HOSPITAL INFANTIL E MATERNIDADE
ALZIR BERNARDINO ALVES
REDE ESTADUAL

ESCALA DE SERVIÇO DE ENFERMAGEM

MÊS: ABRIL / 2017 **SETOR: CENTRO CIRÚRGICO**

Nome Completo	Cargo	COREN	Nº FUNC.	Setor	CH	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
DAIANE CAETANO	Téc.Enf.	513652	3763633	RPA	40	07 ÁS 19 H		F	N	X		X		X		X		X		X		X		X		X		FE		FE		X		X		X
KATRIANE WERDAN FAGUNDES	Téc.Enf.	108614	376939	SALA 1	40	07 ÁS 19 H		X		X		X		X		X		X		X		FN		X		X		FE		X		X		X		FE
LUIZA MARIA K. DOS SANTOS	Téc.Enf.	910531	3303012	CIRCUL.	40	07 ÁS 19 H		X		X		X		F		X		X		FE		FE		X		X		X		X		X		X		X
MARTA DAMAS CRUZ	Téc.Enf.	575274	3426866	SALA 2	40	07 ÁS 19 H		F		X		X		X		X		X		FE		X		X		X		X		FE		X		X		FE
RENILDA M. DA S. HOFFMAN	Aux.Enf.	623235	1549669	S.CLINICA	40	07 ÀS 16 H			X	X	X	X	X			X	X	X	X				X	X	X	X					X	X	X	X	X		
VANDA RAMOS PEREIRA	Aux.Enf.	294047	1548506	S.CLINICA	30	13 ÀS 19 H			T	T	T	T	T			T	T	T	T				T	T	T	T					T	T	T	T	T		
FERNANDA DOS S. LARANJA	Téc.Enf.	163079	3799794	SALA 2	40	07 ÁS 13 H	N		M	M	N	M	M			M	M	FE	FE				M	M	M	M					M	M	M	M	N		
LITZA RIBEIRO FERNADES	Téc.Enf.	137986	3554642	SALA 2	40	07 ÁS 19 H	F		X		X		X		X		X		X		FE		X		X		X		X		X		X		X		
JOSINEIDE LYRA DE SANTANA	Téc.Enf.	184085	3071006	CIRCUL.	40	07 ÁS 19 H	F		X		X		X	N	FE		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
LÉA SILVA DA VITÓRIA	Téc.Enf.	40910	3718565	SALA 1	40	6:30 H ÀS 18:30H	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		F		FE		X		X		FE		
VALTER FRAGA GONÇALVES	Téc.Enf.	90192	1536176	RPA	40	07 ÁS 19 H	X		X		X		X		X		X		X		F		X		X		FE		FE		X		X		FE		
MÁRCIA CRISTINA P. KEFLER	Téc.Enf.	1762472	477520	C.C	40	19 H ÁS 07 H		X		X		X		F		X		X		X		FE		X		X		X		X		X		X		X
MARIA LÚCIA V. ROCHA	Aux.Enf.	542030	1572792	C.C	40	19 H ÁS 07 H	FE		FE		FE		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		F		
ROSIMARA L. DE OLIVEIRA	ENFª	113570	1587110	COORD.	40	07 ÀS 16 H			X	X	X	X	X			X	X	X	X				X	X	F	F					F	X	X	X	X		

OBS.: CONFORME NECESSIDADE, DECORRENTE DE ATESTADOS MÉDICOS E FALTAS DO PLANTÃO, ESTA COORDENAÇÃO PODERÁ SUSPENDER AS FOLGAS PROGRAMADAS DO DIA.

Não alterar esta escala sem o conhecimento da Coordenação, caso isso ocorra a alteração não será válida.

Fm - Folga mês anterior, F - Folga do mês, FE - Folga pl. extra, A - Abono, C - compl. diurna , CN- complementação noturno12 H, M - Manhã, T - Tarde, MT - Manhã e tarde

COORDENADOR RESPONSÁVEL: ROSIMARA LOUREIRO DE OLIVEIRA

OBSERVAÇÕES

Rosimara L. De Oliveira
Enfermeira
COREN-ES 113570