

Secretaria Municipal de Saúde
Gerência de Saúde Mental

Distrito Sanitário: OESTE

Escalas de Trabalho de Unidades de Saúde Mental/ Escala de 12 x 60 Horas Unidade: SRTS ESPERANCA 1 e 2 Referência / Mês: JANEIRO Ano: 2022

| Unidade: RESIDENCIA TERAPEUTICA | | | Mês de referência: JANEIRO | | | Ano: 2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------------|----|-----------|---|----|---|---|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|---|
| Diurno - Plantão A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Matricula | Síto Funcional | Vínculo | Nº do Conselho | 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 | | | |
| Angélica Francisca Dias | | RTF | NEEC | APOIO | | | | SD | | | SD | | | SD | | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | SD | | | | SD | | | |
| Estela da Silva Freitas | | RTF | CRED | 916589 | | | | SD | | | SD | | | SD | | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | SD | | | | SD | | | |
| Marina Oliveira dos Santos | | RTM | CRED | 249146 | | | | LC | | | LC | | | LC | | | | LC | | | LC | | | LC | | | LC | | | | LC | | | | LC | | | |
| TOTAL DE APOIO HIGIENE E LIMPEZA | | | | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | |
| DTAL AUXILIAR / TECNICO DE ENFERMAGEM | | | | | | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | | 3 | | | | 3 | | | |
| Diurno - Plantão B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Matricula | Síto Funcional | Vínculo | Nº do Conselho | 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 | | | |
| Elza Maria da Silva | | RTF | CRED | 257447 | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | SD | | | | SD | | | |
| | | RTF | CRED | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adonai Pereira Lima | | RTM | CRED | 339121 | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | SD | | | | SD | | | |
| Jovina Pereira de Oliveira | | RTM | CRED | 249146 | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | SD | | | | SD | | | |
| TOTAL DE APOIO HIGIENE E LIMPEZA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DTAL AUXILIAR / TECNICO DE ENFERMAGEM | | | | | | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | | 3 | | | | 3 | | | |
| Diurno - Plantão C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Matricula | Síto Funcional | Vínculo | Nº do Conselho | 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 | | | |
| Divina Belarmino da Silva | | RTF | NEEC | 154519 | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | SD | | | | SD | | | |
| Olívia Aves da Silva Vieira | | RTF | CPTD | 1255908 | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | SD | | | | SD | | | |
| Janira Nunes da Silva | | RTM | CRED | 118985 | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | SD | | | | SD | | | |
| Leopoldina Gomes de Oliveira* | | RTM | CRED | 835834 | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | SD | | | | SD | | | |
| TOTAL DE APOIO HIGIENE E LIMPEZA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DTAL AUXILIAR / TECNICO DE ENFERMAGEM | | | | | | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | | 3 | | | | 3 | | | |
| Noturno - Plantão C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Matricula | Síto Funcional | Vínculo | Nº do Conselho | 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 | | | |
| Viviane dos Santos Chagas | | RTF | CRED | 102166 | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | SN | | | | SN | | | |
| Andréia Dote da Silva Magalhães | | RTF | NEEC | 1092610 | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | SN | | | | SN | | | |
| Virgínia Maria chavier | | RTM | NEEC | 367070 | FE | | | FE | | | FE | | | FE | | | | FE | | | SN | | | SN | | | SN | | | | SN | | | | SN | | | |
| Kamila Braga borges | | RTM | CRED | 278421 | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | SN | | | | SN | | | |
| TOTAL DE APOIO HIGIENE E LIMPEZA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DTAL AUXILIAR / TECNICO DE ENFERMAGEM | | | | | | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | | 3 | | | 3 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | | 4 | | | | 4 |
| Noturno - Plantão B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Matricula | Síto Funcional | Vínculo | Nº do Conselho | 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 | | | |
| Sandra dos Santos Silva | | RTF | CRED | 1231210 | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | SN | | | | SN | | | |
| Zilda Rosaria Lemos dos Santos | | RTF | NEEC | 1092610 | FE | | | FE | | | FE | | | FE | | | | FE | | | FE | | | FE | | | FE | | | | FE | | | | FE | | | |
| Raquel Maria Pereira | | RTM | NEEC | 168184 | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | SN | | | | SN | | | |
| Maria Evangelista Miranda | | RTM | CRED | 835356 | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | SN | | | | SN | | | |
| TOTAL DE APOIO HIGIENE E LIMPEZA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DTAL AUXILIAR / TECNICO DE ENFERMAGEM | | | | | | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | | 3 | | | | 3 | | | |
| Noturno - Plantão A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Matricula | Síto Funcional | Vínculo | Nº do Conselho | 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 | | | |
| Eunice Peres Barbosa Nazaré | | RTF | NEEC | 246214 | | | | SN | | | SN | | | SN | | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | SN | | | | SN | | | |
| Aurora Patva Moreira | | RTF | NEEC | 1092610 | | | | SN | | | SN | | | SN | | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | SN | | | | SN | | | |
| Juscélia Barbosa da Silva | | RTM | CRED | 1294194 | | | | SN | | | SN | | | SN | | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | SN | | | | SN | | | |
| Sirley Luciano de Oliveira | | RTM | NEEC | 73634 | | | | SN | | | SN | | | SN | | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | SN | | | | SN | | | |
| TOTAL DE APOIO HIGIENE E LIMPEZA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DTAL AUXILIAR / TECNICO DE ENFERMAGEM | | | | | | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | | 4 | | | | 4 | | | |
| LEGENDA | | DT - Distrito | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SD- Serviço Diurno | LP- Licença Prêmio | | | SF- Síto Funcional | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SN- Serviço Noturno | LM - Licença maternidade | | | CHT - Carga Horária Trabalhada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HM - Horizontal Matutino | CD- Complementação diurna | | | SHT- Saldo de horas total | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HV - Horizontal Vespertino | CN- Complementação noturna | | | SHA- Saldo de horas anteriores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FE - Férias | / - 8 horas diárias | | | CHM - Carga horária do mês | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| F - Folga | LC - Licença ou Atestado médico | | | SHM - Saldo de horas no mês | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |