EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

ANEXO III

MODELO DE ESCALA PARA SOBREAVISO

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

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

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	
Marina	Enfermeira	1095015	12																		SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN					SD SN	SD SN	
Luciane Carvalho	Enfermeira		12				SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SF1 SF2	SF1 SF2																		SD SN			
Rosangela Machado	Enfermeira	1584124	12	SD SN	SF1 SF2	SF1 SF2																						SD SN	SD SN	SD SN				
Janice Cristina Soares	Fisioterapeuta		12											SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN	SD SN														

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 – 19 às 07h

Luciane Carvalho – 991448197

Marina - 981422827

Rosangela Machado – 51 997013884

Janice Soares - 999358382

Coordenadora : Dra Luciana Segala - 999777819

Dra. Luciana Borges Segala
Medicina Intensiva
CRM - RS 22.198

Dra. Luciana Borges Segala
Medicina Intensiva
CRM - RS

Assinatura da chefia da Unidade/setor