

INSTITUIÇÃO: UBS PROCÓPIO GOMES FERREIRA  
MÊS E ANO: AGOSTO DE 2026  
MUNICÍPIO: SÃO FRANCISCO DE ASSIS DO PIAUÍ

ESCALA DE AGOSTO – MÉDICOS

|    |                               |         | S      | D  | S  | T  | Q | Q | S | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  |
|----|-------------------------------|---------|--------|----|----|----|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Nº | NOME                          | CRM     | 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 |
| 01 | Yadira Echemendia Agramonte   | 2205592 | FÉRIAS |    |    |    |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 02 | Jose Alexandre Costa Mendonça | 4090    | N      | DN |    |    | N | D | D |    |    | D  |    | N  | D  | D  |    |    |    |    | N  | D  | D  |    |    | D  |    | N  | D  | D  | N  | DN |    |
| 03 | Lídice Alfonso Tamayo         | 9317    | D      |    | DN |    |   |   |   | DN | DN | N  |    |    |    |    | D  |    | DN |    |    |    |    | DN | DN | N  |    |    |    |    |    |    | DN |
| 04 | Joyce Barros Veloso           | 9563    |        |    |    | DN | D |   |   |    |    |    | DN | D  |    |    | N  | DN |    | DN | D  |    |    |    |    |    | DN | D  |    |    |    |    |    |

D = PLANTÃO DIURNO  
N = PLANTÃO NOTURNO  
DN = PLANTÃO 24H

INSTITUIÇÃO: UBS PROCÓPIO GOMES FERREIRA  
MÊS E ANO: AGOSTO DE 2026  
MUNICÍPIO: SÃO FRANCISCO DE ASSIS DO PIAUÍ

ESCALA – DENTISTAS

|    |                                |        | S                   | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  |
|----|--------------------------------|--------|---------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Nº | NOME                           | CRO    | 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 |
| 01 | Anna Clara Sepedro Rodrigues   | 006258 |                     |   | D | D | D |   |   |   |   | D  | D  | D  |    |    |    |    | D  | D  | D  |    |    |    |    | D  | D  | D  |    |    |    |    | D  |
| 02 | Nubia Alves de Sousa           | 004221 |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 03 | Victor Felipe Campos Silva     | 07559  |                     |   |   |   |   | D | D |   |   |    |    |    | D  | D  |    |    |    |    |    | D  | D  |    |    |    |    |    | D  | D  |    |    |    |
| 04 | Kalilla Beatriz de Sousa Silva | 006253 | LICENÇA MATERNIDADE |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

D = PLANTÃO DIURNO

SECRETARIA MUNICIPAL  
DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UBS PROCOPIO GOMES FERREIRA  
CIDADE: SÃO FRANCISCO DE ASSIS- PI  
MÊS E ANO: AGOSTO DE 2026



**ESCALA DE ENFERMEIROS**

| D                             |          | S      | D      | S      | T      | Q      | Q      | S      | S      | D      | S      | T      | Q      | Q      | S      | S      | D      | S      | T      | Q      | Q      | S      | S      | D      | S      | T      | Q      | Q      | S      | S      | D      | S      |  |
|-------------------------------|----------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--|
| NOME                          | Nº COREN | 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     |  |
| TAMIRES DOS SANTOS GOMES      | 434914   |        |        | D<br>N | M<br>T |        |        |        |        |        | D<br>N | M<br>T |        |        |        |        |        | D<br>N | M<br>T |        |        |        |        |        | D<br>N | M<br>T |        |        |        |        |        | D<br>N |  |
| JEFERSSON BARBOSA DE OLIVEIRA | 582168   |        |        |        |        | D<br>N | M<br>T | M<br>T |        |        |        |        | D<br>N | M<br>T | M<br>T |        |        |        |        | D<br>N | M<br>T | M<br>T |        |        |        |        | D<br>N | M<br>T | M<br>T |        |        |        |  |
| MALAN ZACARIAS RIBEIRO        | 980571   |        |        | M<br>T | D<br>N | M<br>T |        |        |        |        | M<br>T | D<br>N | M<br>T |        |        |        |        | M<br>T | D<br>N | M<br>T |        |        |        |        | M<br>T | D<br>N | M<br>T |        |        |        |        | M<br>T |  |
| SARA DANUBIA COSTA IRINEU     | 992109   |        | D<br>N |        |        |        |        | D<br>N |        | D<br>N |        |        |        |        | D<br>N |        | D<br>N |        |        |        |        | D<br>N |        | D<br>N |        |        |        |        |        | D<br>N |        | D<br>N |  |
| ZELMA RIBEIRO DA MATA         | 477831   | D<br>N |        |        |        |        | D<br>N |        | D<br>N |        |        |        |        | D<br>N |        | D<br>N |        |        |        |        | D<br>N |        | D<br>N |        |        |        |        |        | D<br>N |        | D<br>N |        |  |

M (MANHÃ): DE 08h às 12h

T (TARDE): DE 14h às 18h

N (NOITE): DE 19h às 07h

DN (DIA E NOITE): DE 07h a 07h

| NOME DO FUNCIONÁRIO           | CATEGORIA                                                 |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| TAMIRES DOS SANTOS GOMES      | ENFERMEIRA CONTRATADA (RT DA UBS PROCOPIO GOMES FERREIRA) |
| JEFERSSON BARBOSA DE OLIVEIRA | ENFERMEIRO EFETIVO                                        |
| TAMIRES DOS SANTOS GOMES      | ENFERMEIRA CONTRATADA                                     |
| ZELMA RIBEIRO DA MATA         | ENFERMEIRA EFETIVA                                        |
| MALAN ZACARIAS RIBEIRO        | ENFERMEIRO CONTRATADO                                     |
| SARA DANUBIA COSTA IRINEU     | ENFERMEIRA CONTRATADA                                     |

ASS. RT

**TÉCNICOS DE ENFERMAGEM PLANTONISTAS**

|                                     |                 | S      | D      | S      | T      | Q      | Q      | S      | S      | D      | S      | T      | Q      | Q      | S      | S      | D      | S      | T      | Q      | Q      | S      | S  | D      | S      | T      | Q      | Q      | S  | S      | D      | S      |
|-------------------------------------|-----------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----|--------|--------|--------|--------|--------|----|--------|--------|--------|
| NOME                                | Nº<br>CORE<br>N | 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     |
| AYLLA CRISTINA CARVALHO FERREIRA    | 580893          |        |        | D<br>N |        |        |        |        | D<br>N |        |        |        |        | D<br>N |        |        |        |        | D<br>N |        |        |        |    |        | D<br>N |        |        |        |    | D<br>N |        |        |
| LAISA PETRONILIA CARVALHO RODRIGUES | 586605          |        |        |        | D<br>N |        |        |        |        | D<br>N |        |        |        |        | D<br>N |        |        |        |        | D<br>N |        |        |    |        | D<br>N |        |        |        |    | D<br>N |        |        |
| MARIA FRANCISCA DA COSTA SILVA      | 607077          |        |        |        |        | D<br>N |        |        |        |        | D<br>N |        |        |        |        | D<br>N |        |        |        |        | D<br>N |        |    |        |        | D<br>N |        |        |    |        | D<br>N |        |
| ANTONIO HIDELBRADO DE SOUSA         | 105678<br>5     | D<br>N |        |        |        |        | D<br>N |        |        |        |        | D<br>N |        |        |        |        | D<br>N |        |        |        |        | D<br>N |    |        |        |        | D<br>N |        |    |        |        | D<br>N |
| MARLENE FRANCISCA DA CONCEIÇÃO      | 109534<br>0     |        | D<br>N |        |        |        |        | D<br>N |        |        |        |        | D<br>N |        |        |        |        | D<br>N |        |        |        |        |    | D<br>N |        |        |        | D<br>N |    |        |        |        |

DN (DIA E NOITE): DE 07h a 07h

| NOME DO FUNCIONÁRIO                 | CATEGORIA            |
|-------------------------------------|----------------------|
| ANTONIO HIDELBRADO DE SOUSA         | TÉC. ENF. CONTRATADO |
| AYLLA CRISTINA CARVALHO FERREIRA    | TÉC. ENF. EFETIVA    |
| EVERALDO GOMES DE SOUSA             | TÉC. ENF. CONTRATADO |
| LAISA PETRONILIA CARVALHO RODRIGUES | TÉC. ENF. EFETIVA    |
| MARIA FRANCISCA DA COSTA SILVA      | TÉC. ENF. EFETIVA    |

ASS. RT

**TÉCNICOS DE ENFERMAGEM DIARISTAS**

| MT                           |          | S      | D | S      | T      | Q      | Q      | S      | S      | D | S      | T      | Q      | Q      | S      | S      | D  | S      | T      | Q      | Q      | S      | S      | D  | S      | T      | Q      | Q      | S      | S      | D  | S      |
|------------------------------|----------|--------|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----|--------|
| NOME                         | Nº COREN | 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     |
| JAILSON SENA BISPO           | 527408   | M<br>T |   |        |        |        | M<br>T | M<br>T | M<br>T |   |        |        |        | M<br>T | M<br>T | M<br>T |    |        |        |        | M<br>T | M<br>T | M<br>T |    |        |        |        | M<br>T | M<br>T | M<br>T |    |        |
| RONILSON RIBEIRO DE SOUSA    | 6166694  |        |   | M<br>T | M<br>T | M<br>T |        |        |        |   | M<br>T | M<br>T | M<br>T |        |        |        |    | M<br>T | M<br>T | M<br>T |        |        |        |    | M<br>T | M<br>T | M<br>T |        |        |        |    | M<br>T |
| EVERALDO GOMES DE SOUSA      | 1466862  |        |   | M<br>T | M<br>T | M<br>T |        |        |        |   | M<br>T | M<br>T | M<br>T |        |        |        |    | M<br>T | M<br>T | M<br>T |        |        |        |    | M<br>T | M<br>T | M<br>T |        |        |        |    | M<br>T |
| ROZIELMA RIBEIRO DA MATA     |          |        |   |        |        |        | M<br>T | M<br>T | M<br>T |   |        |        |        | M<br>T | M<br>T | M<br>T |    |        |        |        | M<br>T | M<br>T | M<br>T |    |        |        |        | M<br>T | M<br>T | M<br>T |    |        |
| EDIRENE MARIA DE S. SANTO    | 1217884  | S.A    |   |        |        |        |        |        |        |   |        |        |        |        |        |        |    |        |        |        |        |        |        |    |        |        |        |        |        |        |    |        |
| MARGARETE MARIA DA CONCEIÇÃO | 2277783  | S.A    |   |        |        |        |        |        |        |   |        |        |        |        |        |        |    |        |        |        |        |        |        |    |        |        |        |        |        |        |    |        |

M (MANHÃ): DE 08h às 12h  
T (TARDE): DE 14h às 18h  
S.A: SOBREAVISO

| NOME DO FUNCIONÁRIO           | CATEGORIA            |
|-------------------------------|----------------------|
| JAILSON SENA BISPO            | TÉC. ENF. EFETIVA    |
| RONILSON RIBEIRO DE SOUSA     | TÉC. ENF. EFETIV     |
| EVERALDO GOMES DE SOUSA       | TÉC. ENF. CONTRATADO |
| EDIRENE MARIA DE SOUSA SANTOS | TÉC. ENF. CONTRATADA |
| MARGARETE MARIA DA CONCEIÇÃO  | TÉC. ENF. CONTRATADA |

**TÉCNICOS DE ENFERMAGEM DA SALA DE VACINA**

|                                   |          | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  |
|-----------------------------------|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| NOME                              | Nº COREN | 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 |
| LEISANGELA RODRIGUES DE A. VIEIRA | 828117   | M |   |   | M | M | M | M | M |   |    | M  | M  | M  | M  | M  |    |    | M  | M  | M  | M  | M  |    |    | M  | M  | M  | M  | M  |    |    |
| LUZINEIS RODRIGUES                | 682914   | M |   |   | M | M | M | M | M |   |    | M  | M  | M  | M  | M  |    |    | M  | M  | M  | M  | M  |    |    | M  | M  | M  | M  | M  |    |    |

M (MANHÃ): DE 08h às 13h

| NOME DO FUNCIONÁRIO               | CATEGORIA         |
|-----------------------------------|-------------------|
| LEISANGELA RODRIGUES DE A. VIEIRA | TÉC. ENF. EFETIVA |
| LUZINEIS RODRIGUES                | TÉC. ENF. EFETIVA |

ASS. RT