HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA MARIA

ESCALA MENSAL DE TRABALHO

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: DADT/UR/EQUIPE MULTIPROFISSIONAL/SADHUSM | **MÊS:** Fevereiro | **ANO:** 2020

NOME COMPLETO	SIAPE	Registro Conselho Classe	Cargo	Vínculo	C.H Sem	INTERVALO						DIAS DO MÊS																											
						15' M	15' T	15' N	1H D	1H N	2H	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		
												SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB		
IGOR VINICIUS CARVALHO MORARI	2203773	14440	CD	Ebserh	30									M10							M10							M10													
ROSI MARI SANTOS VARGAS	1140310	14419	FT	Ebserh	30	25															M17		M15					M17		M15						M15					
LUCIA HELENA BACKES SALLET	1190600	1850	NU	RJU	30											M17	M17	M17			M17	T15	M17	M17	M17			M17	T15	M17	M17	M17	M17		M17		M17	T15	M17		
LUISIANA FILLIPIN ONOFRIO	2173867	15989	TO	Ebserh	30	25	31					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	M15	M17	T13	M17		DSR	M17	M15	M17	T13	M17		DSR	M17	M15	M17	T13	M17		
LIDIANE CEREZER	1234567	100421 F	FT	Ebserh	30	25																																			
BRUNA FRANCIELE DA TRINDADE G.	1843609	79510	FN	Ebserh	30	25	31						DSR	T13			M15			DSR	T13			M15			DSR	T13			M15			DSR	M15			M15			
TOTAL PROFISSIONAIS MATUTINO														1		1	2	1			3	1	3	2	2			4	1	3	2	2	1		3	1	3	1	2		
TOTAL DE PROFISSIONAIS VESPERTINO														1							1	1		1				1	1		1							2			
TOTAL DE PROFISSIONAIS NOTURNO																																									

Legenda:

Licença Maternidade	LM	Férias	FE	Ponto Facultativo	PF	Manhã *	M	Diurno (8 hrs) *	MT
Licença Paternidade	LP	Feriado	FD	Abono **	AB	Tarde *	T	Dia/ noite (24 hrs) *	DN
Licença Médica/Odontológica	L	Descanso Semanal Remunerado	DSR	Compensação de Horas***	CH	Plantão Dia (12 hrs) *	D		
Licença Capacitação	LC	Recesso	RC	Afastamento**	AF	Plantão Noite (12 hrs) *	N		

Dr. Itamar dos Santos Riesgo
Chefe da Divisão de Apoio
Diagnóstico e Terapêutico
HUSM - EBSERH
CRM/RS 014946 - SIAPE 379553

22/01/20

SIAPE 2188064