



HOSPITAL MUNICIPAL GENÁRIO RABELO DE ALCÂNTARA

COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM

ESCALA DE SERVIÇO: **TÉCNICOS E AUXILIARES DE ENFERMAGEM**

Ass. Coordenador de Enfermagem.

SETORES: Posto de Enfermagem, Emergência, CME e ECG

MAIO - 2020

		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
Nº	NOME DOS PROFISSIONAIS / COREN	CH	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	S	S	D	
01	ÂNGEL MARY N. MALTA – 729.956 (TE)	160		P				P							P	MT		P				P												
02	ANTONIA FERNANDA FERREIRA SÁ – 1045477(TE)	160			P		P						P			SN				P								P						P
03	AURICELIA CADIDE LOIOLA - 1211454 (TE)	160				P			MT		P		P						P					P	MT		P							
04	EDILMAR CARDOSO DOS SANTOS -638.630 (AE)	160						P			P				P								P		MT				P			P		
05	GILVANE BRAGA - 367.574 (TE)	160		P		P			SN			P					P		P								P							
06	ISABEL CRISTINA SILVA OLIVEIRA- 608.003 (AE)	160	P							P		P				P							P							P				MT
07	JOSEFA CARDOSO DA SILVA – 731.818 (AE)	160		P		P						P			MT				P					P			P							
08	JULIO CESAR DA SILVA SANTOS – 450.061 (TE)	160	MT					P			P																		P					P
09	LUCILENE BARBOSA DANTAS – 969.304 (TE)	160			P		P							P			P												P					SN
10	LUZICLEIDE VICENTE CARVALHO - 608.022 (AE)	160	SN		P		P						P								P				P		P							
11	MARICARLA CORDEIRO VARJÃO - 259.920 (TE)	160						P							P		P						P		P				P					MT
12	MERCIANE SOARES SILVA – 579.118(AE)	160	P						P		P					P							P		SN					P				
13	RENATA DE SENA SANTOS - 1455231 – (TE)	160					P						P		SN			P		P							P						P	
	EXTRA 01									P								P					P						P					SN
	EXTRA 02									P													P	P						P				
14	JILNEIA MACEDO CARDOSO - 390.6931(TE)	160	L	I	C	E	N	Ç	A		S	E	M		R	E	M	U	N	E	R	A	Ç	A	O									
15	JACILEIDE RAMOS –314.433(TE) + ECG (HORÁRIO ADM)	160	F	SA	F	M	M	M	M	M	F	SA	M	M	M	M	M	SA	F	M	M	M	M	M	F	SA	M	M	M	M	M	SA	F	
16	MEIRINAIDE MODESTA DE SENA– 969.309 (TE) CME (HORÁRIO ADM)	160	F	SA	F	M	M	M	M	F	AS	M	M	M	M	M	SA	F	M	M	M	M	M	F	SA	M	M	M	M	M	SA	F		

LEGENDA:

P: PLANTÃO 24 h. **AE:** AUXILIAR DE ENFERMAGEM **MT:** MANHÃ E TARDE. **D:** SERVIÇO DIÁRIO 12H **T1:** TRANSFERÊNCIA MT
SA: SOBRE AVISO. **TE:** TEC. ENFERMAGEM **SN:** SERVIÇO NOTURNO **CH:** CARGA HORÁRIA
M: ESCALA DE 6 h DIÁRIAS. **F:** FOLGA **T2:** TRANSFERÊNCIA SN **PE:** PLANTÃO EXTRA
T: ESCALA DE 6 h DIÁRIAS

