

HOSPITAL MUNICIPAL JOEL PEREIRA SALGADO: ESCALA DE ENFERMAGEM

ESCALA SOBRE AVISO DE VIAGEM - 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	TE.	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 17:00 HORAS																																				
EDIANE DA SILVA DE SOUZA	TE	99283-0590	513.186	1768		S					S			S		S			S	S					S	S			S						S	
JOICE DAIANE PONTES	TE	98419-4275	1.116.059	1774			S		S		S		S				S	S				S	S				S			S			S	S		
DULCE DE ALMEIDA	TE	99344-7166	673.282	264				S		S		S			S			S			S			S			S			S	S					
EXTRAS DIA																																				
LAUDO MEDICO																																				
FÉRIAS																																				

LEGENDA: D= DIA= 12 HORAS, das 07:00 as 19:00hs, M= DIA = 6 HORAS das 07:00 as 13:00, S= SOBRE AVISO = 24 HORAS das 07:00 as 07:00, 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/GAB/PMS/2019
 COREN/RO-514.803
Rux