HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DA UFGD
ESCALA MENSAL DE TRABALHO
MATERNIDADE/C.O

DIVISÃO /SETOR/UNIDADE: Unidades de Terapia Intensiva e Cuidados Intermediários Neonatal/MATERNIDADE/C.O | **MÊS: MAIO** | **ANO: 2019**

NOME COMPLETO	SIAPE	CRM	CARGO	VÍNCULO	C.H. SEM.	INTERVALO							DIAS DO MÊS																													
						M	MT	D	DN		T	N	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
									1	2			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	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX
MATERNIDADE																																										
ALINE MARA DA SILVA ALVES	2286363	8701	Médico	EBSERH	24								D2	M6					M6	M6						M6	M6						M6	M6			D2	D2		M6	M6		
GRACIELA FELIPA C. A. DE OLIVEIRA	2258533	4131	Médico	EBSERH	36										M6			M6			M6	M6			M6			M6	M6	D2	D2	M6			M6	M6				M6	M6	M6
CENTRO OBSTÉTRICO																																										
ALINE MARA DA SILVA ALVES	2286363	8701	Médico	EBSERH	24															T6							T6							T6			D2	D2			T6		
GUSTAVO VEIGA DE LARA	1855537	6643	Médico	EBSERH	24									D2		D2	D2	T6	T6		T6				T6	T6		T6				T6	T6		T6			T6	T6		T6	
KAMILA GIL SARZI	1384140	9028	Médico	EBSERH	24										M6					M6	M6	M6	D2	D2			M6	M6	M6					M6	M6	M6				M6	M6	M6
TAIMARA VIVIANE TORRACA DELGADILLO	2139440	8359	Médico	EBSERH	24														M6							M6						M6						M6				

Legenda:

Licença Maternidade	LM	Férias	FE	Ponto Facultativo	PF	Manhã * 07:00 - 13:00	M	Diurno (8 hrs) *	MT
Licença Paternidade	LP	Feriado	FD	Abono	AB	Tarde * 13:00 -19:00	T	Dia/noite (24 hrs) *	DN
Licença Médica/Odontológi ca	L	Folga	FO	Compensação Horas Excedente	CE	Plantão Dia (12 hrs) *	D		
Licença Capacitação	LC	Recesso	RC	Afastamento*	AF	Plantão Noite (12 hrs)*	N		

OBSERVAÇÕES:

* Para os afastamentos previstos em lei e as variações de horários (M1, M2, T1, T2...) , utilizar as legendas numeradas conforme descrição no i tem 3.2.2 da NO. 12/2016.