Escala de Trabalho

Mês/ano *jan./1*

PROGRAMAS	Residente	Setor	seg 1	ter 2	qua 3	qui 4	sex 5	sab 6	dom 7	seg 8	ter 9	qua 10	qui 11	sex 12	sab 13	dom 14	seg 15	ter 16	qua 17	qui 18	sex 19	sab 20	dom 21	seg 22	ter 23	qua 24	qui 25	sex 26	sab 27	dom 28	seg 29	ter 30	qua 31
IDOSO	Bruna- R1	Clínicas 3/4 e 5 andar	F	F	A/TCR	P	P	P	P	P	P	A/TCR	P	F																			
	Ariely - R1	UTI	F																														
REABI	Jacqueline - R1	Amb Reabilitação	P	AMB	A/TCR	AMB	AMB			AMB	AMB	A/TCR	AMB	AMB																			
	Clarice – R2	Clínicas 3/4 e 5 andar	F	P	P	TCR	P			P	P	P	TCR	P		P	P	P	P	TCR	P			F	P	P	TCR	P	P	P	P	P	P
	Samuel – R2	UTI	F	P	P	TCR	P			P	P	P	TCR	P			F	AMB	AMB	TCR	AMB			AMB	AMB	AMB	TCR	AMB	P	P	AMB	AMB	AMB
INTENSIVISMO	Larissa - R1	PA	P6	P	A/TCR	P	P			P	P	A/TCR	P	P	P		P	P	A/TCR	P	P	P		P	P	A/TCR	F	F					
	Jane Mara - R2	UTI	P	P	P	TCR	P			P	P	P	TCR	P			P	P	P	TCR	P	P	P	P	P	P	TCR	F			F	P	p
URG. EMERG.	Bruna - R1	PA	F																														

PN	Plantão Noturno 12h	**PM**	Plantão Manhã	**P**	Plantão Diurno 12h
FE	Férias	**PT**	Plantão Tarde	**A**	Aula
TCR	Trabalho Conclusão de	**AMB**	Ambulatório	**Integra**	Integração

Férias

Observações:

Kelly Krezinski Crivoi

Coordenação Divisão de Serviço Social

264
264
264
264
264
264
264
264
2640