



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DOUTOR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS DIRETORES - SETOR DIREÇÃO GERAL - MÊS: OUTUBRO/2023

| NOME DO SERVIDOR          | CARGO         | Nº FUNC. | VINCULIO | 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 |
|---------------------------|---------------|----------|----------|-----|----------------|---|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                           |               |          |          |     |                | 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  | S  | T  |
| EDUARDO RIBEIRO MORAIS    | DIRETOR GERAL | 4252462  | COM      | 40H | 08:00 às 17:00 |   | MT | MT | MT | MT | MT |   |   | MT | MT | MT | FE | MT |    |    | MT | MT | MT | MT |    |    |    | MT | MT | MT | MT |    |    |    | MT | MT |
| KAMILA C. MININO BERGAMIN | DIRETORA ADM  | 644101   | COM      | 40H | 08:00 às 17:00 |   | MT | MT | MT | MT | MT |   |   | MT | MT | MT | FE | MT |    |    | MT | MT | MT | MT |    |    |    | MT | MT | MT | MT |    |    |    | 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 e Tarde  
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.  
12/10 - FERIADO NACIONAL

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 / HPAS  
Nº Func. 4252462

DIRETOR GERAL



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DOUTOR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA SERVIDORES MÉDICOS - SETOR DIREÇÃO GERAL - MÊS: OUTUBRO/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 |
|--------------------------|--------|----------|---------|-----|----------------|---|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                          |        |          |         |     |                | 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  | S  | T  |
| ANNA CLARA COSTA BOTELHO | MÉDICA | 3875903  | DT      | 40H | 08:00 às 17:00 |   | MT | MT | MT | MT | MT |   |   | MT | MT | MT | FE | MT |    |    | MT | MT | MT | MT |    |    | MT | MT | MT | MT | MT | MT |    |    | MT | MT |
| BRENO PINHEIRO ROSSINI   | MÉDICO | 3317870  | DT      | 40H | 08:00 às 17:00 |   | MT | MT | MT | MT | MT |   |   | MT | MT | MT | FE | MT |    |    | MT | MT | MT | MT |    |    | MT | MT | MT | MT | MT | MT |    |    | MT | MT |
| KAIO SÉGLIA NICOLAU      | MÉDICO | 3266974  | DT      | 40H | 08:00 às 17:00 |   | MT | MT | MT | MT | MT |   |   | MT | MT | MT | FE | MT |    |    | MT | MT | MT | MT |    |    | MT | MT | MT | MT | MT | MT |    |    | MT | MT |
| LEANDRO MOREIRA ANTUNES  | MÉDICO | 4445155  | DT      | 40H | 08:00 às 17:00 |   | MT | MT | MT | MT | MT |   |   | MT | MT | MT | FE | MT |    |    | MT | MT | MT | MT |    |    | MT | MT | MT | MT | MT | MT |    |    | 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 e Tarde  
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, férias devidas e mensais deverão ser solicitados com antecedência para programação da Escala. Após lançamentos da Escala de Serviço não serão permitidas alterações nas folgas.

12/10 - FERIADO NACIONAL

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 Moreira  
Diretor Geral/HRS  
11º andar - 4224-412

DIRETOR GERAL



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DOUTOR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA SERVIDORA CHEFE DE NÚCLEO - SETOR DIREÇÃO GERAL - MÊS: OUTUBRO/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 |
|-------------------------|-----------------|----------|---------|-----|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                         |                 |          |         |     |                | 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  | S  | T  |
| JOYCE RIBEIRO MIRANDOLA | CHEFE DE NÚCLEO | 3710351  | COM     | 40H | 08:00 às 17:00 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

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 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.  
12/10 - FERIADO NACIONAL

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. 4252402

DIRETOR GERAL





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DOUTOR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA SERVIDOR DIGITADOR - SETOR DIREÇÃO GERAL - MÊS: OUTUBRO/2023

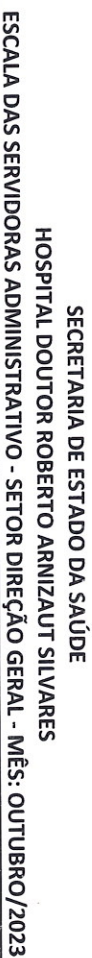
| NOME DO SERVIDOR                                                                                                                                                                  | CARGO     | Nº FUNC. | VÍNCULO | C.H | HORÁRIO        | 1 | 2 | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8 | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|---------|-----|----------------|---|---|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                                                                                                                                                                                   |           |          |         |     |                | 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  | S  | T  |
| MARCELO FERNANDES DA SILVA                                                                                                                                                        | DIGITADOR | 1561367  | EFT     | 40H | 07:00 às 16:00 |   |   | MT | MT | MT | MT | MT |   | MT | MT | MT | FE | MT |    | MT | MT | MT | MT | MT |    |    | MT | MT | MT | MT | MT | MT |    |    | 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 e Tarde |           |          |         |     |                |   |   |    |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 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.  
**12/10 - FERIADO NACIONAL**

**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 Fideles Moraes  
Diretor Geral / HRAS  
Nº Func. 4252442  
**DIRETOR GERAL**





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

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.

**DIRETOR GERAL**



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DOUTOR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES CHEFE DE NÚCLEO - SETOR RECURSOS HUMANOS - MÊS: OUTUBRO/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 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|---------|-----|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                                                                                                                                                                            |                 |          |         |     |                | 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  | S  | T  |
| GERENTE                                                                                                                                                                    |                 |          |         |     |                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| MARA CRISTINA DE SOUZA PAULO                                                                                                                                               | CHEFE DE NÚCLEO | 4281292  | CUM     | 40h | 07:00 às 15:00 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| AL Abono Lei 045 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.

Mara Cristina de Souza Paulo  
CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE RECURSOS HUMANOS - 4281292  
Nº Funcional



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DOUTOR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES MÉDICOS - SETOR RECURSOS HUMANOS - MÊS: OUTUBRO/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 |    |    |
| MÉDICOS DO TRABALHO                                                                                                                                                                                        |                 |          |         |     |                |                |   |   |   |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| LARA MIRANDA DA COSTA SOARES                                                                                                                                                                               | MEDICO TRABALHO | 3846873  |         | DT  | 40H            | 07:00 às 16:00 |   |   |   | MT | MT |   |   | MT |    |    |    | MT | MT |    |    | FE | MT |    |    |    |    | MT | MT |    |    |    |    |    | MT | MT |    |    |
| NOELSON VIEIRA ZAMPIONI                                                                                                                                                                                    | MEDICO TRABALHO | 1576771  | EFT     | 24H | 07:00 às 19:00 |                |   |   |   | MT | MT |   |   |    |    |    |    |    |    |    | MT | FE |    |    |    |    |    |    |    | MT | MT |    |    |    |    |    | 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 P. P. P.*  
CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO  
Nº Funcional - 4.28129





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DOUTOR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES ADMINISTRATIVO - SETOR RECURSOS HUMANOS - MÊS: OUTUBRO/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 |    |    |
| RECURSOS HUMANOS                                                                                                                                                           |                       |          |         |     |                |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| DIANA CRISTINA P. DE SOUZA MORENO                                                                                                                                          | ASSIS. ADMINISTRATIVO | 4778189  | DT      | 40H | 07:00 às 16:00 |   |   |   | MT | MT | MT | MT | MT |    |    |    | MT | MT | MT | FE | MT |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | MT | MT |    |
| INES APARECIDA M. ZANCANELLA                                                                                                                                               | AUX. ADMINISTRATIVO   | 1523635  | EFT     | 40H | 07:00 às 16:00 |   |   |   | MT | MT | MT | MT | MT |    |    |    | MT | MT | MT | FE | MT |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | MT | MT |
| MARCEL AZEVEDO DOS SANTOS                                                                                                                                                  | ASSIS. ADMINISTRATIVO | 4216016  | DT      | 40H | 08:00 às 17:00 |   |   |   | MT | MT | MT | MT | MT |    |    |    | MT | MT | MT | FE | MT |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | MT | MT |
| NORANISSA BERTO DOS SANTOS                                                                                                                                                 | ASSIS. ADMINISTRATIVO | 4717830  | DT      | 40H | 08:00 às 17:00 |   |   |   | MT | MT | MT | MT | MT |    |    |    | MT | MT | MT | FE | MT |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | MT | MT |
| ROSANGELA BELARMINO                                                                                                                                                        | ASSIS. ADMINISTRATIVO | 4051718  | DT      | 40H | 08:00 às 17:00 |   |   |   | MT | MT | MT | MT | MT |    |    |    | MT | MT | MT | FE | MT |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | MT | MT |
| AL - Abono Lei 046 AM - Atestado Médico COM-Comissionado DT-Designação Temporária D - Diarista EFT - EFETIVO FE - Feriado FD - Folha Devida FER - Férias FM - Folha Mensal |                       |          |         |     |                |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

OBSERVAÇÕES:

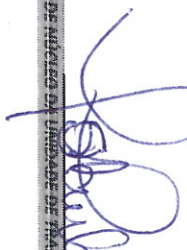
A Escala de Serviço é documento jurídico, não podendo ser alterado após sua emissão. Quaisquer alterações na Escala deverá ser efetuada pela Coordenação.

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

  
Laura 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 - CHEFE DE NÚCLEO - SETOR - UT FINANÇAS - MÊS: OUTUBRO/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 |
|---------------------------------|-----------------|-------------------------|---------|-----|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                                 |                 |                         |         |     |                 | 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  | S  | T  |
| MARIA DA PENHA RODRIGUES AMARAL | CHEFE DE NÚCLEO | 2780704                 | COM     | 40  | 08:00 as 17:00h |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

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

MT - 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.

Maria da Penha R. Amaral  
Diretora Administrativa  
Nº Funcional: 644101

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





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DOUTOR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES - AUX E ASSIST ADMINISTRATIVOS - SETOR - UT FINANÇAS - MÊS: OUTUBRO/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 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|---------|-----|-----------------|---|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                                                                                                                                                                                                            |                      |                         |         |     |                 | 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  | S  | T  |
| IVONN FAISON R DE SOUZA                                                                                                                                                                                    | AUXILIAR ADMINIST    | 467562                  | EFT     | 40  | 08:00 as 17:00h | D | MT | MT | MT | MT | MT | S | D | MT | MT | MT | FE | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT |
| ANDRESSA CEZÁRIO FEITOSA                                                                                                                                                                                   | ASSIST ADMINISTRATIV | 4369254                 | DT      | 40  | 8:00 as 17:00h  | D | MT | MT | MT | MT | MT | S | D | MT | MT | MT | FE | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT |
| CLEUSA FRANCO DE SOUZA                                                                                                                                                                                     | ASSIST ADMINISTRATIV | 3869601                 | EFT     | 40  | 08:00 as 17:00h | D | MT | MT | MT | MT | MT | S | D | MT | MT | MT | FE | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | 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 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 M. Bergamin  
Diretora Administrativa HRAS  
Nº Funcional: 644101

Maria da Penha R. Amaral  
Nº Funcional 2780704  
Chefe de Unidade Recursos Humanos





**ESCALA DOS SERVIDORES ADMINISTRATIVO - SEI OR ALIVIAVAKIII ADO - IIIII**

[illegible]

$T = \text{TARDIF}$

$\text{CU} = (\text{DIVIPI FIVIENTAY}, \text{AL} - \text{MORANDU})$

**F = FERIAS** **DI = DESIGNAÇÃO DE INFORMANTES**

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

**SASKIA RAMOS DO AMARAL**  
Chefe do Núcleo  
Hospitalar/HRAS  
Nº Funcional: 45593

ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA

  
Kamila C. M. Bergamin  
Direktora Administrativni HRAS  
№ Funkcional: 644/101



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL HOSPITAL ESTADUAL DR. ROBERTO ARIZALUT SILVAES

ESCALA DOS SERVIDORES ADMINISTRATIVO - SETOR ALMOXARIFADO - MÊS OUTUBRO ANO 2023

| NOME COMPLETO   | CARGO  | NÚMERO<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 |
|-----------------|--------|---------------------|---------|------------------|----------|--|---|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| MOISES R. NUNES | A.S.G. | 1582797             | EF      | 40H              | 7 às 16h |  | D | MT | MT | MT | MT | MT | S | D | MT | MT | MT | FE | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                 |        |                     |         |                  |          |  |   |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

LEGENDA:  
D = DIARISTA  
M = MANEIR  
T = TIADE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PN = PLANTÃO NOTURNO  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
AL = ABONO LEI  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE  
PE = PLANTÃO EXTRA

AM = ATESTADO MÉDICO COM COMISSIONADO  
LP = LICENÇA PRÉLIMINAR  
F = FÉRIAS  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA  
S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FÉRIAS

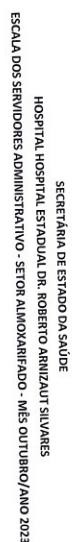
SASKIA RAMOS DO AMARAL  
Chefe do Núcleo  
Hospitalar/HRAS

Nº Funcional 4559320

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

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





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL HOSPITAL ESTADUAL DR. ROBERTO ARRIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES ADMINISTRATIVO - SETOR ALMOXARIFADO - MÊS OUTUBRO/ANO 2023

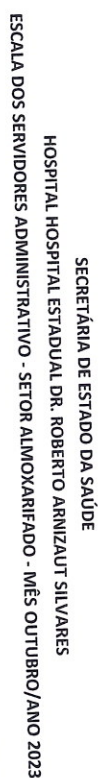
LEGENDA:  
D = DIARISTA  
M = MANIÃ  
T = TARDE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PN = PLANTÃO NOTURNO  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE  
PE = PLANTÃO EXTRA  
AL = ABOLE LEI  
AM = ATESTADO MED COM = COMISSIONADO  
LP = LICENÇA PLÊNIO  
F = FÉRIAS  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA  
FE = FÉRRADO  
5 = SÁBADO  
D = DOMINGO

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

SASKIA RAMOS DO AMARAL  
Chefe do Núcleo  
Hospitalar/HRAS  
Nº Funcional 4559327

**ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA**

 **Kamila C. M. Bergamin**  
Direttrice Amministrativa HR&S  
N° Funzionale: 644101

[illegible]

LEGENDA:

D = DIARISTA      PD= PLANTÃO DIURNO   DN = PLANTÃO DIA E NOITE

M = MANHÃ      PN= PLANTÃO NOTURNO   PE = PLANTÃO EXTRA

T = TARDE      CD = COMPLEMENTAL   AL = ABONO LEI

AM = ATÉSTI COM = COMISSIONADO   S = SÁBADO

LP = LICENÇ EF = EFETIVO      D = DOMINGO

F = FÉRIAS   DT = DESIGNAÇÃO TEMPO   FE = FÉRIAS

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

*Saskia*  
SASKIA RAMOS DO AMARAL  
Chefe do Núcleo  
Hospitalar/HRAS  
Nº Funcional 4559320

**ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA**

 Kamila C. M. Bergamin  
Diretora Administrativa | HR&S  
Nº Funcional: 634101



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES

| NOME COMPLETO            |  |  | CARGO             | CONSELHO | VÍNCULO | CARGA HORÁRIA | FUNÇÕES ADICIONAIS | HORÁRIO          | ESCALA DOS SERVIDORES ASSISTENTE SOCIAL - SETOR REGULAÇÃO FORMATIVA - MÊS OUTUBRO/ANO 2023 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|--------------------------|--|--|-------------------|----------|---------|---------------|--------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| JUCIMARA ALVES FELICIANO |  |  | ASSISTENTE SOCIAL | 6749     | DT      | 8H            | COORDENAÇÃO        | 07:00 às 16:00 H | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | 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 | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q |  |

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

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

ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA

Eduardo Ribeiro Martins  
Diretor Geral FHEMS  
Mato Grosso do Sul





ESCALA DOS SERVIDORES AUXILIAR ADMINISTRATIVO - SETOR REGULAÇÃO FORMATIVA - MÊS OUTUBRO/ANO 2022

[illegible]

**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 MEDICO  
LP = LICENÇA PRÊMIO  
F = FÉRIAS  
COM = COMISSIONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPO

COM = COMMISSIONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

**S** = SABADO  
**D** = DOMINGO  
**FE** = FERIADO

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

ASSISTENTE ALLA CURA DELLA CHIESA MEDIANTE  
ASSISTENTE SOCIALE  
Feliciano  
CROSS-ES 0746

**Eduardo Ribeiro Moreira**  
Diretor Geral / HRAS  
Nº Func 4252467

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ROBERTO ARRIZAUT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES TÉCNICOS EM ENFERMAGEM - SETOR REGULAÇÃO FORMATIVA - MÊS OUTUBRO/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 |
|--------------------------|-----------------|----------|---------|---------------|-------------------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| JOCIELE TRINDADE         | TEC. ENFERMAGEM |          | DT      | 8H            | AUXILIAR PEO. CIRURGIAS | 07:00 às 16:00 H | 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  | S  | T  |
| FABIO JUNIOR REIS SANTOS | TEC. ENFERMAGEM |          | DT      | 8H            | AUXILIAR AGENDAMENTOS   | 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  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | 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  
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 DO CHEFE DE PLANTÃO  
Jociele Trindade  
Assistente Social  
C-339-ES-6745-17-1-1-Relatório

Eduardo Ribeiro Morais  
Diretor Geral/HRAS  
Nº Func. 4282462



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES RECEPÇÃO - MÊS 10/ANO 2023

| NOME COMPLETO              | CARGO     | CONSELHO   | VÍNCULO | CARGA HORÁRIA | FUNÇÕES ADICIONAIS | HORÁRIO          |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|----------------------------|-----------|------------|---------|---------------|--------------------|------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                            | C.NUCL.PS | CRESS 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  | D  |    |    |
| GERLIANE BESSA B. MONTEIRO | C.NUCL.PS | CRESS 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  | 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

*Marcelo Crisina de Souza Pinheiro*  
ASSINATURA DA CHEFE DE NUCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO  
Marcelo Crisina de Souza Pinheiro  
Chefe de núcleo do RH - HR  
Nº Funcional - 42811





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR ROBERTO ARRIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES RECEPÇÃO - MÊS 10/ANO 2023

| NOME COMPLETO             | CARGO    | CONSELHO  | VÍNCULO | CARGA HORÁRIA | FUNÇÕES ADICIONAIS | HORÁRIO          | 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---------------------------|----------|-----------|---------|---------------|--------------------|------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| RAFAELA A. DE S. CARVALHO | TEC. ENF | 1.355.642 | 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 | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD |
| TATIELE B. MAGDALENA      | TEC. ENF | 4392450   | 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 | 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 = SABADO  
D = DOMINGO  
FE = FERIADO

FME = FOLGA MENSAL  
FD = FOLGA DEVIDA

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

*Christina de Souza Paul*  
Assinatura da Chefe do Núcleo do RH - HRAS  
Nº Funcional - 428129



GOVERNO DO ESTADO  
DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DR. ARNIZAULT SILVARES - HRAS

ESCALA DOS SERVIDORES RECEPÇÃO - SETOR PS/VISITA - MÊS 10 /ANO 2023

| NOME COMPLETO               | CARGO   | Nº FUNC | 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              |         |         |         |               |              |    |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ENIL DA DE JESUS FELIX      | ASS ADM | 546520  | DT      | 40HS          | 07 AS 16:00H |    |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Mª HELENA B. DOS SANTOS     | ASS ADM | 4051475 | DT      | 12/36         | 07 AS 19:00H | PD |   | PD |   | PD |   | FM |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| Mª GORETE ROSSINI DA SILVA  | ASS ADM | 3166902 | DT      | 12/36         | 07 AS 19:00H | PD |   | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| IARA VALERIA DE P. BAPTISTA | ASS ADM | 4385586 | DT      | 12/36         | 07 AS 18:00H | PD |   | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| ESTERVANIA BERGAMIN         | ASS ADM | 4563263 | DT      | 12/36         | 07 AS 18:00H | PD |   | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| ANGELICA A. DE OLIVEIRA     | ASS ADM | 4520718 | DT      | 12/36         | 07 AS 18:00H | PD |   | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| JOSILEIA G. LINHARES        | AUX ADM | 4197011 | DT      | 12/36         | 07 AS 18:00H | PD |   | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| LUDMILA C. FERREIRA         | AUX ADM | 2510898 | DT      | 12/36         | 07 AS 18:00H | PD |   | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| MARCEIA DA C. SALUSTIANO    | AUX ADM | 4432711 | DT      | FOLGISTA      | 07 AS 19:00H | PD |   | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| PLANTÃO NOTURNO             |         |         |         |               |              |    |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| PATRICIA NATALE             | ASS ADM | 4006410 | DT      | 12/36         | 19 AS 07:00H | PN |   | PN |   | PN |   | FM |   | PN |    | PN |    | FM |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |
| MARCEIA DA C. SALUSTIANO    | AUX ADM | 4432711 | DT      | FOLGISTA      | 19 AS 07:00H | PN |   | PN |   | PN |   | FM |   | PN |    | PN |    | FM |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |

LEGENDA:

D = DIARISTA

M = MANHÃ

T = TARDE

AM = ATESTADO MÉDICO

LP = LICENÇA PRÊMIO

F = FÉRIAS

COM = COMISSÃO

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

*Cerliane Bessa Belarmino Monteiro*

Gerente Psico-Social/HRAS  
Nº Funcional: 4189035

ASSINATURA DA CHEFE DE NÚCLEO

*Maria 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 10/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 | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | FM | PN | AL | 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 | FM | PN | PN | PN | PN | PN | FM | 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 DE NÚCLEO

Mariana de Souza Pauli  
Chefe de núcleo do RH - HRAS  
Nº Funcional - 4281292



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR ROBERTO ARINZAUZ SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES RECEPÇÃO - MÊS 10/ANO 2023

| NOME COMPLETO                | CARGO | Nº FUNC | VINCULO | 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   | 4573857 | EF      | 12X36         | RECEPÇÃO PS        | 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 |
| ELIETE VIEIRA SOARES MIRANDA | ASG   | 1560816 | EF      | 12X36         | RECEPÇÃO PS        | 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 |
| VALDEMIR DA SILVA            | ASG   | 1560911 | EF      | 12X36         | RECEPÇÃO PS        | 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 |

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 = ABOBO LEI  
N = NOITE

AM = ATTESTADO MÉDICO COM = COMISIONADO  
LP = LICENÇA PRÊMIO Ef = EFETIVO  
F = FÉRIAS DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

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

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

CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO

*[Assinatura]*

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

ASSINATURA DO CHEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE TRABALHO  
Mara Cristina de Souza  
Chefe de núcleo do RH - Hs  
Nº Funcional - 42810



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR ROBERTO ARIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES RECEPÇÃO - MÊS 10/ANO 2023

| NOME COMPLETO          | GARG | 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 |
|------------------------|------|---------|---------|---------------|-----------------|------------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| CECILIA DOS REIS BRAGA | COST | 1547054 | EF      | 12X36         | RECEPÇÃO VISITA | 07:00 às 19:00 H | FM |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    | FM |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

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*

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

ASSINATURA DA CHEFE

*Gerliane Bessa Belarmino Monteiro*  
Chefe de Núcleo do RH - H.R.  
Nº Funcional - 428125

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARRIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES DIARISTA - SETOR EGA - MÊS OUTUBRO/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 |
|----------------|------------|----------|---------|---------------|--------------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| RENATA FEITANI | ENFERMEIRA | 112.858  | EFT     | 40            | ENFERMEIRA         | 08:00 às 18:00 H |   | 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  
PD = PLADN = PLANTÃO DIA E NOITE  
PN = PLANDE = PLANTÃO EXTRA  
CD = CONAL = ABOVO LEI  
COM = COMMISSIONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPO PE = FERIADO  
S = SÁBADO  
D = DOMINGO

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

ASSINATURA DA CHERIA IMEDIATA

*[Assinatura manuscrita]*  
Eduardo Ribeiro Morais  
Diretor Geral/HRAS  
Nº Func. 4752447

*[Assinatura manuscrita]*  
Eduardo Ribeiro Morais  
Diretor Geral/HRAS  
Nº Func. 4752447



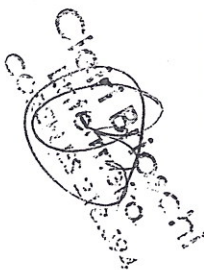
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARINIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES DIARISTA - SETOR EGA - MÊS OUTUBRO/ANO 2023

| 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 |
|----------------------------|--------|----------|-----------|---------------|--------------------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| ANNA CLARA GAMA C. BOTELHO | MÉDICA | 13.096   | BOL.SISTA | 30            | MÉDICA DO EGA      | 8 HORAS/DIA |   | T |   |   |   |   |   |   |   |    | M  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

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

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA



  
Eduardo Ribeiro Moraes  
Diretor Geral/HRAS  
Nº Func. 41752-00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARRIZABAL SILVA  
ESCALA DOS SERVIDORES DIARISTA - SETOR EGA - MÊS OUTUBRO/ANO 2023

| NOME COMPLETO                   | CARGO        | CONSELHO | VINCULO   | CARGA HORARIA | 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 |
|---------------------------------|--------------|----------|-----------|---------------|-----------------------|------------------|---------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                                 | ASSIS SOCIAL | 5.898    | BOLSEISTA | 40            | ASSIST. SOCIAL DO EGA | 08.00 às 16.00 H | LICENÇA MATERNIDADE |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| MARIA DE LURDES M. C. MENEGUCCI |              |          |           |               |                       |                  |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

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

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

Eduardo Ribeiro Morais  
Diretor Geral / HRAS  
Nº Func. 43524



GOV. DO ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL  
SECRETARIA DE SAÚDE

HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARINIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES DIARISTA - SETOR NIR - MÊS OUTUBRO/ANO 2023

| NOME COMPLETO | CARGO      | CONSELHO | VINCULO | 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 |
|---------------|------------|----------|---------|---------------|--------------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| CLÉRI BROSCI  | ENFERMEIRA | 218.594  | EFT     | 40            | SUPERVISORA        | 07:00 às 16:00 H | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D  | D  | FE | D  |    | D  | D  | D  | D  | D  |    | D  | D  | D  | D  | D  |    | D  | D  |    |    |    |

LEGENDA

D = DIARISTA  
M = MANHÃ  
T = TARDE  
PD = PLANTÃO DI DIA E NOITE  
PM = PLANTÃO N PE = PLANTÃO EXTRA  
CD = COMPLEVE AL = ABOONO LEI

AM = ATESTADO MÉDICO COM = COMMISSIONADO  
LP = LICENÇA PRÊMIO EF = EFETIVO  
F = FÉRIAS DT = DESIGNAÇÃO TEMPO FE = FERIADO  
S = SÁBADO  
D = DOMINGO

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

  
Eduardo Ribeiro Morais  
Diretor Geral/HRAS  
Nº Func. 4292462  
ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA



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

| NOME COMPLETO                 | CARGO       | CONSELHO | VÍNCULO | CARGA HORÁRIA | FUNÇÕES ADICIONAIS | HORÁRIO          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-------------------------------|-------------|----------|---------|---------------|--------------------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                               | ASSIST. ADM |          | DT      | 40            | ADMINISTRATIV      | 08:00 as 17:00 H | 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 |
| LUÍCIA APARECIDA DE A. NEGRIS |             |          |         |               |                    |                  | D | D | D | D | D | D | D | D | D | D  | FE | D  |    |    | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  |

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

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.

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

*[Assinatura]*  
Eduardo Ribeiro Morais  
Nº Func 4.402.442

*[Assinatura]*  
Eduardo Ribeiro Morais  
Nº Func 4.402.442



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARRIZABUAT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES PLANTONISTAS - SETOR NIN - MÊS OUTUBRO/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 |  | PD |  | PD |
| BRUNA S. BASSO SOARES      | ENFERMEI | 528454   | BOLESI | 40    | PD      |   | 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 |    | FM |    | FM |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |  | PD |  | PD |  |    |
| PLANTÃO NOTURNO            |          |          |        |       |         |   |    |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |  |    |  |    |
| BETÂNIA DINIZ DOS SANTOS   | ENFERMEI | 89992    | EFT    | 40    | PN      |   |    | PN |   | PN |   | FM |   | FM |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |  | PN |  | PN |  |    |
| LOANY ASSIS DA MOTA        | ENFERMEI | 415483   | DT     | 40    | PN      |   | FM |    |   | PN |   | PN |   | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |  | PN |  | PN |  |    |
| BRUNA S. BASSO SOARES      | ENFERMEI | 528454   | DT     | 40    | PN      |   |    | PN |   | PN |   | PN |   | PN |    | PN |    | PN |    | FM |    | FM |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |  | PN |  | PN |  |    |

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

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

Cicely D. B. de S. Silva  
21/10/2023  
CICELY D. B. DE S. SILVA

Eduardo Ribeiro Moraes  
Diretor Geral / HRAS  
Nº Func. 4252457

[illegible]

|                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|
| <b>LEGENDA:</b>            |                            |
| D = DIARISTA               | S = SÁBADO                 |
| M = MAHIA                  | D = DOMINGO                |
| T = TADE                   | F = FERIADO                |
| PM= PLANTÃO DIURNO         | COM = COMISSONADO          |
| PNI= PLANTÃO NOTURNO       | EF = EFETIVO               |
| DN= PLANTÃO DIA E NOITE    | DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA |
| PE = PLANTÃO EXTRA         |                            |
| CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA |                            |
| AL = ABONO LEI             |                            |
| AM = ATESTADO MÉDICO       |                            |
| LP = LICENÇA PRÉVIO        |                            |
| F = FERIAS                 |                            |
|                            | FM-FOLGA DO MÊS            |

**Eduardo Ribeiro Morais**  
Diretor Geral / HRAS  
Nº Func 4252462

10

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARRIZAUTI SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES PLANTONISTAS - SETOR NIIR - MÊS OUTUBRO/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    |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ELIZANGELA SALES CANDIDA      | AUX. DE SERV |          | DT      | 40    |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Mª DA CONCEIÇÃO DE J. PEREIRA | AUX. DE SERV |          | DT      | 40    |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

PLANTÃO DIURNO  
PLANTÃO NOTURNO

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

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

*[Assinatura]*  
21.0.2023

Eduardo Ribeiro Moraes  
Diretor Geral/HRAS  
No Func 4.252402

*[Assinatura]*



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES PLANTONISTAS - SETOR NIR - MÊS OUTUBRO/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                |                   |          |         |       |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| SONIA LUCIA CARVALHO MERCEDES | TÉC DE ENFERMAGEM | 893869   | 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 |

PLANTÃO DIURNO

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

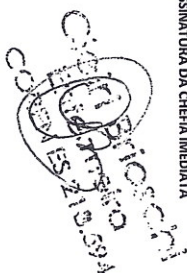
COM = COMISSIONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FERIADO

FM=FOLGA DO MÊS

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

  
21.09.2023

Eduardo Ribeiro Moraes  
Diretor Geral/HRAS  
Nº Func 4252467





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARRIZAVAT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES PLANTONISTAS - SETOR INTERNAÇÃO - MÊS OUTUBRO/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. MÉDICOS |          | EFT     | 40    | PD      | PD |   | PD |   | PD |   | FM |   | FM |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| GASTÃO LIMA TINOCO         | AUX. SERV. MÉDICOS |          | EFT     | 40    | PD      | PD |   | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | FM |    | FM |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| ELOI F. FERREIRA           | AUX. SERV. MÉDICOS |          | EFT     | 40    | PN      | PN |   | PN |   | PN |   | PN |   | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | FM |

- 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 Morais  
Diretor Geral/HRAS  
Nº Func. 42904-7

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES

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

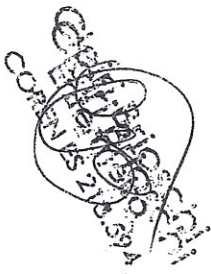
| NOME COMPLETO           | CARGO             | CONSELHO | VÍNCULO | CARGA | ESCALA DOS SERVIDORES PLANTONISTAS |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
|-------------------------|-------------------|----------|---------|-------|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
|                         |                   |          |         |       | 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          |                   |          |         |       |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| JOSILENE BOA CRUZ       | AUX. SERV. GERAIS |          | EF-T    | 40    |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| PLANTÃO NOTURNO         |                   |          |         |       |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| EUDIMAR REIS DOS SANTOS | AUX. SERV. GERAIS |          | EF-T    | 40    |                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |

PLANTÃO DIURNO  
PLANTÃO NOTURNO

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

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA



Eduardo Ribeiro Morais  
Diretor Geral/HRAS  
No Func. 4.730.411

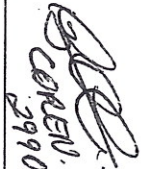


SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR. ROBERTO ARNIZALTI SILVAES  
ESCALA DOS SERVIDORES MÉDICOS - SETOR VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - MÊS OUTUBRO/ANO2023

| 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         |  |        |          |         |               |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
| VALÉRIA LUDOVINO PIRES |  | MÉDICA | XXXXXX   | DT      | 40            | PD      | D | M | D | M | M | S | D | M | D  | FE | M  | S  | D  | M  | D  | M  | D  | M  | S  | D  | M  | D  | M  | S  | D  | M  | D  | M  | S  | D  | M |

LEGENDA:  
D = DIARISTA  
M = MARHÁ  
T = TRADE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PN = PLANTÃO NOTURNO  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE  
PE = PLANTÃO EXTRA  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
AL = ABOJO LEI  
AM = ATENDIMENTO MÉDICO  
LP = LICENÇA PREMIO  
F = FÉRIAS  
COM = COMISSIONADO  
EF = ELETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA  
S = SABADO  
D = DOMINGO  
FE = FERIADO

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

  
EUDÁLIO RIBEIRO MORAIS  
299053-ENF

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA  
EUDÁLIO RIBEIRO MORAIS  
Nº Func. 4252457





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR. ROBERTO ARRIZALUI SILVAES  
ESCALA DOS SERVIDORES ENFERMEIROS - SETOR VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - MÊS OUTUBRO/ANO2023

| NOME COMPLETO       |  | CARGO      | CONSELHO | 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 | 31 |
|---------------------|--|------------|----------|---------|---------------|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| PLANTÃO DIURNO      |  |            |          |         |               |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| OZILENE DE OLIVEIRA |  | ENFERMEIRA | 299053   | EF      | 40            | 8:00<br>às 17:00h | D | D | D | D | D | D | S | D | D | D  | D  | FE | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  |

LEGENDA:

PD = PLANTÃO DIURNO

DI = DIANISTA

MI = MANHÃ

T = TARDE

PE = PLANTÃO EXTRA

CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA

AL = ABOONO LEI

AM = ATESTADO MÉDICO

LP = LICENÇA PRÉMIO

F = FÉRIAS

COM = COMISSONADO

EF = EFETIVO

DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S = SÁBADO

D = DOMINGO

FE = FERIADO

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 = DOMÍNIO  
FE = FERIADO

*COBEN-ES*  
*299053-ENF*

*29/10*  
ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA  
Eduarda Ribeiro Martins  
Diretor Geral / HRAS  
Nº Func 4252462



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DR. ROBERTO ARINZAU SILVA

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

| 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 |
|---------------------------------------|-----------------------|----------|---------|---------------|-----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| SHIRLEY BRAGA RODRIGUES               | TECNICA DE ENFERMAGEM | 803954   | EF      | 40            | 7:00 às 10:00h  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | FE | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  |    |
|                                       | PLANTÃO DIURNO        |          |         |               |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| KARLA GIOVANA GONÇALVES TONINI LAHERT | TECNICA DE ENFERMAGEM | 172825   | EF      | 40            | 19:00 às 07:00h | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | FE | FE | FE | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN |
|                                       | TECNICA DE ENFERMAGEM | 391763   | EF      | 40            | 19:00 às 07:00h | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | PN | FE | FE | PM | PM | PM | PM | PM | PM | PM | PM | PM | PM | PM | PM | PM | PM | PM | PM | PM |
| WINE PATRÍCIO ANDRADE                 | TECNICA DE ENFERMAGEM | 1094420  | DT      | 40            | 19:00 às 07:00h | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM |
|                                       | PLANTÃO NOTURNO       |          |         |               |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

LEGENDA:

PD = PLANTÃO DIURNO  
PN = PLANTÃO NOTURNO  
DT = PLANTÃO DIA E NOITE  
PE = PLANTÃO EXTRA  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
AL = ABOONO LEI  
AM = ATESTADO MÉDICO  
COM = COMISSONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA  
S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FÉRIADO

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

COELHO-ES  
29/08/2023-ENT

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

COELHO-ES

Coordenador de Enfermagem  
Nº Func. 4229



SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE  
HOSPITAL DR. ROBERTO ARRIZABAL SILVA  
ESCALA DOS SERVIDORES AUXILIAR DE LABORATORIO - SETOR VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - MES OUTUBRO/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 |   |  |
| KELLY CRISTINA DE SOUZA SERRA DO CARMO |  | AUXILIAR DE LABORATORIO |          | EF      | 40            | 7:00 às 18:00h |   | D              | D | D | D | D | D | D | S  | D  | D  | D  | D  | D  | FE | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D |  |

LEGENDA:

Pd= PLANTÃO DIURNO

D = DIARISTA

M = MARMÍDA

T = TAREBE

PE= PLANTÃO EXTRA

CD = COMPENSAÇÃO DIURNA

AL = ABOGADO LEI

AM = ATENDIMENTO MÉDICO

LP = LICENÇA PRÊMIO

F = FÉRIAS

COM = COMISSÃO

S = SÁBADO

D = DOMINGO

FE = FÉRIAS

LEGENDA: PD = PLANTÃO DIURNO PE = PLANTÃO EXTRA  
M = MANHÃ PN = PLANTÃO NOTURNO CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
T = TARDE DN = PLANTÃO DIA E NOITE AL = ABOUNO LE LP = LICENÇA PRÊMIO  
F = FÉRIAS COM = COMMISSIONADO EF = EFETIVO  
S = SÁBADO DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA  
D = DOMINGO  
FE = FÉRIADO

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

*[Handwritten signature]*  
COADEN-ES  
29/053-ENT

*[Handwritten signature]*

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA  
Eduardo Ribeiro Moreira  
Diretor Geral/LHRAS  
Nº Func. 4202412



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR. ROBERTO ARNIZAUT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES CHEFES DE NÚCLEO DE TRABALHO HOSPITALAR - SEIOM FAJURAMENTO - MÊS OUTUBRO/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 | 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 | S  | D  | MT | MT | MT |

LEGENDA:  
D = DIARISTA  
M = MANHÃ  
T = TARDE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PN = PLANTÃO NOTURNO  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
AI = ARRONJO I FI

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

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

Caio Zanelle Venturim  
Gerente de Fajuramento Hospitalar - HRAS  
Nº Funcional 4078454

Kamila C.M. Bergamin  
Diretora Administrativa - HRAS  
Nº Funcional: 6944101





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR. ROBERTO ARINZAUZ SILVARES  
ESCALA DOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS - SEI OR FAI URBAMENTO - Mês: OUTUBRO/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 | 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 | MT | MT | MT | MT |
| GUADIANA LATINI DE REZENDE      | AUX.ADM | 1523252      | EF      | 40h           | 07:00 às 16:00 h | 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 | MT | MT | MT | MT |
| PLANTÃO DIURNO                  |         |              |         |               |                  |    |    |    |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| MONIQUE SIQUEIRA PICOLI MOREIRA | ASS.ADM | 4305400      | DT      | 40h           | 07:00 às 19:00 h | PD |    | PD |    | PD |    | AL |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |

- LEGENDA:
- D = DIARISTA

PD = PLANTÃO DIURNO

M = MANHÃ

PN = PLANTÃO NOTURNO

I = TARDE

CJ = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA

AL = ARBONO LEI

AM = ATESTADO MÉDICO

LP = LICENÇA PRÊMIO

F = FÉRIAS

LM = LICENÇA MÉDICA

COM = COMISSIONADO

EF = EFETIVO

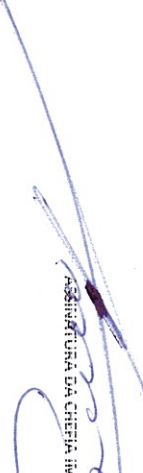
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

FE = FERIADO

S = SÁBADO

D = DOMINGO

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

  
ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA  
Carlos Zanetti Venturini  
Gerente de Planejamento e Recursos Humanos  
Nº Funcional 4078454

  
Karine M. Bergamin  
Diretora Administrativa HRAS  
Nº Funcional: 644101



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR. ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES ENFERMAGEM - SETOR FAIURAMENTO - MÊS OUTUBRO/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 | 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 | S  | D  | MT | MT | MT |
| PLANTÃO DIURNO            |       |              |         |               |                  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 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 |
| PLANTÃO NOTURNO           |       |              |         |               |                  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 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 |

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

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

ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA

Carlo Zanella Venturini  
Gerente de Faixamento Romário - HRAS  
Nº Funcional 407845A

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





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR. ROBERTO ARRIZAVI SILVA

ESCALA DOS SERVIDORES AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS - SEIUR FAI URAMENTO - MÊS OUTUBRO/ANO 2023

| DIARISTA                      |       |              |          |               |                  |        |    |    |    |    |        |    |   |    |    |        |    |    |    |    |        |    |    |    |    |        |    |    |    |    |        |    |    |    |    |    |
|-------------------------------|-------|--------------|----------|---------------|------------------|--------|----|----|----|----|--------|----|---|----|----|--------|----|----|----|----|--------|----|----|----|----|--------|----|----|----|----|--------|----|----|----|----|----|
| NOME COMPLETO                 | CARGO | Nº FUNCIONAL | VINCIU O | 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 | 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 | S      | D  | MT | MT | MT | MT |
| MARIA LIEDMA AIRES            | ASG   | 1562029      | EF       | 40h           | 07:00 às 16:00 h | FERIAS |    |    |    |    | FERIAS |    |   |    |    | FERIAS |    |    |    |    | FERIAS |    |    |    |    | FERIAS |    |    |    |    | FERIAS |    |    |    |    |    |
| 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 |    | 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 = ALONO LEI  
AM = ATESTADO MÉDICO  
LP = LICENÇA PRÊMIO  
F = FÉRIAS  
LM = LICENÇA MÉDICA  
COM = COMISSIONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA  
FE = FERIADO  
S = SABADO  
D = DOMINGO

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

ASSINATURA DA CHEFE INFEREIRA

Carlo Zanella Venturim  
Chefe de Enfermagem Plantão - HRAS  
Nº Funcional 4678454

Kamila C. M. Bergamin  
Diretora Administrativa HRAS  
Nº Funcional: 6644101



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR. ROBERTO ARRIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES - I.E.C. - ENFERMAGEM - SETOR PATIURAMENTO - MESES OUTUBRO/ANU 2023

DIARISTA

| NOME COMPLETO              | CARGO | Nº FUNCIONAL | VINCULO | 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 |
| UYARA CARDOSO QUINQUIM     | T ENF | 3281035      | DT      | 40h           | 07:00 às 16:00 h | D               | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT |    |    |
| VITORIA CRUZ DO NASCIMENTO | T ENF | 1556460      | DT      | 40h           | 07:00 às 16:00 h | D               | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT |    |    |
| 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 PD = PLANTÃO DIURNO DN = PLANTÃO DIA E NOITE AM = ATESTADO MÉDICO COM = COMISSIONADO FE = FERIADO  
M = MANHÃ PN = PLANTÃO NOTURNO PE = PLANTÃO EXTRA LP = LICENÇA PRÊMIO EF = EFETIVO S = SÁBADO  
I = TARDE CU = CUMPLEMENTAÇÃO DIURNA AL = ABONO LEI F = FÉRIAS DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA D = DOMINGO  
LM = LICENÇA MÉDICA

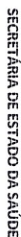
OBS.: A ESCALA ESTÁ SUJEITA A ALTERAÇÕES, CONFORME NECESSIDADE DO SERVIÇO.

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

Carla Zanella Venturini  
Gerente de Faltamento/Promissão - HRMS  
Nº Funcional: 4078454

Katila C. M. Bergamin  
Diretora Administrativa - HRMS  
Nº Funcional: 604101





HOSPITAL DR. ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES MÉDICOS - SETOR FATURAMENTO - MÊS OUTUBRO/ANO 2023

LEGENDA:

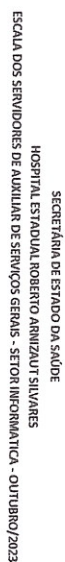
|              |                         |                          |                         |                            |              |
|--------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------------|--------------|
| D = DIÁSTOLA | PO = PLANTÃO DIURNO     | DN = PLANTÃO DIA E NOITE | AM = ATENDIMENTO MÉDICO | COM = COMISSIONADO         | S = SÁBADO   |
| M = MANHÃ    | PN = PLANTÃO NOTURNO    | PE = PLANTÃO EXTRA       | LP = LICENÇA PRÊMIO     | EE = EFETIVO               | D = DOMINGO  |
| T = TARDE    | CD = COMPENSAÇÃO DIURNA | AL = ALONO LEI           | F = FÉRIAS              | DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA | FE = FÉRIADO |
|              |                         |                          | IM = LICENÇA MÉDICA     |                            |              |

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

**ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA**

CAIO ZANELLA VENTURINI  
Gerente de Saluamemto Pontuário - HRAS  
Nº Funcional 4078454

 **Katrina C. M. Bergamin**  
Direktorica Administrativnih Poslova  
№ Poslovanja: 644/101



## ESCALA DOS SERVIDORES DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - SETOR INFORMATICA - OUTUBRO/2023

LEGENDA:

D = DIARISTA  
M = MANIÁ  
T = TAIDE

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

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

AM = ATENDIDO MÉDICO  
LP = LICENÇA PRÊMIO  
F = FÉRIAS

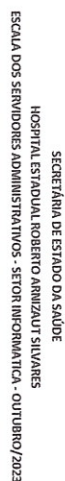
COM = COMMISSIONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FÉRIADO

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

**Luiz Renato Barbosa**  
 Heitor de Siqueira Roberto Arnizani Silveira  
 MSc. On Nuclear Energy at São Paulo Gerais  
 No FAPESP/1994-406746 para


 ԿՐԹԱԳԻՏՈՒԹՅԱՆ ԵՎ  
 ԳԻՏՈՒԹՅԱՆ ՄԻՆԻՍՏԵՐ  
 ԿՐԹԱԳԻՏՈՒԹՅԱՆ ԵՎ  
 ԳԻՏՈՒԹՅԱՆ ՄԻՆԻՍՏԵՐ



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 = ABOGADO LEI

AM = ATENDIMENTO MÉDICO  
LP = LICENÇA PRÊMIO  
F = FÉRIAS

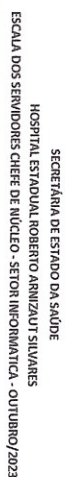
COM = COMISSÃO  
ET = ELETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FÉRIADO

**Luiz Renato Barbosa**  
 Agência Central de Inteligência  
 MISO - Cuiabá - Fichário de Serviços Gerais  
 Nº Funcional: 4067487

  
Kamila C. M. Bergamin  
Diretora Administrativa IRRAS  
Nº Funcional: 644101





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 = ABOIO LEI

AM = ATENDIMENTO MÉDICO  
LP = LICENÇA PRÊMIO  
F = FÉRIAS

COM = COMISSÃO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S = SAÚDE  
D = DOMINGO  
FF = FÉRIAS

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

**Luz Renato Barbosa**  
Hospital Estadual Roberto Frinzi Sales  
Assist. Social - Roberto Frinzi Sales  
MTC - Ch. Nucleo Tratado de Serviços Gerais  
Nº Funcional: 4067487

 Kamila C. M. Bergamin  
Directora Administrativa IHRAS  
Nº Funcional: 644701





HOSPITAL  
ROBERTO SILVESTRE  
REDE ESTADUAL



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

ESCALA DOS SERVIDORES: AUX. ADMINISTRATIVO SETOR: MANDADOS JUDICIAIS

MÊS/ANO: OUTUBRO 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   | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S | D | S  | T  | Q  | Q | S  | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T  |    |
|----------------------------|-----------|--------------|-----|-----------|----|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| JOSÉ PEDRO GHIDETTI        | AUX. ADM. | 1562282      | 40H | 07h a 16h |    | MT | MT | MT | MT | MT |   |   | MT | MT | MT | F | MT |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | MT | MT |
| MARILENE FERREIRA DE SOUZA | AUX. ADM. | 1554948      | 40H | 07h a 16h | MT | MT | MT | MT | MT | MT |   |   | MT | MT | MT | F | MT |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | MT | MT |

OBSERVAÇÕES:

ATENÇÃO:

DIRETORA ADMINISTRATIVA

|                               |                        |                          |                                                            |
|-------------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------|
| MT - MANHÃ E TARDE (DIARISTA) | D - DOMINGO            | 12 - NOSSA SRª APARECIDA | KAMILA C. M. Bergamin<br>Administrativa - HRAS<br>Nº 14101 |
| M - MANHÃ                     | FM - FOLGA MENSAL      |                          |                                                            |
| T - TARDE                     | F - FERIADO            |                          |                                                            |
| S - SÁBADO                    | PF - PONTO FACULTATIVO |                          |                                                            |

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 INTERRUPTA DE 24H CONFORME PORTARIA

KAMILA C. M. Bergamin  
Administrativa - HRAS  
Nº 14101  
GERENTE - MANDADOS JUDICIAIS  
Francisco de Assis da Silva  
CNM - Mandados Judiciais - HRAS  
Nº Funcional: 3946096  
FRANCISCO DE ASSIS DA SILVA







SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ROBERTO ARRIZABAL SILVA

ESCALA DOS SERVIDORES ASG-SETOR HOTELARIA-MÊS DE OUTUBRO 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 | 31 |
|------------------------------|-------|-------------------|---------------|---------|----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| PLANTÃO DIURNO               |       |                   |               |         |                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ANDRELINO ALVES CORDEIRO     | ASG   | 1554611           | EF            | 12H     | 07:00 às 19:00 | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | FM | 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 |
| VALDETE LIMA PIRES           | ASG   | 1564951           | EF            | 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 |
| 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 |
| MA DE JESUS SILVARES MIRANDA | ASG   | 1548735           | 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 |
| 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 |
| GENAN BERNARDO BATISTA       | 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 |
| 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 |
| MAGLIA DIAS FERREIRA         | ASG   | 495235            | EF            | 12H     | 19:00 às 07:00 | 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 | 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 |
| JACINTO DOS SANTOS ARAÚJO    | ASG   | 1555421           | EF            | 12H     | 19:00 às 07:00 | 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  |    |
| JACIARA FERREIRA AMARAL      | ASG   | 4229703           | 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 |
| 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 |

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= COMISSIONADO  
EF= EFETIVO  
DT= DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S- SÁBADO  
D= DOMINGO  
FE= FRIADO

*[Assinatura]*  
Sueli Pedroni  
Gerente de Hotelaria I HRAS  
Nº Funcional: 3171067

*[Assinatura]*  
Kamila M. Bergamin  
Diretor Administrativo I HRAS  
Nº Funcional: 644101



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ROBERTO ARAÚJO SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES GERENTE - SETOR HOTELARIA - 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 |
|---------------|---------|-----------|---------|---------------|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| SUELI PEDRONI | GERENTE | 3771067   | COM     | 08H           | 08:00 às 17:00 | D | D | D | D | D | D | S | D | D | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | 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

Sueli Pedroni  
Gerente de Hotelaria HRAS  
Nº Funcional: 3771067

Karla C. M. Bergamin  
Diretora de Hotelaria HRAS  
Nº Funcional: 0444701





SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ROBERTO ARRIZAUT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES ADM-SECTOR HOTELARIA-MÊS DE OUTUBRO 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 | 31 |
|---------------------|-------|-------------------|---------------|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| KEVIN ROSSINI SILVA | ADM   | 4281365           | DT            | 08H     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

DIARISTA

LEGENDA:

D= DIARISTA PD= PLANTÃO DIURNO PE= PLANTÃO EXTRA AM= TESTADO MÉDICO COM= COMMISSIONADO 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= ABOONO LEI F= FÉRIAS DT= DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA FE= FRIADO  
FM= FOLGA MENSAL

Sueli Pedroni  
Gerente de Hotelaria I HRAS  
Nº funcional: 3171067

Karla C. M. Bergamin  
Diretor Administrativo HRAS  
Nº funcional: 0344101



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES VIGIA -SETOR HOTELARIA-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 GONÇALVES PEREIRA | VIGIA | 1562444   | EF      | 12H           | 07:00 às 19:00 |    | PD |    | PD |    | PD |    | FM |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | FM |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    |
| LAÉCIO OLIVEIRA ALMEIDA   | VIGIA | 1558846   | EF      | 12H           | 19:00 às 07:00 | PN |    | PN |    | PN |    | FM |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |

PLANTÃO DIURNO  
PLANTÃO NOTURNO

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

Sueli Pedroni  
Gerente de Hotelaria / HRAS  
Nº Funcional: 3771067

Karla C. M. Bergamin  
Diretora Administrativa / HRAS  
Nº Funcional: 694101



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR. ROBERTO ARIZZATI SILVA  
ESCALA - ENFERMAGEM - SEÇÃO SCHE - MÊS: OUTUBRO/NOV2023

| NOME COMPLETO            | CARGO      | CONSELHO | VÍNCULO | 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 |
| CHRISTIAN LOPES NOGUEIRA | ENFERMEIRA | 4443543  | OT      | 40            | 7:00 às 16:00h | D              | D | D | D | D | S | D | D | D | FE | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                          |            |          |         |               |                |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

LEGENDA:  
D = DIURNO  
M = MANHÃ  
T = TARDE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PM = 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 = COMISSONADO  
EE = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA  
S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FÉRIADO

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

Cristhian Lopes Nogueira

Coren-ES 295323-ENF

ASSINATURA DA CHERA MEDIANA

Eduardo Ribeiro Moraes  
Diretor Geral / HRAS  
Nº Func. 4752402





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES ASG - 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 |
|----------------------------|-------|-----------|---------|---------------|----------------|---|----|---|----|---|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| PLANTÃO DIURNO             |       |           |         |               |                |   |    |   |    |   |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ANTONIO ERIAN F. SAMPAIO   | ASG   | 1560190   | EF      | 40H           | 07:00 as 19:00 |   | PD |   |    |   | PD |    |    |   | PD |    |    |    | PD |    |    |    | PD |    |    |    | PD |    |    |    |    |    |    | PD |    |    |
| JUAREZ DE SOUSA            | ASG   | 1563297   | EF      | 40H           | 07:00 as 19:00 |   | PD |   | PD |   |    | PD |    |   | PD |    |    |    | PD |    |    |    | PD |    |    |    | PD |    |    |    |    |    |    | PD |    |    |
| NILTON CÉSAR PEREIRA PIRES | ASG   | 1562908   | EF      | 40H           | 07:00 as 19:00 |   | PD |   | PD |   | PD |    |    |   | PD |    |    |    | PD |    |    |    | PD |    |    |    | PD |    |    |    |    |    |    | PD |    |    |
| VANDERLEI CESCIN           | ASG   | 1555634   | EF      | 40H           | 07:00 as 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 as 16:00 |   | D  | D | D  | D | D  |    |    |   | D  | D  | D  | D  | D  |    |    | D  | D  | D  | D  |    |    | PD |    | PD |    |    | PD |    |    |    |
| PLANTÃO NOTURNO            |       |           |         |               |                |   |    |   |    |   |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ITANILDO RIBEIRO COSTA     | ASG   | 15544816  | EF      | 40H           | 19:00 as 07:00 |   | PN |   | PN |   | PN |    | PN |   | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    |
| EDIMILSON GRACIANO         | ASG   | 1561189   | EF      | 40H           | 19:00 as 07:00 |   | 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 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

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

Marcos Eli Rocha de Araújo  
Gerente de Manutenção  
Nº 291.9559

Camila C. M. Bergamin  
Diretor Administrativo HRAS  
Nº Funcional: 644-101



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES

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

| NOME COMPLETO              | CARGO | MATRICULA | 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 | 31 |
|----------------------------|-------|-----------|---------|---------------|----------------|---|----|---|---|---|----|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| PLANTÃO DIURNO             |       |           |         |               |                |   |    |   |   |   |    |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ANTONIO ERIAN F. SAMPAIO   | ASG   | 1560190   | EF      | 40H           | 07:00 às 19:00 |   | PD |   |   |   | PD |   |   |   | PD |    |    |    | PD |    |    |    | PD |    |    |    | PD |    |    |    |    |    |    | PD |    |    |
| JUAREZ DE SOUSA            | ASG   | 1563297   | EF      | 40H           | 07:00 às 19:00 |   | PD |   |   |   | PD |   |   |   | PD |    |    |    | PD |    |    |    | PD |    |    |    | PD |    |    |    |    |    |    | PD |    |    |
| NILTON CÉSAR PEREIRA PIRES | ASG   | 1562908   | EF      | 40H           | 07:00 às 19:00 |   | 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  |    | D  | D  |    |
| VILIAN OLIVEIRA AMARAL     | ASG   | 4521595   |         | 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  |    | PD |    |    |
| PLANTÃO NOTURNO            |       |           |         |               |                |   |    |   |   |   |    |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ITANILDO RIBEIRO COSTA     | ASG   | 15544816  | EF      | 40H           | 19:00 às 07:00 |   | 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 |    |    |

LEGENDA:

D= DIARISTA PD= PLANTÃO DIURNO PE= PLANTÃO EXTRA AM= TESTADO MÉDICO COM= COMMISSIONADO 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 27/10/2023

Marcos Eli Rocha de Araújo  
Gerente de Manutenção  
Nº 2019559

Marcos E. M. Bergamin  
Diretor Administrativo HRAS  
Nº Funcional: 644101



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 |
| 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  | D  |    |

LEGENDA:

|                  |                         |                           |                    |                           |            |
|------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------|------------|
| D= DIARISTA      | PD= PLANTÃO DIURNO      | PE= PLANTÃO EXTRA         | AM= TESTADO MÉDICO | COM= COMMISSIONADO        | 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= ABOONO LEI            | F= FÉRIAS          | DT= DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA | FE= FRIADO |
| FM= FOLGA MENSAL |                         |                           |                    |                           |            |

Marcos Eli Rocha de Araújo  
Gerente de Manutenção  
Nº 2918559

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





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 |
| GILCIMAR BARBOSA LIMA | PEDREIRO | 1548611   | 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  | D  |    |    |

LEGENDA:

|                  |                         |                           |                    |                           |            |
|------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------|------------|
| D= DIARISTA      | PD= PLANTÃO DIURNO      | PE= PLANTÃO EXTRA         | AM= TESTADO MÉDICO | COM= COMMISSIONADO        | 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= ABOONO LEI            | F= FÉRIAS          | DT= DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA | FE= FRIADO |
| FM= FOLGA MENSAL |                         |                           |                    |                           |            |

Marcos Eli Rocha de Araújo  
Gerente de Manutenção  
Nº 2919559

Konileide M. Bergantin  
Diretor Administrativo HRAS  
Nº Funcional: 644401



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         | 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 |
|------------------------|----------|-----------|---------|---------------|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| DIARISTA               |          |           |         |               |                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| GILCINMAR 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  | D  |    |

LEGENDA:

|                  |                         |                           |                    |                           |            |
|------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------|------------|
| D= DIARISTA      | PD= PLANTÃO DIURNO      | PE= PLANTÃO EXTRA         | AM= TESTADO MÉDICO | COM= COMMISSIONADO        | 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 |                         |                           |                    |                           |            |

Marcos F. Rocha  
Gerente de Manutenção  
Nº 2918559

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



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         | 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 |
| MARCOS ELI ROCHA DE ARAUJO | GERENTE | 2919559   | COM     | 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  
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= 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: 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 |
|----------------------------|---------|-----------|---------|---------------|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| MARCOS ELI ROCHA DE ARAUJO | GERENTE | 2919559   | COM     | 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  | D  | D  |

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 |                         |                           |                    |                           |            |

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 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 |
| DIARISTA                   |         |           |         |               |                 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| MARCOS ELI ROCHA DE ARAUJO | GERENTE | 2919559   | COM     | 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  | D  | D  |

LEGENDA:

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

Marcos Eli Rocha de Araújo  
Gerente de Manutenção  
Nº 2919559

Katila C. M. Bergamin  
Diretora Administrativa HRAS  
Nº Funcional: 6447.01



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         | 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 |
| PAULO CESAR CESCIN | AUX. ADMIN. | 2919559   | 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  | D  |    |    |

LEGENDA:

|                  |                         |                           |                    |                           |            |
|------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------|------------|
| D= DIARISTA      | PD= PLANTÃO DIURNO      | PE= PLANTÃO EXTRA         | AM= TESTADO MÉDICO | COM= COMMISSIONADO        | S-SABADO   |
| 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 2919559

Katila C. M. Bergamin  
Diretora Administrativa HRAS  
Nº Funcional: 644.191





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 |
|--------------------|-------------|-----------|---------|---------------|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| DIARISTA           |             |           |         |               |                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| PAULO CESAR CESCIN | AUX. ADMIN. | 2919559   | 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  | D  |    |

LEGENDA:

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

Marcos Eli Rocha de Azeite  
Gerente de Manutenção  
Nº 2919559

Kamila C. M. Bergamin  
Diretora Administrativa HRAS  
Nº Funcional: 044701



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         | 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 |
| PAULO CESAR CESCIN | AUX. ADMIN. | 2919559   | 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= COMISSIONADO         | S-SABADO   |
| M=MANHÃ          | PN= PLANTÃO NOTURNO     | CD= COMPLEMENTAÇÃO DIURNA | LP= LICENÇA MÉDICA | EF= EFETIVO               | D= DOMINGO |
| T= TARDE         | DN= PLANTÃO DIA E NOITE | AL= ABOONO LEI            | F= FÉRIAS          | DT= DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA | FE= FRIADO |
| FM= FOLGA MENSAL |                         |                           |                    |                           |            |

Marcos Eli Rorua de Araújo  
Gerente de Manutenção  
Nº 2919559

Kamila C. M. Bergantin  
Diretor Administrativo HRAS  
Nº Funcional: 044101



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         | 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 |
|------------------|------------|-----------|---------|---------------|-----------------|----|---|----|---|----|---|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| PLANTÃO NOTURNO  |            |           |         |               |                 |    |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| MAURO LUIZ SIMÃO | CALDEREIRO |           | EFETIVO | 40H           | 19:00 AS 07:00H | PN |   | PN |   | PN |   | PN |   | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    |

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= COMISSIONADO  
EF= EFETIVO  
DT= DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA  
S- SABADO  
D= DOMINGO  
FE= FRIADO

Marcos Eli Rocha do Vale  
Gerente de Manutenção  
Nº 2919559

Kamila C.M. Bergamin  
Diretor Administrativo HRAS  
Nº Funcionário: 644104





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         | 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 |
|------------------|------------|-----------|---------|---------------|-----------------|----|---|----|---|----|---|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| MAURO LUIZ SIMÃO | CALDEREIRO |           | ELETIVO | 40H           | 19:00 AS 07:00H | PN |   | PN |   | PN |   | PN |   | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    |

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= ABOONO LEI  
AM= TESTADO MÉDICO  
LP= LICENÇA MÉDICA  
F= FÉRIAS  
COM= COMISSIONADO  
EF= EFETIVO  
DT= DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA  
S-SABADO  
D= DOMINGO  
FE= FRIADO

Marcos Eli Rocha de Araujo  
Gerente de Manutenção  
Nº 29185559

Camila C.M. Bergamin  
Diretora Administrativa HRAS  
Nº Funcional: 654.101



SECRETÁRIA 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         | 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 |
|------------------|------------|-----------|---------|---------------|-----------------|----|---|----|---|----|---|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| MAURO LUIZ SIMÃO | CALDEREIRO |           | EFETIVO | 40H           | 19:00 AS 07:00H | PN |   | PN |   | PN |   | PN |   | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    |

PLANTÃO NOTURNO

LEGENDA:

D= DIARISTA      PD= PLANTÃO DIURNO      PE= PLANTÃO EXTRA      AM= TESTADO MÉDICO      COM= COMMISSIONADO      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

Marcos Eli Rosina de Araujo  
Gerente de Manutenção  
Nº 2919559

Kamila C. M. Bergamin  
Diretora Administrativa / HRAS  
Nº Funcional: 644-101



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 |
|------------------|------------|-----------|---------|---------------|----------------|----|---|----|---|----|---|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 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 |    |

PLANTÃO NOTURNO

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 | D= DOMINGO                |
| T= TARDE         | DN= PLANTÃO DIA E NOITE | AL= ABONO LEI             | F= FÉRIAS          | DT= DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA |
| FM= FOLGA MENSAL |                         |                           |                    | FE= FRIADO                |

Marcos Eli Rocha de Araújo  
Gerente de Manutenção  
Nº 2919569

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      | MATRICULA | 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 |
|------------------|------------|-----------|---------|---------------|----------------|----|---|----|---|----|---|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 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= 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 2819559

W. Bergamin  
Diretor Administrativo 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 | PLANTÃO NOTURNO |                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------------|------------|-------------------|---------------|-----------------|----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                  |            |                   |               | 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 |    |
| 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 | 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= ABOONO 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 2919559

Kamila C. M. Bergamin  
Diretora Administrativa HRAS  
Nº Funcional: 644.101



**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 |
|----------------------|-------------|-----------|---------|---------------|----------------|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| MARCOSGAMA VITORAZZI | ELETRICISTA | 1553437   | EF      | 40            | 19:00 às 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= ABONO 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 1553437

**Kamila C. M. Bergamin**  
Diretora Administrativa HRAS  
Nº Funcional: 644701





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 |
|----------------------|-------------|-----------|---------|---------------|----------------|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| MARCOSGAMA VITORAZZI | ELETRICISTA | 1553437   | EF      | 40            | 13:00 às 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= 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 2818559

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 | HORARIO | 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 |    |
| MARCOSGAMA VITORAZZI | ELETRICISTA | 1553437           | EF            | 40      | 19:00 às 07:00  |   | PN |   | PN |   | PN |   | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |

LEGENDA:

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 A.  
Gerente de Manutenção  
Nº 2919559

Kamila C. M. Bergamini  
Diretora Administrativa HRAS  
Nº Funcional: 644.101



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR. ARNIZAUT SILVARES - HRAS

ESCALA DOS SERVIDORES TÉCNICOS EM ENFERMAGEM - SETOR UNIDADE DE INTERNAÇÃO UI 1 - MÊS 11 / ANO 2023

| NOME COMPLETO                    | CARGO    | CONSELHO | 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 |    |
|----------------------------------|----------|----------|---------|---------------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| PLANTÃO DIURNO                   |          |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ELZA RODRIGUES VIANA             | TEC.ENF. | 429542   | DT      | 40            | PD      | PD |    | FM |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| JOSE AUGUSTO AZEVEDO             | TEC.ENF. | 166573   | DT      | 40            | PD      |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | FM |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    |
| CIRLENE DE SOUZA DAMASCENA BRAUN | TEC.ENF. | 819408   | DT      | 40            | PD      |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | FM |    | FD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    |
| MARCIA TANIA GRAÇA VASCONCELOS   | TEC.ENF. | 637889   | DT      | 40            | PD      |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | FM |    | PD |    |
| PLANTÃO NOTURNO                  |          |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ALTEMARA GOMES BERNARDO          | TEC.ENF. | 191173   | DT      | 40            | PN      |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | FM |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    |
| LUCIANA VALERIA ALVES            | TEC.ENF. | 334280   | DT      | 40            | PN      |    | PN |    | FM |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    |
| ELIZAMA DA HORA CARVALHO         | TEC.ENF. | 195537   | DT      | 40            | PN      |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    |
| ZILDA FERREIRA PEREIRA           | TEC.ENF. | 346237   | DT      | 40            | PN      |    | PN |    | FM |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    |

LEGENDA: M = MANHÃ PN= PLANTÃO NOTURNO CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA LP = LICENÇA PRÊMIO  
T = TARDE DN = PLANTÃO DIA E NOITE AL = ABOONO LEI F = FÉRIAS EF = EFETIVO DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA D = DOMINGO  
FD = FOLGA DEVIDA FE = FÉRIADO FM = FOLGA MENSAL  
FD = FOLGA DEVIDA REFERENTE A PLANTÃO EXTRA REALIZADO

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

Adelina A. de Fátima  
Enfermeira  
COREX-ES 164561  
ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR ARNIZAUT SILVARES - HRAS  
ESCALA DOS SERVIDORES AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS - SETOR SALA DE ESPERA PACIENTES DE ALTA - MÊS 11 / ANO 2023

| NOME COMPLETO                    | CARGO | CONSELHO | VÍNCULO | CARGA HORÁRIA | 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 |    |
| PLANTÃO DIURNO                   |       |          |         |               |         |   |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| EDNALDE SANTOS GONCALVES         | ASG   |          | EFT     | 40            | PD      |   | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | FM |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| MARIA APARECIDA MARQUES DA SILVA | ASG   |          | EFT     | 40            | PD      |   | PD |   | FM |   | FD |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |

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 DIURNA AL = ABONO LEI F = FÉRIAS FE = FÉRIADO

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

Adelina  
Enfermeira  
COREN-MS 1645661  
ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DR ARNIZALUI SILVARES - HRAS  
ESCALA DOS SERVIDORES ENFERMEIROS - SETOR SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM - MÊS 11/ANO 2023

| NOME COMPLETO                    | CARGO | CONSELHO | VÍNCULO | CARGA HORÁRIA | FUNÇÕES ADICIONAIS       | PLANTÃO DIURNO  |  |  |  |  |  |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----------------------------------|-------|----------|---------|---------------|--------------------------|-----------------|--|--|--|--|--|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                                  |       |          |         |               |                          | 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 |
| ADELINA APARECIDA CARLINI JUNIOR | ENF.  | 164561   | DT      | 40            | SUPERVISAO DE ENFERMAGEM | 07:00 às 16:00H |  |  |  |  |  | MT | FE | MT | S | D | MT | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT | S  | D  | MT | MT | MT | MT |
| PLANTÃO TARDE / NOTURNO          |       |          |         |               |                          |                 |  |  |  |  |  |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| JOYCE DE BRITO FERREIRA          | ENF   | 311599   | DT      | 40            | SUPERVISAO DE ENFERMAGEM | 14:00 às 22:00H |  |  |  |  |  | TN | FE | TN | S | D | TN | TN | TN | TN | TN | S  | D  | TN | TN | TN | TN | S  | D  | TN | TN | TN | TN | S  | D  | TN | TN | TN | TN |

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

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

Thiago A. Nogueira  
Direção Assistencial/HRAS  
CPF 42936649  
ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
Secretaria da Saúde

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO A. SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - SETOR: COMPRAS / CPL - OUTUBRO/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   |
|-----------------------------|-----------|-----------------|---------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------------------|-----------|
|                             |           |                 |         |                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |           |
| Elizabeth Guimarães Barbosa | Aux. Adm. | 1552708         | EFT     | 40               | D | D | D | D | D | D | S | D | D | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | Pregoeira             | 8h às 17h |
| Arilson da Silva Motta      | Aux. Adm. | 1557700         | EFT     | 40               | D | D | D | D | D | D | S | D | D | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | Apoio CPL             | 7h às 16h |
| Vanderlucia Zordan Pestana  | Aux. Adm. | 1567420         | EFT     | 40               | D | D | D | D | D | D | S | D | D | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | Apoio CPL             | 8h às 17h |

OBSERVAÇÃO:

LEGENDA:

D = DIARISTA PD = PLANTÃO DIURNO PE = PLANTÃO EXTRA AM = ATESTADO MÉDICO COM = COMMISSIONADO 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 FER = FÉRIAS DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA FE = FERIADO

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

19/09/2023

Karina C. M. Bergamin  
Diretora Administrativa HRPS  
Nº Funcional: 644101

Vanderlucia Zordan Pestana  
Apoio CPL



GOVERNO DO ESTADO  
MATO GROSSO DO SUL  
Secretaria de Saúde

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO A. SILVARES  
ESCALA DOS SERVIDORES: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - SETOR: COMPRAS / CPL - OUTUBRO/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 |
|---------------------------|-----------|-----------------|---------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------------------|---------|
| Lairy Danny Pereira       | Ass. Adm. | 4567030         | DT      | 40               | D | D | D | D | D | D | S | D | D | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  |    | 7h às 16h             |         |
| Tânia Maria Pereira Braga | Ass. Adm. | 4758625         | DT      | 40               | D | D | D | D | D | D | S | D | D | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | 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 = COMPLEMENTOÇÃO DIURNA  
AL = ABOONO 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 IMPLANTA

19/09/2023

Tânia C. M. Bergamin  
Diretora Administrativa IRRAS  
Nº Funcional: 644-101



ESCALA DE TRABALHO  
ROTINA MEDICINA HOSPITALISTA - HRAS

OUTUBRO 2023

| NOME DO PROFISSIONAL | CARGO | N.F. | CRM | 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 |
|----------------------|-------|------|-----|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                      |       |      |     |         | 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  | S  | T  |

ROTINA DIÁRIA DO HRAS

|                          |      |   |        |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------|------|---|--------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BEATRIZ CARVALHO PESTANA | M.H. | - | 19.581 | 7H-12H | - | - | - | - | - | R | R | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
|--------------------------|------|---|--------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

OBS: A Escala de Trabalho é um documento jurídico, não podendo ser alterado após sua emissão. Qualquer alteração deverá ser efetuada pela coordenação. Abonos da Lei, folgas devidas e mensais deverão ser solicitadas com antecedência para programação da escala, sendo permitidas somente com autorização da chefia.

LEGENDA: MH → Medicina Hospitalista, M → Manhã, T → Tarde, R → Rotina MH Final de Semana FE → Férias FO → Folga LM → Licença Maternidade.

DIREÇÃO TÉCNICA HRAS

SUPERVISÃO MEDICINA HOSPITALISTA HRAS

DIREÇÃO GERAL HRAS

16654-S3-MRMS  
Cirurgia Oncológica  
Antunes  
10/10/2023

Dr(a) Juliana Feitosa Silva  
CRM 12.879-RQE: 10056

Eduardo Ribeiro Morais  
Diretor Geral HRAS  
10/10/2023



## ESCALA DE TRABALHO

### ROTINA MEDICINA HOSPITALISTA - HRAS

#### OUTUBRO 2023 - ENFERMEIROS

| NOME DO PROFISSIONAL | CARGO | N.F. | COREN | 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 |
|----------------------|-------|------|-------|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                      |       |      |       |         | 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  | S  | T  |

#### ROTINA DIÁRIA DO HRAS

|                                        |      |   |         |            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----------------------------------------|------|---|---------|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Bárbara Oliveira C. Bonomo             | M.H. | - | 652.944 | 13H-19H    | - | T | T | T | T | T | R | R | T | T | T | T | - | - | T | T | T | T | T | - | - | T | T | T | T | T | - | - | T | T |
| Camila Aparecida R. Pereira Figueiredo | M.H. | - | 274.252 | 7H-13H     | - | M | M | M | M | M | - | - | M | M | M | M | - | - | M | M | M | M | R | R | M | M | M | M | M | M | - | - | M | M |
| Fernando Eduardo Pezzin                | M.H. | - | 254.171 | 8H-14H     | - | M | M | M | M | M | - | - | M | M | M | M | - | - | M | M | M | M | - | - | M | M | M | M | M | M | - | - | M | M |
| Jaqueline Ribeiro da Silva             | M.H. | - | 175.438 | 7H-13H     | - | M | M | M | M | M | - | - | M | M | M | M | R | R | - | M | M | M | M | - | - | M | M | M | M | M | - | - | M | M |
| Maria de Fátima Gamas Soares Cunha     | M.H. | - | 616.648 | 13H-19H    | - | T | T | T | T | T | - | - | T | T | T | R | R | T | T | T | T | T | T | - | - | T | T | T | T | T | - | - | T | T |
| Suzi Teixeira Mota                     | M.H. | - | 724.451 | 9H30-15H30 | - | M | M | M | M | M | R | R | M | M | M | - | - | M | M | M | M | M | R | R | M | M | M | M | M | M | - | - | M | M |
| HRAS - HOSPITAL                        | -    | - | -       | -          | R | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | R | - | - |
| -                                      | -    | - | -       | -          | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| -                                      | -    | - | -       | -          | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| -                                      | -    | - | -       | -          | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

#### ROTINA MH DE ENFERMAGEM FINAL DE SEMANA:

Dia 07: Bárbara (7H-17H), Suzi (7H-12H);  
Dia 14: Jaqueline (7H-13H), Maria de Fátima (7H-13H);  
Dia 21: Camila (7H-17H), Suzi (7H-12H);

Dia 08: Bárbara (7H-17H), Suzi (7H-17H);  
Dia 15: Jaqueline (7H-13H), Maria de Fátima (7H-13H);  
Dia 22: Camila (7H-17H), Suzi (7H-17H);

OBS: A Escala de Trabalho é um documento jurídico, não podendo ser alterado e/ou rasurado após sua emissão. Qualquer alteração deverá ser efetuada pela coordenação. Abonos da Lei, folgas devidas e mensais deverão ser solicitadas com antecedência para programação da escala, sendo permitidas somente com autorização da chefia.

LEGENDA: MH → Medicina Hospitalista, M → Manhã, T → Tarde, R → Rotina MH Final de Semana FE → Férias FO → Folga LM → Licença Maternidade.

DIREÇÃO TÉCNICA HRAS

SUPERVISÃO MEDICINA HOSPITALISTA HRAS

DIREÇÃO GERAL HRAS

Camila Oliveira Antunes  
Cirurgia Ortopédica  
CRM-ES 12.979-RQE: 10858

Dra. Juliana Faíman Silva  
Cirurgia Médica/Neurologia  
CRM-ES 12.979-RQE: 10858

Edmarco Ribeiro Moraes  
Diretor Geral HRAS  
RQE Func. 425915





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DE ROBERTO ARRIZABAL SALVARES

ESCALA DOS SERVIÇOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - Setor CLH - Mês Outubro/Ano 2023

| NOME COMPLETO                | CARGO                 | CONSELHO     | VÍNCULO | CARGA HORÁRIA | 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 |  |  |
| LUCIENE MARCOLINO DOS SANTOS | TÉCNICA DE ENFERMAGEM | 310531/IS/ES | DT      | 40            |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| TAIANE MONTEIRO MURTA        | TÉCNICA DE ENFERMAGEM | 2943093      | EF      | 40            |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|                              |                       |              |         |               | 08:00 às 17:00h |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|                              |                       |              |         |               | 19:00 às 7:00   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|                              |                       |              |         |               |                 | 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 |    |    |  |  |
|                              |                       |              |         |               |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|                              |                       |              |         |               |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|                              |                       |              |         |               |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|                              |                       |              |         |               |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|                              |                       |              |         |               |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|                              |                       |              |         |               |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|                              |                       |              |         |               |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|                              |                       |              |         |               |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|                              |                       |              |         |               |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|                              |                       |              |         |               |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|                              |                       |              |         |               |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|                              |                       |              |         |               |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|                              |                       |              |         |               |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|                              |                       |              |         |               |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|                              |                       |              |         |               |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|                              |                       |              |         |               |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|                              |                       |              |         |               |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|                              |                       |              |         |               |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
|                              |                       |              |         |               |                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |

LEGENDA:  
D = DIURNO  
M = MANHÃ  
N = NOTURNO  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE

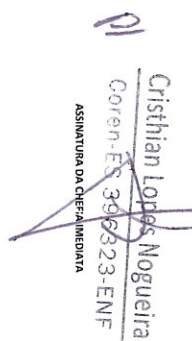
PE = PLANTÃO EXTRA  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
AL = ALMOÇO

AM = ATESTADO MÉDICO  
LP = LICENÇA PRÊMIO  
F = FÉRIAS

COM = COMISSÃO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FÉRIAS

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

  
Cristhian Lopes Nogueira  
Coren-ES 396323-ENF  
ASSINATURA DA CHEFE/IMEDIATA



GOVERNO DO ESTADO  
MATO GROSSO DO SUL  
Secretaria de Estado da Saúde

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARRIZAVI SILVAES

ESCALA DOS SERVIÇOS: CHEFE DE NÚCLEO - SETOR NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - OUTUBRO/2023

| NOME COMPLETO | CARGO           | CONSELHO | VINCULO | 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 |
|---------------|-----------------|----------|---------|---------------|---------------------|--------------|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|               |                 |          |         |               |                     |              | 08:00 às 18h | D | D | D | D | D | S | D | D | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | FE | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  |
| MAYRA DAMIANI | CHEFE DE NÚCLEO |          | COM     | 40H           | GERENTE DE NUTRIÇÃO | 08:00 às 18h |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|               |                 |          |         |               |                     |              |              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

LEGENDA:  
PD - PLANTÃO DIURNO  
PM - PLANTÃO NOTURNO  
CD - COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
DM - PLANTÃO DIA E NOITE  
PE - PLANTÃO EXTRA  
AL - ABOIO LEI

AM - ATENDIMENTO MÉDICO  
UP - LICENÇA PRÊMIO  
F - FÉRIAS  
COM - COMISSIONADO  
EF - EFETIVO  
DT - DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S - SÁBADO  
D - DOMINGO  
FE - FÉRIADO

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

**MAYRA Damiani**  
Gerente de Nutrição/HRAS  
Funcional: Nº 4755758

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





GOV. DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
GOVERNADOR PAULO SARGENT  
Secretaria de Saúde

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO AMARAL SILVA

ESCALA DOS SERVIÇOS: TÉCNICOS DE NUTRIÇÃO - SETOR: NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - OUTUBRO/2023

| NOME COMPLETO           | CARGO               | CONSELHO | VEÍCULO | 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          |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| LUCIANA ANDRADE         | TÉCNICA DE NUTRIÇÃO |          | EF      | 40            | PD      | PD | AL | PD | PD | PD | PD | PD | AL | PD | AL | PD | PD | PD | AL | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD |
| KEZZIA VYUA R. FERREIRA | TÉCNICA DE NUTRIÇÃO |          | EF      | 40            | PD      | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | AL | PD | AL | PD | PD | PD | AL | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD | PD |
| MARIANA FERREIRA DUARTE | TÉCNICA DE NUTRIÇÃO |          | EF      | 40            | PD      | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM | AM |
| PLANTÃO NOTURNO         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                         |                     |          |         |               |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

LEGENDA: PD = PLANTÃO DIURNO PE = PLANTÃO EXTRA AM = ATENDIMENTO MÉDICO  
M = MANHÃ CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA LP = LICENÇA PRECISO  
T = TARDE ON = PLANTÃO DIA E NOITE P = FÉRIAS DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA S = SÁBADO  
DS = DESCANSO PS = FÉRIAS

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

  
**Mayra Damiani**  
Gerente de Nutrição  
Funcional: Nº 4755758

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

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO AMARAL SILVA  
ESCALA DOS SERVIÇOS: AUXÍLIO DE SERVIÇOS GERAIS - SETOR: NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - OUTUBRO/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               |                             |          |         |               |         |    |    |    |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| CREUZA SANTOS DA COSTA       | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |          | EF      | 40            | PD      |    | PD |    | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | AL |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | AL |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| LUCIA HELENA B. BRUNELI      | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |          | EF      | 40            | PD      | F  | F  | F  | F  |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD |    | AL |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| ALADES DE OLIVEIRA LOPES     | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |          | EF      | 40            | PD      | PD | PD | PD | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD |    | AL |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| ZILANIDA SILVA FIGUEIREDO    | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |          | DT      | 40            | PD      | PD | PD | PD | PD |   | PD |   | AL |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| ARIELLE RODRIGUES ROSA       | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |          | DT      | 40            | PD      | PD | PD | PD | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | AL |    | AL |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| JACI GRACIANO                | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |          | EF      | 40            | PD      |    | PD |    | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD |    | AL |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| LUZINETE SIQUEIRA DOS SANTOS | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |          | EF      | 40            | PD      |    | PD |    | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD |    | AL |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| IRIS LOURDES R. FERREIRA     | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |          | EF      | 40            | PD      |    | PD |    | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |
| NAIZA LIMA DA SILVA          | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |          | EF      | 40            | PD      |    | PD |    | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | AL |    | AL |
| HELDA CARLOS VICENTE         | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |          | EF      | 40            | PD      |    | PD |    | PD |   | PD |   | PD |   | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | PD |    | AL |    | PD |    | PD |
| ROMERLEY PENIDO              | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |          | EF      | 40            | D       | D  | D  | D  | D  | D | D  | S | D  | D | D  | D  | FE | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  |    |
| PLANTÃO NOTURNO              |                             |          |         |               |         |    |    |    |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| MARIZA Z. ANDRADE            | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |          | EF      | 40            | PN      |    | PN |    | PN |   | PN |   | PN |   | PN |    | AL |    | AL |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |    | PN |
| ELIETE NOGUEIRA              | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |          | EF      | 40            | PN      |    |    |    |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ATESTADO MÉDICO              |                             |          |         |               |         |    |    |    |    |   |    |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

LEGENDA:  
 PD = PLANTÃO DIURNO  
 DT = DIETÉTICA  
 PN = PLANTÃO NOTURNO  
 T = FÉRIAS  
 RE = PLANTÃO EXTRA  
 AL = ALMOÇO  
 AM = ATENDIMENTO MÉDICO  
 F = FÉRIAS  
 S = SÁBADO  
 D = DOMINGO  
 FE = FÉRIAS  
 DT = DIETÉTICA TEMPORÁRIA  
 RE = FÉRIAS

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

ASSINATURA DA CHEFE MEDIANA  
**Mayra Damiani**  
 Gerente de Nutrição  
 Funcional: Nº 4755758

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



GOVERNO DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARNIZAUT SILVARES

ESCALA DOS SERVIDORES: NUTRICIONISTAS - SETOR: NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - OUTUBRO/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 |
|--------------------------|---------------|----------|---------|---------------|-----------------------|--------------------------|---|----|---|---|---|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| CATTARINI A. QUEMELLI    | NUTRICIONISTA | 8102293  | EF      | 40H           | NUTRICIONISTA CLÍNICA | 12as15h + 01 plantão 12h | D | D  | D | D | D | PD | S | D | D  | D  | D  | FE | PD | S  | D  | D  | D  | D  | D  | PD | S  | D  | D  | D  | D  | PD | S  | D  | D  | D  | D  |
| MAISA SOARES DOS SANTOS  | NUTRICIONISTA | 15101293 | EF      | 40H           | NUTRICIONISTA CLÍNICA | 7as14h + 01 plantão 12h  | D | PD | D | D | D | D  | S | D | PD | D  | D  | FE | D  | S  | D  | PD | D  | D  | D  | D  | S  | D  | PD | D  | D  | D  | D  | S  | D  | PD | D  |
| TAYLA N. QUIMCUM BRANDES | NUTRICIONISTA | 11100670 | DT      | 40H           | NUTRICIONISTA CLÍNICA | 7:30 às 16:30h           | D | D  | D | D | D | D  | S | D | D  | D  | D  | FE | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  |    |
|                          |               |          |         |               |                       |                          |   |    |   |   |   |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

LEGENDA:  
D = DIARISTA  
M = MANJÁ  
T = TABDE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PM = PLANTÃO NOTURNO  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
AL = ABONO LEI  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE  
PE = PLANTÃO EXTRA  
AM = ATENDIMENTO MÉDICO  
LP = LICENÇA PRÊMIO  
F = FÉRIAS  
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

**Marta Damiani**  
Gerente de Nutrição  
Funcional: Nº 4755758

**Kamila C. M. Bergamin**  
Diretora Administrativa IRRAS  
Nº Funcional: 644101





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL DR. ROBERTO ARIZAUAT SILVA NETS

ESCALA DOS SERVIÇOS : ADMINSITRATIVO - SCCH - MÊS OUTUBRO/ANO2023

| NOME COMPLETO          | CARGO          | CONSELHO | VÍNCULO | CARGA HORÁRIA | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FABIANA ROCHA DA SILVA | ADMINISTRATIVO | 4228648  | DT      | 40            | 7:00 às 16:00h |                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

FABIANA ROEIRA DA SILVA

ADMINISTRATIVO

4279648

DT

40

7:00 às 16:00h

D

D

D

D

D

D

D

D

D

D

D

D

PD = PLANTÃO DIURNO  
M = MANHÃ  
T = TARDE

PE = PLANTÃO EXTRA  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
AL = ABONDI

AM = ATESTADO MÉDICO  
LP = LICENÇA PRÉVIO  
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.

Cristian Lopes Nogueira  
Coren-ES 39.6823-ENF

ASSINATURA DA CHERA IMEDIATA

| NOME COMPLETO             | CARGO        | Nº<br>FUNCIONA | CH | 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 |   |  |
| LAILSON CARDOSO ROSA      | Tec.Imob.Ort | 1544470        | 40 | 07-07H  | PN |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |
| INGRID GOMES GONZAGA      | Tec.Imob.Ort | 4369220        | 40 | 07-07H  | PN |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |
| SIMONE DE SOUZA JAVARINI  | Tec.Imob.Ort | 2475120        | 40 | 07-07H  | FM |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |
| REGIANI TESSAROLO         | Tec.Imob.Ort | 2570033        | 40 | 07-07H  |    | PN |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |
| NALVA PERREIRA SALES      | Tec.Imob.Ort | 3756920        | 40 | 07-07H  |    | PN |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |
| PAULO SERGIO DA SILVA     | Tec.Imob.Ort | 4451155        | 40 | 07-07H  |    |    | PN |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |
| DIRLON VIEIRA DE SOUZA    | Tec.Imob.Ort | 1575902        | 40 | 07-07H  |    |    |    | PN |    |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |
| EUDENIA BRAGA O. FREIRE   | Tec.Imob.Ort | 1534602        | 40 | 07-07H  |    |    |    | PN |    |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |
| LEONAN LIMA DA SILVA      | Tec.Imob.Ort | 3731979        | 40 | 07-07H  |    |    |    |    | PN |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |
| DJALMA DE SOUZA PEREIRA   | GESSEIRO     | 1547020        | 40 | 07-07H  | PN |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |
| PAULO R.S.GONÇALVES       | Tec.Imob.Ort | 42341112       | 40 | 07-07H  | PN |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |
| BALZELCIO FERREIRA MATOSO | Tec.Imob.Ort | 2937050        | 40 | 07-07H  | PN |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |
| IASMIN DA CONCEIÇÃO BÍSI  | Tec.Imob.Ort | 4740645        | 40 | 07-07H  |    | P  |    | P  |    | P |   | P |   | P  |    | P  |    | P  |    | P  |    | P  |    | P  |    | P  |    | P  |    | P  |    | P  |    | P  |    | P |  |
| MARCELA RIBEIRO MARTINS   | Tec.Imob.Ort | 2929155        | 40 | 07-07H  |    |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |
| LICENÇA MÉDICA            |              |                |    |         |    |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |
| LICENÇA MÉDICA            |              |                |    |         |    |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |
| LICENÇA MÉDICA            |              |                |    |         |    |    |    |    |    |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |  |

MT - MANHÃ E TARDE (DIARISTA)  
FM - FOLGA MENSAL  
AM - ATESTADO MÉDICO  
PE - PLANTÃO EXTRA  
S - SÁBADO  
D - DOMINGO  
F - FERIADO PF - PONTO FACULTATIVO  
FD - FOLGA DEVIDA  
AL - ABONO LEI  
M - MANHÃ T - TARDE  
N - PLANTÃO NOTURNO  
P - PLANTÃO DIURNO

A escala de serviço é documento jurídico não podendo ser alterada e ou rasurada após  
Quaisquer alterações em escala deverá ser efetuada pela Coordenação.  
Abonos lei, folgas devidas e folgas mensais deverão ser solicitados com antecedência  
para programação mensal.  
APÓS LANCAMENTO DA ESCALA DE SERVIÇO NÃO SERÃO PERMITIDAS ALTERAÇÕES  
AS ESCALAS DE SERVIÇO DEVEEM SER DISPONIBILIZADAS EM LOCAL VISÍVEL AO  
PÚBLICO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE.

COORDENADOR DA UNIDADE DE TRABALHO

Regiani Tessarolo  
Téc. Imob. Ortopédico  
Funcional 2570033  
CPF: 090.909.909-09

CPF: 090.909.909-09

40H/SEM = 14 PLANTÕES

30 H/SEM = 10 PLANTÕES (11 PLANTÕES CASO PLANTÃO IMPAR EM MESES DE 31 DIAS)

40H/SEM=07 PLANTÕES DE 24HORAS

24H/SEM = 8 PLANTÕES

Leonam L. Silva  
Téc. Imob. Ortopédico  
NF 3731979



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL ROBERTO ARNIZOUT SILVARES - HRAS  
ESCALA DOS SERVIDORES DE PSICOLOGIA - SETOR PSICOLOGIA - MÊS OUTUBRO 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 |
|---------------------------|-----------|------------|---------|---------------|---------------------|-----------------|---|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| RENATA GAMBARINI MEDEIROS | PSICÓLOGA | CRP16/4377 | DT      | 40H           | AT AOS FUNCIONÁRIOS | 13:00 às 22:00H | D | TN | TN | TN | TN | TN | S | D | TN | TN | TN | FEE | TN | S  | D  | TN | TN | TN | TN | TN | S  | D  | TN | TN | TN | TN | TN | S  | D  | TN | TN |

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

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

Eliana Maria da S. Oliveira  
Psicóloga  
CRP 16/1995  
ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

Thiago de Aguiar  
Direção Assessoria/HRAS  
NF 4150049



PLANTAO DIURNO

FM = FOLGA MENSAL

ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA

NF 4293649



ESCALA DOS SERVIDORES: TÉCNICOS DE NUTRIÇÃO - SETOR: NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - OUTUBRO/2023

[illegible]

LEGENDA:

|             |                          |                         |                           |              |
|-------------|--------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------|
| D = DANISTA | PE = PLANTÃO EXTRA       | AM = ATENDIMENTO MÉDICO | COM = COMISSIONADO        | S = SALVADO  |
| M = MANTA   | PM = PLANTÃO NOTURNO     | CD = CONSULTA DIURNA    | EF = EFETIVO              | D = DOMINGO  |
| T = TABO    | DN = PLANTÃO DIA E NOITE | AL = ALMOÇO             | DT = DESLIGADO TEMPORÁRIA | FE = FÉRIADO |

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

Assinatura da Chiefta Mediatra  
 Myra Damiani  
 Presidente da NutricaoHRAS  
 Funcional: N° 4755758



ESCALA DOS SERVIDORES: TÉCNICOS DE NUTRIÇÃO - SETOR: NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - OUTUBRO/2022

[illegible]

LEGENDA:

D = DANISTA  
M = MARINHEIRO  
P = PADEIRO

PO = PLANTÃO DIURNO  
PM = PLANTÃO NOTURNO  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE

PE = PLANTÃO EXTRA  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
AL = ALMOO TO

AM = ALMOO MÉDICO  
UP = LICENÇA PRECISO  
F = FÉRIAS

COM = COMISSOARIO  
DE = DEFEITO  
BT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA

S = SABADO  
D = DOMINGO  
F = FÉRIADO

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

ASSINATURA DA CHEFE DE  
**Mayra Demiani**  
Gerente de Nutrição/HRAS  
Funcional Nº 4755758





GOVERNO DO ESTADO  
MATO GROSSO DO SUL

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO ARRIZZOLI SILVAES

ESCALA DOS SERVIDORES: CHEFE DE NÚCLEO - SETOR: NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - OUTUBRO/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 |
| MAYRA DAMIANI | CHEFE DE NÚCLEO |          | CCM     | 40H           | GERENTE DE NUTRIÇÃO | 08:00 às 18h | 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  |    |
|               |                 |          |         |               |                     |              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

LEGENDA:  
D = DIURNO  
M = MANHÃ  
T = TARDE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PM = PLANTÃO NOTURNO  
CD = CONTINUIDADE DIURNA  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE  
PE = PLANTÃO EXTRA  
AL = ALMOÇO LT  
AM = ATENDIMENTO MÉDICO  
UP = LICENÇA PRÊMIO  
F = FÉRIAS  
COM = COMISSIONADO  
EF = EFETIVO  
DT = DESIGNAÇÃO TEMPORÁRIA  
S = SÁBADO  
D = DOMÍNIO  
FE = FÉRIAS

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

ASSINATURA DA CHEFE IMEDIATA

Mayra Damiani  
Gerente de Nutrição/HRAS  
Funcional: Nº 4755758

[ ]



GOVERNO DO ESTADO  
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL ESTADUAL ROBERTO AMIZZI SILVA

ESCALA DOS SERVIÇOS: CHEFE DE NÚCLEO - SETOR: NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - OUTUBRO/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 |
|---------------|-----------------|----------|---------|---------------|---------------------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| MAYRA DAMIANI | CHEFE DE NÚCLEO |          | COM     | 40h           | GERENTE DE NUTRIÇÃO | 08:00h às 18h | D | S | D | D | D | D | D | D | S | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | D  | S  | D  | FE | D  | FE | D  | D  | S  | D  |

LEGENDA:  
D = DIÁRIA  
M = MANHÃ  
T = TARDE  
PD = PLANTÃO DIURNO  
PM = PLANTÃO NOTURNO  
CD = COMPLEMENTAÇÃO DIURNA  
AL = ALMOÇO LT  
DN = PLANTÃO DIA E NOITE  
PE = PLANTÃO EXTRA  
AT = ALMOÇO LT

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

S = SÁBADO  
D = DOMINGO  
FE = FÉRIADO

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

ASSINATURA DA CHEFE MEDIATA  
Mayra Damiani  
Gerente de Nutrição  
Funcionária: Nº 4755756

[ ]



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL DOUTOR ROBERTO ARNIZAUT SILVARES  
ESCALA DO SERVIDOR RADIOLOGIA - SETOR CENTRO CIRURGICO - MÊS: OUTUBRO/2023

| NOME DO SERVIDOR | CARGO | Nº FUNC. | 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 |
|------------------|-------|----------|-----|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                  |       |          |     |         | 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  | S  | T  | Q  | Q  |

|                   |                       |         |     |       |  |  |  |   |   |  |  |  |  |   |   |  |  |  |  |  |   |   |  |  |  |  |   |   |  |  |  |  |  |   |
|-------------------|-----------------------|---------|-----|-------|--|--|--|---|---|--|--|--|--|---|---|--|--|--|--|--|---|---|--|--|--|--|---|---|--|--|--|--|--|---|
| MARCELYNO BRANDAO | TECNICO EM RADIOLOGIA | 1520172 | 24H | 12X36 |  |  |  | P | P |  |  |  |  | P | P |  |  |  |  |  | P | P |  |  |  |  | P | P |  |  |  |  |  | P |
|-------------------|-----------------------|---------|-----|-------|--|--|--|---|---|--|--|--|--|---|---|--|--|--|--|--|---|---|--|--|--|--|---|---|--|--|--|--|--|---|

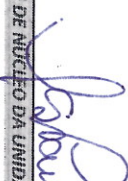
AL - Abono Lei 046 AM - Atestado Médico D - Domingo F - Feriado FD - Folga Devida FE - Férias FM - Folga Mensal M - Manhã MT - Manhã e Tarde P - Plantão S - Sábado T - Tarde

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.  
Distribuição de Carga Horária Semanal por Plantões de 12h → 30h/Sem = 10 Plantões mensais (11 Plantões mês 31 dias), 40h/sem = 14 Plantões mensais, 24h/sem = 8 Plantões mensais.

  
Mara Cristina de Souza Paulo  
Chefe de Núcleo do RH - HRAS  
CHIEFE DE NÚCLEO DA UNIDADE DE RH - 4281292