



**PRONTO ATENDIMENTO  
ESCALA PLANTÃO MEDICO: MÊS DE JUNHO 2024**

NOME DO MÉDICO (a)	DATA DO PLANTÃO																														
	<u>S</u> <u>01</u>	<u>D</u> <u>02</u>	S 03	T 04	Q 05	Q 06	S 07	<u>S</u> <u>08</u>	<u>D</u> <u>09</u>	S 10	T 11	Q 12	Q 13	S 14	<u>S</u> <u>15</u>	<u>D</u> <u>16</u>	S 17	T 18	Q 19	Q 20	S 21	<u>S</u> <u>22</u>	<u>D</u> <u>23</u>	S 24	T 25	Q 26	Q 27	S 28	<u>S</u> <u>29</u>	<u>D</u> <u>30</u>	
<b>Dr. NALLEN MARRA</b>					24	24	24					24	24						24	24	24					24	24	24			
<b>Dr<sup>a</sup> PRISCILA BRUNA DA SILVA</b>								24	24													24								24	24
<b>Dr<sup>a</sup> AYANNE BARBOSA GONZAGA</b>			24	24						24	24			24			24	24							24	24					
<b>Dr<sup>a</sup> DORALICE NATALIA DE SOUSA LUZ</b>	24	24													24	24															
<b>Dr<sup>a</sup> INGRID GOMES ALENCAR</b>																								24							

P24: Plantão 24 horas

Amanda Silva Carvalho  
**Secretaria Municipal de Saúde**

Ilkislainy Oliveira da Silva  
**Coordenação de Enfermagem**