

Secretaria Municipal de Saúde
Gerência de Saúde Mental

Mês: SETEMBRO Ano: 2021

Distrito Sanitário:

Unidade:

Escala Médica Mês de referência:

Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Vínculo	Dia																													
				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
Pedro Antônio Amador Júnior	PSIQUIATRIA	8973	SMS – EFETIVO	X	QV	QV	QV	QV	QV	X	X	QV	QV	QV	QV	QV	X	X	QV	QV	QV	QV	X	X	QV	QV	QV	QV	QV	X	X	QV	QV
LUIS FERNANDO MONTEIRO DOS REIS	PSIQUIATRIA	26784	SMS – CRED	X	QV	QV	QV	QV	QV	X	X	QV	QV	QV	QV	QV	X	X	QV	QV	QV	QV	X	X	QV	QV	QV	QV	QV	X	X	QV	QV

OBSERVAÇÃO:

LEGENDA	LC – Licença ou Atestadomédico	CRM- Conselho Regional de Medicina
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	