



EBSERH
MODELO DE ESCALA PARA SOBREAVISO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

(a que se refere o art.5º)

Unidade/Setor: Serviço de Hemodinâmica **Mês: AGOSTO** **Ano: 2017**

Nome	Cargo	SIAPE	C.H	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	31	
Carla Palmeira	Enf.	2173350	120	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SF1	SF2	SF1	SF2																					
Fernanda Machado	Enf.	1572685	120					SF1	SF2	SF1	SF2	SF1	SF2																						
Valkiria Barcelos	Enf	1363676	168																																
Táise Moraes	Enf	1934179	168				SN	SF1	SF2											SN	SF1	SF2													
Lívia Jacobsen	Enf	2253925	120									SF1																							

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 - 19h às 07h

Assinatura da chefia da Unidade/setor

Guilherme Lopes Wêris
 Chefe da Unidade
 de Diagnóstico por Imagem
 HUSM-EBSERH - SIAPE 11.39885