





NOME COMPLETO	REGISTRO CLASS	CARGO	VÍNCULO	C/H SEM	PERÍODO	Mês: Julho																															ANO:	
						DIAZ DIURNOS																DIAZ NOTURNOS																
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	29	30	31								
Graciela Ethal	2275188	417936 ENF	RUI	30	2,20	5AB	DOV	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	5AB	DOV	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	5AB	DOV	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	5AB	DOV	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	5AB	DOV	SEG		
Graciela Ethal	2275188	417936 ENF	RUI	30	1,5;1,8;2,2	N2																																
Lucia Jacobson Valerio	2253935	349908 ENF	Esbesh	36	4,6;4,7																																	
Lucia Jacobson Valerio	2253935	349908 ENF	Esbesh	36	2,21	N2																																
Marcelo Elias Saverio	1098928	16567 ENF	RUI	30	1,6;1,7	M6	FO	T6	T6	T6	T6	T6	FO	T6	T6	T6	T6	T6	T6	FO	T6	T6	T6	T6	FO	T6	T6	T6	T6	T6	T6	T6	T6	FO	T6	T6	T6	
Marcelo Elias Saverio	1098928	16567 ENF	RUI	30	1,20	N2																																
Patrícia Fernandes	2174010	131367 ENF	Esbesh	36	1,6;1,8	FO	M6	M6	M6	M6	M6	M6	FO	M6	M6	M6	M6	M6	M6	FO	M6	M6	M6	M6	FO	M6	M6	M6	M6	M6	M6	M6	M6	FO	M6	M6	M6	
Patrícia Fernandes	2174010	131367 ENF	Esbesh	36	2,7;4,7	N2																																
Patrícia Fernandes	1000094	270619 ENF	Esbesh	36	1,6;3;4;0;1	FO	FO	M7	M7	M7	M7	M7	FO	FO	M7	M7	M7	M7	M7	FO	FO	M7	M7	M7	M7	FO	FO	M7	M7	M7	M7	M7	M7	FO	FO	M7		
Patrícia Fernandes	1000094	270619 ENF	Esbesh	36	2,7;4,7	N2																																
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO						2	1	3	3	3	3	2	1	1	3	3	3	2	1	1	3	3	3	2	1	1	3	3	3	3	2	1	1	3	3	3	2	
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO						1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Legenda:	IM	FE	FE	PF	M	MT
Licença Maternidade	Matr	Facultativo	Manhã **	D	Durmo (8 hrs) **	MT
Licença Paternidade	LP	Abono	Tarde **	T	Dia/ noite (24 hrs) **	DN
Licença Médica/Odontológica	L	Compendio Horas Excedentes	Plantão Dia (12 hrs) **	D		
Licença Capacitação	LC	Recesso	Plantão Noite (12 hrs) **	N		

Observações:  
 \* Para os Afastamentos previstos em lei, utilizar as legendas numeradas conforme descrição no item 3.2.2 do NO DGP nº 12/2016.  
 \*\* Para as variações de horários (M1, M2, T1, T2, N1, N2), utilizar as legendas numeradas conforme descrição do item 3.2.2 na Norma Operacional DGP nº 12/2016.

Para Signar: Rebeca Soares de Lima  
 Chefe da Divisão de Enfermagem  
 HUSM - EBSERH  
 COREN 56.571

PROTÓCOLO GAS/HUSM  
 Recebido em  
 10/06/13

Registro GAS nº 34586

Patricia Pedron  
 Chefe da Unidade de Cuidados  
 Intensivos  
 Rua Santa Maria, 1500 - Fone: 3506-6111  
 E-mail: patricia.pedron@husm.edu.br