



SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
CENTRO DE REABILITAÇÃO FÍSICA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO - CREFES
ESCALA DOS SERVIDORES FONOAUDIÓLOGOS - SETOR POLO DE AUDIOLOGIA - FEVEREIRO/2025

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
ADRIANA BADKE NITZ	Chefe de Núcleo		EFT	40 HORAS		07:30 às 16:30 H	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT
KÁLYTHA HONÓRIO DOS REIS	Assistente administrativo		MGS	40 HORAS		07:00 às 16:00H	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT
ANDREA PERON AGUIAR E SALES	Fonoaudiólogo	CRFa 6- 5696	EFT	40 HORAS		07:00 às 16:00H	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT
ELIS MARIA D ASSUMPTÇÃO BORGES	Fonoaudiólogo	CRFa 6- 5269	DT	40 HORAS		07:00 às 16:00H	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT
JUANNNE FIGUEREDO DA SILVA	Fonoaudiólogo	CRFa 6- 7334	EFT	40 HORAS		07:00 às 16:00H	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT
MARCELA TEIXEIRA GAIGHHER PASSAMANI	Fonoaudiólogo	CRFa 6- 4248	EFT	40 HORAS		07:00 às 16:00H	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT
SERGIA LUCIANA GUIMARAES RAMOS	Fonoaudiólogo	CRFa 6- 6561	EFT	40 HORAS		07:00 às 16:00H	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT
SHIRLEY NASCIMENTO GUIMARAES RAMOS	Fonoaudiólogo	CRFa 6-4815	DT	40 HORAS		07:00 às 16:00H	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT	S	D	MT	MT	MT	MT	MT

LEGENDA VÍNCULO:

COM= COMISSIONADO

EFT = EFETIVO

DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

COP= COPERATIVA 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 PLATÃO

TP= TROCA DE PLANTÃO

OBS.:

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

ADRIANA BADKE NITZ

Chefe de Núcleo de Trabalho de Reabilitação Comunitária

LETÍCIA MEIRELLES DOS SANTOS

Responsável Técnica do CREFES

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

ADRIANA BADKE NITZ
CHEFE NUCLEOS DE TRABALHO HOSPITALAR B
UT-REAB-COMUN-CREFES - SESA - GOVES
assinado em 31/01/2025 14:13:08 -03:00

LETÍCIA MEIRELLES DOS SANTOS
MEDICO - DT
CREFES - SESA - GOVES
assinado em 03/02/2025 11:31:48 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 03/02/2025 11:31:48 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por ADRIANA BADKE NITZ (CHEFE NUCLEOS DE TRABALHO HOSPITALAR B - UT-REAB-COMUN-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/2025-FJD6QX>

 GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO Secretaria de Saúde SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE CENTRO DE REABILITAÇÃO FÍSICA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO -CREFES ESCALA MÉDICA -SETOR POLO DE AUDIOLOGIA - FEVEREIRO/2025																																		
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
GUSTAVO ROSSONI CARNELLI	MÉDICO	12979	DT	20 HORAS		07:00 às 17:00H	S	D	MT					S	D	MT					S	D	MT					S	D	MT				
						12:30 às 17:30H	S	D				T		S	D			T			S	D			T			S	D			T		
						07:00 às 12:00H	S	D				M		S	D				M		S	D				M		S	D				M	

LEGENDA VÍNCULO:
COM= COMMISSIONADO
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 PLATÃO
TP= TROCA DE PLANTÃO

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

ADRIANA BADKE NITZ
Chefe de Núcleo de Trabalho de Reabilitação Comunitária

LETÍCIA MEIRELLES DOS SANTOS
Responsável Técnica do CREFES

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

ADRIANA BADKE NITZ
CHEFE NUCLEOS DE TRABALHO HOSPITALAR B
UT-REAB-COMUN-CREFES - SESA - GOVES
assinado em 31/01/2025 14:13:59 -03:00

LETÍCIA MEIRELLES DOS SANTOS
MEDICO - DT
CREFES - SESA - GOVES
assinado em 03/02/2025 11:35:46 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 03/02/2025 11:35:46 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por ADRIANA BADKE NITZ (CHEFE NUCLEOS DE TRABALHO HOSPITALAR B - UT-REAB-COMUN-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/2025-B5SW1F>

 GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE SAÚDE SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE HOSPITAL CENTRO DE REABILITAÇÃO FÍSICA DO ESPÍRITO SANTO - CREFES ESCALA DOS SERVIDORES DO ADMINISTRATIVO - SETOR NÚCLEO DE TRABALHO AMBULATORIAL - NTA - MÊS 02/ANO 2025																																		
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
ANTONIO GERALDO DE ARAUJO	AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS		EFT	40 HS		06:00 às 15:00 H	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D	D
CÉLIA REGINA COELHO DE ALMEIDA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		EFT	30HS		7:00 às 13:00	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M	M
MAYARA SOUZA SERPA	CHEFE DE NÚCLEO		EFT	40HS		08:00 às 17:00H	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D	D
ELSON LUIZ LAURET	TELEFONISTA		EFT	30 HS		12:00 às 18:00 H	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	T
SABELA SILVEIRA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		EFT	30 HS		12:00 às 18:00 H	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM	AM

LEGENDA VÍNCULO:

COM= COMMISSIONADO

EFT = EFETIVO

DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

COP= COPERATIVA 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 PLATÃO

TP= TROCA DE PLANTÃO

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

ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA



SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL CENTRO DE REABILITAÇÃO FÍSICA DO ESPÍRITO SANTO - CREFES
ESCALA DOS SERVIDORES FISIOTERAPEUTAS - SETOR NÚCLEO DE TRABALHO AMBULATORIAL - NTA - MÊS 02/ANO 2025

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
CARLOS EDUARDO DO CARMO SOUZA	FISIOTERAPEUTA	70026- F	DT	30 HS		07:00 às 13:00 H	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M	M
CLAUDIANE PINHEIRO DOS SANTOS ZAHN	FISIOTERAPEUTA	263398- F	DT	30 HS		12:00 às 18:00 H	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	T	
DEISE CRISTINA COSTA DOS SANTOS	FISIOTERAPEUTA	25448- F	EFT	30 HS		07:00 às 13:00 H	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M	M	
MAISA GISELE MESQUITA ARAÚJO ROBERT	FISIOTERAPEUTA	1562563-F	DT	30HS		13:00 às 19:00 H	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	T	
NILO GUEDES BASTOS	FISIOTERAPEUTA	11673- F	EFT	30 HS		06:30 às 12:30 H	S	D	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M
PATRICIA DA SILVA DIAS	FISIOTERAPEUTA	85844- F	EFT	30 HS	FISCAL E ACOMPANHAMENTO DE CONTRATO	07:00 às 13:00 H	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	
PAULO ROBERTO R. W. NEGREIROS FILHO	FISIOTERAPEUTA	96564- F	EFT	30 HS	FISCAL E ACOMPANHAMENTO DE CONTRATO	12:00 às 18:00 H	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	T	
ROSILEIDE REIS BISPO DOS SANTOS	FISIOTERAPEUTA	118245- F	DT	30 HS		13:00 às 19:00 H	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	T	

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 OFFICE
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 PLATÃO
TP= TROCA DE PLANTÃO

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

ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA



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 02/ANO 2025

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	
AMADEU MARRECO MARQUES	MEDICO FISIATRA	2001	EFT	20 HS		07:00 às 17:00 H	S	D		PD		PD		S	D		PD		PD		S	D		PD		PD		S	D		PD		PD		
CILAS DE ALMEIDA REIS NETO	MÉDICO ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	9667	EFT	24 HS		07:00 às 19:00 H	S	D	AL				PD	S	D	PD				PD	S	D	PD					PD	S	D	PD			PD	
MARCONI GAMA DE SOUZA	MÉDICO ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	7313	EFT	20 HS		07:00 às 17:00 H	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	S	D						PD	PD	S	D				PD	PD
REINALDO HELMER	MEDICO RADIOLOGIA	4190	EFT	20 HS	FISCAL E ACOMPANHAMENTO DE CONTRATO	07:00 às 12:00 H	S	D	M	M	M	M		S	D	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M		S	D	M	M	M	M			
THIAGO FERREIRA NUNES PEREIRA	MÉDICO ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	9215	EFT	24 HS		07:00 às 19:00 H	S	D			PD	PD		S	D			PD	PD		S	D			PD	PD		S	D			PD	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 PLATÃO
TP= TROCA DE PLANTÃO

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

ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA



SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL CENTRO DE REABILITAÇÃO FÍSICA DO ESPÍRITO SANTO - CREFES
ESCALA DOS SERVIDORES TEC. RADIOLOGIA - SETOR NÚCLEO DE TRABALHO AMBULATORIAL - NTA - MÊS 02/ANO 2025

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
FABIANA MARQUES DO NASCIMENTO	TÉCNICO EM RADIOLOGIA		EFT	24 HS		12:30 às 17:30 H	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	T
LUCIANA RABELO FERRAZ	TÉCNICO EM RADIOLOGIA		EFT	24 HS		07:00 às 13:00 H	S	D	M	M	M	M		S	D	M	M	M	M		S	D	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M		
MONICA CRISTINA BINDA	TÉCNICO EM RADIOLOGIA		EFT	24 HS		07:00 às 16:00 H	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	D	PD	PD			PD	S	D	PD	PD			PD
RONISIA MARIA SOARES	TÉCNICO EM RADIOLOGIA		EFT	24 HS	FISCAL E ACOMPANHAMENTO DE CONTRATO	12:30 às 17:30 H	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	

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 PLATÃO
TP= TROCA DE PLANTÃO

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

O horário de trabalho das servidora Ronisia Soares nas sextas-féias é de 12:30 às 16:30.
O horário de trabalho das servidora Fabiana Marques nas sextas-féias é de 12:30 às 16:30.

ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
GOVERNADOR PAULO SENA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL CENTRO DE REABILITAÇÃO FÍSICA DO ESPÍRITO SANTO - CREFES

ESCALA DOS SERVIDORES TERAPEUTA OCUPACIONAL - SETOR NÚCLEO DE TRABALHO AMBULATORIAL - NTA - MÊS 02/ANO 2025

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	
MARIA CRISTINA CARDOSO RIBEIRO	TERAPEUTA OCUPACIONAL	17607- TO	DT	30 HS		13:00 às 19:00 H	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T		

LEGENDA VÍNCULO:

COM= COMISSIONADO

EFT = EFETIVO

DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

COP= COPERATIVA 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 PLATÃO

TP= TROCA DE PLANTÃO

OBS.:

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

ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA

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

LETÍCIA MEIRELLES DOS SANTOS

MEDICO - DT
CREFES - SESA - GOVES
assinado em 31/01/2025 08:59:20 -03:00

MAYARA SOUZA SERPA

CHEFE NUCLEOS DE TRABALHO HOSPITALAR B
UT-AMB-CREFES - SESA - GOVES
assinado em 31/01/2025 08:54:20 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 31/01/2025 08:59:20 (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/2025-29GBTN>



SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
CENTRO DE REABILITAÇÃO FÍSICA DO ESPÍRITO SANTO (CREFES)
ESCALA DOS SERVIDORES MÉDICOS - SETOR NTI - MÊS FEVEREIRO/ANO 2025

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
PLANTÃO DIURNO																																	
ALINE FONSECA SANDRINI ERNANDES	MÉDICA	18166	DT	24H	PD						PD							TP							PD							PD	
ANA CLAUDIA DOMINGOS FARIA	MÉDICA	7435	EF	24H	PD						PD							PD							PD							PD	
ANA CLAUDIA DOMINGOS FARIA	MÉDICA	7435	DT	24H	PD		PD							PD							PD							PD					
CRISTINA ANNICHINI DE CASTRO	MÉDICA	8524	DT	24H	PD							PD						PD	PD							PD							PD
DANILO DE AVILA COSTA	MÉDICO	13431	DT	24H	PD	PD							PD							PD							PD						
DAVID RODRIGO DE ABREU CUSTODIO	MÉDICO	12174	EF	24H	PD						PD													PD							PD		
JABES VICTALINO TEIXEIRA GUEIROS FILHO	MÉDICO	3051	EF	36H	PD	F	F	F	AL	F							PD	PD						PD	PD					PD	PD		
MAURO JESUS DE ALMEIDA MIRANDA	MÉDICO	5197	EF	24H	PD				PD							PD								PD							PD		
RENILDO FELIX BELEM	MÉDICO	19330	DT	24H	PD							PD							PD							PD							PD
ROSIANE CAZELI BARBOSA	MÉDICA	6520	EF	24H	PD			PD							PD							PD							PD				
PLANTÃO NOTURNO																																	
ALINE FONSECA SANDRINI ERNANDES	MÉDICA	18166	DT	24H	PN						PN							PN							PN							PN	
ANA CLAUDIA DOMINGOS FARIA	MÉDICA	7435	EF	24H	PN						PN							PN							PN							PN	
ANA CLAUDIA DOMINGOS FARIA	MÉDICA	7435	DT	24H	PN		PN							PN							PN							PN					
ANDRE LUIS BARROS DE SOUZA	MÉDICO	7944	EF	12H	PN			PN							PN							PN							PN				
CRISTINA ANNICHINI DE CASTRO	MÉDICA	8524	DT	24H	PN							PN							PN							PN							PN
DANILO DE AVILA COSTA	MÉDICO	13431	DT	24H	PN								PN								PN							PN					
DAVID RODRIGO DE ABREU CUSTODIO	MÉDICO	12174	EF	24H	PN						PN														PN						PN		
JABES VICTALINO TEIXEIRA GUEIROS FILHO	MÉDICO	3051	EF	36H	PN	F	F	F		F								PN	PN						PN	PN					PN	PN	
MAURO JESUS DE ALMEIDA MIRANDA	MÉDICO	5197	EF	24H	PN				PN							PN								PN							PN		
RENILDO FELIX BELEM	MÉDICO	19330	DT	24H	PN							PN							PN							PN							PN
ROSIANE CAZELI BARBOSA	MÉDICA	6520	EF	24H	PN			PN							PN							PN							PN				

LEGENDA VÍNCULO:

COM= COMISSIONADO
EF = EFETIVO
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA
COP= COPERATIVA 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 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 PLATÃO
TP= TROCA DE PLANTÃO

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

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

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

LETÍCIA MEIRELLES DOS SANTOS

MEDICO - DT

CREFES - SESA - GOVES

assinado em 29/01/2025 11:33:18 -03:00

ARYKERNE DE MELLO TONINI

CHEFE NUCLEOS DE TRABALHO HOSPITALAR B

UT-INTER-CREFES - SESA - GOVES

assinado em 29/01/2025 10:59:24 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 29/01/2025 11:33:18 (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/2025-0CP82D>



SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
CENTRO DE REABILITAÇÃO FÍSICA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO -CREFES
ESCALA DOS SERVIDORES MÉDICOS/AS -SETOR NEUROLÓGICO ADULTO E INFANTIL - FEVEREIRO/2025

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
ANDRE LUIS BARROS DE SOUZA	MÉDICO	7944	EFT	20H	PLANTÃO ESCALA NTI	7 AS 19 H	S	D	PD					S	D	PD					S	D	PD					S	D	PD				
EDGAR TAIRA NAKAGAWA	MÉDICO	13269	EFT	20H		7 AS 19 H 11 AS 19H	S	D			PD	T		S	D			PD	T		S	D			PD	T		S	D			PD	T	
ELSON ANTÔNIO ATHAYDES	MÉDICO	3867	EFT	20 H		7 AS 19 H 7 AS 15H	S	D	LP	LP	LP	LP	LP	S	D	LP	LP	LP	LP	LP	S	D	LP	LP	LP	LP	LP	S	D	LP	LP	LP	LP	LP
FERNANDO BERMUDES CABRAL	MÉDICO	9615	DT	20H		7 AS 19 H 7 AS 15H	S	D	P		D			S	D	P		D			S	D	P		D		S	D	P		D			
HANS WILLI FLEISCHMANN JUNIOR	MÉDICO	7352	EFT	20H	PLANTÃO HESVV	7 AS 19 H	S	D					PD	S	D					PD	S	D					PD	S	D				PD	
JULIANA STARLING LAGE	MÉDICA	4665	EFT	20 H		7 AS 19 H 13 AS 17H 8 AS 12H	S	D	PD		T		M	S	D	PD		T		M	S	D	PD		T		M	S	D	PD		T		M
MARCO FABIANO FREIXO VENTURI	MÉDICO	4245	EFT	40H		07 AS 19 H	S	D		PD	PD	PD		S	D	CD	PD	PD	PD		S	D		PD	PD	PD		S	D	CD	PD	PD	PD	
RAPHAEL DE PAULA DOYLE MAIA	MÉDICO	9663	EFT	20 H		7 AS 19H 7 AS 15 H	S	D					D	S	D					D	S	D					D	S	D					D

COM= COMISSONADO
EFT = EFETIVO
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA
COP= COPERATIVA MÉDICA

FE = FERIADO
S = SÁBADO
D = DOMINGO
PF= PONTO FACULTATIVO

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 PLATÃO
TP= TROCA DE PLANTÃO

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

SABRINA LÚCIA P. DA SILVA
Chefe de Núcleo de Trabalho Neurológico Adulto e Infantil



SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
CENTRO DE REABILITAÇÃO FÍSICA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO -CREFES
ESCALA DOS SERVIDORES - SETOR NEUROLÓGICO - CREDE BOTOX - FEVEREIRO/2025

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
LINKERLY ADORNO PORTO ROCHA	ENFERMEIRA	203531	DT	40 H		8 AS 17 HORAS	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D
MARIA ALICE MALDONADO	AUX. SERVIÇOS GERAIS	XXX	EFT	40 H		07 AS 16 HORAS	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D	D
ROSIMARA LOUREIRO DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	113570	EFT	41 H		07 AS 16 HORAS	S	D	LP	LP	LP	LP	LP	S	D	LP	LP	LP	LP	LP	S	D	LP	LP	LP	LP	LP	S	D	LP	LP	LP	LP	LP

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

FE = FERIADO
S = SÁBADO
D = DOMINGO
PF= PONTO FACULTATIVO

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 OFFICE
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

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

SABRINA LÚCIA P. DA SILVA
Chefe de Núcleo de Trabalho Neurológico Adulto e Infantil



SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
CENTRO DE REABILITAÇÃO FÍSICA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO -CREFES
ESCALA DOS SERVIDORES - SETOR NEUROLÓGICO - AMBULATÓRIO DE FERIDAS - FEVEREIRO/2025

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
GILCÉIA SALLES QUEIROZ	ENFERMEIRA	455389	EFT	40 H		08 AS 17 HORAS	S	D	F	F	F	F	D	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D

COM= COMISSONADO
EFT = EFETIVO
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA
COP= COOPERATIVA MÉDICA

FE = FERIADO
S = SÁBADO
D = DOMINGO
PF= PONTO FACULTATIVO

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 PLATÃO
TP= TROCA DE PLANTÃO

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

SABRINA LÚCIA P. DA SILVA
Chefe de Núcleo de Trabalho Neurológico Adulto e Infantil



SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
CENTRO DE REABILITAÇÃO FÍSICA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO - CREFS
ESCALA DOS SERVIDORES - SETOR NEUROLÓGICO ADULTO - FEVEREIRO/2025

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
ALINE CAUS ZUQUI	TERAPEUTA OCUPACIONAL	015717-TO	EFT	30H		13 AS 19H	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T
BEATRIZ MARIANO DE LIMA	FONOAUDIÓLOGA	285	EFT	30H		7 AS 13H 12 AS 18H	S	D	T	M	M	T	M	S	D	T	M	M	T	M	S	D	T	M	M	AL	M	S	D	T	M	M	T	M
CAROLINE FUNDÃO FREITAS LIMA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	10757- TO	DT	30H		07 AS 13H	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M
FERNANDO HELIO BRAGA PIO FERREIRA	EDUCADOR FÍSICO		EFT	20 H		07 AS 12 H	S	D	LMS	LMS	LMS	LMS	LMS	S	D	LMS	LMS	LMS	LMS	LMS	S	D	LMS	LMS	LMS	LMS	LMS	S	D	LMS	LMS	LMS	LMS	LMS
FREDERICO ALVES DA FONSECA	FISIOTERAPEUTA	62994-F	DT	30H		07 AS 13H	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M
MARIA ALSINEIA MARIM	PSICOLOGA	160	EFT	30 H		07 AS 13H	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M
MARCIO DRUMOND POZZATTI	FISIOTERAPEUTA	69734	DT	30 H		07 AS 13H	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M
PEDRO LUIS DINIZ BARBOSA	FISIOTERAPEUTA	10662-F	EFT	30H		12 H AS 18H	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	T
RAQUEL HELENA ALVARENGA	AUX. REANILITAÇÃO	XXX	EFT	40H		07 AS 16 HORAS	S	D	LMS	LMS	LMS	LMS	LMS	S	D	LMS	LMS	LMS	LMS	LMS	S	D	LMS	LMS	LMS	LMS	LMS	S	D	LMS	LMS	LMS	LMS	LMS
SABRINA LÚCIA P. DA SILVA	CHEFE DE NÚCLEO DE TRABALHO	3572	EFT	40 H		07 AS 16H	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D
SCHEYLANE FRAGA FERREIRA KOHLER	FISIOTERAPEUTA	052490F	DT	30 H		13 AS 19H	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T
VANIA COLAR SALAROLI	FISIOTERAPEUTA	107916-F	EFT	30 H		07 AS 13H	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M
KARINA RODRIGUES MATA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVA	XXX	MGS	40 H		08 AS 17 H	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D	D

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

FE = FERIADO
S = SÁBADO
D = DOMINGO
PF= PONTO FACULTATIVO

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 PLATÃO
TP= TROCA DE PLANTÃO

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

SABRINA LÚCIA P. DA SILVA
Chefe de Núcleo de Trabalho Neurológico Adulto e Infantil



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CENTRO DE REABILITAÇÃO FÍSICA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO - CREFES
ESCALA DOS SERVIDORES - SETOR NEUROLÓGICO INFANTIL - FEVEREIRO/2025

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
ANA PAULA REIS RENON	ASSISTENTE SOCIAL	3697	EFT	40 H		07 AS 16 HORAS	S	D	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D
ANDRESSA BRAZ CARLINI PESTANA	FISIOTERAPEUTA	85771-F	EFT	30H		13 AS 19 H	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T
CAROLINA BERNARDO VICENTINI	FONOAUDIÓLOGA	66565	EFT	40 H		08 AS 17H	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D	D
DALEN DE FREITAS LIMA MATOS	TERAPEUTA OCUPACIONAL	9757-TO	EFT	30H		07 AS 13H	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M	M	M
LIVIA MARIA MARQUES BONOMO	FISIOTERAPEUTA	15101943	EFT	30 H		12 AS 18H	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	T
PAULO LUIZ MONTEIRO MACHADO	FISIOTERAPEUTA	16209-F	EFT	30 H		07 AS 13H	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M	M	M
PRISCILA MARGON BADA	FISIOTERAPEUTA	69734	DT	30 H		07 AS 13H	S	D	M	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	S	D	M	M	M	M	M	M	M
RACHID REZENDE BUAIZ	RECEPCIONISTA	XXX	EFT	40H		09 AS 18 H	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D	S	D	D	D	D	D	D	D
RENATA AGRA ROSI	FISIOTERAPEUTA	78235	EFT	30 H		13 AS 19 H	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	S	D	T	T	T	T	T	T

COM= COMISSONADO
EFT = EFETIVO
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA
COP= COOPERATIVA MÉDICA

FE = FERIADO
S = SÁBADO
D = DOMINGO
PF= PONTO FACULTATIVO

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 PLATÃO
TP= TROCA DE PLANTÃO

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

SABRINA LÚCIA P. DA SILVA
Chefe de Núcleo de Trabalho Neurológico Adulto e Infantil

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

LETÍCIA MEIRELLES DOS SANTOS

MEDICO - DT
CREFES - SESA - GOVES
assinado em 29/01/2025 11:33:44 -03:00

SABRINA LUCIA PINTO DA SILVA

CHEFE NUCLEOS DE TRABALHO HOSPITALAR B
UT-NEUR-ADINF-CREFES - SESA - GOVES
assinado em 29/01/2025 10:34:53 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 29/01/2025 11:33:44 (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/2025-PWGDG7>