



Secretaria Municipal de Saúde Hospital Municipal Fiorindo Vicensi

ESCALA DE TRABALHO 2024 VIGIA HOSPITALAR

MÊS DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO 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 | | | | |
|---------------------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|--|
| | | 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 | S | D | S | T | | | | |
| NOME | MAT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MANOEL PINHEIRO | 378 | D | | D | | | D | | D | | | D | | D | | | D | | D | | | D | | D | | | | | | | | D | | | | |
| GILSEMIR BRAZ LOIOLA DIAS | 725 | | D | | | D | | D | | | D | | D | | | D | | D | | | D | | D | | | | | | | | | | D | | | |
| NELSON PINHEIRO TORRES | 992 | | | N | | N | | | N | | N | | N | | N | | N | | N | | N | | N | | N | | N | | N | | N | | N | | | |
| JERRITON P SALGADO | 1162 | N | | | N | | | N | | N | | N | | N | | N | | N | | N | | N | | N | | N | | N | | N | | N | | N | | |
| PAULO SCHNEIDER | 318 | | N | | D | | N | | | D | | N | | D | | D | | | D | | D | | N | | | D | | D | | | | | | | D | |
| AILTON PEDRO DE ANDRADE | 728 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

AILTON PEDRO DE ANDRADE 728 LICENÇA PREMIO DO DIA 01 AO DIA 30

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

| <table border="1"> <tr> <th>PLANTÃO NORMAL</th> <td></td> </tr> <tr> <td>PLANTÃO DIURNO 07:00 AS 19:00</td> <td>D</td> </tr> <tr> <td>PLANTÃO DIURNO 19:00 AS 07:00</td> <td>N</td> </tr> </table> | | PLANTÃO NORMAL | | PLANTÃO DIURNO 07:00 AS 19:00 | D | PLANTÃO DIURNO 19:00 AS 07:00 | N | <table border="1"> <tr> <th>PLANTÃO EXTRA</th> <td></td> </tr> <tr> <td>PLANTÃO DIURNO 07:00 AS 19:00</td> <td>D/E</td> </tr> <tr> <td>PLANTÃO DIURNO 19:00 AS 07:00</td> <td>N/E</td> </tr> </table> | | PLANTÃO EXTRA | | PLANTÃO DIURNO 07:00 AS 19:00 | D/E | PLANTÃO DIURNO 19:00 AS 07:00 | N/E | <p>APROVADO</p> <p>Silmaria S. L. Silva</p> <p>Coordenadora da Unidade Mista de Saúde</p> <p>Carteira de Identificação Profissional: 154181/PM/S/2021</p> |
|--|-----|----------------|--|-------------------------------|---|-------------------------------|---|---|--|---------------|--|-------------------------------|-----|-------------------------------|-----|---|
| PLANTÃO NORMAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLANTÃO DIURNO 07:00 AS 19:00 | D | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLANTÃO DIURNO 19:00 AS 07:00 | N | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLANTÃO EXTRA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLANTÃO DIURNO 07:00 AS 19:00 | D/E | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLANTÃO DIURNO 19:00 AS 07:00 | N/E | | | | | | | | | | | | | | | |

Av. Laurentino Luiz Caragnato, S/N, bairro: Cidade Alta, Seringueiras-RO CEP 76.934-000
Fone: (69) 3623 2574 e-mail: hospitalmunicipalsrg@hotmail.com