HOSPITAL MUNICIPAL JOEL PEREIRA SALGADO: ESCALA DE ENFERMAGEM

ESCALA CLINICA - ABRIL 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
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
07:00 AS 07:00 HORAS																																	
ARLETE CARVALHO BRASIL	TE	513.186	174	P					P					P					P					P					P				
LEONILDA SEVERINA DE BARROS	TE	783.957	1327	P					P					P					P					P					P				
ILDA FABRES SILVA	TE	578.387	861		P					P					P					P					P					P			
ALINE ALVES DA SILVA CARMO	TE	979.771	1319		P					P					P					P					P					P			
REGINA MARIA DE OLIVEIRA	AUX	645.628	82			P					P					P					P					P					P		
LEIDIANY ALVES OLIVEIRA	TE	1.078.292	424			P					P					P					P					P					P		
NEUZA CANTÃO CINTRA	AUX	57.890	221				P					P					P					P					P					P	
HILDA NOGUEIRA TRIZOTI	TE	646.115	1701				P					P					P					P					P					P	
LINDINEIA ALVES SOUZA	TE	1.078.292	424					P					P					P					P					P					P
MARLUCIA DA SILVA	TE	574.938	1355					P					P					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
		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
LAUDO MEDICO																																	
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
CORE: 20.514.803