

Secretaria Municipal de Saúde
Gerência de Saúde Mental
Distrito Sanitário: OESTE

Unidade: CAPS AD OESTE

Observação: Colocar nomes em ordem Alfabética

Escalas de Trabalho de Unidades de Saúde Mental/06 Horas

Unidade: CAPS AD OESTE

Referência/Mês: SETEMBRO

| Escalas de Equipes Multiprofissionais | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|-----------|-----------|----------|---------|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| MATUTINO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Categoria | Matricula | 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 | 31 |
| 1 GIANI MARTINS DE OLIVEIRA | NFERMEIR | 14311701 | 217954 | CRED | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | HM | HM | HM | HM |
| 2 GISLAINE TEIXEIRA SOARES | GESTORA | 1321366 | | CONT | / | / | / | / | / | X | X | / | / | / | / | X | X | / | / | / | / | / | X | X | / | / | / | / | / | X | X | / | / | / | / |
| 3 LETICIA LEMOS DOS SANTOS | ENFERMA | 1432206 | 1015187 | CRED | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | HM | HM | HM | HM |
| 4 ROSIRENE ALVES DOS SANTOS | ERV GERA | 1090216 | | ELET | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | X | HM | HM | HM | HM | HM | X | HM | HM | HM | HM |
| 5 THIAGO DE OLIVEIRA MATOS | MED | 583073 | 14771 | CRED | HM | HM | X | X | X | X | HM | HM | X | X | X | X | X | HM | HM | X | X | X | X | HM | HM | X | X | X | X | X | X | HM | HM | X | |
| VESPERTINO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Profissional | Categoria | Matricula | 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 | 31 |
| 1 MARIA DOS REIS SILVA NETA | NFERMEIR | 1431730 | 278249 | CRED | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | HV | HV | HV | HV |
| 2 PATRÍCIA GOMES TEIXEIRA | ENFERMA | 143208 | 635348 | CRED | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | X | HV | HV | HV | HV | HV | X | HV | HV | HV | HV |

OBSERVAÇÃO:

LEGENDAS

| | | |
|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| HM - IM - Horizontal Matutino | LP- Licença Prêmio | SHA - Saldo de horas anteriores |
| HV - Horizontal Vespertino | LM - Licença maternidade | LC - Licença ou Atestadomédico |
| FE - Férias | CD- Complementação diurno | SHM - Saldo de horas no mês |
| F - FolF - Folga | / - 8 horas diárias | |
| CHM - Carga horária do mês | CHT - Carga Horária Trabalhada | |
| | SHT - Saldo de horas total | |