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
2 CARINE DE FREITAS RODRIGU	CLINICO GERAL	1498398	CRM	CREDENCIADA	X	SD	SD	X	SD	X	X	X	SD	SD	X	SD	X	X	X	SD	SD	X	SD	X	X	X	SD	SD	X	SD	X	X	X	SD
3 MAURO ELIAS MENDONÇA	PSIQUIATRA	234532-01	CRM	EFETIVO	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	X	SD	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																																