

Protocolo de Assinaturas

Documento

Nome do Envelope: HEELJ- ESCALA DE ENFERMAGEM DEZEMBRO 2024
Autor: Fernanda Ferreira de Oliveira Melo - coordenfermagem@heelj.com.br
Status: Concluído
Hash: 378a573f-31bc-4f9d-af73-c259e7a47bb7
Hash ByCrypt: \$2y\$10\$HzMWS0.yLOuk/Q2vqPMRyuy4HuwAITtUsqB90fb8o0l0oldwto23i

Assinaturas

Nome: Fernanda Ferreira de Oliveira Melo **CPF/CNPJ:** Não Informado **Cargo:** Coordenador (a) de Enfermagem
E-mail: coordenfermagem@heelj.com.br - **Data Assinatura:** 19/11/2024 14:05:30
Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível
Status da Assinatura: ASSINADO
Token de Assinatura: \$2y\$10\$AvCYUedMS1HsxCVpDwc.YeX/mWFI9W/7dEdJJaXcGqPLQV0eqiU72

Autenticidade

Para verificar a autenticidade do documento, escaneie o QR Code ou acesse o link abaixo:

https://funev.sysepa.com.br/epa/electronic_signatures.php?page=verify-document&token=378a573f-31bc-4f9d-af73-c259e7a47bb7

Código ByCrypt: 378a573f-31bc-4f9d-af73-c259e7a47bb7



| SETOR: MULTIPROFISSIONAL MÊS/ANO: DEZEMBRO/2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------|--------------------|-----------------------|--------------|-------------------|----------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| COLABORADOR | ESPECIALIDADE/ CARGO | VÍNCULO | CONSELHO DE CLASSE | REGISTRO DE QUALIFICA | HORÁRIO | UNIDADE FUNCIONAL | CARGA HORÁRIA MENSAL | 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 | S | S | D | S | T | | | | |
| | | | | | | | | 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 | | | | |
| Rayana Hovela Oliveira Lobo | Farmacêutica/Coordenação Multiprofissional | CLT | NA | NA | 08:00-17:00 | COMUL | 200 horas | FO | MT | MT | MT | MT | MT | FO | FO | MT | MT | MT | MT | MT | MT | FO | FO | MT | MT | MT | MT | MT | FO | FO | MT | MT | MT | MT | FE | MT | MT | FO | FO | MT | MT | |
| Isabela Aparecida Caixeta Gonçalves | Psicologia | CLT | CRP-09/14670 | NA | 08:00-17:00 | SERPSI | 200 horas | FO | MT | MT | MT | MT | MT | FO | FO | MT | MT | MT | MT | MT | MT | FO | FO | MT | MT | MT | MT | MT | FO | FO | MT | MT | MT | MT | FE | MT | MT | FO | FO | MT | MT | |
| Gabriel Queiroz Alves | Psicologia | CLT | CRP- 09/17131 | NA | 08:00-17:00 | SERPSI | 200 horas | FO | MT | MT | MT | MT | MT | FO | FO | MT | MT | MT | MT | MT | MT | FO | FO | MT | MT | MT | MT | MT | FO | FO | MT | MT | MT | MT | FE | MT | MT | FO | FO | MT | MT | |
| Keila Cristina Carlos Souza | Psicologia | CLT | CRP- 09/782 | NA | 08:00-17:00 | SERPSI | 200 horas | FO | MT | MT | MT | MT | MT | FO | FO | MT | MT | MT | MT | MT | MT | FO | FO | MT | MT | MT | MT | MT | FO | FO | MT | MT | MT | MT | FE | MT | MT | FO | FO | MT | MT | |
| Amanda Inácia de Oliveira | Nutrição | RPA | CRN - 12926 | NA | 08:00- 17:00 | SERNUT | 200 horas | FO | MT | MT | MT | MT | MT | FO | FO | MT | MT | MT | MT | MT | MT | FO | FO | MT | MT | MT | MT | MT | FO | FO | MT | MT | MT | MT | FE | MT | MT | FO | FO | MT | MT | |
| Wendell Barbosa Aletuia | Nutrição | CLT | CRN - 1-19237 | NA | 08:00-17:00 | SERNUT | 200 horas | FO | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | MT | |
| Danilo Siqueira Alves | Assistente social | CLT | CRA- 06435 | NA | 07:00-13:00 | SERASS | 150 horas | FO | MT | MT | MT | MT | MT | FO | FO | MT | MT | MT | MT | MT | MT | FO | FO | MT | MT | MT | MT | MT | FO | FO | MT | MT | MT | MT | FE | MT | MT | FO | FO | MT | MT | |
| Ednalva Francisca Pereira | Assistente social | CLT | CRESS - 4622 | NA | 08:00-14:00 | SERASS | 150 horas | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM |
| Gabriela Oliveira de Resende | Fisioterapia | CLT | 349304-F | NA | 07:00-19:00 | SERFIS | 150 horas | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | |
| Gustavo de Almeida de Oliveira | Fisioterapia | CLT | 219608-F | NA | 07:00-19:00 | SERFIS | 150 horas | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO |
| Lohanna Thallyta Moreira de Melo | Fisioterapia | CLT | 234514-F | NA | 07:00-19:00 | SERFIS | 150 horas | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | D | FO | FO | | |

| LEGENDAS: | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------------------|------------------|-------------------|--------------|---------------------|----------------|---------------------------|------------|-----------------------|--------------|------------|-----------------------|--|--|
| DFC - DESOCUPAÇÃO FUNCIONAL CELETISTAS(aplicável em gestantes e lactantes) | DFE-DESOCUPAÇÃO FUNCIONAL ESTATUTARIOS (devido ao decreto 9751/2020) | CONSELHO DE CLASSE: NA NÃO SE APLICA | D - DIURNO (12h) | N - NOTURNO (12h) | T-TARDE (6h) | *- CHEFE DE PLANTÃO | M - MANHÃ (6h) | MT - MANHÃ E TARDE (8H00) | F - FÉRIAS | LM - LICENÇA MATERNID | FE - FERIADO | FO - FOLGA | AI - AFASTAMENTO INSS | | |

FERIADOS: 25/12 - Natal

Observação: Detalhamento dos novos campos da escala Médica:
ESPECIALIDADE: Nesse campo deve ser apresentado a especialidade de cada profissional médico.
REGISTRO DE QUALIFICAÇÃO DE ESPECIALIDADE: Informar o RQE dos médicos que possuem Residência Médica ou que foram aprovados na prova de título de especialista na especialidade a fim.
UNIDADE FUNCIONAL: Local onde o médico está lotado para exercer suas atividades. **Exemplo:** CENTRO CIRÚRGICO
CARGA HORÁRIA MENSAL: Número de horas trabalhadas pelo profissional médico. Ex.: 80 horas mês

| | | | | |
|--|---|-------------|----------|--------------------------|
| RESPONSÁVEL PELA ESCALA (assinatura e carimbo): | | | | |
| Armazenamento | Proteção/Acesso | Recuperação | Retenção | Disposição dos registros |
| Setor responsável | Quadro de acrílico/ Colaboradores do setor | Por data | 1 mês | Reciclável |
| Departamento Pessoal | Epa - armário virtual/ Colaboradores do setor | Por data | 1 ano | Deletar |

Protocolo de Assinaturas

Documento

Nome do Envelope: ESCALA MULTI DEZEMBRO

Autor: Rayana Hovela Oliveira Lobo - farmacia@heelj.com.br

Status: Concluído

Hash: 65ad5c17-b1ab-40e0-ade4-6e85078599d2

Hash ByCript: \$2y\$10\$nvUv6CGEUYdumiXMvhmWvOHGqXh7S2mkCmym8neDToavvyCtDc6Ue

Assinaturas

Nome: Rayana Hovela Oliveira Lobo **CPF/CNPJ:** Não Informado **Cargo:** Farmacêutico(a)

E-mail: farmacia@heelj.com.br - **Data Assinatura:** 21/11/2024 10:03:00

Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

Status da Assinatura: ASSINADO

Token de Assinatura: \$2y\$10\$99aHHW1.o8rWZmmSW7ddneV68BLPNx2sFLN57s6MI0To9wnZL3bgy

Autenticidade

Para verificar a autenticidade do documento, escaneie o QR Code ou acesse o link abaixo:

https://funev.sysepa.com.br/epa/electronic_signatures.php?page=verify-document&token=65ad5c17-b1ab-40e0-ade4-6e85078599d2

Código ByCript: 65ad5c17-b1ab-40e0-ade4-6e85078599d2



Protocolo de Assinaturas

Documento

Nome do Envelope: HEELJ - ESCALA NIR - 12.2024

Autor: Murya Karla da Rocha - coordapoiocliente@heelj.com.br

Status: Concluído

Hash: 21cdefd7-6604-4aed-be14-e8ee9f3eb691

Hash ByCrypt: \$2y\$10\$T.mbMjsSi/TKwvl/fHvRR.2C5M17VYPacjagGYZTEHET4z/2LALMK

Assinaturas

Nome: Murya Karla da Rocha **CPF/CNPJ:** Não Informado **Cargo:** Coordenador Apoio ao Cliente

E-mail: coordapoiocliente@heelj.com.br - **Data Assinatura:** 21/11/2024 13:41:08

Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

Status da Assinatura: ASSINADO

Token de Assinatura: \$2y\$10\$QiiLXLxWDRoZR20x759le.E922yaySeUb0yi3h.k7A2HPmWtm8gi

Autenticidade

Para verificar a autenticidade do documento, escaneie o QR Code ou acesse o link abaixo:

https://funev.sysepa.com.br/epa/electronic_signatures.php?page=verify-document&token=21cdefd7-6604-4aed-be14-e8ee9f3eb691

Código ByCrypt: 21cdefd7-6604-4aed-be14-e8ee9f3eb691



Protocolo de Assinaturas

Documento

Nome do Envelope: HEELJ ESCALA SERIMA- DEZEMBRO

Autor: Elisangela Afonso de Aquino Abrantes - imagem@heelj.com.br

Status: Concluído

Hash: cfc060e3-c412-4b34-baa0-cec6defe0293

Hash ByCrypt: \$2y\$10\$JudC1HKZP/05IFnBGEEExROaLR9uFWA18qlpZIMUyABlzUhoZK7gxS

Assinaturas

Nome: Elisangela Afonso de Aquino Abrantes **CPF/CNPJ:** Não Informado **Cargo:** Supervisor Radiologia

E-mail: imagem@heelj.com.br - **Data Assinatura:** 19/11/2024 08:17:51

Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

Status da Assinatura: ASSINADO

Token de Assinatura: \$2y\$10\$V4tGu/1yG/Qj6mJ2w1no9.1dfYbw.Tqo45FTBop9AZstvhYLlgQ5S

Nome: Rayana Hovela Oliveira Lobo **CPF/CNPJ:** Não Informado **Cargo:** Farmacêutico(a)

E-mail: farmacia@heelj.com.br - **Data Assinatura:** 19/11/2024 08:27:51

Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

Status da Assinatura: ASSINADO

Token de Assinatura: \$2y\$10\$c.XGKsUgme6dwbHq/OxWE.Z0tIji/rCh9xoUUKFtLk6OJSDe6Ku8m

Autenticidade

Para verificar a autenticidade do documento, escaneie o QR Code ou acesse o link abaixo:

https://funev.sysepa.com.br/epa/electronic_signatures.php?page=verify-document&token=cfc060e3-c412-4b34-baa0-cec6defe0293

Código ByCrypt: cfc060e3-c412-4b34-baa0-cec6defe0293



Protocolo de Assinaturas

Documento

Nome do Envelope: HEEL - ESCALA MÉDICA DEZEMBRO 2024

Autor: Marcio de Sá Araújo Marcolino - coordmedico@heelj.com.br

Status: Concluído

Hash: 0e42264b-317f-4621-8655-39b206a0eb53

Hash ByCrypt: \$2y\$10\$O5lWb.JjozSnrHSv0OaNa.Ma/4v/ZtpOMyv//omDPwqX1.El4Sqh.

Assinaturas

Nome: Marcio de Sá Araújo Marcolino **CPF/CNPJ:** Não Informado **Cargo:** Coordenador Médico

E-mail: coordmedico@heelj.com.br - **Data Assinatura:** 25/11/2024 16:43:51

Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

Status da Assinatura: ASSINADO

Token de Assinatura: \$2y\$10\$Ufi2V049DobMhj5rdTVqOusVhsR2CiRSb4FsX5xm36a7sj7ub80JS

Autenticidade

Para verificar a autenticidade do documento, escaneie o QR Code ou acesse o link abaixo:

https://funev.sysepa.com.br/epa/electronic_signatures.php?page=verify-document&token=0e42264b-317f-4621-8655-39b206a0eb53

Código ByCrypt: 0e42264b-317f-4621-8655-39b206a0eb53

