)Dr. Marlos | Dr. Márcio/Dr. Marlos |
| 14. |  | Quarta-feira | Dr. Caxias/Dr. Bruno | Dr. Caxias/Dr. Bruno |
| 15. |  | Quinta-feira | Dr. Marlos | Dr. Marlos |
| 16. |  | Sexta-feira | Dr. Jetro  | Dr. Jetro |
| **17.** |  | **Sábado** |  |  |
| **18.** |  | **Domingo** |  |  |
| 19. |  | Segunda-feira |  |  |
| 20. |  | Terça-feira | Dr. Márcio/Dra Priscila (Mastologia)Dr. Marlos | Dr. Márcio/Dr. Marlos |
| 21. |  | Quarta-feira | Dr. Caxias/Dr. Bruno | Dr. Caxias/Dr. Bruno |
| 22. |  | Quinta-feira | Dr. Marlos | Dr. Marlos |
| 23. |  | Sexta-feira | Dr. Jetro  | Dr. Jetro |
| **24.** |  |  **Sábado** |  |  |
| **25.** |  | **Domingo** |  |  |
| 26. |  | Segunda-feira |  |  |
| 27. |  | Terça-feira | Dr. Márcio/Dra Priscila (Mastologia)Dr. Marlos | Dr. Márcio/Dr. Marlos |
| 28. |  | Quarta-feira | Dr. Caxias/Dr. Bruno | Dr. Caxias/Dr. Bruno |
| 29. |  | Quinta-feira | Dr. Marlos | Dr. Marlos |
| 30. |  | Sexta-feira | Dr. Jetro  | Dr. Jetro |
| **31.** |  |  **Sábado** |  |  |

**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 – MARÇO 2018**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Dia** | **ENFERMARIA MASCULINA** |
| **DIURNO (07:00h - 19:00h)** | **NOTURNO (19:00h - 07:00h)** |
| 1.  |  | Quinta-feira | Dr. Marlos |  |
| 2. |  | Sexta-feira | Dra Carmenlúcia/Dra Luciene |  |
| **3.** |  |  **Sábado** | **Dra Fernanda/Dra Larissa** |  |
| **4.** |  | **Domingo** | **Dra Fernanda/Dra Luciene** |  |
| 5. |  | Segunda-feira | Dr. Robson |  |
| 6. |  | Terça-feira | Dr. Marlos |  |
| 7. |  | Quarta-feira | Dr. Marcelo |  |
| 8. |  | Quinta-feira | Dr. Marlos |  |
| 9. |  | Sexta-feira | Dr. Robson |  |
| **10.** |  |  **Sábado** | **Dra Carmenlúcia/Dr. Bruno**  |  |
| **11.** |  | **Domingo** | **Dra Carmenlúcia/Dra Larah** |  |
| 12. |  | Segunda-feira | Dr. Robson |  |
| 13. |  | Terça-feira | Dr. Marlos |  |
| 14. |  | Quarta-feira | Dr. Marcelo |  |
| 15. |  | Quinta-feira | Dr. Marlos |  |
| 16. |  | Sexta-feira | Dr. Marlos |  |
| **17.** |  | **Sábado** | **Dra Fernanda/Dr. Thiago** |  |
| **18.** |  | **Domingo** | **Dra Fernanda/Dra Luciene** |  |
| 19. |  | Segunda-feira | Dr. Robson |  |
| 20. |  | Terça-feira | Dr. Marlos |  |
| 21. |  | Quarta-feira | Dr. Marcelo |  |
| 22. |  | Quinta-feira | Dr. Marlos |  |
| 23. |  | Sexta-feira | Dr. Robson |  |
| **24.** |  |  **Sábado** | **Dra Larah/Dra Larissa** |  |
| **25.** |  | **Domingo** | **Dr. Janailson/Dr. Jorge** |  |
| 26. |  | Segunda-feira | Dr. Robson |  |
| 27. |  | Terça-feira | Dr. Marlos |  |
| 28. |  | Quarta-feira | Dr. Marcelo |  |
| 29. |  | Quinta-feira | Dr. Marlos |  |
| 30. |  | Sexta-feira | Dr. Robson |  |
| **31.** |  |  **Sábado** | **Dra Carmenlúcia/Dra Gabrielly** |  |

**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 – MARÇO 2018**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Dia** | **ENFERMARIA FEMININA** |
| **DIURNO (07:00h - 19:00h)** | **NOTURNO (19:00h - 07:00h)** |
| 1.  |  | Quinta-feira | Dr. Osvaldo/Dra Larah |  |
| 2. |  | Sexta-feira | Dra Carmenlúcia/Dra Luciene |  |
| **3.** |  |  **Sábado** | **Dra Fernanda/Dra Larissa** |  |
| **4.** |  | **Domingo** | **Dra Fernanda/Dra Luciene** |  |
| 5. |  | Segunda-feira | Dr. Hélio |  |
| 6. |  | Terça-feira | Dr. Hélio |  |
| 7. |  | Quarta-feira | Dr. Hélio |  |
| 8. |  | Quinta-feira | Dr. Hélio |  |
| 9. |  | Sexta-feira | Dr. Hélio |  |
| **10.** |  |  **Sábado** | **Dra Carmenlúcia/Dr. Bruno**  |  |
| **11.** |  | **Domingo** | **Dra Carmenlúcia/Dra Larah** |  |
| 12. |  | Segunda-feira | Dr. Hélio |  |
| 13. |  | Terça-feira | Dr. Hélio |  |
| 14. |  | Quarta-feira | Dr. Hélio |  |
| 15. |  | Quinta-feira | Dr. Hélio |  |
| 16. |  | Sexta-feira | Dr. Hélio |  |
| **17.** |  | **Sábado** | **Dra Fernanda/Dr. Thiago** |  |
| **18.** |  | **Domingo** | **Dra Fernanda/Dra Luciene** |  |
| 19. |  | Segunda-feira | Dr. Hélio |  |
| 20. |  | Terça-feira | Dr. Hélio |  |
| 21. |  | Quarta-feira | Dr. Hélio |  |
| 22. |  | Quinta-feira | Dr. Hélio |  |
| 23. |  | Sexta-feira | Dr. Hélio |  |
| **24.** |  |  **Sábado** | **Dra Larah/Dra Larissa** |  |
| **25.** |  | **Domingo** | **Dr. Janailson/Dr. Jorge** |  |
| 26. |  | Segunda-feira | Dr. Hélio |  |
| 27. |  | Terça-feira | Dr. Hélio |  |
| 28. |  | Quarta-feira | Dr. Hélio |  |
| 29. |  | Quinta-feira | Dr. Hélio |  |
| 30. |  | Sexta-feira | Dr. Hélio |  |
| **31.** |  |  **Sábado** | **Dra Carmenlúcia/Dra Gabrielly** |  |

**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 – MARÇO 2018**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Dia** | **EMERGÊNCIA** |
| **DIURNO (07:00h - 19:00h)** | **NOTURNO (19:00h - 07:00h)** |
| 1.  |  | Quinta-feira | Dr. Diogo |  |
| 2. |  | Sexta-feira | Dr. Diogo |  |
| **3.** |  |  **Sábado** | **Dr. Diogo** |  |
| **4.** |  | **Domingo** | **Dr. Diogo** |  |
| 5. |  | Segunda-feira | Dr. Diogo |  |
| 6. |  | Terça-feira | Dr. Diogo |  |
| 7. |  | Quarta-feira | Dr. Diogo |  |
| 8. |  | Quinta-feira | Dr. Diogo |  |
| 9. |  | Sexta-feira | Dr. Diogo |  |
| **10.** |  |  **Sábado** | **Dra Carmenlúcia/Dr. Bruno**  |  |
| **11.** |  | **Domingo** | **Dra Carmenlúcia/Dra Larah** |  |
| 12. |  | Segunda-feira | Dr. Diogo |  |
| 13. |  | Terça-feira | Dr. Diogo |  |
| 14. |  | Quarta-feira | Dr. Diogo |  |
| 15. |  | Quinta-feira | Dr. Diogo |  |
| 16. |  | Sexta-feira | Dr. Diogo |  |
| **17.** |  | **Sábado** | **Dr. Diogo** |  |
| **18.** |  | **Domingo** | **Dr. Diogo** |  |
| 19. |  | Segunda-feira | Dr. Diogo |  |
| 20. |  | Terça-feira | Dr. Diogo |  |
| 21. |  | Quarta-feira | Dr. Diogo |  |
| 22. |  | Quinta-feira | Dr. Diogo |  |
| 23. |  | Sexta-feira | Dr. Diogo |  |
| **24.** |  |  **Sábado** | **Dra Larah/Dra Larissa** |  |
| **25.** |  | **Domingo** | **Dr. Janailson/Dr. Jorge** |  |
| 26. |  | Segunda-feira | Dr. Diogo |  |
| 27. |  | Terça-feira | Dr. Diogo |  |
| 28. |  | Quarta-feira | Dr. Diogo |  |
| 29. |  | Quinta-feira | Dr. Diogo |  |
| 30. |  | Sexta-feira | Dr. Diogo |  |
| **31**. |  |  **Sábado** | **Dr. Diogo** |  |

**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 – MARÇO 2018**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Dia** | **CARDIOLOGIA CLÍNICA** |
| **DIURNO (07:00h - 19:00h)** | **NOTURNO (19:00h - 07:00h)** |
| 1.  |  | Quinta-feira | Dr. Diogo |  |
| 2. |  | Sexta-feira |  |  |
| **3.** |  |  **Sábado** |  |  |
| **4.** |  | **Domingo** |  |  |
| 5. |  | Segunda-feira |  |  |
| 6. |  | Terça-feira | Dr. Diogo |  |
| 7. |  | Quarta-feira |  |  |
| 8. |  | Quinta-feira | Dr. Diogo |  |
| 9. |  | Sexta-feira |  |  |
| **10.** |  |  **Sábado** |  |  |
| **11.** |  | **Domingo** |  |  |
| 12. |  | Segunda-feira |  |  |
| 13. |  | Terça-feira | Dr. Diogo |  |
| 14. |  | Quarta-feira |  |  |
| 15. |  | Quinta-feira | Dr. Diogo |  |
| 16. |  | Sexta-feira |  |  |
| **17.** |  | **Sábado** |  |  |
| **18.** |  | **Domingo** |  |  |
| 19. |  | Segunda-feira |  |  |
| 20. |  | Terça-feira | Dr. Diogo |  |
| 21. |  | Quarta-feira |  |  |
| 22. |  | Quinta-feira | Dr. Diogo |  |
| 23. |  | Sexta-feira |  |  |
| **24.** |  |  **Sábado** |  |  |
| **25.** |  | **Domingo** |  |  |
| 26. |  | Segunda-feira |  |  |
| 27. |  | Terça-feira | Dr. Diogo |  |
| 28. |  | Quarta-feira |  |  |
| 29. |  | Quinta-feira | Dr. Diogo |  |
| 30. |  | Sexta-feira |  |  |
| **31.** |  |  **Sábado** |  |  |

**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. Avaliações cardiológicas em horário diferente do constante na escala médica devem ser solicitadas mediante contato prévio entre o médico assistente e o cardiologista clínico do HJSN.**

**Dr. Robson Cassemiro**

**Diretor Clínico**

**CRM-ES 11.660**

**ESCALA MÉDICA**

**Mês – MARÇO 2018**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Dia** | **ULTRASSONOGRAFIA** |
| **DIURNO (07:00h - 19:00h)** | **NOTURNO (19:00h - 07:00h)** |
| 1.  |  | Quinta-feira |  |  |
| 2. |  | Sexta-feira |  |  |
| **3.** |  |  **Sábado** |  |  |
| **4.** |  | **Domingo** |  |  |
| 5. |  | Segunda-feira | Dr. Pablo  |  |
| 6. |  | Terça-feira | Dr. Pablo  |  |
| 7. |  | Quarta-feira |  |  |
| 8. |  | Quinta-feira |  |  |
| 9. |  | Sexta-feira |  |  |
| **10.** |  |  **Sábado** |  |  |
| **11.** |  | **Domingo** |  |  |
| 12. |  | Segunda-feira | Dr. Pablo  |  |
| 13. |  | Terça-feira | Dr. Pablo  |  |
| 14. |  | Quarta-feira |  |  |
| 15. |  | Quinta-feira |  |  |
| 16. |  | Sexta-feira |  |  |
| **17.** |  | **Sábado** |  |  |
| **18.** |  | **Domingo** |  |  |
| 19. |  | Segunda-feira | Dr. Pablo  |  |
| 20. |  | Terça-feira | Dr. Pablo  |  |
| 21. |  | Quarta-feira |  |  |
| 22. |  | Quinta-feira |  |  |
| 23. |  | Sexta-feira |  |  |
| **24.** |  |  **Sábado** |  |  |
| **25.** |  | **Domingo** |  |  |
| 26. |  | Segunda-feira | Dr. Pablo  |  |
| 27. |  | Terça-feira | Dr. Pablo  |  |
| 28. |  | Quarta-feira |  |  |
| 29. |  | Quinta-feira |  |  |
| 30. |  | Sexta-feira |  |  |
| **31.** |  |  **Sábado** |  |  |

**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 – MARÇO 2018**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Dia** | **INFECTOLOGIA** |
| **DIURNO (07:00h - 19:00h)** | **NOTURNO (19:00h - 07:00h)** |
| 1.  |  | Quinta-feira |  |  |
| 2. |  | Sexta-feira |  |  |
| **3.** |  |  **Sábado** |  |  |
| **4.** |  | **Domingo** |  |  |
| 5. |  | Segunda-feira |  |  |
| 6. |  | Terça-feira |  |  |
| 7. |  | Quarta-feira | Dr. Marcelo | Dr. Marcelo |
| 8. |  | Quinta-feira |  |  |
| 9. |  | Sexta-feira |  |  |
| **10.** |  |  **Sábado** |  |  |
| **11.** |  | **Domingo** |  |  |
| 12. |  | Segunda-feira |  |  |
| 13. |  | Terça-feira |  |  |
| 14. |  | Quarta-feira | Dr. Marcelo | Dr. Marcelo |
| 15. |  | Quinta-feira |  |  |
| 16. |  | Sexta-feira |  |  |
| **17.** |  | **Sábado** |  |  |
| **18.** |  | **Domingo** |  |  |
| 19. |  | Segunda-feira |  |  |
| 20. |  | Terça-feira |  |  |
| 21. |  | Quarta-feira | Dr. Marcelo | Dr. Marcelo |
| 22. |  | Quinta-feira |  |  |
| 23. |  | Sexta-feira |  |  |
| **24.** |  |  **Sábado** |  |  |
| **25.** |  | **Domingo** |  |  |
| 26. |  | Segunda-feira |  |  |
| 27. |  | Terça-feira |  |  |
| 28. |  | Quarta-feira | Dr. Marcelo | Dr. Marcelo |
| 29. |  | Quinta-feira |  |  |
| 30. |  | Sexta-feira |  |  |
| **31.** |  |  **Sábado** |  |  |

**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 quartas-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- **Direções Clínica/Técnica do HJSN e Comissões Hospitalares.**

Responsável: **Dr. Robson Cassemiro**.

 (27) 99227-6868 – (celular)

 (27) 3732-8195 – (residência)