

**Secretaria Municipal de Saúde
Gerência de Saúde Mental**

Distrito Sanitário: SUDOESTE
Escala de Trabalho de Unidades de Saúde Mental/Escala de 12 x 60 Horas Unidade: **RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEJA FLOR I E II** Referência: **Junho 2022**

Unidade: RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA 1		Mês de referência: ABRIL					Ano: 2022																											
Nome do Profissional	Matricula	Categoria	Conselho	Vínculo	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

ANA MARIA MARTINS DOS SANTOS	926639-01	COORDENADORA	Conselho	Vínculo																																			
-------------------------------------	------------------	---------------------	-----------------	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Diurno - Plantão A																																		
Nome do Profissional	Matricula	Categoria	Conselho	Vínculo	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

ALINE DA SILVA SOUSA	70084737107	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Coren 001103663	CRECENCIAMENTO	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X
-----------------------------	--------------------	-------------------------------	------------------------	-----------------------	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---

Diurno - Plantão B																																		
Nome do Profissional	Matricula	Categoria	Conselho	Vínculo	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

APARECIDA DE FÁTIMA SENA	39249280530	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Coren 161705	CRECENCIAMENTO	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X
---------------------------------	--------------------	-------------------------------	---------------------	-----------------------	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---

Diurno - Plantão C																																		
Nome do Profissional	Matricula	Categoria	Conselho	Vínculo	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

EDILAMAR DE SOUSA MENDES	605085-05	APOIO ADM		EFETIVO	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X
---------------------------------	------------------	------------------	--	----------------	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---

Diurno - Plantão A																																		
Nome do Profissional	Matricula	Categoria	Conselho	Vínculo	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

CRISTIANE ALVES BRITO BASTOS	90193229153	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Coren 1177414	CRECENCIAMENTO	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X
-------------------------------------	--------------------	-------------------------------	----------------------	-----------------------	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---

Diurno - Plantão B																																		
Nome do Profissional	Matricula	Categoria	Conselho	Vínculo	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

DAYANE DOS SANTOS NUNES	01441912100	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Coren 001343688	CRECENCIAMENTO	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X
--------------------------------	--------------------	-------------------------------	------------------------	-----------------------	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---

Diurno - Plantão C																																		
Nome do Profissional	Matricula	Categoria	Conselho	Vínculo	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

ELZA FERREIRA DAMACENA	477338-01	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Coren 237360	EFETIVO	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X
-------------------------------	------------------	-------------------------------	---------------------	----------------	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---

Diurno - Plantão A																																		
Nome do Profissional	Matricula	Categoria	Conselho	Vínculo	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

MARIA DE L. BARBOSA	567540-01	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Coren 000143055	EFETIVO	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X
----------------------------	------------------	-------------------------------	------------------------	----------------	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---

Diurno - Plantão B																																		
Nome do Profissional	Matricula	Categoria	Conselho	Vínculo	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

SIRLENE DE FÁTIMA	182800-01	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Coren 53999	EFETIVO	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X
--------------------------	------------------	-------------------------------	--------------------	----------------	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---

OBSERVAÇÃO: Férias 01 a 30/06/2022 - Renê Francisca Oliveira

LEGENDA

SD - Serviço Diurno	LP - Licença Prêmio	LC - Licença ou Atestado Médico
SN - Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	SF - Sítio Funcional
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	