



HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA PENHA

ESCALA DE RECEPÇÃO - PERÍODO: 01/04/2025 A 30/04/2025 - ABRIL DE 2025

RECEPÇÃO

RECEPÇÃO	NOME	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
		TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SÁB	DOM	SEG	TER	QUA
	LUCIMARA SANDRE LOPES	D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D	
	POLIANA CRISTINA PINHAL		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D
	CÁTIA CILENE CARVALHO	<i>n</i>	<i>n</i>	<i>n</i>	<i>n</i>			<i>n</i>	<i>n</i>	<i>n</i>	<i>n</i>	<i>n</i>			<i>n</i>	<i>n</i>	<i>n</i>	<i>n</i>	-			-	<i>n</i>	<i>n</i>	<i>n</i>	<i>n</i>			-	<i>n</i>	<i>n</i>
LEGENDA		D - PLANTÃO DIURNO 6H AS 18H								<i>n</i> - DIARISTA NOTURNO 18H AS 00:00H												OBS.: HORÁRIO DE ALMOÇO DE 1 HORA									