

HOSPITAL MUNICIPAL JOEL PEREIRA SALGADO: ESCALA DE ENFERMAGEM

ESCALA EMERGENCIA - JULHO DE 2020

DIA				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		
NOME	FUNÇÃO	COREN/RO	MAT	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	T	Q	Q	S		
07:00 AS 07:00 HORAS																																				
LAUDECI ALVES CAPICHI	TE	485.493	7			P					P					P					P					P					P					
ALINE ALVES DA SILVA CARMO	TE	979.771	1319			P					P					P					P					P					P					
LINDINEIA ALVES SOUZA	TE	1.078.292	424				P					P					P					P					P					P				
EBERSON ARAUJO DA CRUZ	TE	1.193.778	1776				P					P					P						P				P						P			
MARIA NILZA DA C. NASCIMENTO	AX	463.531	30					P					P					P					P				P						P			
EDIANE DA SILVA DE SOUZA	TE	513.186	1768						P				P					P					P					P						P		
ROSICLEIA PEREIRA ROCHA	TE	1.274.399	1585	P				P						P					P					P					P						P	
SANDRA FERREIRA DE M. FONSECA	TE	987.297	1361	P					P						P				P					P						P						P
LEIDIANY ALVES OLIVEIRA	TE	633.381	977		P										P									P										P		
ANTONIO CARLOS G. DE SOUSA	TE	1.495.859	1771		P										P									P												P
EXTRAS DIA / NOITE				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		
				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	T	Q	Q	S		
FÉRIAS																																				

LEGENDA: D= DIA= 12HORAS, das 07:00 as 19:00hs, N= NOITE= 12HORAS, das 19:00 as 07:00hs, P= PLANTÃO= 24 HORAS das 07:00 as 07:00hs, F= FÉRIAS

OBS: Troca de plantão deverá ser preenchido o formulario e autorizado pela enfermeira gerente 24 horas antes do plantão.

Rosana S. E. Hartwig
 Coord. de Enfermagem
 Port. 182/GA: PMS/2019
 COREN/RO-514.803
 PLANTÃO