



Secretaria Municipal de Saúde Hospital Municipal Fiorindo Vicenzi

ESCALA DE TRABALHO SETOR VIAGENS/MOTORISTAS

MÊS DE REFERENCIA: NOVEMBRO 2023

| 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 | | 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 |
| CICERO A. FERNANDES DA SILVA | 2074 | PL | | | | S | PL | | | | S | PL | | | | S | PL | | | | | S | PL | | | S | PL | | | | |
| VALDEIR AGUIAR | 2102 | S | PL | | | | S | PL | | | | S | PL | | | | S | PL | | | | S | PL | | | | S | PL | | | |
| JAILTO BATISTA DE SOUZA | 247 | | S | PL | | | | S | PL | | | S | PL | | | | S | PL | | | | S | PL | | | | S | PL | | | |
| CLEIDER MATEUS DE OLIVEIRA | 2076 | | | S | PL | | | | S | PL | | | S | PL | | | | S | PL | | | | S | PL | | | | S | PL | | |
| ROGERIO DE ANGELI | 1299 | | | | S | PL | | | | S | PL | | | S | PL | | | | S | PL | | | | S | PL | | | | S | PL | |

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

| PLANTÕES NORMAL | |
|--------------------------------------|-----------|
| Plantão 24 hr -08:00 as 08:00 hs | PL |
| SOBRE AVISO 24 hr -08:00 as 08:00 hs | |

| PLANTÕES EXTRA | |
|-------------------|------|
| PLANTÕES EXTRA | PL/E |
| SOBRE AVISO EXTRA | S/E |

| APROVADO |
|--|
| <p>Silmara S. L. Silva Coordenadora de Unidade Mista de Saúde Portaria nº 113/GAB/PM/S/2021 CARRIMBO DO RESPONSÁVEL</p> |

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

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|