HUSM
Hospital Universitário
de Santa Maria

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

Unidade/Setor:DGCLSC/Serviço de Cirurgia Cardiovascular **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
Gerson Pereira de Oliveira	MF	1254080	228	SN	SN	SN	SF1/SF2	SF1/SF2	SN	SN	SN	SN	SN	SF1/SF2	SF1/SF2	SN	SN	SN													
Heidy Piccolotto Carvalho	MF	2175267	444	SN	SN	SN	SF1/SF2	SF1/SF2	SN	SN	SN	SN	SN	SF1/SF2	SF1/SF2	SN	SN	SN	SN	SN	SF1/SF2	SF1/SF2	SN	SN	SN	SN	SN	SF1/SF2	SF1/SF2	SN	SF1/SF2
Ralf Stuermer	MF	2366859	216																SN	SN	SF1/SF2	SF1/SF2	SN	SN	SN	SN	SN	SF1/SF2	SF1/SF2	SN	SF1/SF2

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
SFT1 – Sobreaviso Feriado dia – 07h as 19h
SFT2 – Sobreaviso Feriado noite – 19 as 07h

Assinatura da chefia da Unidade/setor

26/01/17

Salvador A. Z. Penteado
Chefe da Divisão de Gestão de Cuidados
HUSM - EBSERH
CRP/RS 03894 - SIAPE 3796