



# Secretaria Municipal de Saúde

## Hospital Municipal Fiorindo Vicensi

### ESCALA DE TRABALHO CER

MÊS DE REFERENCIA: JANEIRO:2024

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	
		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	T	Q	
<b>NOME</b>	<b>MAT</b>																																
<b>PSCOLOGIA</b>	<b>CRP</b>																																
JOBIOLA PERPETUO CALDEIRA	363	D	D		D				D	D		D				D	D		D				D	D		D				D	D		
<b>FISIOTERAPIA</b>	<b>CREFITO</b>																																
ROMÃ TIALES MOREIRA BASTO	1885 18.3040307-F	M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			M	M	M	
SHARA MAGALY B. BEZERRA	386 40.974-F	M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			M	M	M	
<b>ULTRASSONOGRAFIA</b>																																	
SARA REGINA TIMM	5908/RO			D							D							D								D							
KLEIN SUARES DE SOUZA	20066/RO		T							T							T								T								T
<b>RECEPÇÃO</b>																																	
SABRINA GRACIANO AGOSTINHO	1887	M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			M	M	M	
<b>LIMPEZA</b>																																	
DIVANI FERNANDES DE JESUS	1380	M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			M	M	M	

**OBS: Troca de plantão deverá ser preenchido o formulário e autorizado pelo chefe imediato 24 horas antes do plantão.**

PLANTÕES NORMAL	
Plantão Diurno 12 hr -07:00 as 19:00 hs	D
Manhã 07:00 as 13:00	M

APROVADO
   
 Coordenação de
   
 Portaria nº 113/GAB/15/2024