Secretaria Municipal de Saúde
Gerência de Saúde Mental
Distrito Sanitário: Campinas Centro **Unidade: Caps Ipê ADIII**
Observação: Colocar em ordem alfabetica
Distrito Sanitário: Campinas Centro **Unidade: Caps Ipê ADIII** **Mês: ABRIL** **Ano: 2022**

Escala Médica																																						
Diurno																																							
Nome do Profissional	**Especialidade**	**Matricula**	**Conselho**	**Vinculo**	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					
1 ADEMAN SOARES A. FILHO	PSIQUIATRA	781363-3	CRM	CREDENCIADO	X	X	X	X	SD	X	SD	X	X	X	X	SD	X	SD	X	X	X	X	SD	X	SD	X	X	X	X	SD	X	SD	X	X					
2 CARLOS ALBERTO L. VIEIRA	CLINICO GERAL	432350-02	CRM	EFETIVO	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC					
3 MAURO ELIAS MENDONÇA	PSIQUIATRA	234532-01	CRM	EFETIVO	X	X	X	SD	X	X	SD	X	X	X	SD	X	X	SD	X	X	X	SD	X	X	SD	X	X	X	SD	X	X	SD	X	X					

OBSERVAÇÃO:

LEGENDA

SD- Serviço Diurno																																						
SN- Serviço Noturno																																						
HM – Horizontal Matutino																																						
HV – Horizontal Vespertino																																						
FE – Férias																																						
F – Folga																																						
CHM - Carga horária do mês																																						
SHM- Saldo de horas no mês																																						