

INSERIR LOGO DO HU:
Clicar neste quadrado com o botão direito do mouse -> formatar forma -> Preenchimento -> Preenchimento com imagem ou textura -> Inserir

NOME DO HU

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO / SETOR/UNIDADE:															MÊS: Novembro										ANO: 2020																		
NOME COMPLETO	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Inculc	C. H	INTERVALO								DIAS DO MES																													
						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								
						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								
						DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG								
ENFERMARIA/ UTI ADULTO/ EMERGÊNCIA																																											
Mariana de Toledo Lins	1974425	CRFa 3 16057-2	FN	RJU	30	25																																					
Daniela Cristina Vicco Dominguez	2038067	CRFa 3 7794-2	FN	RJU	30	28																																					
Diane de Lima Oliveira	1065060	CRFa 385027	FN	EBSERH	30	26																																					
Luana Cris Andrioni	3138551	CRFa3- 10432	FN	EBSERH	30	27																																					
Isa Laura Almeida de Oliveira Celestino	3207996	CRFa 3 20452-2	FN	EBSERH	30		30																																				
Cyntia Meneghel de Souza	1101050	CRFa3 1056-9	FN	EBSERH	30		31																																				
Maria Cristina Pickrodt	3208650	CRF 6023	FN	EBSERH	30		32																																				
UTI NEONATAL/ PEDIATRIA																																											
Isabella Mendes Guieiro	2036290	CRFa 3 16098-2	FN	RJU	30		31																																				
Gicélia Barreto Nascimento	2285151	CRFa 3 11332-4	FN	EBSERH	30	25																																					
Luciana Ferreira Cardoso Assuiti	1443192	CRFa 3 7052	FN	RJU	30	26																																					
AUDIOLOGIA																																											
Francine Freiburger	1668701	CRFa 3 7288	FN	RJU	30	26																																					
Nicoli Valverde Mafra	1972677	CRFa 3 9682	FN	RJU	30	25																																					
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO								1	5	4	5	6			5	5	4	5	6			5	5	6	5	7	1		6	6	6	6	7			6							
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO								1	4	4	4	3			4	5	5	5	4			4	5	6	5	4	1		4	5	6	6	4			5							
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO																																											

Legenda:

Licença Maternidade	LM	Férias	FE	Ponto Facultativo	PF	Manhã *	M	Diurno (8 hrs) *	MT
Licença Paternidade	LP	Feriado	FD	Abono **	AB	Tarde *	T	Dia/ noite (24 hrs) *	DN
Licença Médica/Odontológica	L	Descanso Semanal Remunerado	DSR	Compensação de Horas***	CH	Plantão Dia (12 hrs) *	D		
Licença Capacitação	LC	Recesso	RC	Afastamento**	AF	Plantão Noite (12 hrs) *	N		