Secretaria Municipal de Saúde
Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Secundaria e Urgência e Emergência/Gerência de Saúde Mental
Distrito Sanitário:OESTE
Unidade: SRTS ESPERANCA

Observação: Colocar nomes em ordem Alfabética

Escalas de Trabalho de Unidades do Saúde Mental/SRT/Escala de 12 x 60 Horas **Referência: FEMININA Mês: AGOSTO Ano: 2022**

Escala

	Nome do Profissional	Matrícula	Categoria	Vinculo	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
Diurno - Plantão A																																				
1	Angelita francisca dias	946640	APOIO	EFETIVO		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
2	Estela Da Silva Freitas	916589	ACS/ENDEMIAS/AGENTE	CREDENCIADO	916589	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
Diurno - Plantão B																																				
	Nome do Profissional	**Matrícula**	**Categoria**	**Vinculo**	**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
1	Elza Maria Da Silva	257447	ACS/ENDEMIAS/AGENTE	CREDENCIADO	257447		SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			
	Michelle Cristine Da Silva	1107680	Tecnic enfermagem	CREDENCIADO	1107680		SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			
Diurno - Plantão C																																				
	Nome do Profissional	**Matrícula**	**Categoria**	**Vinculo**	**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
1	Marina Oliveira Dos Santos	1407821	ACS/ENDEMIAS/AGENTE	CREDENCIADO	1249146			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
Noturno - Plantão A																																				
	Nome do Profissional	**Matrícula**	**Categoria**	**Vinculo**	**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
1	Aurora Paiva Moreira	1132610	ACS/ENDEMIAS/AGENTE	CREDENCIADO	1092610	SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
2	Eunice Peres Moreira	2462214	ACS/ENDEMIAS/AGENTE	EFETIVO	326524	FE			FE		FE			FE			FE			FE			FE			FE			FE			FE			FE
Noturno - Plantão B																																				
	Nome do Profissional	**Matrícula**	**Categoria**	**Vinculo**	**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
1	Sandra Dos Santos Silva	1231210	ACS/ENDEMIAS/AGENTE	CREDENCIADO	*1231210*		SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
2	Zilda Rosario Lemos	808890	ACS/ENDEMIAS/AGENTE	EFETIVO	1092610		SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
Noturno - Plantão C																																				
	Nome do Profissional	**Matrícula**	**Categoria**	**Vinculo**	**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
1	Andreia Dott Da Silva	1092610	ACS/ENDEMIAS/AGENTE	EFETIVO	210678			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
2	Viviane Dos Santos Chaves	1406299	ACS/ENDEMIAS/AGENTE	CREDENCIADO	102166			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		

OBSERVAÇÃO:

LEGENDA

SD- Serviço Diurno	**LP- Licença Prêmio**									**LC – Licença ou Atestadomédico**																										
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**																																			