EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA MARIA

Unidade/Setor: CENTRO DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA **Mês: ABRIL** **Ano:2017**

Nome	CARGO	SIAPE	CH	Dias do mês																														
				01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
Cristian Dias Barbosa	Médico	2116270 3116270		SF1 SF2	SF1 SF2	SN		SN	SN	SN	SF1 SF2		SN		SN	SN						SN					SN		SN			SF1 SF2	SF1 SF2	

Legenda:

SD - Sobreaviso dia da semana /dia - 07h às 19h
SN – Sobreaviso dia de semana/noite – 19h às 07h
SF1 – Sobreaviso de Fim de Semana/dia – 07h às 19h
SF2 – Sobreaviso de Fim de Semana/noite – 19h às 07h
SFF1 – Sobreaviso Feriado/dia – 07h às 19h
SFF2 – Sobreaviso Feriado/noite – 19 às 07h

Drª Virgínia Maria Cóser
CRM: 10121 – HUSM
SIAPE: 331681

Assinatura da chefia da Unidade/setor