

Secretaria Municipal de Saúde

Gerência de Saúde Mental

Distrito Sanitário: DISTRITO SANITÁRIO CAMPINAS CENTRO

Unidade: GERARTE II

Escalas de Trabalho de Unidades de Saúde Mental- MULTIPROFISSIONAL

Referência/Mês: ABRIL/2023

Escalas de Equipes Multiprofissionais																																			
MATUTINO																																			
Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	Conselho	Vínculo	S	D	3	4	5	6	7	S	D	10	11	12	13	14	S	D	17	18	19	20	21	S	D	24	25	26	27	28	29	30	
1	IZAURA VALENTIM DA SILVA GAVÃO	ssitante Soci	219410-2	CRESS 1946	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
2	DIMAS PUREZA JÚNIOR	Arteterapeuta	848549-2	ABCA 067/0709	Efetivo	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	S	D
3	JULIANA SALVADOR COELHO MIRANDA	Arteterapeuta	883573-2	ABCA 065/0709	Efetivo	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	S	D
4	MARA RÚBIA QUEIROZ DA SILVA	Serv.Híg.Lim	1000616-1		Efetivo	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	S	D	HM	HM	HM	HM	HM	S	D
6	VÂNIA MARIA MARTINS SILVA	ssitante Soci	536334-3	CRESS 2210	Efetivo	S	D	RM	RM	RM	RM	RM	S	D	RM	RM	RM	RM	RM	S	D	RM	RM	RM	RM	RM	S	D	RM	RM	RM	RM	RM	S	D
VESPERTINO																																			
Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	Conselho	Vínculo	S	D	3	4	5	6	7	S	D	10	11	12	13	14	S	D	17	18	19	20	21	S	D	24	25	26	27	28	S	D	
1	IZAURA VALENTIM DA SILVA GAVÃO	ssitante Soci	219410-2	CRESS 1946	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
2	AUXILIADORA DO ESPÍRITO SANTO	Arteterapeuta	489867-1	ABCA 005/0301	Efetivo	S	D	HV	HV	HV	HV	HV	S	D	HV	HV	HV	HV	HV	S	D	HV	HV	HV	HV	HV	S	D	HV	HV	HV	HV	HV	S	D
3	HELGA BENNETH PIRES	Enfermeira	581593-1	COREN 81029	Efetivo	S	D	HV	HV	HV	HV	HV	S	D	HV	HV	HV	HV	HV	S	D	HV	HV	HV	HV	HV	S	D	HV	HV	HV	HV	HV	S	D
4	MARIA DE JESUS RIBEIRO DA CRUZ	Serv.Híg.Lim	999393-1		Efetivo	S	D	HV	HV	HV	HV	HV	S	D	HV	HV	HV	HV	HV	S	D	HV	HV	HV	HV	HV	S	D	HV	HV	HV	HV	HV	S	D
5	MARIA DO CARMO FLEURY LOBO	Arteterapeuta	1011723-1	ABCA 059/0708	Efetivo	S	D	HV	HV	HV	HV	HV	S	D	HV	HV	HV	HV	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	S	D

OBSERVAÇÃO:

<b>LEGENDAS</b>	LC – Licença ou Atestadomédico	SHM - Saldo de horas no mês
HM – M – Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
HV – Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	RM - Redução CH Mat. 4:48
FE – Férias	CD- Complementação diurno	S -Sábado
F – Fo F – Folga	/ – 8 horas diárias	D -Domingo
CHM - Carga horária do mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	* - Feriado
	SHT- Saldo de horas total	