



SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
CENTRO DE REABILITAÇÃO FÍSICA DO ESPÍRITO SANTO (CREFES)
ESCALA DOS SERVIDORES MÉDICOS - SETOR NTI - MÊS OUTUBRO/ANO 2023

NOME COMPLETO	CARGO	CONSELHO	VÍNCULO	CARGA HORÁRIA	HORÁRIO	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	
PLANTÃO DIURNO																																					
ANA CLAUDIA DOMINGOS FARIA	MÉDICA	7435	EF	24H	PD					PD							PD																				
ANA CLAUDIA DOMINGOS FARIA	MÉDICA	7435	DT	24H	PD	PD							PD								PD							PD									
DAVID RODRIGO DE ABREU CUSTODIO	MÉDICO	12174	EF	24H	PD					PD																											
JABES VICTALINO TEIXEIRA GUEIROS FILHO	MÉDICO	3051	EF	36H	PD					PD																											
MAURO JESUS DE ALMEIDA MIRANDA	MÉDICO	5197	EF	24H	PD				PD																												
RENILDO FELIX BELEM	MÉDICO	19330	EF	24H	PD								PD																								
ROSIANE CAZELI BARBOSA	MÉDICA	6520	EF	24H	PD				PD																												
PLANTÃO NOTURNO																																					
ANA CLAUDIA DOMINGOS FARIA	MÉDICA	7435	EF	24H	PN					PN																											
ANA CLAUDIA DOMINGOS FARIA	MÉDICA	7435	DT	24H	PN	PN																															
ANDRE LUIS BARROS DE SOUZA	MÉDICO	7944	EF	12H	PN	F	F																														
DAVID RODRIGO DE ABREU CUSTODIO	MÉDICO	12174	EF	24H	PN					PN																											
JABES VICTALINO TEIXEIRA GUEIROS FILHO	MÉDICO	3051	EF	36H	PN																																
MAURO JESUS DE ALMEIDA MIRANDA	MÉDICO	5197	EF	24H	PN					PN																											
MIGUEL ARTHUR FARIA DE AZEVEDO	MÉDICO	3222	EF	12H	PN					FEX																											
RENILDO FELIX BELEM	MÉDICO	19330	EF	24H	PN																																
ROSIANE CAZELI BARBOSA	MÉDICA	6520	EF	24H	PN				PN																												

LEGENDA VÍNCULO:

COM= COMISSIONADO
EF = EFETIVO
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA
COP= COOPERATIVA MÉDICA

PN= PLANTÃO NOTURNO
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA
DN = PLANTÃO DIA E NOITE
PE = PLANTÃO EXTRA

HO= HOME OFICCE
SB= SOBRE AVISO

LEGENDA INDICANDO O DIA DA AUSÊNCIA DO SERVIDOR:

AM = ATESTADO MÉDICO
LP = LICENÇA PRÊMIO
LIP= LICENÇA DE INTERESSE PESSOAL
LM= LICENÇA MATERNIDADE
AF= AFASTAMENTO POR FALCIMENTO FAMILIAR
LPA= LICENÇA PATERNIDADE
LC= LICENÇA CASAMENTO

F = FÉRIAS
C= CONGRESSO
FEL= FOLGA ELEITORAL
AL= AFASTAMENTO INSS
AL= ABONO LEI/FOLGA MENSAL
FAD= FOLGA ANUAL DE DOADOR VOLUNTÁRIO SANGUE
FEX= FOLGA EXTRA PARA COMPENSAÇÃO DE HORAS EXTRAS

CE= COLETA EXTERNA
SE= SERVIÇO EXTERNO (PLASMAFERESE EXTERNA)
RP= REMANEJAMENTO DE PLATÃO
TP= TROCA DE PLANTÃO

Arykerne de Mello Tonini
Chefe de Núcleo de T.H. "B" de UTI

Arykerne de Mello Tonini
COREN 63078 - Enfermeiro

OBS.:
A ESCALA ESTÁ SUJEITA A ALTERAÇÕES, CONFORME NECESSIDADE DO SERVIÇO.



SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL CENTRO DE REABILITAÇÃO FÍSICA DO ESPÍRITO SANTO - CREFES
ESCALA DOS SERVIDORES MÉDICOS - SETOR NÚCLEO DE TRABALHO AMBULATORIAL - NTA - MÊS 10/ANO 2023

NOME COMPLETO	CARGO	CONSELHO	VÍNCULO	CARGA HORÁRIA	FUNÇÕES ADICIONAIS	HORÁRIO	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
AMADEU MARRECO MARQUES	MÉDICO FISIATRA	2001	EFT	20 H		07:00 às 17:00 H	D		PD	PD			S	D		PD		FE	PF	S	D		PD		PD	S	D		PD		PD	S	D		PD		
MARCONI GAMA DE SOUZA	MÉDICO ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	7313	EFT	20 H		07:00 às 17:00 H	D		PD			PD	S	D		PD		FE	PF	S	D		PD		PD	S	D		PD		PD	S	D		PD		
MIGUEL ARTHUR FARIA DE AZEVEDO	MÉDICO ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	3222	EFT	40 H	PLANTÃO NA ENFERMARIA / REGULAÇÃO FORMATIVA	13:00 às 19:00 H	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	FE	PF	S	D	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	S	D	T	T		
REINALDO HELMER	MEDICO RADIOLOGIA	4190	EFT	20 H	FISCAL CONTRATO	07:00 às 12:00 H	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	FE	PF	S	D	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	S	D	M	M		
THIAGO FERREIRA NUNES PEREIRA	MÉDICO ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	9215	EFT	24 H	REGULAÇÃO FORMATIVA	07:00 às 19:00 H	D		PD	PD			S	D		PD		FE	PF	S	D		PD		PD	S	D		PD		PD	S	D		PD		

LEGENDA VÍNCULO:
COM= COMISSIONADO
EFT = EFETIVO
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA
COP= COOPERATIVA MÉDICA

LEGENDA PARA MARCAR CALENDÁRIO MENSAL SERVIDORES DIARISTAS/12H:
FE = FERIADO
S = SÁBADO
D = DOMINGO
PF= PONTO FACULTATIVO

LEGENDA INDICANDO O DIA DE TRABALHO DO SERVIDOR:
D = DIARISTA
M = TURNO MANHÃ
T = TURNO TARDE
PD= PLANTÃO DIURNO
PN= PLANTÃO NOTURNO
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA
DN = PLANTÃO DIA E NOITE
PE = PLANTÃO EXTRA

HO= HOME OFICCE
SB= SOBRE AVISO

LEGENDA INDICANDO O DIA DA AUSÊNCIA DO SERVIDOR:

AM = ATESTADO MÉDICO
LP = LICENÇA PRÊMIO
LIP= LICENÇA DE INTERESSE PESSOAL
LM= LICENÇA MATERNIDADE
AF= AFASTAMENTO POR FALECIMENTO FAMILIAR
LPA= LICENÇA PATERNIDADE
LC= LICENÇA CASAMENTO

F = FÉRIAS
C= CONGRESSO
FEL= FOLGA ELEITORAL
AI= AFASTAMENTO INSS
AL= ABONO LEI/FOLGA MENSAL
FAD= FOLGA ANUAL DE DOADOR VOLUNTÁRIO SANGUE
FEX= FOLGA EXTRA PARA COMPENSAÇÃO DE HORAS EXTRAS

CE= COLETA EXTERNA
SE= SERVIÇO EXTERNO (PLASMAFERESE EXTERNA)
RP= REMANEJAMENTO DE PLANTÃO
TP= TROCA DE PLANTÃO

OBS.:
A ESCALA ESTÁ SUJEITA A ALTERAÇÕES, CONFORME NECESSIDADE DO SERVIÇO.

Mayara Souza Serpa
Chefe de Núcleo de Trabalho Hospitalar B de Ambulatorial

ASSINATURA

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

LETÍCIA MEIRELLES DOS SANTOS

MEDICO - DT

CREFES - SESA - GOVES

assinado em 06/10/2023 09:13:21 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 06/10/2023 09:13:21 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por LETÍCIA MEIRELLES DOS SANTOS (MEDICO - DT - CREFES - SESA - GOVES)
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2023-0587X7>