



**Divisão Municipal de Saúde
Município de Álvares Machado**

(18) 3273-4000
saude@alvaresmachado.sp.gov.br

RELATÓRIO

CÓPIA

Declaro para os devidos fins, que os profissionais abaixo relacionados estiveram prestando serviço neste Município no mês de MAIO/2022.

I. REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE- UBS -PRONTO ATENDIMENTO

Quantidade Horas/mês	Objeto - Médicos Plantonistas	Empresa	Unitário	Total - R\$	Local de Trabalho
106	Gabriel De Souza Mota	Gazoni, Lima e Mota Serviços médicos Ltda.	R\$100,00	R\$10.600,00	UBS CENTRAL
44 e 30 min	Karen Letissa F. Gabriel		R\$100,00	R\$ 4.450,00	UBS CENTRAL
130	Thais Roberta Gazoni	Gazoni, Lima e Mota Serviços medicos Ltda.	R\$100,00	R\$ 13.000,00	UBS CENTRAL-
57	Natalia Tais De Castilho Hamoud	Castilho Serviços Medicos S/S	R\$100,00	R\$ 5.700,00	UBS CENTRAL
86	Rodrigo Oliveira Dalosso		R\$100,00	R\$ 8.600,00	UBS CENTRAL
08	Cristiane Velasques	CVL SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA-ME	R\$100,00	R\$ 800,00	AUDITORIA-UBS
85	Paola A.X Mente	Paola e Patricia Mente Serviços médicos S/S LTDA	R\$100,00	R\$ 8.500,00	PRONTO ATENDIMENTO PANORAMA-UBS
116	Raul Delfim Petinari		R\$100,00	R\$ 11.600,00	ESF SÃO JOSÉ, PRONTO ATENDIMENTO PANORAMA.
10	Maria Julia P. Rodrigues		R\$100,00	R\$1.000,00	PRONTO ATENDIMENTO PANORAMA-UBS
5	Maria Eduarda S. Aguiar		R\$100,00	R\$ 500,00	PRONTO ATENDIMENTO PANORAMA-UBS
15	Eduardo Ruiz Dalbello		R\$100,00	R\$1.500,00	PRONTO ATENDIMENTO PANORAMA
			TOTAL	R\$ 66.250,00	

Francisco Célio de Mello
Assessor e Supervisor de Saúde
RG n.º 11.516.300-1
Álvares Machado - SP.

RECEBIDO
08 / 06 / 22
Maria Eduarda Branco
Recepcionista - CIOP

NOME: GABRIEL DE SOUZA MOTA

LOCAL:

MAIO 2022

Data	Dia da semana	Entrada	Repouso	Saída	Assinatura	OBSERVAÇÃO	ASS. CHEFE
01	DOM	-	///	-	-		
02	SEG	-	///	-	-	FERIADO	
03	TER	07:00	12:00-13:00	16:00	Gabriel Mota	5+3	
04	QUA	07:00	///	11:00	Gabriel Mota	4	
05	QUI	-	///	-	-	4	
06	SEX	07:00	12:00-13:00	16:00	Gabriel Mota	5+3	
07	SAB	-	-	-	-		
08	DOM	-	-	-	-		
09	SEG	-	-	-	-		
10	TER	07:00	12:00-13:00	16:00	Gabriel Mota	5+3	
11	QUA	07:00		11:00	Gabriel Mota	4	
12	QUI	13:00		16:00	Gabriel Mota	3	
13	SEX	07:00	12:00-13:00	16:00	Gabriel Mota	5+3	
14	SAB	-	-	-	-		
15	DOM	-	-	-	-		
16	SEG	-	-	-	-		
17	TER	07:00	12:00-13:00	16:00	Gabriel Mota	5+3	
18	QUA	07:00		11:00	Gabriel Mota	4	
19	QUI	13:00		16:00	Gabriel Mota	3	
20	SEX	07:00	12:00-13:00	16:00	Gabriel Mota	5	
21	SAB	-	-	-	-		
22	DOM	-	-	-	-		
23	SEG	-	-	-	-		
24	TER	07:00	12:00-13:00	16:00	Gabriel Mota	8	
25	QUA	07:00	12:00-13:00	16:00	Gabriel Mota	5	
26	QUI	07:00	12:00-13:00	16:00	Gabriel Mota	5	
27	SEX	07:00	12:00-13:00	16:00	Gabriel Mota	5	
28	SAB	-	-	-	-		
29	DOM	-	-	-	-		
30	SEG	-	-	-	-		
31	TER	07:00	12:00-13:00	16:00	Gabriel Mota		

Francisco Celio de Mello
Assessor Superior de Saúde
RG nº 12.516.300-1
Ivares Machado - SP

106 → 106 ck 106 2 //



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA

NOME: KAREN LETISSA FRANCISCHETTI GABRIEL

LOCAL:

MAIO 2022

Data	Dia da semana	Entrada	Repouso	Saída	Assinatura	OBSERVAÇÃO	ASS. CHEFE
01	DOM	-	-	-	-	-	-
02	SEG	07h 12:30	-	12h	Karen Gabriel	FERIADO	-
03	TER	12:30	-	16h	Karen Gabriel	(14) 3,5 + 5 - 8,5	-
04	QUA	-	-	-	-	3,5	-
05	QUI	-	-	-	-	-	-
06	SEX	-	-	-	-	-	-
07	SAB	-	-	-	-	-	-
08	DOM	-	-	-	-	-	-
09	SEG	07h 12:30h	-	12h	Karen Gabriel	- 8:30 - 5 + 8,5 - 8,5	-
10	TER	-	-	-	-	-	-
11	QUA	-	-	-	-	-	-
12	QUI	-	-	-	-	-	-
13	SEX	-	-	-	-	-	-
14	SAB	-	-	-	-	20h	-
15	DOM	-	-	-	-	-	-
16	SEG	07h 12:30h	-	12h	Karen Gabriel	- 8:30 - 5 + 3,5 - 8,5	-
17	TER	13h	-	16h	Karen Gabriel	3h / 3	-
18	QUA	-	-	-	-	-	-
19	QUI	-	-	-	-	-	-
20	SEX	-	-	-	-	-	-
21	SAB	-	-	-	-	-	-
22	DOM	-	-	-	-	-	-
23	SEG	07h 12:30h	-	12h	Karen Gabriel	- 8:30 - 2,5	-
24	TER	-	-	-	-	-	-
25	QUA	-	-	-	-	-	-
26	QUI	-	-	-	-	-	-
27	SEX	-	-	-	-	-	-
28	SAB	-	-	-	-	-	-
29	DOM	-	-	-	-	-	-
30	SEG	-	-	-	-	-	-
31	TER	12:30h	-	16:30	Karen Gabriel	(4) 4	-

Francisco Celso de Mello
Assessor e Supervisor de Saúde
R.D. e 11.516, 104-1
Assessor e Supervisor de Saúde
Assessor e Supervisor de Saúde

46 e 1/2 (44,5) OK



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA

NOME: KAREN LETISSA FRANCISCHETTI GABRIEL

LOCAL:

MAIO 2022

Data	Dia da semana	Entrada	Repouso	Saída	Assinatura	OBSERVAÇÃO	ASS. CHEFE
01	DOM	-	-	-	-	-	-
02	SEG	07h 12:30	-	12h	Karen Gabriel	FERIADO	-
03	TER	12:30	-	16h	Karen Gabriel	(14) 3,5 + 5 = 8,5	-
04	QUA	-	-	-	-	3,5	-
05	QUI	-	-	-	-	-	-
06	SEX	-	-	-	-	-	-
07	SAB	-	-	-	-	-	-
08	DOM	-	-	-	-	-	-
09	SEG	07h 12:30h	-	12h	Karen Gabriel	- 8:30 5 + 8,5 = 13,5	-
10	TER	-	-	-	-	-	-
11	QUA	-	-	-	-	-	-
12	QUI	-	-	-	-	-	-
13	SEX	-	-	-	-	-	-
14	SAB	-	-	-	-	20h	-
15	DOM	-	-	-	-	-	-
16	SEG	07h 12:30h	-	12h	Karen Gabriel	- 8:30 5 + 3,5 = 8,5	-
17	TER	13h	-	16h	Karen Gabriel	3h / 3	-
18	QUA	-	-	-	-	-	-
19	QUI	-	-	-	-	-	-
20	SEX	-	-	-	-	-	-
21	SAB	-	-	-	-	-	-
22	DOM	-	-	-	-	-	-
23	SEG	07h 12:30h	-	12h	Karen Gabriel	- 8:30 2,5	-
24	TER	-	-	-	-	-	-
25	QUA	-	-	-	-	-	-
26	QUI	-	-	-	-	-	-
27	SEX	-	-	-	-	-	-
28	SAB	-	-	-	-	-	-
29	DOM	-	-	-	-	-	-
30	SEG	-	-	-	-	-	-
31	TER	12:30h	-	16:30	Karen Gabriel	(4) 4	-

Francisco Celso de Mello
Assessor e Supervisor de Saúde
R.D. e 11.516, 10-1
Assessor de Saúde
Assessor de Saúde

46 e 1/2

(14,5) OK



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA

NOME: THAIS ROBERTA GAZONI

LOCAL:

MAIO 2022

Data	Dia da semana	Entrada	Repouso	Saída	Assinatura	OBSERVAÇÃO	ASS. CHEFE
01	DOM	-	-	-	-	FERIADO	
02	SEG	07:00	12-13	16:00	[assinatura]		
03	TER	12:00	-	16:00	[assinatura]		
04	QUA	13:00	-	16:00	[assinatura]		
05	QUI	07:00	12-13	16:00	[assinatura]		
06	SEX	-	-	-	-		
07	SAB	-	-	-	-		
08	DOM	-	-	-	-		
09	SEG	07:00	12-13	16:00	[assinatura]		
10	TER	07:00	12-13	16:00	[assinatura]		
11	QUA	07:00	12-13	16:00	[assinatura]		
12	QUI	07:00	12-13	16:00	[assinatura]		
13	SEX	-	-	-	-		
14	SAB	-	-	-	-		
15	DOM	-	-	-	-		
16	SEG	07:00	12-13	16:00	[assinatura]	8x10	
17	TER	07:00	12-13	16:00	[assinatura]	4x2	
18	QUA	07:00	12-13	16:00	[assinatura]	5x2	
19	QUI	07:00	12-13	16:00	[assinatura]	130	
20	SEX	-	-	-	-		
21	SAB	-	-	-	-		
22	DOM	-	-	-	-		
23	SEG	07:00	12-13	16:00	[assinatura]		
24	TER	07:00	-	12:00	[assinatura]		
25	QUA	07:00	12-13	16:00	[assinatura]		
26	QUI	07:00	-	12:00	[assinatura]		
27	SEX	-	-	-	-		
28	SAB	-	-	-	-		
29	DOM	-	-	-	-		
30	SEG	07:00	12-13	16:00	[assinatura]		
31	TER	07:00	12-13	16:00	[assinatura]		

Francisco Celso de Mello
Assessor e Supervisor de Saúde
RG nº 11.516.300-1
Álvares Machado - SP.

126h. (130h)

NOME: NATALIA TAIS DE CASTILHO HAMMOUD

LOCAL:

MAIO 2022

Data	Dia da semana	Entrada	Repouso	Saída	Assinatura	OBSERVAÇÃO	ASS. CHEFE
01	DOM	-	-	-	-	FERIADO	
02	SEG						
03	TER	9:00		13:00	Natalia		
04	QUA	9:00		13:00	Natalia		
05	QUI	8:00		13:00	Natalia	> 13	
06	SEX						
07	SAB	-	-	-	-		
08	DOM	-	-	-	-		
09	SEG						
10	TER	9:00		13:00	Natalia		
11	QUA	9:00		13:00	Natalia		
12	QUI	8:00		13:00	Natalia	> 13	
13	SEX						
14	SAB	-	-	-	-		
15	DOM	-	-	-	-		
16	SEG						
17	TER	9:00		13:00	Natalia		
18	QUA	9:00		13:00	Natalia		
19	QUI	8:00		13:00	Natalia	> 13	
20	SEX						
21	SAB	-	-	-	-		
22	DOM	-	-	-	-		
23	SEG						
24	TER	9:00		13:00	Natalia		
25	QUA	9:00		13:00	Natalia		
26	QUI	8:00		13:00	Natalia	> 13	
27	SEX						
28	SAB	-	-	-	-		
29	DOM	-	-	-	-		
30	SEG						
31	TER	8:00		13:00	Natalia	5	

52 + 5 = 57 14

NOME: RODRIGO OLIVEIRA DALOSSO

LOCAL: UBS MANIA MANIA

MAIO 2022

Data	Dia da semana	Entrada	Reposou	Saída	Assinatura	OBSERVAÇÃO	ASS. CHEFE
01	DOM	-	////	-	-	FERIADO	
02	SEG	07:00	////	14:00	PSF Perha		
03	TER	07:00		13:00	6		
04	QUA	07:00		13:00	6		
05	QUI						
06	SEX	07:00		14:00	PSF Perha		
07	SAB	-	-	-	-		
08	DOM	-	-	-	-		
09	SEG	07:00	////	13:00	6		
10	TER				6		
11	QUA	07:00		13:00	6		
12	QUI				6		
13	SEX	07:00		13:00	6		
14	SAB	-	-	-	6 UBS Coprin Tanager		
15	DOM	-	-	-	6		
16	SEG	07:00		13:00	6		
17	TER				6		
18	QUA						
19	QUI						
20	SEX						
21	SAB	-	-	-	-		
22	DOM	-	-	-	-		
23	SEG	07:00		13:00	6		
24	TER				6		
25	QUA	07:00		13:00	6		
26	QUI				6		
27	SEX	07:00		13:00	6		
28	SAB	07:00	- 142 -	19:00	12		
29	DOM	-	-	-	-		
30	SEG	07:00		13:00	6		
31	TER						

OK (86 ou 81 86" 14

8 x 6 = 48
1 x 7 = 7

1 x 12 H



NOME: CRISTIANE VELASQUES LOPES

CRM: 161886

JUNHO 2022

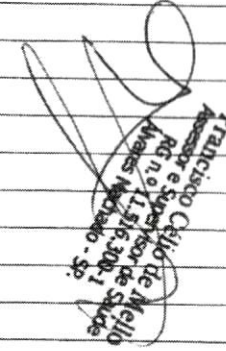
LOCAL: AUDITORIA MEDICA SANTA CASA DE ALV. MACHADO

MÉDICOS - CREDENCIADOS / PLANTONISTA

Data	Dia da semana	Entrada	Saída	Assinatura	Total de Horas	OBSERVAÇÃO	ASS.CHEFE
1	DOM						
2	SEG						
3	TER						
4	QUA						
5	QUI						
6	SEX						
7	SAB						
8	DOM						
9	SEG						
10	TER						
11	QUA						
12	QUI						
13	SEX						
14	SAB						
15	DOM						
16	SEG						
17	TER						
18	QUA						
19	QUI						
20	SEX						
21	SAB						
22	DOM						
23	SEG						
24	TER						
25	QUA						
26	QUI						
27	SEX	08h	12h	Dra. Cristiane V. Lopes Médica CRM-SP 161.886	4h		
28	SAB						
29	DOM						
30	SEG	08h	12h	Dra. Cristiane V. Lopes Médica CRM-SP 161.886	4h		



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA

NOME: PAOLA ANDRESSA X. MENTE.						MAIO 2022	
LOCAL: DA JD. PANDRAMA.							
Data	Dia da semana	Entrada	Repouso	Saída	Assinatura	OBSERVAÇÃO	ASS. CHEFE
01	DOM	-	////	-	-	FERIADO	
02	SEG	-	////	-	-		
03	TER	17:00		22:00	Sh / Paola mente	Dra. Paola Andressa X. Mente Médica CRM-SP 199.894 CPF 339.941.838-80	5
04	QUA	17:00		22:00	Sh / Paola mente		
05	QUI	-		-	-		
06	SEX	-		-	-		
07	SAB	-	-	-	-		
08	DOM	-	-	-	-		
09	SEG	17:00		22:00	Sh / Paola mente.	Dra. Paola Andressa X. Mente Médica CRM-SP 199.894 CPF 339.941.838-80	
10	TER	17:00		22:00	Sh / Paola mente.		
11	QUA	17:00		22:00	Sh / Paola mente		
12	QUI	-		-	-		
13	SEX	-		-	-		
14	SAB	-	-	-	-		
15	DOM	-	-	-	-		
16	SEG	17:00		22:00	Sh / Paola mente	Dra. Paola Andressa X. Mente Médica CRM-SP 199.894 CPF 339.941.838-80	85h
17	TER	17:00		22:00	Sh / Paola mente		
18	QUA	17:00		22:00	Sh / Paola mente.		
19	QUI	17:00		22:00	Sh / Paola mente		
20	SEX	17:00		22:00	Sh / Paola mente		
21	SAB	-	-	-	-		
22	DOM	-	-	-	-		
23	SEG	17:00		22:00	Sh / Paola mente	Dra. Paola Andressa X. Mente Médica CRM-SP 199.894 CPF 339.941.838-80	17x50
24	TER	17:00		22:00	Sh / Paola mente		
25	QUA	17:00		22:00	Sh / Paola mente		
26	QUI	17:00		22:00	Sh / Paola mente		
27	SEX	17:00		22:00	Sh / Paola mente		
28	SAB	-	-	-	-		
29	DOM	-	-	-	-		
30	SEG	17:00		22:00	Sh / Paola mente	Dra. Paola Andressa X. Mente Médica CRM-SP 199.894 CPF 339.941.838-80	
31	TER	17:00		22:00	Sh / Paola mente		

85h

NOME: *Paulo Delphin Delmar*
LOCAL: *UBS II*

Data	Dia da semana	Entrada	Repouso	Saída	Assinatura	OBSERVAÇÃO	ASS. CHEFE
01	DOM	-	-	-	-	FERIADO	
02	SEG	07:00	////	12:00	5		
03	TER	07:00		11:00	4		
04	QUA	07:00		11:00	4		
05	QUI	07:00		11:30	4:30		
06	SEX	07:00		11:00	4		
07	SAB	-	-	-	-		
08	DOM	-	-	-	-		
09	SEG	07:00		11:00	4		
10	TER	07:00		11:00	4		
11	QUA	07:00		11:00	4		
12	QUI	07:00		11:00	4		
13	SEX	07:00		11:30	4:30		
14	SAB	-	-	-	-		
15	DOM	-	-	-	-		
16	SEG	07:00	////	11:00	4		
17	TER	07:00		11:00	4		
18	QUA	07:00		11:00	4		
19	QUI	07:00		11:00	4		
20	SEX	07:00		11:00	4		
21	SAB	07:00	-	19:00	12		
22	DOM	-	-	-	-		
23	SEG	07:00	////	13:00	6		
24	TER	07:00		13:00	6		
25	QUA	07:00		13:00	6		
26	QUI	07:00		13:00	6		
27	SEX	07:00		13:00	6		
28	SAB	-	-	-	-		
29	DOM	-	-	-	-		
30	SEG	07:00		13:00	6		
31	TER	07:00		13:00	6		

7x6=42
12x4=48

12x4=48
12x1=12

Francisco Celso de Mello
Assessor e Supervisor de Saúde
RG nº 11.516.000-1
Médico Microscopista - SP



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA

NOME: *Maria Júlia P. Rodrigues*

MAIO 2022

LOCAL:							
Data	Dia da semana	Entrada	Repouso	Saída	Assinatura	OBSERVAÇÃO	ASS. CHEFE
01	DOM	-	-	-	-	FERIADO	
02	SEG						
03	TER						
04	QUA						
05	QUI	17:00		22:00	Dra. Maria Júlia P. Rodrigues CRM/SP 227.898		
06	SEX	17:00		22:00	Dra. Maria Júlia P. Rodrigues CRM/SP 227.898 MÉDICA		
07	SAB	-	-	-	-		
08	DOM	-	-	-	-		
09	SEG						
10	TER						
11	QUA						
12	QUI						
13	SEX						
14	SAB	-	-	-	-		
15	DOM	-	-	-	-		
16	SEG						
17	TER						
18	QUA						
19	QUI						
20	SEX						
21	SAB	-	-	-	-		
22	DOM	-	-	-	-		
23	SEG						
24	TER						
25	QUA						
26	QUI						
27	SEX						
28	SAB	-	-	-	-		
29	DOM	-	-	-	-		
30	SEG						
31	TER						

[Handwritten signature]
Francisco Carlos de Mello
Assessor e Supervisor de Saúde
R. 10, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31
Liberdade, 13000-000 - SP

10/10/21



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO OESTE PAULISTA

NOME: Eduardo Ruiz Dalbello

MAIO 2022

LOCAL:

Dat.	Dia da semana	Entrada	Repouso	Saída	Assinatura	OBSERVAÇÃO	ASS. CHEFE
01	DOM	-	-	-	Dr. Eduardo Ruiz Dalbello	FERIADO	
02	SEG	17:00	—	22:00	Dr. Eduardo Ruiz Dalbello Médico CRM/SP 227794		
03	TER						
04	QUA						
05	QUI						
06	SEX						
07	SAB	-	-	-	-		
08	DOM	-	-	-	-		
09	SEG						
10	TER						
11	QUA				Dr. Eduardo Ruiz Dalbello		
12	QUI	17:00	—	22:00	Dr. Eduardo Ruiz Dalbello Médico CRM/SP 227794		
13	SEX	17:00	—	22:00	Dr. Eduardo Ruiz Dalbello Médico CRM/SP 227794		
14	SAB	-	-	-	-		
15	DOM	-	-	-	-		
16	SEG						
17	TER						
18	QUA						
19	QUI						
20	SEX						
21	SAB	-	-	-	-		
22	DOM	-	-	-	-		
23	SEG						
24	TER						
25	QUA						
26	QUI						
27	SEX						
28	SAB	-	-	-	-		
29	DOM	-	-	-	-		
30	SEG						
31	TER						

Assinatura e Carimbo de Assinatura
do(a) Assessor(a) de Saúde
do(a) Consórcio Intermunicipal do Oeste Paulista
SP

15 Hb OK