

**ANEXO III**

**MODELO DE ESCALA PARA SOBREVAVISO**

**HOSPITAL UNIVERSITÁRIO (a que se refere o art.5º)**

Unidade/Setor:.....CIHDOTT.....Mês: Julho Ano:2019.....

Cargo	SIA PE H	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	
Enfermeira	1095015	12	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	
Enfermeira		12																																
Enfermeira	1584124	12																																
Fisioterapeuta		12																																

Legenda:

- breaviso dia da semana /dia - 07h às 19h
- breaviso dia de semana/noite - 19h às 07h
- breaviso de Fim de Semana/dia - 07h às 19h
- breaviso de Fim de Semana/noite - 19h às 07h
- Sobrevaviso Feriado/dia - 07h às 19h
- Sobrevaviso Feriado/noite - 19 às 07h

Luciane Carvalho – 991448197

Marina - 981422827

Rosangela Machado – 51 997013884

Janice Soares - 999358382

Coordenadora : Dra Luciana Segala - 999777819



Assinatura da chefia da Unidade/setor