HUSM
Hospital Universitário
de Santa Maria

ANEXO III
MODELO DE ESCALA PARA SOBREAVISO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
(a que se refere o art.5º)

Unidade/Setor:DGC/UCM/Serviço de Nefrologia e TX Renal **Mês: Fevereiro Ano:2017**

Nome	Cargo	SIAPE	C.H	Dias do mês																											
				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
Arnaldo Teixeira Rodrigues	ME	1101020	216																SN	SN	SF1/SF2	SF1/SF2	SN	SN	SN	SN	SN	SF1/SF2	SF1/SF2	SN	SF1/SF2
Rafael Cauduro	ME	2253839	228	SN	SN	SN	SF1/SF2	SF1/SF2	SN	SN	SN	SN	SN	SF1/SF2	SF1/SF2	SN	SN	SN													

Legenda

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

Assinatura da chefia da Unidade setor

5/01/17

Salvador A. Z. Penteado
Chefe de Divisão de Gestão de Cuidado
HUSM - EBSERH
CRP/RS 03894 - SIAPE 379600