

ESCALA DE MÉDICOS AMBULATORIAIS E PSFS MAIO

AMBULATORIAL	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q
	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
DAIANE RIBEIRO	MT		MT					MT		MT					MT		MT					MT		MT					MT	

PSF																															
FREDSON CALDAS	MT	MT	MT			MT	DE	MT	MT	MT			MT	DE	MT	MT	MT			MT	DE	MT	MT	MT			MT	DE	MT	MT	MT
JULIA NOGUEIRA	MT	MT	MT			DE	MT	MT	MT	MT			DE	MT	MT	MT	MT			DE	MT	MT	MT	MT			DE	MT	MT	MT	MT
SONAIRA KIMBERLY	MT	MT	DE			MT	MT	MT	MT	DE			MT	MT	MT	MT	DE			MT	MT	MT	MT	DE			MT	MT	MT	MT	MT
Legenda dos turnos:	MT: (7 \á às 16h) LM: Licença Maternidade ATM: Atestado Médico DE: Dia de Estudos																														

OBSERVAÇÃO: As marcações de consultas das equipes de PSF, serão realizadas pelos ACS - Agente Comunitário de saúde e os pacientes deverão chegar no horário agendado para que seja feita a pré-consulta.

____/____/____

ASSINATURA

S
31
MT

MT
MT
DE