



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DOUTOR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES CHEFE DE NÚCLEO - SETOR RECURSOS HUMANOS - MÊS: DEZEMBRO/2023

| NOME DO SERVIDOR                                                                                                                                                                  | CARGO           | Nº FUNC. | VÍNCULO | C.H | 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 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|---------|-----|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                                                                                                                                                                                   |                 |          |         |     |                | 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  | T  |
| MARA CRISTINA DE SOUZA PAULO                                                                                                                                                      | CHEFE DE NÚCLEO | 4281292  | COM     | 40H | 07:00 às 16:00 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| AL - Abono Lei 046 AM - Atestado Médico COM-Comissionado DT-Designação Temporária D - Domingo EFT - EFETIVO FE - Feriado FD - Folga Devida FER - Férias FM - Folga Mensal e Tarde |                 |          |         |     |                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| M - Manhã MT - Manhã PE - Plantão Extra S - Sábado T - Tarde                                                                                                                      |                 |          |         |     |                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

OBSERVAÇÕES:  
A Escala de Serviço é documento jurídico, não podendo ser alterado e/ou rasurado após sua emissão. Quaisquer alterações na Escala deverá ser efetuada pela Coordenação.  
Abonos da Lei, folgas devidas e mensais deverão ser solicitados com antecedência para programação da Escala. Após lançamentos da Escala de Serviço não serão permitidas alterações nas folgas.

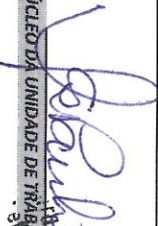
INFORMAÇÕES GERAIS:  
As Escalas devem ser disponibilizadas em local visível ao público, de acordo com a Legislação vigente. Apenas o profissional médico poderá cumprir jornada ininterrupta de 24h, conforme portaria vigente.

CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO  
*Mara Cristina de Souza Paulo*  
Mara Cristina de Souza Paulo  
Chefe de núcleo do RH - HRAS  
Nº Funcional - 4281292



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DOUTOR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES MÉDICOS - SETOR RECURSOS HUMANOS - MÊS: DEZEMBRO/2023

| NOME DO SERVIDOR                                                                                                                                                                                           | CARGO           | Nº FUNC. | VÍNCULO | C.H | 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 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|---------|-----|----------------|----|---|---|---|---|---|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
|                                                                                                                                                                                                            |                 |          |         |     |                | 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  | T  |  |
| MÉDICOS DO TRABALHO                                                                                                                                                                                        |                 |          |         |     |                |    |   |   |   |   |   |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| LARA MIRANDA DA COSTA SOARES                                                                                                                                                                               | MEDICO TRABALHO | 3846873  | DT      | 40H | 07:00 às 16:00 | MT |   |   |   |   |   |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| NOELSON VIEIRA ZAMPRONI                                                                                                                                                                                    | MEDICO TRABALHO | 1576771  | EFT     | 24H | 07:00 às 19:00 |    |   |   |   |   |   | MT | MT |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| AL - Abono Lei 046 AM - Atestado Médico COM-Comissionado DT-Designação Temporária D - Domingo EFT - EFETIVO FE - Feriado FD - Folga Devida FER - Férias FM - Folga Mensal                                  |                 |          |         |     |                |    |   |   |   |   |   |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| M - Manhã MT - Manhã e Tarde PE - Plantão Extra S - Sábado T - Tarde                                                                                                                                       |                 |          |         |     |                |    |   |   |   |   |   |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| OBSERVAÇÕES:                                                                                                                                                                                               |                 |          |         |     |                |    |   |   |   |   |   |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| A Escala de Serviço é documento Jurídico, não podendo ser alterado e/ou rasurado após sua emissão. Quaisquer alterações na Escala deverá ser efetuada pela Coordenação.                                    |                 |          |         |     |                |    |   |   |   |   |   |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| Abonos da Lei, folgas devidas e mensais deverão ser solicitados com antecedência para programação da Escala. Após lançamentos da Escala de Serviço não serão permitidas alterações nas folgas.             |                 |          |         |     |                |    |   |   |   |   |   |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| INFORMAÇÕES GERAIS:                                                                                                                                                                                        |                 |          |         |     |                |    |   |   |   |   |   |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| As Escalas devem ser disponibilizadas em local visível ao público, de acordo com a Legislação vigente. Apenas o profissional médico poderá cumprir jornada ininterrupta de 24h, conforme portaria vigente. |                 |          |         |     |                |    |   |   |   |   |   |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
|                                                                                                                                                                                                            |                 |          |         |     |                |    |   |   |   |   |   |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
|                                                                                                                                                                                                            |                 |          |         |     |                |    |   |   |   |   |   |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
|                                                                                                                                                                                                            |                 |          |         |     |                |    |   |   |   |   |   |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |

  
Mara Cristina de Souza Paulo  
Chefe de núcleo do RH - HRAS  
Nº Funcional - 4281292  
CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO - 4281292



**OBSERVAÇÕES:**

A Escala de Serviço é documento Jurídico, não podendo ser alterado e/ou rasurado após sua emissão. Quaisquer alterações na Escala deverá ser efetuada pela Coordenação.

Abonos da Lei, folgas devidas e mensais deverão ser solicitados com antecedência para programação da Escala. Após lançamentos da Escala de Serviço não serão permitidas alterações nas folgas.

**INFORMAÇÕES GERAIS:**

As Escalas devem ser disponibilizadas em local visível ao público, de acordo com a Legislação vigente. Apenas o profissional médico poderá cumprir jornada ininterrupta de 24h, conforme portaria vigente.

**Abonos da Lei, folgas devidas e mensais deverão ser solicitados com antecedência para programação da Escala. Após lançamentos da Escala de Serviço não serão permitidas alterações nas folgas**

As Escalas devem ser disponibilizadas em local visível ao público, de acordo com a legislação vigente. Apenas o profissional médico poderá cumprir jornada ininterrupta de 24h, conforme portaria vigente

**Mara Cristina de Souza Paiva**  
Chefe de núcleo do RH - HR  
Nº Funcional - 428126

Souza Paulo  
10 RH - HRAS  
108129





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DOUTOR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES CHEFE DE NÚCLEO - SETOR RECURSOS HUMANOS - MÊS: DEZEMBRO/2023

| NOME DO SERVIDOR | CARGO | Nº FUNC. | VÍNCULO | C.H | 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 |
|------------------|-------|----------|---------|-----|---------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                  |       |          |         |     |         |  | 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  | T  |

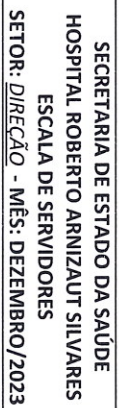
|                                                                                                                                                                                   |                            |         |    |     |                |    |  |  |  |    |    |    |    |    |  |  |    |    |    |    |    |  |  |    |    |    |    |    |  |  |    |    |    |    |    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------|----|-----|----------------|----|--|--|--|----|----|----|----|----|--|--|----|----|----|----|----|--|--|----|----|----|----|----|--|--|----|----|----|----|----|--|
| GERENTE                                                                                                                                                                           | TEC. SEGURANÇA DO TRABALHO | 4381190 | DT | 40H | 08:00 às 17:00 | MT |  |  |  | MT | MT | MT | MT | MT |  |  | MT | MT | MT | MT | MT |  |  | MT | MT | MT | MT | MT |  |  | FE | MT | MT | MT | MT |  |
| AURENI LIMA SANTOS                                                                                                                                                                |                            |         |    |     |                |    |  |  |  |    |    |    |    |    |  |  |    |    |    |    |    |  |  |    |    |    |    |    |  |  |    |    |    |    |    |  |
| AL - Abono Lei 046 AM - Atestado Médico COM-Comissionado DT-Designação Temporária D - Domingo EFT - EFETIVO FE - Feriado FD - Folga Devida FER - Férias FM - Folga Mensal e Tarde |                            |         |    |     |                |    |  |  |  |    |    |    |    |    |  |  |    |    |    |    |    |  |  |    |    |    |    |    |  |  |    |    |    |    |    |  |
| M - Manhã MT - Manhã PE - Plantão Extra S - Sábado T - Tarde                                                                                                                      |                            |         |    |     |                |    |  |  |  |    |    |    |    |    |  |  |    |    |    |    |    |  |  |    |    |    |    |    |  |  |    |    |    |    |    |  |

**OBSERVAÇÕES:**  
A Escala de Serviço é documento Jurídico, não podendo ser alterado e/ou rasurado após sua emissão. Quaisquer alterações na Escala deverá ser efetuada pela Coordenação.  
Abonos da Lei, folgas devidas e mensais deverão ser solicitados com antecedência para programação da Escala. Após lançamentos da Escala de Serviço não serão permitidas alterações nas folgas.

**INFORMAÇÕES GERAIS:**  
As Escalas devem ser disponibilizadas em local visível ao público, de acordo com a Legislação vigente. Apenas o profissional médico poderá cumprir jornada ininterrupta de 24h, conforme portaria vigente.

CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO DE TRABALHO  
Mara Cristina de Souza Paulo  
Chefe de núcleo do RH - HRAS  
Nº Funcional - 4281292



[illegible]

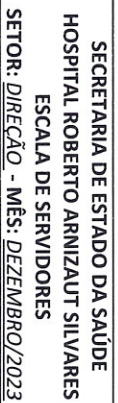
OBSERVAÇÕES:

OBSERVAÇÕES:

Abonos da lei, folgas devidas e mensais deverão ser solicitados com antecedência para programação da Escala. Após lançamentos da Escala de Serviço não serão permitidas alterações nas folgas.

As Escalas devem ser disponibilizadas em local visível ao público, de acordo com a Legislação vigente. Apenas o profissional médico poderá cumprir jornada ininterrupta de 24h, conforme portaria vigente.

**Günther M. Bergmin**  
Michael.M.Bergmin@HHS  
Nº Telefonico: 694-701



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DE SERVIDORES  
SETOR: DIREÇÃO - MÊS: DEZEMBRO/2023

**AL** - Abono Lei 046 **AM** - Atestado Médico **COM**-Comissionado **DT**-Designação Temporária **D** - Domingo **EFT** - EFETIVO **FE** - Feriado **FD** - Folga Devida **FER** - Férias **FM** - Folga Mensal  
**M** - Manhã **MT** - Manhã e Tarde **PE** - Plantão Extra **S** - Sábado **T** - Tarde **PF** - Ponto Facultativo

**OBSERVAÇÕES:**

A Escala de Serviço é documento Jurídico, não podendo ser alterado e/ou rasurado após sua emissão. Quaisquer alterações na Escala deverá ser efetuada pela Coordenação.

Abonos da lei, folgas devidas e mensais deverão ser solicitados com antecedência para programação da Escala. Após lançamentos da Escala de Serviço não serão permitidas alterações nas folgas.

**INFORMAÇÕES GERAIS:**

As Escalas devem ser disponibilizadas em local visível ao público, de acordo com a legislação vigente. Apenas o profissional médico poderá cumprir jornada ininterrupta de 24h, conforme portaria vigente.

**CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO**

Dr. J. M. Bergman  
Department of Psychiatry  
University of California  
San Francisco, CA 94143



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**HOSPITAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES**  
**ESCALA DE SERVIDORES**  
**SETOR: DIREÇÃO - MÊS: DEZEMBRO/2023**

| NOME DO SERVIDOR        | CARGO        | Nº FUNC. | VÍNCULO | C.H | 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 |
|                         |              |          |         |     | 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  |
| JOYCE RIBEIRO MIRANDOLA | CHEFE NÚCLEO | 3710351  | COM     | 40H | 07:00 às 16:00 | MT |   |   | MT | MT | MT | MT | MT |    |    | MT | MT | MT | MT | MT |    |    | MT | MT | MT | MT | MT |    |    | FEI | MT | FE | MT | MT |    |

AL - Abono Lei 046 AM - Atestado Médico COM-Comissionado DT-Designação Temporária D - Domingo EFT - EFETIVO FE - feriado FD - Folga Devida FER - Férias FM - Folga Mensal  
M - Manhã MT - Manhã e Tarde PE - Plantão Extra S - Sábado T - Tarde PF - Ponto Facultativo

**OBSERVAÇÕES:**

A Escala de Serviço é documento Jurídico, não podendo ser alterado e/ou rasurado após sua emissão. Quaisquer alterações na Escala deverá ser efetuada pela Coordenação.

Ahoros da Lei, folgas devidas e mensais deverão ser solicitados com antecedência para programação da Escala. Após lançamentos da Escala de Serviço não serão permitidas alterações nas folgas.

### INFORMAÇÕES GERAIS:

As Escalas devem ser disponibilizadas em local visível ao público, de acordo com a Legislação vigente. Apenas o profissional médico poderá cumprir jornada ininterrupta de 24h, conforme portaria vigente.

CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO

Konrad Bergman  
Director, International HRAS  
At Foundation 694 101





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DE SERVIDORES  
SETOR: DIREÇÃO - MÊS: DEZEMBRO /2023

| NOME DO SERVIDOR | CARGO | Nº FUNC. | VÍNCULO | C.H | 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 |
|------------------|-------|----------|---------|-----|---------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                  |       |          |         |     |         |  | 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  |

|                            |           |         |     |     |                |    |  |  |  |    |    |    |    |    |  |    |    |    |    |    |  |  |  |    |    |    |    |    |  |  |    |    |    |    |    |  |  |
|----------------------------|-----------|---------|-----|-----|----------------|----|--|--|--|----|----|----|----|----|--|----|----|----|----|----|--|--|--|----|----|----|----|----|--|--|----|----|----|----|----|--|--|
| MARCELO FERNANDES DA SILVA | DIGITADOR | 1561367 | EFT | 40H | 07:00 às 16:00 | MT |  |  |  | MT | MT | MT | MT | MT |  | MT | MT | MT | MT | MT |  |  |  | MT | MT | MT | MT | MT |  |  | FE | MT | FE | MT | MT |  |  |
|----------------------------|-----------|---------|-----|-----|----------------|----|--|--|--|----|----|----|----|----|--|----|----|----|----|----|--|--|--|----|----|----|----|----|--|--|----|----|----|----|----|--|--|

AL - Abono Lei 046 AM - Atestado Médico COM-Comissionado DT-Designação Temporária D - Domingo EFT - EFETIVO FE - Feriado FD - Folga Devida FER - Férias FM - Folga Mensal  
M - Manhã MT - Manhã e Tarde PE - Plantão Extra S - Sábado T - Tarde PF - Ponto Facultativo

OBSERVAÇÕES:  
A Escala de Serviço é documento jurídico, não podendo ser alterado e/ou rasurado após sua emissão. Quaisquer alterações na Escala deverá ser efetuada pela Coordenação.  
Abonos da Lei, folgas devidas e mensais deverão ser solicitados com antecedência para programação da Escala. Após lançamentos da Escala de Serviço não serão permitidas alterações nas folgas.

INFORMAÇÕES GERAIS:  
As Escalas devem ser disponibilizadas em local visível ao público, de acordo com a Legislação vigente. Apenas o profissional médico poderá cumprir jornada ininterrupta de 24h, conforme portaria vigente.

Eduardo Ribeiro Morais  
Diretor Geral / HRAS  
Nº Func. 4759,157

Eduardo Ribeiro Morais  
Diretor Administrativo / HRAS  
Nº Funcional: 644101

CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DE SERVIDORES  
SETOR: DIREÇÃO - MÊS: DEZEMBRO / 2023

| NOME DO SERVIDOR         | CARGO  | Nº FUNC. | VÍNCULO | C.H | 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 |
|--------------------------|--------|----------|---------|-----|----------------|----|---|---|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                          |        |          |         |     |                | 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  |
| ANNA CLARA COSTA BOTELHO | MÉDICA | 38759032 | DT      | 40H | 08:00 às 17:00 | MT |   |   | MT | MT | MT | MT | MT |   |    | MT | MT | MT | MT | MT |    |    | MT | MT | MT | MT | MT |    |    | FE | MT | FE | MT | MT |    |    |
| BRENO PINHEIRO ROSSINI   | MÉDICO | 3317870  | DT      | 40H | 08:00 às 17:00 | MT |   |   | MT | MT | MT | MT | MT |   |    | MT | MT | MT | MT | MT |    |    | MT | MT | MT | MT | MT |    |    | FE | MT | FE | MT | MT |    |    |
| KAIO SEGUEIRA NICOLAU    | MÉDICO | 3266974  | DT      | 40H | 08:00 às 17:00 | MT |   |   | MT | MT | MT | MT | MT |   |    | MT | MT | MT | MT | MT |    |    | MT | MT | MT | MT | MT |    |    | FE | MT | FE | MT | MT |    |    |
| LEANDRO MOREIRA ANTUNES  | MÉDICO | 4445155  | DT      | 40H | 08:00 às 17:00 | MT |   |   | MT | MT | MT | MT | MT |   |    | MT | MT | MT | MT | MT |    |    | MT | MT | MT | MT | MT |    |    | FE | MT | FE | MT | MT |    |    |

AL - Abono Lei 046 AM - Atestado Médico COM-Comissionado DT-Designação Temporária D - Domingo EFT - EFETIVO FE - Feriado FD - Folha Devida FER - Férias FM - Folha Mensal  
M - Manhã MT - Manhã e Tarde PE - Plantão Extra S - Sábado T - Tarde PF - Ponto Facultativo

OBSERVAÇÕES:

A Escala de Serviço é documento jurídico, não podendo ser alterado e/ou rasurado após sua emissão. Quaisquer alterações na Escala deverá ser efetuada pela Coordenação.  
Abonos da Lei, folgas devidas e mensais deverão ser solicitados com antecedência para programação da Escala. Após lançamentos da Escala de Serviço não serão permitidas alterações nas folgas.

INFORMAÇÕES GERAIS:

As Escalas devem ser disponibilizadas em local visível ao público, de acordo com a legislação vigente. Apenas o profissional médico poderá cumprir jornada ininterrupta de 24h, conforme portaria vigente.

CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO

Eduardo Ribeiro Moraes  
Diretor Geral / HRAS  
Nº Func. 4.750



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DE SERVIDORES  
SETOR: DIREÇÃO - MÊS: DEZEMBRO /2023

| NOME DO SERVIDOR | CARGO | Nº FUNC. | VÍNCULO | C.H | 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 |
|------------------|-------|----------|---------|-----|---------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                  |       |          |         |     |         |  | 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  |

|                           |                         |         |     |     |                |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------|-------------------------|---------|-----|-----|----------------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EDUARDO RIBEIRO MORAIS    | DIRETOR GERAL           | 4252462 | COM | 40H | 08:00 às 17:00 | MT |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| KAMILA C. MININO BERGAMIN | DIRETORA ADMINISTRATIVA | 644101  | COM | 40H | 08:00 às 17:00 | MT |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

AL - Abono Lei 046 AM - Atestado Médico COM-Comissionado DT-Designação Temporária D - Domingo EFT - EFETIVO FE - Feriado FD - Folga Devida FER - Férias FM - Folga Mensal  
M - Manhã MT - Manhã e Tarde PE - Plantão Extra S - Sábado T - Tarde PF - Ponto Facultativo

OBSERVAÇÕES:  
A Escala de Serviço é documento Jurídico, não podendo ser alterado e/ou rasurado após sua emissão. Quaisquer alterações na Escala deverá ser efetuada pela Coordenação.  
Abonos da Lei, folgas devidas e mensais deverão ser solicitados com antecedência para programação da Escala. Após lançamentos da Escala de Serviço não serão permitidas alterações nas folgas.

INFORMAÇÕES GERAIS:  
As Escalas devem ser disponibilizadas em local visível ao público, de acordo com a Legislação vigente. Apenas o profissional médico poderá cumprir jornada ininterrupta de 24h, conforme portaria vigente.

CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO

*Edmundo*

Edmundo Ribeiro Moraes  
Diretor Geral / HRAS





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DR. ROBERTO ARNIZAUT SILVARES

ESCALA DE SERVIDORES ENFERMEIROS - SETOR VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - MÊS DEZEMBRO / 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 |
|---------------------|------------|----------|---------|---------------|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| OZILENE DE OLIVEIRA | ENFERMEIRA | 299053   | EF      | 40            | 8:00 às 17:00h | D | S | D | D | D | D | D | D | D | S  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | FE | D  | D  | D  | D  | S  | D  |

PLANTÃO DIURNO

LEGENDA:

D = DIARISTA  
M = MANHÃ  
T = TARDE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PN = PLANTÃO NOTURNO  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE  
PE = PLANTÃO EXTRA  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
AL = ABOONO LEI  
AM = ATESTADO MÉDICO  
LP = LICENÇA PRÊMIO  
F = FÉRIAS

COM = COMISSIONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FERIADO  
FM = FOLGA MENSAL  
FD = FOLGA DEVIDA

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

ASSINATURA DA CHERIA IMEDIATA

Eduardo Ribeiro Morais

Diretor Geral / HRAS  
Nº Func 4252462

Eduardo Ribeiro Morais  
Diretor Geral / HRAS

Enfermeira  
COREN - ES 200.003



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DR. ROBERTO ARINZAUT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES AUXILIARES DE LABORATÓRIO - SETOR VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- DEZEMBRO 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

|                                        |                         |  |    |    |                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----------------------------------------|-------------------------|--|----|----|----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| KELLY CRISTINA DE SOUZA SERRA DO CARMO | AUXILIAR DE LABORATÓRIO |  | EF | 40 | 7:00 às 16:00h | 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 | LP | LP | LP |
|----------------------------------------|-------------------------|--|----|----|----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|

LEGENDA:

D = DIARISTA PD= PLANTÃO DIURNO PE = PLANTÃO EXTRA COM = COMISIONADO S = SÁBADO

M = MANHÃ PM= PLANTÃO NOTURNO CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA LP = LICENÇA PRÊMIO EF = EFETIVO D = DOMINGO

T = TARDE DN = PLANTÃO DIA E NOITE AL = ABOONO LE F = FÉRIAS DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA FE = FERIADO FM= FOLGA MENSAL

FD= FOLGA DEVIDA

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

Eduardo Ribeiro Moraes

Nº Func. 4252467

*Ozilene de Oliveira*  
Enfermeira  
CORFEN-FES 298.053







SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR. ROBERTO ARINZAUZ SILVARES  
ESCALAS DOS SERVIDORES MÉDICOS- SETOR VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA- DEZEMBRO/2023

| NOOME 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

|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|--------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|----------------------------|--------------|--|--|--|--|
| LEGENDA:     |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
| D = DIARISTA | PD= PLANTÃO DIURNO       | PE = PLANTÃO EXTRA         | AM = ATENDIMENTO MÉDICO | COM = COMISSIONADO         | S = SÁBADO   |  |  |  |  |
| M = MANHÃ    | PN= PLANTÃO NOTURNO      | CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA | LP = LICENÇA PRÊMIO     | EF = EFETIVO               | D = DOMINGO  |  |  |  |  |
| T = TARDE    | DN = PLANTÃO DIA E NOITE | AL = ABOONO LEI            | F = FÉRIAS              | DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA | FE = FERIADO |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |
|              |                          |                            |                         |                            |              |  |  |  |  |

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

  
Eduardo Ribeiro Moraes  
Diretor Assessor  
Nº Func 4252462

  
Zilene de Oliveira  
Enfermeira  
Nº Func 4252462



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DR. ROBERTO ARINIZAUT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - SETOR VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - MÊS NOVEMBRO/ANO2023

| NOME COMPLETO                  | CARGO                 | CONSELHO | VINCULO | CARGA HORARIA | HORARIO          | PLANTÃO DIURNO |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|--------------------------------|-----------------------|----------|---------|---------------|------------------|----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                                |                       |          |         |               |                  | 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 |
| SHIRLEY BRAGA RODRIGUES        | TÉCNICA DE ENFERMAGEM | 803964   | EF      | 40            | 7.00 às 16.00h   | D              | S  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | FE | D  | D  | D  | D  | S  | D  |    |    |
| PLANTÃO NOTURNO                |                       |          |         |               |                  |                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| KARLA GIOVANA GONÇALVES TONINI | TÉCNICA DE ENFERMAGEM | 172825   | EF      | 40            | 19.00 às 07.00h. | PN             | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | FD |    |    |

LEGENDA:

D = DIARISTA  
M = MANHÃ  
T = TARDE

PD = PLANTÃO DIURNO  
PN = PLANTÃO NOTURNO  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE

PE = PLANTÃO EXTRA  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
AL = ABOHO LEI

AM = ATESTADO MÉDICO  
LP = LICENÇA PRÊMIO  
F = FÉRIAS

COM = COMISSIONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FERIADO

FM = FOLGA MENSAL  
FD = FOLGA DEVIDA

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

Assinatura da Chefe Imediata  
Ozileine de Oliveira  
COBERTES 289.053  
Diretor Geral / HRAS

Func 4759463



GOVERNO DO ESTADO  
MATO GROSSO DO SUL  
Secretaria de Estado da Saúde  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO A. SILVARES  
SECTOR ADMINISTRATIVO - SETOR: COMPRAS / CPL - DEZEMBRO/2023

| NOME COMPLETO               | CARGO     | Nº<br>FUNCIONAL | VÍNCULO | CARGA<br>HORÁRIA | 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 | FUNÇÕES<br>ADICIONAIS | HORÁRIO   |
|-----------------------------|-----------|-----------------|---------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------------------|-----------|
|                             |           |                 |         |                  | D | S | D | D | D | D | D | D | S   | D   | D   | D   | D   | D   | S   | D   | D   | D   | S   | D   | D   | D   | D  | D  | S  | D  | FE | D  | FE | D  | D  |                       |           |
| Elizabeth Guimarães Barbosa | Aux. Adm. | 1552708         | EFT     | 40               | D | S | D | D | D | D | D | D | S   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | S   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | S  | D  | FE | D  | FE | D  | D  | S  | D  | Pregoeira             | 8h às 17h |
| Arlison da Silva Motta      | Aux. Adm. | 1557700         | EFT     | 40               | D | S | D | D | D | D | D | D | S   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | S   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | S  | D  | FE | D  | FE | D  | D  | S  | D  | Apoio CPL             | 7h às 16h |
| Vanderlucia Zordan Pestana  | Aux. Adm. | 1567420         | EFT     | 40               | D | S | D | D | D | D | D | D | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | S  | D  | FE | D  | FE | D  | D  | S  | D  | Apoio CPL             | 8h às 17h |

OBSERVAÇÃO: VANDERLUCIA - FÉRIAS 8 A 22/12

LEGENDA:  
D = DIARISTA  
M = MANHÃ  
T = TARDE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PM = PLANTÃO NOTURNO  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE  
PE = PLANTÃO EXTRA  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNO/LP = LICENÇA PRÊMIO  
AL = ABONO LEI  
AM = ATESTADO MÉDICO  
COM = COMISSIONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA  
S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FÉRIAS

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

17/11/2023

  
Mara Cristina de Souza Paulo  
Chefe de núcleo do RH - HRAS  
Nº Funcional - 4281292

RH





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO A. SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - SETOR: COMPRAS / CPL - DEZEMBRO/2023

| NOME COMPLETO             | CARGO     | Nº FUNCIONAL | VÍNCULO | CARGA HORÁRIA | 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 | FUNÇÕES ADICIONAIS | HORÁRIO   |
|---------------------------|-----------|--------------|---------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------------|-----------|
| Laury Danny Pereira       | Ass. Adm. | 4567030      | DT      | 40            | D | S | D | D | D | D | D | D | S | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | FE | D  | FE | D  | D  | S  | D  |                    | 7h às 16h |
| Tânia Maria Pereira Braga | Ass. Adm. | 4758625      | DT      | 40            | D | S | D | D | D | D | D | D | S | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | FE | D  | FE | D  | D  | S  | D  |                    | 7h às 16h |

LEGENDA:  
D = DIARISTA  
M = MANHÃ  
T = TARDE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PN = PLANTÃO NOTURNO  
DT = PLANTÃO DIA E NOITE  
PE = PLANTÃO EXTRA  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
AL = ABONO LEI  
AM = ATESTADO MÉDICO  
LP = LICENÇA PRÊMIO  
FER = FÉRIAS  
COM = COMISSIONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA  
S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FERIADO

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA 17/11/2023

Mara Cristina de Souza Paulo  
Chefe de núcleo do RH - HRAS  
Nº Funcional - 4281292



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO A. SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - SETOR: COMPRAS / CPL - DEZEMBRO/2023

| NOME COMPLETO               | CARGO     | Nº FUNCIONAL | VÍNCULO | CARGA HORÁRIA | 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 | FUNÇÕES ADICIONAIS | HORÁRIO   |
|-----------------------------|-----------|--------------|---------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------------|-----------|
| Elizabeth Guimarães Barbosa | Aux. Adm. | 1552708      | EFT     | 40            | D | S | D | D | D | D | D | D | S   | D   | D   | D   | D   | D   | S   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | S   | D  | D  | FE | D  | FE | D  | D  | S  | D  | Pregoeira          | 8h às 17h |
| Arlison da Silva Motta      | Aux. Adm. | 1557700      | EFT     | 40            | D | S | D | D | D | D | D | D | S   | D   | D   | D   | D   | D   | S   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | S   | D  | D  | FE | D  | FE | D  | D  | S  | D  | Apoio CPL          | 7h às 16h |
| Vanderlucia Zordan Pestana  | Aux. Adm. | 1567420      | EFT     | 40            | D | S | D | D | D | D | D | D | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | S  | D  | FE | D  | FE | D  | D  | S  | D  | Apoio CPL          | 8h às 17h |

OBSERVAÇÃO: VANDERLUCIA - FÉRIAS 8 A 22/12

LEGENDA:

D = DIARISTA  
M = MANHÃ  
T = TARDE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PN = PLANTÃO NOTURNO  
T = TARDE  
PE = PLANTÃO EXTRA  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA/LP = LICENÇA PRÊMIO  
AL = ABONO LEI  
AM = ATESTADO MÉDICO  
FER = FÉRIAS  
COM = COMISSONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA  
S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FERIADO

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

17/11/2023

*Paula Cristina de Souza Pinho*  
Chefe de Núcleo do RH - HRAS  
CPL Funcional - 4281292

SECRETARIA



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO A. SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - SETOR: COMPRAS / CPL - DEZEMBRO/2023

| NOME COMPLETO             | CARGO     | Nº FUNCIONAL | VÍNCULO | CARGA HORÁRIA | 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 | FUNÇÕES ADICIONAIS | HORÁRIO   |
|---------------------------|-----------|--------------|---------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------------|-----------|
| Laíry Danny Pereira       | Ass. Adm. | 4567030      | DT      | 40            | D | S | D | D | D | D | D | D | S | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | FE | D  | FE | D  | D  | S  | D  |                    | 7h às 16h |
| Tânia Maria Pereira Braga | Ass. Adm. | 4758625      | DT      | 40            | D | S | D | D | D | D | D | D | S | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | FE | D  | FE | D  | D  | S  | D  |                    | 7h às 16h |

LEGENDA:  
D = DIARISTA  
M = MANHÃ  
T = TARDE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PN = PLANTÃO NOTURNO  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE  
PE = PLANTÃO EXTRA  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
AL = ABOZO LEI  
AM = ATESTADO MÉDICO  
LP = LICENÇA PRÊMIO  
FER = FÉRIAS  
COM = COMISSONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA  
S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FERIADO

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA 17/11/2023

  
Maria Cristina de Souza Paulo  
Chefe de Núcleo do R.H. - HRAS  
Nº Funcional - 4.281.292





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO A. SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - SETOR: COMPRAS / CPL - DEZEMBRO/2023

| NOME COMPLETO               | CARGO     | Nº<br>FUNCIONAL | VÍNCULO | CARGA<br>HORÁRIA | 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        | FUNÇÕES<br>ADICIONAIS | HORÁRIO |
|-----------------------------|-----------|-----------------|---------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------|-----------------------|---------|
| Elizabete Guimarães Barbosa | Aux. Adm. | 1552708         | EFT     | 40               | D | S | D | D | D | D | D | D   | S   | D   | D   | D   | D   | D   | S   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | S  | D  | FE | D  | FE | D  | D  | S  | D  | Pregoeira | 8h às 17h             |         |
| Arlison da Silva Motta      | Aux. Adm. | 1557700         | EFT     | 40               | D | S | D | D | D | D | D | D   | S   | D   | D   | D   | D   | D   | S   | D   | D   | D   | D   | D   | D   | S  | D  | FE | D  | FE | D  | D  | S  | D  | Adm. CPL  | 7h às 16h             |         |
| Vanderlucia Zordan Pestana  | Aux. Adm. | 1567420         | EFT     | 40               | D | S | D | D | D | D | D | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | FER | S  | D  | FE | D  | FE | D  | D  | S  | D  | Adm. CPL  | 8h às 17h             |         |

OBSERVAÇÃO: VANDERLUCIA - FÉRIAS 8 A 22/12

LEGENDA:

D = DIARISTA  
M = MANHÃ  
T = TARDE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PM = PLANTÃO NOTURNO  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE  
PE = PLANTÃO EXTRA  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA/UP = LICENÇA PRÊMIO  
AL = ABOONO LEI  
AM = ATESTADO MÉDICO  
COM = COMISSIONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA  
S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FÉRIAS

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

17/11/2023

*Maria Cristina de Souza Paulo*  
Marta Cristina de Souza Paulo  
Chefe de núcleo do RH - HRAS  
Nº Funcional - 4281292

COMPRAS



GOVERNO DO ESTADO  
DE SÃO PAULO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO A. SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - SETOR: COMPRAS / CPL - DEZEMBRO/2023

| NOME COMPLETO             | CARGO     | Nº<br>FUNCIONAL | VÍNCULO | CARGA<br>HORÁRIA | 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 | FUNÇÕES<br>ADICIONAIS | HORÁRIO |
|---------------------------|-----------|-----------------|---------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------------------|---------|
|                           |           |                 |         |                  | D | S | D | D | D | D | D | D | S | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | FE | D  | FE | D  | D  |                       |         |
| Laury Danny Pereira       | Ass. Adm. | 4567030         | DT      | 40               | D | S | D | D | D | D | D | D | S | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | FE | D  | FE | D  | D  | S  | D  |    | 7h às 16h             |         |
| Tânia Maria Pereira Braga | Ass. Adm. | 4758625         | DT      | 40               | D | S | D | D | D | D | D | D | S | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | FE | D  | FE | D  | D  | S  | D  |    | 7h às 16h             |         |

LEGENDA:

D = DIARISTA  
M = MANHÃ  
T = TARDE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PN = PLANTÃO NOTURNO  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE  
PE = PLANTÃO EXTRA  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
AL = ABONO LEI  
AM = ATESTADO MÉDICO  
LP = LICENÇA PRÊMIO  
FER = FÉRIAS  
COM = COMISSIONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA  
S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FERiado

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

17/11/2023

  
Mara Cristina de Souza Paulo  
Chefe de núcleo do RH - HRAS  
Nº Funcional - 4281292

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES RECEPÇÃO - MÊS 12/ANO 2023

| NOME COMPLETO             | CARGO | Nº FUNC | 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 |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |
| CARLA DE OLIVEIRA CANGUCU | ASG   | 4575857 | EF      | 12X36         | RECEPÇÃO PS        |         | PN |   |   | PN |   | PN |   | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |  | PN |

LEGENDA:  
D = DIARISTA PD= PLANTÃO DIURNO DN = PLANTÃO DIA E NOITE AM = ATESTADO MÉDICO COM = COMMISSIONADO S = SÁBADO FD= FOLGA DEVIDA  
M = MANHÃ PN= PLANTÃO NOTURNO PE = PLANTÃO EXTRA LP = LICENÇA PRÊMIO EF = EFETIVO D = DOMINGO FM= FOLGA MENSAL  
T = TARDE CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA AL = ABONO LEI F = FÉRIAS DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA FE = FERIADO  
N = NOITE

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

CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO  
*Cerlione Bessa Belarmino Monteiro*  
Gerente Psico-Social/HRAS  
Nº Funcional: 4189035

ASSINATURA DA GERENTE IMEDIATA  
*Mara Cristina de Souza Paulo*  
Chefe de núcleo do RH - HRAS  
Nº Funcional - 4281292





GOVERNO DO ESTADO  
DO MATO GROSSO DO SUL  
Secretaria de Saúde

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES RECEPÇÃO - MÊS 12/ANO 2023

| NOME COMPLETO          | CARGO | Nº FUNC | VÍNCULO | CARGA HORÁRIA | FUNÇÕES        | 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 |
|------------------------|-------|---------|---------|---------------|----------------|------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| CEDILMA DOS REIS BRAGA | COST  | 1547054 | EF      | 12X36         | RECEPÇÃO VISTA | 07:00 às 19:00 H | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD |

LEGENDA:

D = DIARISTA

M = MANHÃ

T = TARDE

N = NOITE

S = SÁBADO

D = DOMINGO

FE = FERIADO

FD= FOLGA DEVIDA

FM= FOLGA MENSAL

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

CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO

Gerliane Bessa Belarmino Monteiro

Gerente Psico-Social/HRAS

Nº Funcional: 4189035

ASSINATURA DA CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO

Maria Cristina de Souza Paulo

Chefe de núcleo 06 RH - HRAS

Nº Funcional - 4281292



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES RECEPÇÃO - MÊS 12/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 |
|----------------------------|------------|------------|---------|---------------|--------------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                            |            |            |         |               |                    |                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| GERLIANE BESSA B. MONTEIRO | C.NUCL. PS | GRESS 5817 | COM     | 40H           | GERENTE RECEPÇÕES  | 07:00 às 16:00 H | D |   |   | D | D | D | D | D |   |    | D  | D  | D  | D  | D  |    |    | D  | D  | D  | D  |    | D  | D  | D  | D  | D  | D  |    |    |    |

LEGENDA:  
D = DIARISTA  
M = MANHÃ  
T = TARDE  
N = NOITE

S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FERIADO  
FM= FOLGA MENSAL  
FD= FOLGA DEVIDA

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

CHEFE DE NUCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO

*Gerliane Bessa Belarmino Monteiro*  
Gerente Psico-Social/HRAS  
Nº Funcional: 4189035

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

*Mara Cristina de Souza Paulo*  
Chefe de Nucleo do RH - HRAS  
Nº Funcional - 4281292



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR ROBERTO ARRIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES RECEPÇÃO - MÊS 12/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 |
|---------------------------|----------|-----------|---------|---------------|--------------------|------------------|----|---|----|---|----|---|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| RAFAELA A. DE S. CARVALHO | TEC. ENF | 1.355,642 | DT      | 12X36         | RECEPÇÃO VISITA    | 07:00 às 19:00 H | PD |   | FM |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| TATIELE B. MAGDALENA      | TEC. ENF | 1598322   | DT      | 12X36         | RECEPÇÃO VISITA    | 07:00 às 19:00 H | PD |   | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |

LEGENDA:  
D = DIARISTA  
M = MANHÃ  
T = TARDE  
N = NOITE

S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FERIADO

FM = FOLGA MENSAL  
FD = FOLGA DEVIDA

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

CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO

*Certiane Bessa Belarmino Monteiro*

Gerente Psico-Social/HRAS  
Nº Funcional: 4189035

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

*Mara Cristina de Souza Paulo*

Chefe de núcleo do RH - HRAS  
Nº Funcional - 4281292





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES RECEPÇÃO - MÊS 12/ANO 2023

| NOME COMPLETO            | CARGO | Nº FUNC | VÍNCULO | CARGA HORÁRIA | FUNÇÕES  | 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 |
|--------------------------|-------|---------|---------|---------------|----------|------------------|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| CLAUDIO MARCOS S. CHAGAS | VIGIA | 1562410 | EF      | 12X36         | RECEPÇÃO | 18:00 às 06:00 H | PN |   | FM | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN |
| VICENTE MACHADO          | VIGIA | 1558617 | EF      | 12X36         | RECEPÇÃO | 18:00 às 06:00 H | PN |   | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN |

LEGENDA:

D = DIARISTA

M = MANHÃ

T = TARDE

N = NOITE

S = SÁBADO

D = DOMINGO

FE = FERIADO

FD= FOLGA DEVIDA

FM= FOLGA MENSAL

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

CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO

Gerliane Bessa Belarmino Monteiro  
Gerente Psico-Social/HRAS  
Nº Funcional: 4189035

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

Mara Cristina de Souza Paulo  
Chefe de Núcleo do RH - HRAS  
Nº Funcional - 4281292



## HOSPITAL DR ARNIZAUT SILVARES - HRAS

**ESCALA DOS SERVIDORES RECEPÇÃO - SETOR PS/VISITA - MÊS 12 /ANO 2023**

LEGENDA:

D = DIANISTA  
M = MAANHÃ  
T = TARDE

AM = ATESTADO MÉDICO  
LP = LICENÇA PRÊMIO  
F = FÉNIAS

COM = COMMISSIONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FERIADO

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

**CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO**

**Gerliane Bessa Belarmino Monteiro**  
Gerente Psico-Social/HRAS  
Nº Funcional: 4189035

**ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA**

**Mara Cristina de Souza Paulo**  
Chefe de núcleo do RH - HRAS  
Nº Funcional - 428.1232



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES GERENTE - SETOR HOTELARIA - MÊS DE DEZEMBRO 2023

| NOML COMPLETO | CARGO   | MATRÍCULA | VINCULO | CARGA HORARIA | HORARIO        | 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 |
|---------------|---------|-----------|---------|---------------|----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| SUELI PEDRONI | GERENTE | 3771067   | COMI    | 08H           | 08:00 às 17:00 | 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 | LP | LP | LP |

DIARISTA

LEGENDA:

D= DIARISTA PD= PLANTÃO DIURNO PE= PLANTÃO EXTRA  
M=MANHÃ PN= PLANTÃO NOTURNO CD= COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
T= TARDE DN= PLANTÃO DIA E NOITE AL= ABONO LEI  
FM= FOLGA MENSAL

AM= TESTADO MÉDICO  
LP= LICENÇA MÉDICA  
F= FÉRIAS

COM= COMISSIONADO  
EF= EFETIVO  
DT= DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S- SÁBADO  
D= DOMINGO  
FE= FRIADO

*Sueli Pedroni*  
Gerente de Hotelaria / HRAS  
Nº Funcional: 3771067





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES ADM -SETOR HOTELARIA-MÊS DE DEZEMBRO 2023

| NOME COMPLETO       | CARGO | MATRÍCULA | VINCULO | 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 |
|---------------------|-------|-----------|---------|---------------|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| KEVIN ROSSINI SILVA | ADM   | 4281365   | DT      | 08H           | 08:00 às 17:00 | D | S | D | D | D | D | D | D | S | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  |

LEGENDA:

D= DIARISTA PD= PLANTÃO DIURNO PE= PLANTÃO EXTRA AM= TESTADO MÉDICO COM= COMISSIONADO S- SÁBADO  
M=MANHÃ PN= PLANTÃO NOTURNO CD= COMPLEMENTAÇÃO DIURNA LP= LICENÇA MÉDICA EF= EFETIVO D= DOMINGO  
T= TARDE DN= PLANTÃO DIA E NOITE AL= ABONO LEI F= FÉRIAS DT= DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA FE= FRIADO  
FM= FOLGA MENSAL

*Sueli Pedroni*  
Gerente de Hotelaria / HRAS  
Nº Funcional: 3771067



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL ROBERTO ARNIZZI E SILVA

ESCALA DOS SERVIDORES VIGIA-SETOR HOTELARIA-MÊS DE DEZEMBRO 2023

| NOME COMPLETO             | CARGO | MATRÍCULA | VINCULO | CARGA HORARIA | HORARIO        | 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 |
|---------------------------|-------|-----------|---------|---------------|----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| ANTONIO GONÇALVES PEREIRA | VIGIA | 1562444   | EF      | 12H           | 07:00 às 19:00 | PD |    | PD | PD | PD | PD | PD | FM |   | AL | PD |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| LAÉCIO OLIVEIRA ALMEIDA   | VIGIA | 1558846   | EF      | 12H           | 19:00 às 07:00 |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |   | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | FM |

PLANTÃO DIURNO

PLANTÃO NOTURNO

LEGENDA:

- D= DIARISTA

M=MANHÃ

T= TARDE

FM= FOLGA MENSAL
- PD= PLANTÃO DIURNO

PN= PLANTÃO NOTURNO

DN= PLANTÃO DIA E NOITE
- PE= PLANTÃO EXTRA

CD= COMPLEMENTAÇÃO DIURNA

AL= ABONO LEI
- AM= TESTADO MÉDICO

LP= LICENÇA MÉDICA

F= FÉRIAS
- COM= COMISIONADO

EF= EFETIVO

DT= DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA
- S- SÁBADO

D= DOMINGO

FE= FRIADO

*Silvia Pedroni*  
Gerente de Hotelaria / HRAS  
Nº Funcional: 3171067





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ROBERTO ARAÚJO SILVA

ESCALA DOS SERVIDORES ASC SETOR HOTELEARIA-MÊS DE DEZEMBRO 2023

| NOME COMPLETO                | CARGO | MATRÍCULA | 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               |       |           |         |               |                |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ANDREILINO ALVES CORDEIRO    | ASG   | 1554611   | EF      | 12H           | 07:00 às 19:00 | FM |   | FM | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD |
| MARIANE VIANA RIOS           | ASG   | 1564838   | EF      | 12H           | 07:00 às 19:00 | PD |   | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD |
| VALDETE LIMA PIRES           | ASG   | 1564951   | EF      | 12H           | 07:00 às 19:00 | PD |   | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD |
| DOMINGOS SO ROSÁRIO FILHO    | ASG   | 1565117   | EF      | 12H           | 07:00 às 19:00 | PD |   | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD |
| MA DE JESUS SILVARES MIRANDA | ASG   | 1548735   | EF      | 12H           | 07:00 às 19:00 |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| MARISTELA DE OLIVEIRA SANTOS | ASG   | 4230418   | DT      | 12H           | 07:00 às 19:00 | PD |   | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD |
| GENAN BERNARDO BATISTA       | ASG   | 4230353   | DT      | 12H           | 07:00 às 19:00 | FM |   |    | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD |
| JACIARA FERREIRA AMARAL      | ASG   | 4230353   | DT      | 12H           | 07:00 às 19:00 | PD |   | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD |
| PLANTÃO NOTURNO              |       |           |         |               |                |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ANTONIO FERREIRA NETO        | ASG   | 1557416   | EF      | 12H           | 19:00 às 07:00 | PN |   | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN |
| NAGILA DIAS FERREIRA         | ASG   | 495235    | EF      | 12H           | 19:00 às 07:00 | PN |   | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN |
| FABIO BOA CRUZ               | ASG   | 1565141   | EF      | 12H           | 19:00 às 07:00 | PN |   | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN |
| JACINTO DOS SANTOS ARAÚJO    | ASG   | 1555421   | EF      | 12H           | 19:00 às 07:00 | PN |   | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN |
| MIRIAN CLARINDO FAUSTINO     | ASG   | 4564960   | DT      | 12H           | 19:00 às 07:00 | PN |   | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN |

LEGENDA:

D= DIARISTA PD= PLANTÃO DIURNO PE= PLANTÃO EXTRA AM= TESTADO MÉDICO COM= COMISSIONADO S- SÁBADO  
M=MANHÃ PN= PLANTÃO NOTURNO CD= COMPLEMENTAÇÃO DIURNA LP= LICENÇA MÉDICA D= DOMINGO  
T= TARDE DN= PLANTÃO DIA E NOITE AL= ABONO LEI F= FÉRIAS DT= DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA FE= FRIADO  
FM= FOLGA MENSAL

*Plano*  
Sueli Pedroni  
Gerente de Administração HRA  
Nº Funcional: 3771067





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL HOSPITAL ESTADUAL DR. ROBERTO ARRIZAVIT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES ADMINISTRATIVO - SETOR ALMOXARIFADO - MÊS DEZEMBRO/ANO 2023

| NOME COMPLETO                  | CARGO      | NÚMERO<br>FUNCIONAL | VÍNCULO | CARGA<br>HORÁRIA | 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 |
|--------------------------------|------------|---------------------|---------|------------------|----------|----|---|---|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| LEONIZA RAMOS DOS S. B. BORGES | ASSISTENTE | 3852164             | DT      | 40h              | 7 às 16h | MT | S | D | MT | MT | MT | MT | S | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | S  | D  | FE | MT | FE | MT | MT | S  | D  |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                |            |                     |         |                  |          |    |   |   |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | </ |    |    |    |    |    |    |

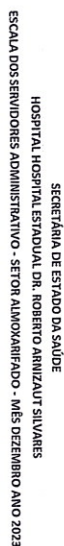
LEGENDA:

D = DIARISTA  
M = MANEIRIA  
T = TARDE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PN = PLANTÃO NOTURNO  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA = ABOBO LEI  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE  
PE = PLANTÃO EXTRA  
AM = ATESTADO COM = COMISSIONADO  
LP = LICENÇA PL = EF = EFETIVO  
F = FÉRIAS  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA  
S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FÉRIAS

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

ASSINATURA DO CHEFE DE NÚCLEO  
SASKIA RAMOS DO AMARAL  
Chefe do Núcleo  
Hospitalar/HRAS  
Nº Funcional 4559320

Assinatura do Diretor Administrativo/HRAS  
Lívia C. M. Bergamin  
Diretor Administrativo/HRAS  
Nº Funcional: 640101



LEGENDA:  
D = DIAMETRO  
M = MANEIRA  
T = TARDE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PN = PLANTÃO NOTURNO  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE  
PE = PLANTÃO EXTRA  
AL = ALONO LEI  
AM = ATENDIMENTO MÊDI COM = COMISSIONADO  
LP = LICENÇA PLÊNIO  
F = FÉRIAS  
DI = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA  
S = SAÚDE  
D = DOMINGO  
FE = FÉRIADO

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

ASSIMILATION OF CHILDREN  
SASIKUMAR SD O AMARAL  
Chefe do Núcleo  
Hospitalar/HRRAS  
No Funcional 4559320


 Konstantin M. Berginin  
 Director, Administration HRAS  
 № Function: 644101



SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE  
HOSPITAL HOSPITAL ESTADUAL DR. ROBERTO ARINZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES ADMINISTRATIVO - SETOR ALMOXARIFADO - MÊS DEZEMBRO/ANO 2023

[illegible]

**LEGENDA:**

D = DIARISTA  
PD = PLANTÃO DIURNO = PLANTÃO DIA E NOITE  
M = MANHÃ  
PN = PLANTÃO NOTURNO = PLANTÃO EXTRA  
CD = COMPLEMENTAL = ABONO LEI  
T = TARDE  
AM = ATESTE COM = COMMISSIONADO S = SABADO  
LP = LICENÇA EF = EFETIVO  
F = FÉRIAS DT = DESIGNAÇÃO TEMPE = FERIADO  
D = DOMINGO

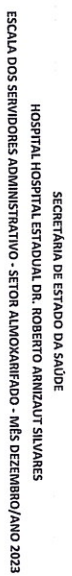
OBS.: A ESCALA ESTÁ SUJEITA A ALTERAÇÕES, CONFORME NECESSIDADE DO SERVIÇO.

**ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA**

SASSKIATIMOS DO ANARAT  
Núcleu  
Chefe do Núcleu  
Hospitalar/HRAS  
Hospitalar 45593200  
No. Funcional

Marina M. Bergman  
 Indiana Administrative / HRAS  
 No Functional: 644101





LEGENDA:  
D = DURABILIDADE  
M = MANEJO  
T = TÁNDEN

PD= PLANTÃO DURANTE O DIA E NOITE  
PN= PLANTÃO NOTURNO  
CD = COMPLEMENTAÇÃO ALARNO

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

**SASKIA RAMOS DO AMARAL**  
Chefe do Núcleo  
Hospitalar/IRAS  
Hospitalar/IRAS 4559320



GOVERNO DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria de Saúde

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO A. SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES ASSISTENTE ADMINISTRATIVO/AUXILIAR ADMINISTRATIVO - SETOR CONTRATOS / PATRIMÔNIO - 12/ 2023

| NOME COMPLETO          | CARGO     | Nº<br>FUNCIONAL | VÍNCULO | CARGA<br>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 |
|------------------------|-----------|-----------------|---------|------------------|-------------|----|---|---|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| DIARISTA MANHÃ/TARDE   |           |                 |         |                  |             |    |   |   |    |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Dilma Maciel de Lima   | Ass. Adm. | 4220854         | DT      | 40               | 8:00 as 17h | MT | S | D | MT | MT | MT | MT | MT | S | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | FE | MT | FE | MT | MT | MT | S  |
| Mário Jorge dos Santos | Aux. Adm. | 3973280         | DT      | 40               | 7:00 as 16h | MT | S | D | MT | MT | MT | MT | MT | S | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | FE | MT | FE | MT | MT | MT | S  |

DIARISTA MANHÃ/TARDE

LEGENDA:

D = DIARISTA PD= PLANTÃO DIURNO PE= PLANTÃO EXTRA AM = ATESTADO MÉDICO COM = COMMISSIONADO S = SÁBADO PF= PONTO FACULTATIVO  
M = MANHÃ PN= PLANTÃO NOTURNO CD= COMPLEMENTAÇÃO DIURNA LP = LICENÇA PRÊMIO EF = EFETIVO D = DOMINGO  
T = TARDE DN= PLANTÃO DIA E NOITE AL= ABOBO LEI FER= FÉRIAS DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA FE = FERIADO

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

ASSINATURA DA CHERIA IMEDIATA

**LIDIA GONCALVES ROCHA**  
CHEFE NÚCLEO DE TRABALHO HOSPITALAR A QCE-05  
UT-CCIR-HRAS - SESA - GOVES  
assinado em 01/12/2023 09:49:04 -03:00

**INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO**

Documento capturado em 01/12/2023 09:49:04 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)  
por DILMA MACIEL DE LIMA (ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - DT - UT-FINSUPRI-HRAS - 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/2023-02FSBS>







GOVERNO DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO A. SILVARES  
ESCALA DA SERVIDORA ENFERMEIRA - PATRIMÔNIO - 12/ 2023

| NOME COMPLETO   | CARGO      | Nº<br>FUNCIONAL | VÍNCULO | CARGA<br>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 |
|-----------------|------------|-----------------|---------|------------------|-------------|--|----|---|---|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Alexandra Lório | Enfermeira | 4052366         | DT      | 40               | 7:00 as 16h |  | MT | S | D | MT | MT | MT | MT | S | D | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | FE | MT | FE | MT | MT | MT | S  |    |

DIARISTA MANHÃ/TARDE

|              |                         |                          |                      |                            |              |                       |  |  |  |  |  |
|--------------|-------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------------|--------------|-----------------------|--|--|--|--|--|
| LEGENDA:     |                         |                          |                      |                            |              |                       |  |  |  |  |  |
| D = DIARISTA | PD= PLANTÃO DIURNO      | PE= PLANTÃO EXTRA        | AM = ATESTADO MÉDICO | COM = COMISSIONADO         | S = SÁBADO   | PF= PONTO FACULTATIVO |  |  |  |  |  |
| M = MANHÃ    | PN= PLANTÃO NOTURNO     | CD= COMPLEMENTÇÃO DIURNA | LP = LICENÇA PRÊMIO  | EF = EFETIVO               | D = DOMINGO  |                       |  |  |  |  |  |
| T = TARDE    | DN= PLANTÃO DIA E NOITE | AL= ABONO LEI            | FER= FÉRIAS          | DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA | FE = FERIADO |                       |  |  |  |  |  |

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

## ASSINATURA

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

**LIDIA GONCALVES ROCHA**  
CHEFE NUCLEO DE TRABALHO HOSPITALAR A QCE-05  
UT-CCIR-HRAS - SESA - GOVES  
assinado em 01/12/2023 09:58:42 -03:00



### INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 01/12/2023 09:58:42 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)  
por DILMA MACIEL DE LIMA (ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - DT - UT-FINSUPRI-HRAS - 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-B023QC>



GOVERNO DO ESTADO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO A. SILVARES  
ESCALA DO SERVIDOR AUX. SERVIÇOS GERAIS - SETOR PATRIMÔNIO - 12/ 2023

| NOME COMPLETO        | CARGO                   | Nº FUNCIONAL | 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 |
|----------------------|-------------------------|--------------|---------|---------------|-------------|----|---|---|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| DIARISTA MANHÃ/TARDE |                         |              |         |               |             |    |   |   |    |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Luis Carlos Guerra   | Aux. de Serviços Gerais | 1555090      | EF      | 40            | 8:00 às 17h | MT | S | D | MT | MT | MT | MT | MT | S | D  | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | FE | MT | FE | MT | MT | MT | S  |    |

DIARISTA MANHÃ/TARDE

LEGENDA:  
D = DIARISTA PD= PLANTÃO DIURNO PE= PLANTÃO EXTRA AM = ATESTADO MÉDICO COM = COMISSIONADO S = SÁBADO PF= PONTO FACULTATIVO  
M = MANHÃ PN= PLANTÃO NOTURNO CD= COMPLEMENTÇÃO DIURNA LP = LICENÇA PRÊMIO EF = EFETIVO D = DOMINGO  
T = TARDE DN= PLANTÃO DIA E NOITE AL= ABONO LEI FER= FÉRIAS DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA FE = FERIADO

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

## ASSINATURA

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

**LIDIA GONCALVES ROCHA**  
CHEFE NUCLEO DE TRABALHO HOSPITALAR A QCE-05  
UT-CCIR-HRAS - SESA - GOVES  
assinado em 01/12/2023 09:58:24 -03:00



### INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 01/12/2023 09:58:24 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)  
por DILMA MACIEL DE LIMA (ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - DT - UT-FINSUPRI-HRAS - 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/2023-42GRDJ>





GOVERNHO DO ESTADO  
DO PARANÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO A. SILVARES

ESCALA DA SERVIDORA CNTH-A - SETOR CONTRATOS / PATRIMÔNIO - 12/ 2023

| NOME COMPLETO         | CARGO                               | Nº<br>FUNCIONAL | VÍNCULO | CARGA<br>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 |
|-----------------------|-------------------------------------|-----------------|---------|------------------|-------------|----|---|---|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| DIARISTA MANHÃ/TARDE  |                                     |                 |         |                  |             |    |   |   |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Lidia Gonçalves Rocha | CNTH-A<br>PATRIMONIO E<br>CONTRATOS | 1564021         | COM     | 40               | 8:00 às 17h | MT | S | D | MT | MT | MT | MT | S | D | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | FE | MT | FE | MT | MT | MT | S  |    |

DIARISTA MANHÃ/TARDE

LEGENDA:

D = DIARISTA PD= PLANTÃO DIURNO PE= PLANTÃO EXTRA AM = ATESTADO MÉDICO COM = COMISSIONADO S = SABADO PF= PONTO FACULTATIVO  
M = MANHÃ PN= PLANTÃO NOTURNO CD= COMPLEMENTAÇÃO DIURNA LP = LICENÇA PRÊMIO EF = EFETIVO D = DOMINGO  
T = TARDE DN= PLANTÃO DIA E NOITE AL= ABOONO LEI FER= FÉRIAS DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA FE = FERIADO

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

## ASSINATURA

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

**KAMILA CONTARATO MININO BERGAMIN**  
DIRETOR ADMINISTRATIVA HOSPITAIS A QCE-02  
DA-HRAS - SESA - GOVES  
assinado em 01/12/2023 10:40:50 -03:00



### INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 01/12/2023 10:40:50 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)  
por DILMA MACIEL DE LIMA (ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - DT - UT-FINSUPRI-HRAS - 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-CT0MM3>



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO SILVARES

**ESCALA DOS SERVIDORES: GERENTE      SETOR: MANDADOS JUDICIAIS**

MÊS/ANO: DEZEMBRO DE 2023

**WIES:**

[illegible]

**OBSERVAÇÕES:**

**ATENÇÃO:**

DIRETORA ADMINISTRATIVA

IMT - MANHÃ E TARDE (DIARISTA)

D - DOMINGO

M - MANHÃ

FM - FOLGA MENSAL

T - TARDE

F - FERiado

S-SÁBADO

PF - PONTO FACULTATIVO

KAMILA CONTARAO MINIMO BERGAMIN

**GERENTE - MANDADOS JUDICIAIS**

DISTRIBUIÇÃO DE CARGA HORÁRIA POR PLANTÕES MENSAIS DE 12 HORAS

40 H/SEM = 14 PLANTÕES - 30 H/SEM = 10 PLANTÕES (11 PLANTÕES CASO PLANTÃO ÍMPAR EM MESES DE 31 DIAS)

APENAS O PROFISSIONAL MÉDICO PODERÁ CUMPRIR JORNADA ININTERROMPTA DE 24H CONFORME PORTARIA

FRANCISCO DE ASSIS DA SILVA

Nº Funcional: 3946096

Francisco de Assis da Silva

Nº Funcional: 3946096

Dr. C. M. Bergman  
Director, Administration/HRAS  
N. Functional: 06-4-01





HOSPITAL  
REDE ESTADUAL  
ROBERTO SILVARES



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES: AUX. ADMINISTRATIVO SETOR: MANDADOS JUDICIAIS

MÊS/ANO: DEZEMBRO DE 2023

MÊS:

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

| NOME COMPLETO              | CARGO     | N. FUNCIONAL | C.H | HORARIO   | S  | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D |
|----------------------------|-----------|--------------|-----|-----------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JOSÉ PEDRO GHIDETTI        | AUX. ADM. | 1562282      | 40H | 07h a 16h | MT |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| MARILENE FERREIRA DE SOUZA | AUX. ADM. | 1554948      | 40H | 07h a 16h | MT |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

OBSERVAÇÕES:

ATENÇÃO:

DIRETORA ADMINISTRATIVA

|                               |                        |                   |  |
|-------------------------------|------------------------|-------------------|--|
| MT - MANHÃ E TARDE (DIARISTA) | D - DOMINGO            | 25 - NATAL        |  |
| M - MANHÃ                     | FM - FOLGA MENSAL      |                   |  |
| T - TARDE                     | F - FERIADO            | 27 - SÃO BENEDITO |  |
| S - SÁBADO                    | PF - PONTO FACULTATIVO |                   |  |

KAMILA CONTARATO MINIMO BERGAMIN

GERENTE - MANDADOS JUDICIAIS

DISTRIBUIÇÃO DE CARGA HORÁRIA POR PLANTÕES MENSAIS DE 12 HORAS

40 H/SEM = 14 PLANTÕES - 30 H/SEM = 10 PLANTÕES CASO PLANTÃO ÍMPAR EM MESES DE 31 DIAS

APENAS O PROFISSIONAL MÉDICO PODERÁ CUMPRIR JORNADA INTERRUPTA DE 24H CONFORME PORTARIA

FRANCISCO DE ASSIS DA SILVA

Kamila C. M. Bergamin  
Diretora Administrativa  
Nº Funcional: 3946096

Francisco de Assis da Silva  
CNH - Mandados Judiciais - HRAS  
Nº Funcional: 3946096





GOVERNAMENTO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
Secretaria de Saúde

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DR. ROBERTO ARNIZAUT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES ADMINISTRATIVOS - SETOR FATURAMENTO - MÊS DEZEMBRO/ANO 2023

DIARISTA

| NOME COMPLETO                   | CARGO   | Nº FUNCIONAL | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------|---------|--------------|---------|---------------|------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ANA MARIA DOS SANTOS            | AUX.ADM | 1523422      | EF      | 40h           | 07:00 às 16:00 h | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GUADIANA LATINI DE REZENDE      | AUX.ADM | 1523252      | EF      | 40h           | 07:00 às 16:00 h | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PLANTÃO DIURNO                  |         |              |         |               |                  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MONIQUE SIQUEIRA PICOLI MOREIRA | ASS.ADM | 4305400      | DT      | 40h           | 07:00 às 19:00 h | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

LEGENDA:

D = DIARISTA PD = PLANTÃO DIURNO DN = PLANTÃO DIA E NOITE  
M = MANHÃ PN = PLANTÃO NOTURNO PE = PLANTÃO EXTRA  
T = TARDE CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA AL = ABONO LEI

AM = ATESTADO MÉDICO COM = COMISSIONADO FE = FERIADO  
LP = LICENÇA PRÊMIO EF = EFETIVO S = SÁBADO  
F = FÉRIAS DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA D = DOMINGO  
LM = LICENÇA MÉDICA

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

ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA

Caio Zanella Venturim  
Gerente de Faturamento - Resolução - HRAS  
Nº Funcional 4078454

Karim C.M. Bergamin  
Diretor Administrativo / HRAS  
Nº Funcional: 044101



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR. ROBERTO ARRIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS - SETOR FATURAMENTO - MÊS DEZEMBRO/ANO 2023

DIARISTA

| NOME COMPLETO                 | CARGO | Nº FUNCIONAL | 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 |   |
| VERA LUCIA SANTANA DE MIRANDA | ASG   | 1528211      | EF      | 40h           | 07:00 às 16:00 h |   |   |   | MT     | S | D  | MT | MT     | MT | MT | MT | S      | D  | MT | MT | MT     | MT | MT | S  | D      | MT | MT | MT | MT     | S  | D  | MT | MT | MT | S  | D |
| MARIA LIEDMA AIRES            | ASG   | 1562029      | EF      | 40h           | 07:00 às 16:00 h |   |   |   | FÉRIAS |   |    |    | FÉRIAS |    |    |    | FÉRIAS |    |    |    | FÉRIAS |    |    |    | FÉRIAS |    |    |    | FÉRIAS |    |    |    |    |    |    |   |
| PLANTÃO NOTURNO               |       |              |         |               |                  |   |   |   |        |   |    |    |        |    |    |    |        |    |    |    |        |    |    |    |        |    |    |    |        |    |    |    |    |    |    |   |
| MARIA GORETH SOSSAI           | ASG   | 1554930      | EF      | 40h           | 19:00 às 07:00 h |   |   |   | PN     |   | PN |    | PN     |    | PN |    | PN     |    | PN |    | PN     |    | PN |    | PN     |    | PN |    | PN     |    | PN |    | PN |    | PN |   |

- LEGENDA:
- D = DIARISTA

M = MANHÃ

T = TARDE
- PD = PLANTÃO DIURNO

PN = PLANTÃO NOTURNO

CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA
- DN = PLANTÃO DIA E NOITE

PE = PLANTÃO EXTRA

AL = ABOONO LEI
- AM = ATESTADO MÉDICO

LP = LICENÇA PRÊMIO

F = FÉRIAS

LM = LICENÇA MÉDICA
- COM = COMISSIONADO

EF = EFETIVO

DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA
- FE = FERIADO

S = SÁBADO

D = DOMINGO

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

ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA

*Caro Zanella Venturini*  
Gerente de Faturamento/Procurador - HRAS  
Nº Funcional 4070454

*M. Bergamin*  
Coordenadora Administrativo/HRAS  
Nº Funcional 044101



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR. ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES ENFERMAGEM - SETOR FATURAMENTO - MÊS DEZEMBRO/ANO 2023

DIARISTA

| NOME COMPLETO             | CARGO | Nº FUNCIONAL | 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 |
|---------------------------|-------|--------------|---------|---------------|------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| ROGERIA AMORIM DE FREITAS | ENF   | 3077071      | DT      | 40h           | 07:00 às 16:00 h | MT | 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 | S  | D  |
| ALFREDO JOSE CORREA NETO  | ENF   | 4374118      | DT      | 40h           | 07:00 às 19:00 h | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD |
| BEATRIZ VIEIRA RODRIGUES  | ENF   | 3076822      | DT      | 40h           | 19:00 às 07:00 h | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN |

PLANTÃO DIURNO

PLANTÃO NOTURNO

LEGENDA:  
D = DIARISTA PD= PLANTÃO DIURNO DN = PLANTÃO DIA E NOITE  
M = MANHÃ PN= PLANTÃO NOTURNO PE = PLANTÃO EXTRA  
T = TARDE CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA AL = ABOONO LEI

AM = ATESTADO MÉDICO COM = COMMISSIONADO  
LP = LICENÇA PRÊMIO EF = EFETIVO  
F = FÉRIAS DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA  
LM = LICENÇA MÉDICA

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

Cairo Zanella Venturim  
Gerente de Faturamento e Planejamento - HRAS  
Nº Funcional: 4076454

Leandro M. Benjamin  
Coordenador Administrativo/HRAS  
Nº Funcional: 044101





GOVERNO DO ESTADO  
DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DR. ROBERTO ARRIZAUT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES CHEFES DE NÚCLEO DE TRABALHO HOSPITALAR - SETOR FATURAMENTO - MÊS DEZEMBRO/ANO 2023

DIARISTA

| NOME COMPLETO         | CARGO   | Nº FUNCIONAL | 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 |
|-----------------------|---------|--------------|---------|---------------|------------------|----|---|---|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| CAIO ZANELLA VENTURIM | GERENTE | 4078454      | COM     | 40h           | 07:00 às 16:00 h | MT | S | D | MT | MT | MT | MT | MT | S | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  |

LEGENDA:

D = DIARISTA  
M = MANHÃ  
T = TARDE

PD = PLANTÃO DIURNO  
PN = PLANTÃO NOTURNO  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA

DN = PLANTÃO DIA E NOITE  
PE = PLANTÃO EXTRA  
AL = ABONO LEI

AM = ATESTADO MÉDICO  
LP = LICENÇA PRÊMIO  
F = FÉRIAS  
LM = LICENÇA MÉDICA

COM = COMISSIONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

FE = FERIADO  
S = SÁBADO  
D = DOMINGO

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

Caio Zanello Venturim  
Gerente de Faturamento - Setor Faturamento - HRS  
Nº Funcional 4078454

Luiz Carlos M. Bergamin  
Coordenador de Faturamento - HRS  
Nº Funcional 044101





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR. ROBERTO ARRIZAUZ SILVA  
ESCALA DOS SERVIDORES MÉDICOS - SETOR FATURAMENTO - MÊS DEZEMBRO/ANO 2023

DIARISTA

| 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 |
|------------------------------------|--------|----------|---------|---------------|--------------------|-------------------|----|---|---|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| ARIANA MOREIRA DE FREITAS MALVERDI | MÉDICA | 11201    | DT      | 40h           | MÉDICO AUDITOR     | 07:00 às 16:00 h  | MT | S | D | MT | MT | MT | MT | MT | S | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  |    |
| PLANTÃO DIURNO                     |        |          |         |               |                    |                   |    |   |   |    |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ADIMAR JACINTO COIMBRA             | MÉDICO | 4403     | EFT     | 24h           | MÉDICO AUDITOR     | 07:00 às 19:00 h  |    |   |   | MT |    | MT |    |    |   |    | MT |    | MT |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| RONALDO JOSE THOMAZINI             | MÉDICO | 7233     | EFT     | 24h           | MÉDICO AUDITOR     | 07:00 às 19:00 h  |    |   |   | LM |    | LM |    |    |   |    | LM |    | LM |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| PLANTÃO NOTURNO                    |        |          |         |               |                    |                   |    |   |   |    |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| EUNARIO MOREIRA SOUZA              | MEDICO | 4126     | EFT     | 20h           | MÉDICO AUDITOR     | 19:00h às 07:00 h |    |   |   | PN |    | PN |    |    |   |    | PN |    |    |    |    |    |    |    | PN |    | PN |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| PLANTÃO DIA E NOITE                |        |          |         |               |                    |                   |    |   |   |    |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| CARLOS ALBERTO B. MOTTA            | MÉDICO | 2739     | DT      | 24h           | MÉDICO AUDITOR     | 24 h              |    |   |   |    |    |    | DN |    |   |    |    | DN |    |    |    |    |    |    |    | DN |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

- LEGENDA:
- D = DIARISTA

M = MANHÃ

T = TARDE

PD= PLANTÃO DIURNO

PN= PLANTÃO NOTURNO

CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA

DN = PLANTÃO DIA E NOITE

PE = PLANTÃO EXTRA

AL = ABOONO LEI

AM = ATESTADO MÉDICO

LP = LICENÇA PRÊMIO

F = FÉRIAS

LM = LICENÇA MÉDICA

COM = COMISSIONADO

EF = EFETIVO

DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S = SÁBADO

D = DOMINGO

FE = FERIADO

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA  
Carla Zanella Venturim  
Gerente de Faturamento Hospitalar - HRAS  
Nº Funcional 4018454

Carla Zanella Venturim  
Gerente de Faturamento Hospitalar - HRAS  
Nº Funcional 044101



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR. ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES TEC. ENFERMAGEM - SETOR FATURAMENTO - MÊS DEZEMBRO/ANO 2023

DIARISTA

| NOME COMPLETO              | CARGO  | Nº FUNCIONAL | 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 |
|----------------------------|--------|--------------|---------|---------------|------------------|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| UYARA CARDOSO QUINQUIM     | T. ENF | 3281035      | DT      | 40h           | 07:00 às 16:00 h | MT | S | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  |    |
| VITORIA CRUZ DO NASCIMENTO | T. ENF | 1556460      | DT      | 40h           | 07:00 às 16:00 h | MT | S | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  |    |
| PLANTÃO NOTURNO            |        |              |         |               |                  |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| RENATA TRINDADE DOS SANTOS | T. ENF | 3716805      | DT      | 40h           | 19:00 às 7:00 h  | PN |   | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN |    |    |

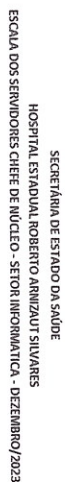
PLANTÃO NOTURNO

- LEGENDA:
- D = DIARISTA
  - M = MANHÃ
  - T = TARDE
  - PD = PLANTÃO DIURNO
  - PN = PLANTÃO NOTURNO
  - CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA
  - DN = PLANTÃO DIA E NOITE
  - PE = PLANTÃO EXTRA
  - AL = ABOONO LEI
  - AM = ATESTADO MÉDICO
  - LP = LICENÇA PRÊMIO
  - F = FÉRIAS
  - LM = LICENÇA MÉDICA
  - COM = COMISSIONADO
  - EF = EFETIVO
  - DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA
  - FE = FERIADO
  - S = SÁBADO
  - D = DOMINGO

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA  
Carla Zanella Venturim  
Gerente de Faturamento e Contabilidade - HRAS  
Nº Funcional 4018454

Assinatura de Renata Trindade dos Santos  
Gerente de Faturamento e Contabilidade - HRAS  
Nº Funcional 3716805



LEGENDA:  
D = DIARISTA  
M = MANHÃ  
T = TARDE  
PP= PLANTÃO DIURNO  
PN= PLANTÃO NOTURNO  
DN= PLANTÃO DIA E NOITE  
PE = PLANTÃO EXTRA  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
AL = ABOCNO LEI  
AM = ATENDADO MÉDICO  
LP = LICENÇA PRÊMIO  
F = FÉRIAS  
COM = COMISSONADO  
EF= EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA  
S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FÉRIADO

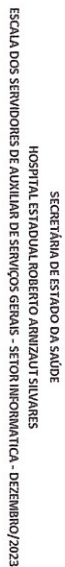
OBS.: A ESCALA ESTÁ SUJEITA A ALTERAÇÕES, CONFORME NECESSIDADE DO SERVIÇO.

ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA

**Luz Renato Barbosa**  
Mestre de Cozinha - Cozinha de Acompanhamentos  
Nº Funcional: 406.478.7

Karim L. Begum  
Director, Administration, HR & AS  
No. Funtunat 04/101





LEGENDA:  
D = DIARISTA  
M = MANTA  
T = TAPADE  
PP= PLANTÃO DIURNO  
PN= PLANTÃO NOTURNO  
DN= PLANTÃO DIA E NOITE  
FE = FÉRIAS EXTRA  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
AL= ABOGADO LEI  
AM = ATENDIDO MÉDICO  
IP = LICENÇA PRÊMIO  
F= FÉRIAS  
CON= COMISSIONADO  
EF= EFETIVO  
DT= DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA  
S= SÁBADO  
D= DOMINGO  
FE= FÉRIADO

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

Kantika M. Bergman  
Rector-Medical Affairs  
Nº Fundación: 064/191





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARINZAUZ SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES ADMINISTRATIVOS - SETOR INFORMÁTICA - DEZEMBRO/2023

[illegible]

LEGENDA:  
D = DIARISTA  
M = MANHÃ  
T = TARDE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PN = PLANTÃO NOTURNO  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE

PE = PLANTÃO EXTRA  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
AL = ABONO LEI

AM = ATESTADO MÉDICO  
LP = LICENÇA PRÊMIO  
F = FÉRIAS

COM = COMMISSIONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S = SABADO  
D = DOMINGO  
FE = FERIADO

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

**Luz Renato Barbosa**  
Hospital Estadual Roberto Arinos Soares  
MISG - Orlamento Italiano de Serviços Gerais  
Nº Funcional: 4.067.187

Kenneth M. Bergman  
Director, Pennsylvania House  
No. 1000 Commonwealth Blvd.



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DOUTOR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES - AUX E ASSIST ADMINISTRATIVOS - SETOR - UT FINANÇAS - MÊS: DEZEMBRO/2023

| NOME DO SERVIDOR         | CARGO                | Nº Func. Ou Nº Conselho | VÍNCULO | C.H | 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   |   |
|--------------------------|----------------------|-------------------------|---------|-----|--------------------|------|---|----|----|----|----|----|------|---|----|----|----|----|------|----|----|----|----|----|------|----|----|----|----|------|----|----|----|----|----|------|---|
|                          |                      |                         |         |     |                    | 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    | S  | D  | S  | T  | Q  | Q    | S |
| IVONNI FAISON R DE SOUZA | AUXILIAR<br>ADMINIST | 467562                  | EFT     | 40  | 08:00 as<br>17:00h | MT S | D | MT | 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 S | D  | FE | MT | FE | MT | MT S | D |
| ANDRESSA CEZÁRIO FEITOSA | ASSIST<br>ADMINIST   | 4369254                 | DT      | 40  | 8:00 as<br>17:00h  | MT S | D | MT | 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 S | D  | FE | MT | FE | MT | MT S | D |
| CAROLINE ALVES SANTIAGO  | ASSIST<br>ADMINIST   | 4563549                 | DT      | 40  | 9:00 as<br>18:00h  | MT S | D | MT | 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 S | D  | FE | MT | FE | MT | MT S | D |
| CLEUSA FRANCO DE SOUZA   | ASSIST<br>ADMINIST   | 3869601                 | DT      | 40  | 08:00 as<br>17:00h | MT S | D | MT | 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 S | D  | FE | MT | FE | MT | MT S | D |

AL - Abono Lei 046 AM - Atestado Médico COM-Comissionado DT-Designação Temporária D - Domingo EFT - EFETIVO FE - Feriado FD - Folga Devida FER - Férias FM- Folga Mensal

M - Manhã MT - Manhã PE - Plantão Extra S - Sábado T - Tarde

OBSERVAÇÕES:

A Escala de Serviço é documento Jurídico, não podendo ser alterado e/ou rasurado após sua emissão. Quaisquer alterações na Escala deverá ser efetuada pela Coordenação.  
Abonos da Lei, folgas devidas e mensais deverão ser solicitados com antecedência para programação da Escala. Após lançamentos da Escala de Serviço não serão permitidas alterações nas folgas.

INFORMAÇÕES GERAIS:

As Escalas devem ser disponibilizadas em local visível ao público, de acordo com a legislação vigente. Apenas o profissional médico poderá cumprir jornada ininterrupta de 24h, conforme portaria vigente.

Lúcia M. Bergamin  
Diretora Administrativa / HRAS  
Nº Funcional: 044101

Maria da Penha R. Amorim  
Nº Funcional 2780704  
Chefe de Unidade Hospitalar - Finanças





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DOUTOR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES - CHEFE DE NÚCLEO - SETOR - UT FINANÇAS - MÊS: NOVENBRO/2023

| NOME DO SERVIDOR         | CARGO           | Nº Func. Ou Nº Conselho | VÍNCULO | C.H | 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 |
|--------------------------|-----------------|-------------------------|---------|-----|-----------------|----|---|---|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                          |                 |                         |         |     |                 | S  | S | D | S  | T  | Q  | Q  | S  | S | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | FE | MT | FE | MT | MT | S  | D  |
| MARIA DA PENHA RODRIGUES | CHEFE DE NÚCLEO | 2780704                 | COM     | 40  | 08:00 as 17:00h | MT | S | D | MT | MT | MT | MT | MT | S | D  | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | FE | MT | FE | MT | MT | S  | D  |    |
| AMARAL                   |                 |                         |         |     |                 |    |   |   |    |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

AL - Abono Lei 046 AMI - Atestado Médico COM-Comissionado DT-Designação Temporária D - Domingo EFT - EFETIVO FE - Feriado FD - Folga Devida FER - Férias FM- Folga Mensal

M - Manhã MT - Manhã PE - Plantão Extra S - Sábado T - Tarde

OBSERVAÇÕES:

A Escala de Serviço é documento Jurídico, não podendo ser alterado e/ou rasurado após sua emissão. Quaisquer alterações na Escala deverá ser efetuada pela Coordenação.  
Abonos da Lei, folgas devidas e mensais deverão ser solicitados com antecedência para programação da Escala. Após lançamentos da Escala de Serviço não serão permitidas alterações nas folgas.

INFORMAÇÕES GERAIS:

As Escalas devem ser disponibilizadas em local visível ao público, de acordo com a legislação vigente. Apenas o profissional médico poderá cumprir jornada ininterrupta de 24h, conforme portaria vigente.

Kamila C.M. Bergamin  
Diretora Administrativa / FURAS  
Nº Funcional: 644.101

Maria da Penha R. Amaral  
Nº Funcional 2780704  
Chefe de Unidade Especializada - UT - FURAS





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES ASG - SETOR MANUTENÇÃO HRAS - MÊS DE DEZEMBRO 2023

| NOME COMPLETO              | CARGO | MATRÍCULA | 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             |       |           |         |               |                |    |   |   |    |   |   |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ANTONIO ERIAN F. SAMPAIO   | ASG   | 1560190   | EF      | 40H           | 07:00 às 19:00 |    |   |   | PD |   |   |    |   |   |    |    | PD |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| NILTON CÉSAR PEREIRA PIRES | ASG   | 1562908   | EF      | 40H           | 07:00 às 19:00 | PD |   |   | PD |   |   | PD |   |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    |    | PD |    |    | PD |    |    | PD |    | PD |    | PD |    |    |
| VANDERLEI CESCCHIN         | ASG   | 1555634   | EF      | 40H           | 07:00 às 16:00 | D  |   |   | D  | D | D | D  | D |   |    | D  | D  | D  | D  | D  |    |    | D  | D  | D  | D  | D  |    |    | D  | D  | D  | D  |    |    |    |
| VILIAN OLIVEIRA AMARAL     | ASG   | 4521595   |         | 40H           | 07:00 às 16:00 | PD |   |   | PD |   |   | PD |   |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    |    | PD |    |    | PD |    |    | PD |    | PD |    | PD |    |    |
| PLANTÃO NOTURNO            |       |           |         |               |                |    |   |   |    |   |   |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ITANILDO RIBEIRO COSTA     | ASG   | 15544816  | EF      | 40H           | 19:00 às 07:00 | PN |   |   | PN |   |   | PN |   |   | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    |    | PN |    |    | PN |    |    | PN |    | PN |    | PN |    |    |
| EDIMILSON GRACIANO         | ASG   | 1561189   | EF      | 40H           | 19:00 às 07:00 | PN |   |   | PN |   |   | PN |   |   | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    |    | PN |    |    | PN |    |    | PN |    | PN |    | PN |    |    |

LEGENDA:

D= DIARISTA PD= PLANTÃO DIURNO PE= PLANTÃO EXTRA AM= TESTADO MÉDICO S- SÁBADO  
M=MANHÃ PN= PLANTÃO NOTURNO CD= COMPLEMENTAÇÃO DIURNA LP= LICENÇA MÉDICA EF= EFETIVO D= DOMINGO  
T= TARDE DN= PLANTÃO DIA E NOITE AL= ABONO LEI F= FÉRIAS DT= DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA FE= FRIADO  
FM= FOLGA MENSAL

Observação: Vilian inicia escala no dia 22/10/2023

Marcos Eli Rocha de Araujo  
Gerente de Manutenção  
Nº 2919559

Kamila C. M. Bergamin  
Diretora Administrativa / HRAS  
Nº Funcional: 644101



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES ELETRICISTA - SETOR MANUTENÇÃO HRAS - MÊS DE OUTUBRO 2023

| NOME COMPLETO        | CARGO       | MATRÍCULA | 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 |
|----------------------|-------------|-----------|---------|---------------|----------------|----|---|----|---|----|---|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| MARCOSGAMA VITORAZZI | ELETRICISTA | 153437    | EF      | 40            | 18:00 às 07:00 | PN |   | PN |   | PN |   | PN |   | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |

LEGENDA:

D= DIARISTA  
M=MANHÃ  
T= TARDE  
FM= FOLGA MENSAL

PD= PLANTÃO DIURNO  
PN= PLANTÃO NOTURNO  
DN= PLANTÃO DIA E NOITE

PE= PLANTÃO EXTRA  
CD= COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
AL= ABO NO LEI

AM= TESTADO MÉDICO  
LP= LICENÇA MÉDICA  
F= FÉRIAS

COM= COMISSIONADO  
EF= EFETIVO  
DT= DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S- SÁBADO  
D= DOMINGO  
FE= FRIADO

Marcos Eli Rocha de Araújo  
Gerente de Manutenção  
Nº 2919559

Kamila C. M. Bergamin  
Diretora Administrativa / HRAS  
Nº Funcional: 644101



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES MARCENEIRO - SETOR MANUTENÇÃO HRAS - MÊS DE OUTUBRO 2023

| NOME COMPLETO    | CARGO      | MATRÍCULA | 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 |
|------------------|------------|-----------|---------|---------------|----------------|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| ANTONIO DOS REIS | MARCENEIRO | 1553003   | DT      | 40H           | 19:00 AS 07:00 |   | PN |   | PN |   | PN |   | PN |   | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    |

LEGENDA:

D= DIARISTA  
M=MANHÃ  
T= TARDE  
FM= FOLGA MENSAL

PD= PLANTÃO DIURNO  
PN= PLANTÃO NOTURNO  
DN= PLANTÃO DIA E NOITE

PE= PLANTÃO EXTRA  
CD= COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
AL= ABO NO LEI

AM= TESTADO MÉDICO  
LP= LICENÇA MÉDICA  
F= FÉRIAS

COM= COMMISSIONADO  
EF= EFETIVO  
DT= DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S- SÁBADO  
D= DOMINGO  
FE= FRIADO

Marcos Eli Rocha de Araujo  
Gerente de Manutenção  
Nº 2919559

Kamila M. Bergamin  
Diretora Administrativa HRAS  
Nº Funcional: 644101





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES AUX. ADMINISTRATIVO - SETOR MANUTENÇÃO HRAS - MÊS DE OUTUBRO 2023

| NOME COMPLETO       |  | CARGO       | MATRÍCULA | 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 |
|---------------------|--|-------------|-----------|---------|---------------|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| DIARISTA            |  |             |           |         |               |                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| PAULO CESAR CESCHIN |  | AUX. ADMIN. | 2919559   | EFETIVO | 40H           | 07:00 AS 16:00H | D |   |   |   | D | D | D | D | D |   |    | D  | D  | D  | D  |    |    | D  | D  | D  | D  |    |    | D  | D  | D  | D  | D  |    |    |    |    |

LEGENDA:

D= DIARISTA  
M=MANHÃ  
T= TARDE  
FM=FOLGA MENSAL

PD= PLANTÃO DIURNO  
PN= PLANTÃO NOTURNO  
DN= PLANTÃO DIA E NOITE

PE= PLANTÃO EXTRA  
CD= COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
AL= ABONO LEI

AM= TESTADO MÉDICO  
LP= LICENÇA MÉDICA  
F= FÉRIAS

COM= COMMISSIONADO  
EF= EFETIVO  
DT= DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S- SÁBADO  
D= DOMINGO  
FE= FRIADO

Marcos Eli Rocha de Araújo  
Gerente da Manutenção  
Nº 2919559

Kamila M. Bergamin  
Diretora Administrativa HRAS  
Nº Funcional: 044101



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES GERENTE - SETOR MANUTENÇÃO HRAS - MÊS DE OUTUBRO 2023

| NOME COMPLETO              | CARGO   | MATRÍCULA/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 |
|----------------------------|---------|-------------------|---------------|---------|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| DIARISTA                   |         |                   |               |         |                 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| MARCOS ELI ROCHA DE ARAUJO | GERENTE | 2919559           | COM           | 40H     | 07:00 AS 16:00H | D |   |   | D | D | D | D | D |    | AL | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  |    |

LEGENDA:

D = DIARISTA  
M = MANHÃ  
T = TARDE  
FM = FOLGA MENSAL

PD = PLANTÃO DIURNO  
PN = PLANTÃO NOTURNO  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE

PE = PLANTÃO EXTRA  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
AL = ABO NO LEI

AM = TESTADO MÉDICO  
LP = LICENÇA MÉDICA  
F = FÉRIAS

COM = COMISSIONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S - SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FRIADO

Marcos Eli Rocha de Araujo  
Gerente da Manutenção  
Nº 2919559

Kamila M. Bergamin  
Diretora Administrativa HRAS  
Nº Funcional: 644101



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES CALDEREIRO - SETOR MANUTENÇÃO HRAS - MÊS DE OUTUBRO 2023

| NOME COMPLETO    | CARGO      | MATRÍCULA | VÍNCULO | CARGA HORÁRIA | HORÁRIO         | PLANTÃO NOTURNO |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------------|------------|-----------|---------|---------------|-----------------|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                  |            |           |         |               |                 | 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 |
| MAURO LUIZ SIMÃO | CALDEREIRO |           | ELETIVO | 40H           | 19:00 AS 07:00H | F               | F | F | F | F | F | F | F | F | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  |    |

LEGENDA:

PLANTÃO NOTURNO

LEGENDA:

D= DIARISTA  
M=MANHÃ  
T= TARDE  
FM=FOLGA MENSAL

PD= PLANTÃO DIURNO  
PN= PLANTÃO NOTURNO  
DN= PLANTÃO DIA E NOITE

PE= PLANTÃO EXTRA  
CD= COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
AL= ABONO LEI

AM= TESTADO MÉDICO  
LP= LICENÇA MÉDICA  
F= FÉRIAS

COM= COMMISSIONADO  
EF= EFETIVO  
DT= DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S- SÁBADO  
D= DOMINGO  
FE= FRIADO

Marcos Eli Rocha de Araújo  
Gerente de Manutenção  
Nº 2918559

Kamila C.M. Bergamin  
Diretora Administrativa / HRAS  
Nº Funcional: 044101





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES PEDREIRO - SETOR MANUTENÇÃO HRAS - MÊS DE OUTUBRO 2023

| NOME COMPLETO         | CARGO    | MATRÍCULA | VÍNCULO | CARGA HORÁRIA | HORÁRIO         | DIARISTA |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-----------------------|----------|-----------|---------|---------------|-----------------|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                       |          |           |         |               |                 | 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 |
| GILCIMAR BARBOSA LIMA | PEDREIRO | 1548611   | ELETIVO | 40H           | 07:00 AS 16:00H | D        |   |   |   | D | D | D | D | D |    |    | D  | D  | D  | D  | D  |    |    | D  | D  | D  | D  |    |    | D  | D  | D  | D  | D  |    |    |

LEGENDA:

|                  |                         |                           |                    |                           |            |
|------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------|------------|
| D= DIARISTA      | PD= PLANTÃO DIURNO      | PE= PLANTÃO EXTRA         | AM= TESTADO MÉDICO | COM= COMISIONADO          | S- SÁBADO  |
| M=MANHÃ          | PN= PLANTÃO NOTURNO     | CD= COMPLEMENTAÇÃO DIURNA | LP= LICENÇA MÉDICA | EF= EFETIVO               | D= DOMINGO |
| T= TARDE         | DN= PLANTÃO DIA E NOITE | AL= ABO NO LEI            | F= FÉRIAS          | DT= DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA | FE= FRIADO |
| FM= FOLGA MENSAL |                         |                           |                    |                           |            |

Marcos Eli Rocha de Araújo  
Gerente de Manutenção  
Nº 28.19559

Kamila M. Bergamin  
Diretora Administrativa / HRAS  
Nº Funcional: 644101



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES DIARISTA - SETOR NIR - MÊS DEZEMBRO/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 |
|-----------------|------------|----------|---------|---------------|--------------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| CLEIRI BRIOSCHI | ENFERMEIRA | 218.594  | EFT     | 40            | SUPERVISORA        | 07:00 às 16:00 H | D |   |   |   |   |   |   |   |   |    | D  | D  | D  | D  | D  |    |    | D  | D  | D  | D  | D  |    |    | F  | D  | F  | D  | D  |    |    |

LEGENDA:  
D = DIARISTA PD= PLANTÃO DI DN = PLANTÃO DIA E NOITE AM = ATESTADO MÉDICO COM = COMISIONADO S = SÁBADO  
M = MANHÃ PN= PLANTÃO NO PE = PLANTÃO EXTRA LP = LICENÇA PRÊMIO EF = EFETIVO D = DOMINGO  
T = TARDE CD = COMPLEME AL = ABONO LEI F = FÉRIAS DT = DESIGNAÇÃO TEMPO FE = FERIADO

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

Eduardo Ribeiro Moraes  
Diretor Geral de Recursos Humanos  
15/12/2023

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARINZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES DIARISTA - SETOR NIR - MÊS DEZEMBRO/ANO 2023

| NOME COMPLETO              | CARGO  | CONSELHO | VIN | CARGA HORARI | FUNÇÕES ADICIONAIS | HORARIO        | 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 |
|----------------------------|--------|----------|-----|--------------|--------------------|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| LUMA GABRIELLA M. DE ABREU | MÉDICO | HO       | CU  | 40           | REGULADOR          | 07:00 às 19:00 | D |   |   | D | D | D | D | D |   |    | D  | D  | D  | D  |    |    |    | D  | D  | D  | D  |    | F  | D  | F  | D  | D  |    |    |    |    |
| KAIO BATISTA DANTAS MORAIS | MÉDICO | DT       | DT  | 40           | REGULADOR          | 19:00 às 07:00 | D |   |   | D | D | D | D | D |   |    | D  | D  | D  | D  |    |    |    | D  | D  | D  | D  |    | F  | D  | F  | D  | D  |    |    |    |    |

LEGENDA:  
D = DIARIS PD = PLANTÃO DIURNO  
M = MANHÃ PN = PLANTÃO NOTURNO  
T = TARDE CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE AM = ATENDIMENTO COM = COMMISSIONADO  
PE = PLANTÃO EXTRA LP = LICENÇA PREF = EFETIVO  
F = FÉRIAS DT = DESIGNAÇÃO TEMPORAL FE = FÉRIAS  
S = SÁBADO  
D = DOMINGO

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA  
Ribeiro Morais  
Diretor Geral HRS  
No P.unc 11/12/2023



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES DIARISTA - SETOR NII - MÊS DEZEMBRO/ANO 2023

| NOME COMPLETO                | CARGO       | CONSELHO | VINCULO | CARGA HORARIA | 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 |
|------------------------------|-------------|----------|---------|---------------|--------------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| LUCIA APARECIDA DE A. NEGRIS | ASSIST. ADM |          | DT      | 40            | ADMINISTRATIV      | 08:00 às 17:00 H | D |   |   |   |   |   |   |   |   |    | D  | D  | D  | D  |    |    |    | D  | D  | D  | D  |    |    |    | F  | D  | F  | D  | D  |    |    |

LEGENDA:

LEGENDA:  
D = DIARISTA  
M = MANHÃ  
T = TARDE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PN = PLANTÃO NOTURNO  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DI AL = ABONO LEI  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE  
PE = PLANTÃO EXTRA  
AM = ATESTADO MÉDICO  
LP = LICENÇA PRÊMIO  
F = FÉRIAS  
S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FERIADO

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

  
Eduardo Ribeiro Morais  
Diretor Geral I HRAS  
10º Flúio 4532/2023  
ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARRIZABUENAGA

ESCALA DOS SERVIDORES PLANTONISTAS - SETOR NIN - MÊS DEZEMBRO/ANO 2023

| NOME COMPLETO              | CARGO    | CONSELHO | VINCU | CARGA | 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             |          |          |       |       |         |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| JULIANA ARAUJO OLIVEIRA    | ENFERMEI | 331954   | DT    | 40    | PD      |   | PD |   | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| BRUNA S. BASSO SOARES      | ENFERMEI | 526454   | BOLSI | 40    | PD      |   | PD |   | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| MILENA KELLY BORGES CORREA | ENFERMEI | 542857   | DT    | 40    | PD      |   | PD |   | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | FD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| PLANTÃO NOTURNO            |          |          |       |       |         |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| BETANIA DINIZ DOS SANTOS   | ENFERMEI | 89992    | EFT   | 40    | PN      |   | PN |   | PN |   | PN |   | PN |   | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |
| LOANY ASSIS DA MOTA        | ENFERMEI | 415483   | DT    | 40    | PN      |   | PN |   | PN |   | PN |   | PN |   | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |
| BRUNA S. BASSO SOARES      | ENFERMEI | 526454   | DT    | 40    | PN      |   | PN |   | PN |   | PN |   | PN |   | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |

LEGENDA:  
D = DIARISTA PD= PLANTÃO DIURNO AM = ATESTADO MÉDICO COM = COMISSIONADO  
M = MANHÃ PN= PLANTÃO NOTURNO LP = LICENÇA PRÊMIO EF = EFETIVO  
T = TARDE DN = PLANTÃO DIA E NOITE F = FÉRIAS DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA S = SÁBADO  
D = DOMINGO FM-FOLGA DO MÊS FE = FÉRIAS

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

ASSINATURA DA CHERIA IMEDIATA  
Eduardo Ribeiro Moraes  
Diretor Geral HRFS  
Nº Furo

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARRIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES PLANTONISTAS - SETOR NIR - MÊS DEZEMBRO/ANO 2023

| NOME COMPLETO         | CARGO  | CONSEL<br>HO | VÍNCULO | CARGA<br>HORÁRIA | PLANTÃO DIURNO |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-----------------------|--------|--------------|---------|------------------|----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                       |        |              |         |                  | 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 |
| JANETE SOARES MARTINS | ASSIST |              | DT      | 40               | PD             | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD |

PLANTÃO DIURNO

LEGENDA:  
D = DIARISTA PD = PLANTÃO DIURNO PE = PLANTÃO EXTRA AM = ATESTADO MÉDICO COM = COMMISSIONADO S = SÁBADO FM-FOLGA DO MÊS  
M = MANHÃ PN = PLANTÃO NOTURNO CD = COMPLEMENTAÇÃO DI LP = LICENÇA PRÊMIO EF = EFETIVO D = DOMINGO  
T = TARDE DN = PLANTÃO DIA E NOTI AL = ABO NO LEI F = FÉRIAS DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA FE = FERIADO

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

  
Eduardo Ribeiro Moraes  
Diretor Geral - HREAS  
ASSINATURA DA CHERIA IMEDIATA





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARRIZAUT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES PLANTONISTAS - SETOR NIR - MÊS DEZEMBRO/ANO 2023

| NOME COMPLETO                 | CARGO         | CONSELHO | VÍNCULO | CARGA | 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 |
|-------------------------------|---------------|----------|---------|-------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| MERILANE MOREIRA NASCIMENTO   | AUX. DE SERV. |          | DT      | 40    | PD      | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD |
| ELIZANGELA SALES CANDIDA      | AUX. DE SERV. |          | DT      | 40    | PN      | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN |
| Mª DA CONCEIÇÃO DE J. PEREIRA | AUX. DE SERV. |          | EFT     | 40    | PN      | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN |

LEGENDA:  
D = DIARISTA  
M = MANHÃ  
T = TARDE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PN = PLANTÃO NOTURNO  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE

AM = ATESTADO MÉDICO  
LP = LICENÇA PRÊMIO  
F = FÉRIAS  
COM = COMISSIONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FERIADO  
FM-FOLGA DO MÊS

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

  
Eduardo Ribeiro Morais  
Diretor Geral HRAS

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA



[illegible]

|                      |        |
|----------------------|--------|
| TÉC DE<br>ENFERMAGEM | 893869 |
|----------------------|--------|

**PLANTAO DIURNO**

**S = SÁBADO**  
**D = DOMINGO**  
**FE = FERIADO**

21/11

**Eduardo Ribeiro Morais**  
Diretor Geral / HRSS



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARINIZAUT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES PLANTONISTAS - SETOR INTERNAÇÃO - MÊS DEZEMBRO/ANO 2023

| NOME COMPLETO           | CARGO             | CONSELHO | VÍNCULO | CARGA | 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 |
|-------------------------|-------------------|----------|---------|-------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| JOSILENE BOA CRUZ       | AUX. SERV. GERAIS |          | EFT     | 40    | PD      | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD |
| EUDIMAR REIS DOS SANTOS | AUX. SERV. GERAIS |          | EFT     | 40    | PN      | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN |
| VALDEMAR DA SILVA       | AUX. SERV. GERAIS |          | EFT     | 40    | PN      | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN |

LEGENDA:  
D = DIARISTA  
M = MANHÃ  
T = TARDE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PN = PLANTÃO NOTURNO  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE

AM = ATESTADO MÉDICO  
LP = LICENÇA PRÊMIO  
F = FÉRIAS

COM = COMISSIONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FÉRIADO

FM-FOLGA DO MÊS

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

Eduardo Ribeiro Moraes  
Diretor Geral/HRAS  
1º Full







SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES PLANTONISTAS - SETOR INTERNAÇÃO - MÊS DEZEMBRO/ANO 2023

| NOME COMPLETO              | CARGO              | CONSELHO | VÍNCULO | CARGA | 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             |                    |          |         |       |         |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| LUCIA APARECIDA DE O. MOÇA | AUX. SERV. MEDICOS |          | EFT     | 40    | PD      |   |    |   |    |   |    |   |    |   | PD |    | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD |
| GASTÃO LIMA TINOCO         | AUX. SERV. MEDICOS |          | EFT     | 40    | PD      |   | PD |   | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD |
| ELOI F. FERREIRA           | AUX. SERV. MEDICOS |          | EFT     | 40    | PD      |   | FM |   | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD |

LEGENDA:  
D = DIARISTA  
M = MANHÃ  
T = TARDE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PN = PLANTÃO NOTURNO  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE

AM = ATESTADO MÉDICO  
LP = LICENÇA PRÊMIO  
F = FÉRIAS  
COM = COMISSONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FERIADO

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

*[Handwritten signature]*  
Cristina de Souza Brito  
Chefe de Núcleo do RH - HRAS  
Nº Funcional - 4281292

*[Handwritten signature]*  
Mara Cristina de Souza Brito  
Chefe de Núcleo do RH - HRAS  
Nº Funcional - 4281292

| 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 |
|----------------|------------|----------|---------|---------------|--------------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| RENATA FEITANI | ENFERMEIRA | 112.858  | EFT     | 40            | ENFERMEIRA         | 06:00 às 18:00 H | D |   |   | D | D | D | D | D |   | D  | D  | D  | D  | D  |    |    | D  | D  | D  | D  | D  | D  |    | F  | D  | F  | D  | D  |    |    |    |

**D** = DIARISTA  
**M** = MANHÃ  
**T** = TARDE  
**PD** = PLANT. DN = PLANTÃO DIA E NOITE  
**PN** = PLANT. PE = PLANTÃO EXTRA  
**CD** = CONVAL = ABONO LEI

COM = COMISSIONADO      S = SÁBADO  
EF = EFETIVO      D = DOMINGO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPO FE = FERIADO

**Eduardo Ribeiro Morais**  
Diretor Geral / HTP







SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES DIARISTA - SETOR EGA - MÊS DEZEMBRO/ANO 2023

| NOME COMPLETO | CARGO | CONSELHO | VÍNCULO | CARGA HORÁRIA | FUNÇÕES ADICIONAIS | HORARIO | 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 |
|---------------|-------|----------|---------|---------------|--------------------|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|---------------|-------|----------|---------|---------------|--------------------|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|

LEGENDA:  
D = DIARISTA      PD = PLANTÃO DIURNO      DN = PLANTÃO DIA E NOITE      AM = ATESTADO MÉDICO COM = COMMISSIONADO      S = SÁBADO  
M = MANHÃ      PN = PLANTÃO NOTURNO      PE = PLANTÃO EXTRA      LP = LICENÇA PRÊMIO      EF = EFETIVO      D = DOMINGO  
T = TARDE      CD = COMPLEMENTAÇÃO DIAL = ABONO LEI      F = FÉRIAS      DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁ FE = FERIADO

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

Eduardo Ribeiro Morais  
Diretor Geral / HRAS

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARRIZAVIT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES DIARISTA - SETOR EGA - MÊS DEZEMBRO/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 |
|------------------------------|----------------|----------|---------|---------------|--------------------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                              | TEC.<br>ENFERM | 513.654  | DT      | 40            | TÉCNICA DE<br>ENFERMAGEM | 07:00 as 16:00 H | D |   |   |   |   |   |   | D | D | D  | D  | D  | D  | D  |    |    |    |    | D  | D  | D  | D  |    |    | F  | D  | F  | D  | D  |    |    |
| JOSIANE DIAS DOS S. DA SILVA |                |          |         |               |                          |                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

LEGENDA:  
D = DIARISTA PD = PLANTÃO DIURNO DN = PLANTÃO DIA E NOITE AM = ATENDIMENTO MÉDICO S = SÁBADO  
M = MANHÃ PN = PLANTÃO NOTURNO PE = PLANTÃO EXTRA LP = LICENÇA PRÊMIO D = DOMINGO  
T = TARDE CD = COMPLEMENTAÇÃO (AL = ABONO LEI) F = FÉRIAS FE = FÉRIADO

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

Eduardo Ribeiro Moraes  
Diretor Geral / HRAS  
ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARINZAUZ SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES DIARISTA - SETOR EGA - MÊS DEZEMBRO/ANO 2023

| NOME COMPLETO                   | CARGO        | CONSELHO | VINCULO | CARGA HORARIA | FUNÇÕES ADOIONAIS     | HORARIO          | 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 |
|---------------------------------|--------------|----------|---------|---------------|-----------------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| MARIA DE LURDES M. C. MENEGUICI | ASSIS SOCIAL | 5.898    | BOLISTA | 40            | ASSIST. SOCIAL DO EGA | 08.00 as 16.00 H | D |   |   |   |   |   |   |   |   |    | D  | D  | D  | D  | D  |    |    |    |    |    |    |    |    | D  | D  | D  | D  |    |    |    |    |

LEGENDA:  
D = DIARISTA      PD = PLANTÃO DIURNO      DN = PLANTÃO DIA E NOITE      AM = ATESTADO MÉDICO      S = SÁBADO  
M = MANHÃ      PM = PLANTÃO NOTURNO      PE = PLANTÃO EXTRA      LP = LICENÇA PRÊMIO      D = DOMINGO  
T = TARDE      CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA L = ABONO LEI      F = FÉRIAS      FE = FÉRIADO

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

  
Eduardo Ribeiro Moraes  
Diretor Geral/HRAS  
Nº Func: 4.759.467

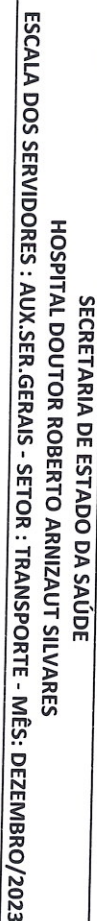




CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO

~~Antonio José Magalhães~~  
coordenador Transporte,  
Maguinho e Proteção  
matrícula: 1504633





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DOUTOR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES : AUX.SER.GERAIS - SETOR : TRANSPORTE - MÊS: DEZEMBRO/2023

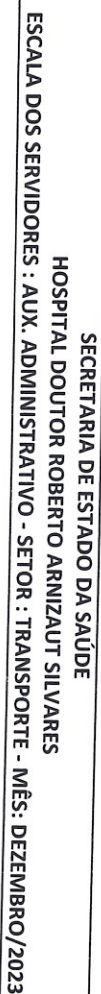
**OBSERVAÇÕES:**

A Escala de Serviço é documento Jurídico, não podendo ser alterado e/ou rasurado após sua emissão. Quaisquer alterações na Escala deverá ser efetuada pela Coordenação.

Abonos da Lei, folgas devidas e mensais deverão ser solicitados com antecedência para programação da Escala. Após lançamentos da Escala de Serviço não serão permitidas alterações nas folgas.

**As Escalas devem ser disponibilizadas em local visível ao público, de acordo com a Legislação vigente. Apenas o profissional médico poderá cumprir jornada ininterrupta de 24h, conforme portaria vigente.**

~~Artista José Magalhães~~  
Coordenador Transporte,  
Magalhães Proibido  
Matrícula: 1504599



**CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO**

Amílcar José Magalhães  
Coordenador Transporte,  
Magalhães e Projeção,  
Matriz: 1574003





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DOUTOR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES : MAQUEIROS - SETOR : TRANSPORTE - MÊS: DEZEMBRO/2023

| NOME DO SERVIDOR                                                                                                                                           | CARGO | Nº Func. | VÍNC. | C.H | 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 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------|-------|-----|-----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                                                                                                                                                            |       |          |       |     |           | 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  |
| PLANTÃO IMPAR                                                                                                                                              |       |          |       |     |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| JOSÉ HENRIQUE M. SANTOS                                                                                                                                    | ASG   | 1564684  | EFT   | 40  | 24H       | L  | I  | C  | E  | N  | Ç  | A  |    | P  | R  | E  | M  | I  | O  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| CARLOS GOMES OLIVEIRA                                                                                                                                      | ASG   | 1562169  | EFT   | 40  | 24H       | DN |    |    |    | DN |    |    | DN |    |    |    | DN |    |    |    | DN |    |    |    |    | DN |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ELAIDE LEIDE BOA VENTURA                                                                                                                                   | ASG   | 4564952  | DT    | 40  | 07 AS 19H | PD |    | PD |    | FD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | FD |
| THIAGO HYRVIG ALBINO                                                                                                                                       | ASG   | 4281441  | DT    | 40  | 07 AS 19H | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | FD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | FD |    | PD |    | PD |    | PD |
| EURISANGELA SOUZA SANTOS                                                                                                                                   | ASG   | 4571690  | DT    | 40  | 07 AS 19H | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | FD |    | PD |    | PD |    | FD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| ROSILENE RIBEIRO GONÇALVES                                                                                                                                 | ASG   | 4864557  | DT    | 40  | 19 AS 07H | PN |    | PN |    | FD |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | FD |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |
| ADEMAR FERNANDES PINTO                                                                                                                                     | ASG   | 1558714  | DT    | 40  | 19 AS 07H | PN |    | PN |    | FD |    | PN |    | PN |    | PN |    | FD |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |
| PLANTÃO PAR                                                                                                                                                |       |          |       |     |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| PAULO ALMEIDA                                                                                                                                              | ASG   | 1560840  | EFT   | 40  | 24H       | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE |    |
| JESSICA LAGO DE JESUS                                                                                                                                      | ASG   | 4574524  | DT    | 40  | 24H       |    |    |    |    | DN |    |    |    |    |    |    | DN |    |    |    | DN |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| CARLA FERREIRA GONÇALVES                                                                                                                                   | ASG   | 4571517  | DT    | 40  | 07 AS 19H | FD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| LUCIA PEREIRA DA SILVA                                                                                                                                     | ASG   | 4173481  | DT    | 40  | 07 AS 19H | PD |    | PD |    | PD |    | FD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| ANA APARECIDA CIVICO                                                                                                                                       | ASG   | 4571886  | DT    | 40  | 07 AS 19H | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | FD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| EDSON ALVES DE SOUZA                                                                                                                                       | ASG   | 1563076  | DT    | 40  | 19 AS 07H | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |
| FABRICIO CONCEIÇÃO MATTOS                                                                                                                                  | ASG   | 4572408  | DT    | 40  | 19 AS 07H | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |
| AL - Abono Lei 046 AM - Atestado Médico COM-Comissionado DT-Designação Temporária D - Domingo EFT - EFETIVO FE - Feriado FD - Folga Devida FEE - Férias FM |       |          |       |     |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| M - Manhã MT - Manhã PE - Plantão Extra S - Sábado T - Tarde PD - PLANTÃO DIA -PN - PLANTÃO NOITE - DN - DIA E NOITE.                                      |       |          |       |     |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| OBSERVAÇÕES:                                                                                                                                               |       |          |       |     |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

Antônio José Maquias  
Coordenador Transporte,  
Maqueto e Protocolo  
Matrícula: 1592677





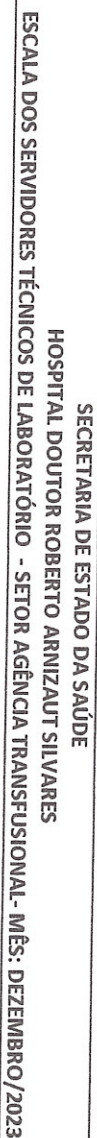
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DOUTOR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - SETOR AGÊNCIA TRANSFUSIONAL- MÊS: DEZEMBRO/2023

| NOME DO SERVIDOR      | CARGO           | Nº FUNC. | VÍNCULO | C.H | 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 |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| AGÊNCIA TRANSFUSIONAL |                 |          |         |     |           |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| KARINA BREDA LOBO (*) | TEC. ENFERMAGEM | 3474518  | DT      | 40H | 7h às 19h |   | MT |   | MT |   | MT |   | MT |    | FD |    | MT |    | MT |    | MT |    | MT |    | MT |    | MT |    | MT |    | MT |    | MT |    | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  | MT |  |

  
Dr. Wandoel Mauricio Lisboa  
Hematologista-Hemoterapeuta - RQE 5379  
Medicina Intensiva - RQE 7592  
CRM - ES 8284

CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO





**CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO**

**D. Wanda del Mauricio Lisboa**  
 Hematología-Hematopoyesis - RAE 5379  
 Medicina Intensiva - RAE 7592  
 CRM - ES 8284



**NOME DO SERVIDOR**

**OBSERVAÇÕES:**

vidas e mensais deverão ser solicitados com antecedência.

de acordo com a legislação vigente. Apenas o profissional médico poderá cumprir jornada ininterrupta de 24h, conforme portaria vigente.

ABALHO  
Dr. Wandel Márcio Lisboa  
Hematologista-Hemorreologia - RQE 5375  
Medicina Intensiva - RQE 7392  
CRM - 5.605-4



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DOUTOR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DO SERVIDOR MÉDICO - SETOR AGÊNCIA TRANSFUSIONAL - MÊS: DEZEMBRO/2023

| NOME DO SERVIDOR                                                                                                                                                           | CARGO                | Nº FUNC. | VÍNCULO | C.H | 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 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------|---------|-----|---------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                                                                                                                                                                            |                      |          |         |     |         |  | 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  |
| Wandael Maurício Lisboa                                                                                                                                                    | MÉDICO HEMATOLOGISTA | 8284     | EFT     | 24H | TARDE   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| AL - Abono Lei 046 AIM - Atestado Médico COM-Comissionado DT-Designação Temporária D - Domingo EFT - EFETIVO FE - Feriado FD - Folga Devida FER - Férias FM - Folga Mensal |                      |          |         |     |         |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| M - Manhã MT - Manhã e Tarde PE - Plantão Extra S - Sábado T - Tarde /DN - Plantão dia e noite                                                                             |                      |          |         |     |         |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

OBSERVAÇÕES:

A - Escala de Serviço é documento jurídico, não podendo ser alterado e/ou rasurado após sua emissão. Quaisquer alterações na Escala deverá ser efetuada pela Coordenação.

B - Folgas devidas e mensais deverão ser solicitados com antecedência de 30 dias antes da Escala. Após lançamentos da Escala de Serviço não serão mais aceitas folgas.

INFORMAÇÕES GERAIS:

As Escalas devem ser disponibilizadas em local visível ao público, de acordo com a legislação vigente. Apenas o profissional médico poderá cumprir jornada ininterrupta de 24h, conforme portaria vigente.

CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO





**SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE**  
**HOSPITAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES**

ESCALA DOS SERVIDORES ASSISTENTE SOCIAL - SETOR REGULAÇÃO FORMATIVA - MÊS DEZEMBRO/ANO 2023

[illegible]

**LEGENDA:**

**D** = DIANISTA  
**M** = MANHÃ  
**T** = TARDE  
**PD** = PLANTÃO DIURNO  
**PN** = PLANTÃO NOTURNO  
**CD** = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
**DN** = PLANTÃO DIA E NOITE  
**PE** = PLANTÃO EXTRA  
**AL** = ABONO LEI

AM = ATESTADO MÉDICO  
LP = LICENÇA PRÊMIO  
F = FÉRIAS  
COM = COMISSIONADO  
EE = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRI/FE = FERIADO  
S = SÁBADO  
D = DOMINGO

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

ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA

*6191*

**Eduardo Ribeiro Moraes**  
Diretor Geral / HRAS  
42324007  
Nº Func: 42324007

14  
Eduardo Ribeiro Morais  
Diretor Geral / HRAS  
4232-2000  
PIATA - No Funtc