

HOSPITAL MUNICIPAL JOEL PEREIRA SALGADO

CNES: 2744392

CNPJ: 63.761.993/0002-15

RUA RUI BARBOSA DE OLIVEIRA, 778

CENTRO-CEP: 76934-000, SERINGUEIRAS - RO

ESCALA DE ENFERMAGEM AGOSTO DE 2020

**EMERGENCIA / COVID-19**

NOME	FUNÇÃO	DIA		MAT	COVID-19	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			
		07:00 AS 07:00 HORAS				S	D	S	T	Q	S	D	S	S	D	S	S	D	Q	S	S	S	D	S	T	Q	S	Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	
EDIANE DA SILVA DE SOUZA	TE	513.186	1768									P					P					P																	
ALINE ALVES DA SILVA CARMO	TE	979.771	1319			P						P					P					P																	
LINDINEIA ALVES SOUZA	TE	1.078.292	424		X			P				P					P					P																	
EBERSON ARAUJO DA CRUZ	TE	1.193.778	1776					P				P					P					P																	
NILZA MEDEIROS S. DA SILVA	TE	519.883			X			P				P					P					P																	
LAUDECI ALVES CAPICHI	TE	485.493	7					P				P					P					P																	
ROSICLEIA PEREIRA ROCHA	TE	1.274.399	1585					P				P					P					P																	
SANDRA FERREIRA DE M. FONSECA	TE	987.297	1361					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						I	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			
ATESTADO MEDICO (DECRETO DE CALAMIDADE)																																							
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/GAB/PMS/2019  
 COREN/RO-514.803