



COLABORADOR	ESPECIALIDADE/CARGO	VÍNCULO	CONSELHO DE CLASSE	REGISTRO DE QUALIFICAÇÃO DE ESPECIALIDADE	HORÁRIO	UNIDADE FUNCIONAL	CARGA HORÁRIA MENSAL	ENFERMARIA: NOVEMBRO/2024																													
								S	S	D	S	T	O	O	S	S	D	S	T	O	O	S	S	D	S	T	O	O	S	S	D	S	T	O	O	S	S
								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
MARCIO DE SÁ ARAUJO MARCOLINO	CLÍNICO GERAL	CLT	CRM: 17323 - GO	RQE N° 11697	07:00 ÀS 17:00	ENFERMARIA	200H	M/T	FO	FO	M/T	M/T	M/T	M/T	M/T	FO	FO	M/T	M/T	M/T	M/T	M/T	FO	FO	M/T	M/T	M/T	M/T	M/T	FO	FO	M/T	M/T	M/T	M/T	M/T	FO
DANILO DA SILVA PACHECO	GENERALISTA	CLT	CRM: 32224 - GO	NA	07:00 ÀS 12:00	ENFERMARIA	25H	FO	FO	D	FO	FO	FO	FO	FO	FO	D	FO	FO	FO	FO	FO	FO	D	FO	FO	FO	FO	FO	FO	D	FO	FO	FO	FO	FO	FO
DANIEL WALLACE SILVA MUCI	GENERALISTA	PESSOA FÍSICA	CRM: 32366 - GO	NA	07:00 ÀS 19:00	ENFERMARIA	12H	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	D	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO
JOSILENE INACIO DE BASTOS	GENERALISTA	PESSOA FÍSICA	CRM: 33831 - GO	NA	07:00 ÀS 19:00	ENFERMARIA	24H	FO	D	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	D
SUZANA GOMES VIEIRA BORGES	GENERALISTA	PESSOA FÍSICA	CRM: 17973 - GO	NA	07:00 ÀS 19:00	ENFERMARIA	24H	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	D	FO	FO	D	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	D	FO	FO	D	FO	FO	FO	

**LEGENDAS:**

DFC - DESOCUPAÇÃO FUNCIONAL CIELESTAT (aplicável em gestantes e lactantes) | DFE-DESOCUPAÇÃO FUNCIONAL ESTATUTARIOS (devido ao) | 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 (9H00) | F - FERIAS | LM - LICENÇA | FE - FERIADO | FO - FOLGA | AF - AJUSTAMENTO INSS

**FERIADOS**

02 - FINADOS 15- PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA

Armaamento	Proteção/Acesso	Recuperação	Retorno
Setor responsável	Quadro de ar/Ben/Colaboradores do setor	Por data	1 mês
Departamento Pessoal	Eqa - armário virtual/ Colaboradores do setor	Por data	1 ano

Disponibilidade dos registros  
Recibível  
Declarar





COLABORADOR	ESPECIALIDADE/ CARGO	VÍNCULO	CONSELHO DE CLASSE	REGISTRO DE QUALIFICAÇÃO DE ESPECIALIDADE	HORÁRIO	UNIDADE FUNCIONAL	CARGA HORÁRIA MENSAL	SETOR: PEDIATRIA: NOVEMBRO/2024																													
								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	S	S
								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
ALINE CARDOSO MARCIANO	PEDIATRIA / MÉDICO	PJ	CRM 20203	RQE Nº: 19235	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	ENF/AMBULATÓRIO	96	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO						
CHRISSIA LORRANY TOCCHIO SOUSA	PEDIATRIA / MÉDICO	PJ	CRM 25248	RQE Nº: 17442	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	ENF/AMBULATÓRIO	24	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO						
ERICK NUNES MELO	PEDIATRIA / MÉDICO	PJ	CRM 20697	RQE Nº: 19176	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	ENF/AMBULATÓRIO	36	D	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO						
LEANDRO PINHEIRO DA FONSECA FORNECK	PEDIATRIA / MÉDICO	PJ	CRM: 15281	RQE Nº: 11629	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	ENF/AMBULATÓRIO	204	N	DN	DN	DN	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO						
LUCAS SANCHES E SILVA RAMOS	PEDIATRIA / MÉDICO	PJ	CRM 16944	RQE Nº: 14587	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	ENF/AMBULATÓRIO	96	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO						
LUCIANO AMIR FREUA	MÉDICO	PJ	CRM: 23649	NA	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	ENF/AMBULATÓRIO	72	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO						
MÁRCIA SOUZA COELHO	PEDIATRIA / MÉDICO	PJ	CRM 12633	RQE Nº: 11756	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	ENF/AMBULATÓRIO	60	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO						
REINALDO A V. DE REZENDE	PEDIATRIA / MÉDICO	PJ	CRM: 19311	NA	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	ENF/AMBULATÓRIO	72	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO						
THALLES HENRIQUE RODRIGUES BORGES	PEDIATRIA / MÉDICO	PJ	CRM: 31458	NA	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	ENF/AMBULATÓRIO	60	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO						
DANDARA FERREIRA DE ALMEIDA OLIVEIRA	PEDIATRIA / MÉDICO	PJ	CRM 21586					COORDENADORA DA PEDIATRIA																													

LEGENDAS:		DFC - DESOCUPAÇÃO FUNCIONAL CELETISTAS (aplicável em gestantes e lactantes)	DFE-DESOCUPAÇÃO FUNCIONAL ESTATUTÁRIOS (devido	CONSELHO DE CLASSE: NA NÃO SE APLICA	D - DIURNO (12h)	N - NOTURNO (12h)	T-TARDE (6h)	N - CHEFE DE PLANTÃO	M - MANHÃ (6h)	MT - MANHÃ E TARDE (8H00)	F - FÉRIAS	LM - LICENÇA MATERNI	FE - FERIADO	FO - FOLGA	AI - AFASTAMENT O INSS
-----------	--	---	--	--------------------------------------	------------------	-------------------	--------------	----------------------	----------------	---------------------------	------------	----------------------	--------------	------------	------------------------

02 - FINADOS 15 - PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA

RESPONSÁVEL PELA ESCALA (assinatura e carimbo):				
Assinamento Setor responsável	Profissão/Assim Quadro de acrílicos/Colaboradores do setor	Recuperação Por data	Retenção 1 mês	Disponível dos registros Recibível
Departamento Pessoal	Epa - armário virtual/ Colaboradores do setor	Por data	1 ano	Deletar

**ESCALA PADRÃO - HIEELJ**

Código: FQR-054  
 Revisão: 007  
 Página: 1/1

Setor: SERVIÇO Data de emissão: 25/07/2017  
Data de validade: 13/08/2017

SETOR: GINECOLOGIA, NOVEMBRO 2024





COLABORADOR	ESPECIALIDADE / CARGO	VÍNCULO	CONSELHO DE CLASSE	REGISTRO DE QUALIFICAÇÃO DE ESPECIALIDADE	HORÁRIO	UNIDADE FUNCIONAL	CARGA HORÁRIA MENSAL	COORDENADOR DA GINECOLOGIA																																		
								S	S	R	S	T	Q	Q	S	S	Q	S	T	Q	Q	S	D	S	T	Q	Q	S	D	S	T	Q	Q	S	S							
DÉBORA CAROLINA Q. FREDERICO	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA / MÉDICO	CONTRATO / PJ	CRM: 22678	ROE N°: 17436	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	AMBULATÓRIO/ CENTRO CIRÚRGICO	240	FO	FO	FO	N	DN	FO	FO	FO	FO	FO	N	DN	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	N	DN	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	N	DN		
EDDY MARCOS DA SILVEIRA	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA / MÉDICO	CONTRATO / PJ	CRM: 19918	RGE N°: 11223	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	AMBULATÓRIO/ CENTRO CIRÚRGICO	96	FO	DN	DN	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	
MÔNIPHA KYNDA ROCHA TELES	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA / MÉDICO	CONTRATO / PJ	CRM 20097	ROE N°: 17332	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	AMBULATÓRIO/ CENTRO CIRÚRGICO	144	FO	FO	FO	FO	FO	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN	DN
MARILEITE PEREIRA	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA / MÉDICO	CONTRATO / PJ	CRM: 3013	ROE N°: 9114	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	AMBULATÓRIO/ CENTRO CIRÚRGICO	336	DN	FO	FO	D	D	DN	D	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	
RAFAEL LEITE FERREIRA	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA / MÉDICO	CONTRATO / PJ	CRM: 9285	ROE N°: 5251	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	AMBULATÓRIO/ CENTRO CIRÚRGICO	336	DN	FO	FO	D	D	DN	D	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO		

LEGENDAS:	
DFC - DESOCUPAÇÃO FUNCIONAL CELETISTAS (aplicável em gestantes e lactantes)	DFE - DESOCUPAÇÃO FUNCIONAL ESTATUTÁRIOS (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 MATERNIDADE
	FE - FERIADO
	FO - FOLGA
	AI - AFASTAMENTO INSS

02 - FINADOS 15 - PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA

RESPONSÁVEL PELA ESCALA (assintares e carimbo):

Assinatura	Função Assin	Assinatura	Função Assin	Assinatura	Função Assin
<i>(Assinatura)</i>	Coordenador de Enfermagem	<i>(Assinatura)</i>	Coordenador de Enfermagem	<i>(Assinatura)</i>	Coordenador de Enfermagem
<i>(Assinatura)</i>	Coordenador de Enfermagem	<i>(Assinatura)</i>	Coordenador de Enfermagem	<i>(Assinatura)</i>	Coordenador de Enfermagem
<i>(Assinatura)</i>	Coordenador de Enfermagem	<i>(Assinatura)</i>	Coordenador de Enfermagem	<i>(Assinatura)</i>	Coordenador de Enfermagem

 <b>HEELJ</b> <small>Hospital Estadual de Emergência, Traumatologia e Ortopedia</small>		<b>GESTÃO DA QUALIDADE</b> <b>FORMULÁRIO</b>										  																									
<b>ESCALA PADRÃO - HEELJ</b>												Código: F0R.054 Revisão: 07/																									
Setor: SERVIÇO		Data de elaboração: 15/09/2017		Data de revisão: 15/09/2017		<b>SETOR: ANESTESIA-NOVEMBRO/2014</b>										Página: 11																					
COLABORADOR	ESPECIALIDADE/ CARGO	VINCULO	CONSELHO DE CLASSE	REGISTRO DE QUALIFICAÇÃO DE ESPECIALIDADE	HORÁRIO	UNIDADE FUNCIONAL	CARGA HORÁRIA MENSAL	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	S	S
								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
ESTEVÃO PEIXOTO MONTEIRO	ANESTESIOLOGIA/MÉDICO	PJ	CRM: 12117 - GO	ROE N° 9291	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	CENTRO CIRURGICO	48	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	D/N	D/N	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO
LUIS FERNANDO JOHNSTON COSTA	ANESTESIOLOGIA/MÉDICO	PJ	CRM: 24898 GO	16935	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	CENTRO CIRURGICO	288	FO	FO	FO	FO	D/N	D/N	D/N	FO	FO	FO	FO	D/N	D/N	D/N	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO
RENATO DIAS CARDOSO	ANESTESIOLOGIA/MÉDICO	PJ	CRM: 12946 - GO	ROE N° 13583	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	CENTRO CIRURGICO	384	D/N	D/N	D/N	D/N	FO	FO	FO	FO	FO	FO	D/N	FO	FO	FO	FO	D/N	D/N	D/N	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO	FO
RENATO DIAS CARDOSO	ANESTESIOLOGIA/MÉDICO	PJ	CRM 12946	ROE N° 13583				<b>COORDENADOR DA ANESTESIA</b>																													
<b>LEGENDAS</b>																																					
BFC - DESOcupação Funcional CEELEST (Adaptado) (em garantia e licenças)		DFE - DESOcupação Funcional ESTATUTÁRIA (de acordo com o Decreto 9712/2009)		CONSELHO DE CLASSE - NA NÃO SE APLICA				D - DIURNO (12h)		N - NOTURNO (12h)		T - TARDE (08h)		P - CHEFE DE PLANTÃO		M - MANHÃ (08h)		MT - MANHÃ E TARDE (1000)		F - FÉRIAS		EM - LICENÇA MATERNIDADE		FE - FERIADO		FO - FOLGA		AI - AFASTAMENTO INSS									
02 - FINADOS 15. PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA																																					
<b>RESPONSÁVEL PELA ESCALA (assinatura e carimbo):</b>																																					
Assessoramento:								Divisão/Coordenador:								Responsável:								Responsável das equipes:													
Nome responsável:								Nome do profissional/Coordenador de setor:								Nome:								Nome:													
Departamento/Setor:								Função:								Função:								Função:													





# Protocolo de Assinaturas

## Documento

---

**Nome do Envelope:** ESCALA MÉDICA

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

**Status:** Concluído

**Hash:** 6561ca18-5c32-4046-b8bb-90a8ee974254

**Hash ByCrypt:** \$2y\$10\$QrNGw30FWiVtMoQmWEU.jeimc4qKEnFOPe8gnESy6lpJjbfTPR.r2

## Assinaturas

---

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

**E-mail:** coordmedico@heelj.com.br - **Data Assinatura:** 28/10/2024 14:30:18

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

**Status da Assinatura:** ASSINADO

**Token de Assinatura:** \$2y\$10\$4h4uF7kiOkVj1wljZH4Zzu1S0Q7w4C33XwF5y1/eRkUf.BSLxOC9y

## 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=6561ca18-5c32-4046-b8bb-90a8ee974254](https://funev.sysepa.com.br/epa/electronic_signatures.php?page=verify-document&token=6561ca18-5c32-4046-b8bb-90a8ee974254)

Código ByCrypt: 6561ca18-5c32-4046-b8bb-90a8ee974254









SETOR: CC/CME MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024																														
COLABORADOR	ESPECIALIDADE/ CARGO	VÍNCULO	CONSELHO DE CLASSE	REGISTRO DE QUALIFICAÇÃO DE ESPECIALIDADE	HORÁRIO	UNIDADE FUNCIONAL	CARGA HORÁRIA MENSAL	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
VANDERLEI DE BRITO	CONDUTOR DE MACAS	Celetista	NA	NA	07h00 às 19h00	PRONTO-SOCORRO/ENFERMARIA / CC	200H	FE	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
HITALLO DE OLIVEIRA PEREIRA	CONDUTOR DE MACAS	Celetista	NA	NA	07h00 às 19h00	PRONTO-SOCORRO/ENFERMARIA/CC	210H	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D
MARCOS ANTÔNIO PEREIRA DA COSTA	CONDUTOR DE MACAS	Celetista	NA	NA	07h00 às 19h00	PRONTO-SOCORRO/ENFERMARIA/ CC	210H	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO
ELIAS BERNARDO	CONDUTOR DE MACAS	Celetista	NA	NA	19h00 às 07h00	PRONTO-SOCORRO/ENFERMARIA/CC	210H	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N
MAURICIO LOPES DA SILVA	CONDUTOR DE MACAS	Celetista	NA	NA	19h00 às 07h00	PRONTO-SOCORRO/ENFERMARIA/CC	210H	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO

LEGENDAS:																											
DFC - DESOCUPAÇÃO FUNCIONAL CILETISTA (aplicável em gestantes e lactantes)		DFE-DESOCUPAÇÃO FUNCIONAL ESTABILIZADA (devido ao decreto 9751/2020)		CONSELHO DE CLASSE: NA NÃO SE APLICA		D - DIURNO (12h)		N - NOTURNO (12h)		T-TARDE (6h)		C-CHEFE DE PLANTÃO		M - MANHÃ (6h)		MT - MANHÃ E TARDE (0800)		F - FÉRIAS		LM - LICENÇA MATERNIDADE		FE - FERIADO		FO - FOLGA		AI - AFASTAMENTO INSS	

**Observação:** Detalhamento dos nomes na 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 em 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: 30 horas mês

**RESPONSÁVEL PELA ESCALA (assinatura e carimbo):**

Assinatura	Prestação/Asseso	Responsável	Responsável dos registros
Nome completo	Qualificação profissional de cargo	Por data	Por data
Departamento Personal	Esg. sanitária, especial/ Colaboração de setor	Por data	Por data

# Protocolo de Assinaturas

## Documento

---

**Nome do Envelope:** HEELJ- ESCALA ENFERMAGEM NOVEEMBRO -2024

**Autor:** Fernanda Ferreira de Oliveira Melo - coordenfermagem@heelj.com.br

**Status:** Concluído

**Hash:** 617c13de-eef2-4201-b3ef-e5ca5b8ede6f

**Hash ByCript:** \$2y\$10\$FwlcRvxz6EDYj.2esZC4.RwOLr28L3b5FXUENzatAqawv7LXW8YG

## Assinaturas

---

**Nome:** Fernanda Ferreira de Oliveira Melo **CPF/CNPJ:** Não Informado **Cargo:** Coordenador (a) de Enfermagem

**E-mail:** coordenfermagem@heelj.com.br - **Data Assinatura:** 23/10/2024 10:20:44

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

**Status da Assinatura:** ASSINADO

**Token de Assinatura:** \$2y\$10\$iE2TyrrtSu0lvK4FvNjw5OqC1ZhDxNXNZpLOA8l9FAp4jlth3N9/q

## 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=617c13de-eef2-4201-b3ef-e5ca5b8ede6f](https://funev.sysepa.com.br/epa/electronic_signatures.php?page=verify-document&token=617c13de-eef2-4201-b3ef-e5ca5b8ede6f)

Código ByCript: 617c13de-eef2-4201-b3ef-e5ca5b8ede6f



ESCALA PADRÃO - HEELJ

Sector: SERVDP | Data de elaboração: 25/09/2019 | Data de revisão: 15/08/2023 | Código: FOR.054 | Revisão: 007 | Página: 1/1

SETOR: MULTIPROFISSIONAL MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

Main grid table with columns for COLABORADOR, ESPECIALIDADE/CARGO, VÍNCULO, CONSELHO DE CLASSE, REGISTRO DE QUALIFICAÇÃO DE ESPECIALIDADE, HORÁRIO, UNIDADE FUNCIONAL, CARGA HORÁRIA MENSAL, and a 30-day calendar grid (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, S).

LEGENDAS:

Legend table defining abbreviations: DFC - DESOCUPAÇÃO FUNCIONAL CELETISTAS, DFE-DESOCUPAÇÃO FUNCIONAL ESTATUTARIOS, CONSELHO DE CLASSE, D - DIURNO, N - NOTURNO, T-TARDE, CHEFE DE PLANTÃO, M - MANHÃ, MT - MANHÃ E TARDE, F - FÉRIAS, LM - LICENÇA MATERNIDADE, FE - FERIADO, FO - FOLGA, AI - AFASTAMENTO INSS.

FERIADOS

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):

Footer table with columns: Armazenamento (Setor responsável, Departamento Pessoal), Proteção/Acesso (Quadro de acrílico/ Colaboradores do setor, Eqa - armário virtual/ Colaboradores do setor), Recuperação (Por data), Retenção (1 mês, 1 ano), Disposição dos registros (Recidível, Deletar)

# Protocolo de Assinaturas

## Documento

---

**Nome do Envelope:** ESCALA

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

**Status:** Concluído

**Hash:** edcf82b1-f096-43b5-bbf3-1f48650a7488

**Hash ByCrypt:** \$2y\$10\$H0S.cvVjyLYfz7WG0DrgBOXIAZYW6akwG.lq5B2gTN7Es1ZikW9/y

## Assinaturas

---

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

**E-mail:** farmacia@heelj.com.br - **Data Assinatura:** 21/10/2024 12:48:09

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

**Status da Assinatura:** ASSINADO

**Token de Assinatura:** \$2y\$10\$rn21AEPfk9f6VZYB1xqUOBF2wD9eHzc2KYfoKvO0wzNcRChv0qZ2

## 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=edcf82b1-f096-43b5-bbf3-1f48650a7488](https://funev.sysepa.com.br/epa/electronic_signatures.php?page=verify-document&token=edcf82b1-f096-43b5-bbf3-1f48650a7488)

Código ByCrypt: edcf82b1-f096-43b5-bbf3-1f48650a7488







GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO



ESCALA PADRÃO - HEELJ

Código: FOR.054

Revisão: 007

Página: 1/1

Sector: SERVDP

Data de elaboração:25/09/2019

Data de revisão: 15/08/2023

SETOR:SERIMA MÊS:NOVEMBRO ANO:2024

Table with columns for COLABORADOR, ESPECIALIDADE/ CARGO, VÍNCULO, CONSELHO DE CLASSE, REGISTRO DE QUALIFICAÇÃO DE ESPECIALIDADE, HORÁRIO, UNIDADE FUNCIONAL, CARGA HORÁRIA MENSAL, and a 30-day grid for 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, S, S.

LEGENDAS:

Legend table with columns: DFC - DESOCUPAÇÃO FUNCIONAL CELETISTAS, DFE-DESOCUPAÇÃO FUNCIONAL ESTATUTARIOS, CONSELHO DE CLASSE, D - DIURNO, N - NOTURNO, T-TARDE, \*- CHEFE DE PLANTÃO, M - MANHÃ, MT - MANHÃ E TARDE, F - FÉRIAS, LM - LICENÇA MATERNIDADE, FE - FERIADO, FO - FOLGA, AI - AFASTAMENTO INSS

FERIADOS

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):

Table with 5 columns: Armazenamento, Proteção/Acesso, Recuperação, Retenção, Disposição dos registros. Rows for Setor responsável and Departamento Pessoal.

# Protocolo de Assinaturas

## Documento

---

**Nome do Envelope:** ESCALA SERIMA 112024

**Autor:** Roberta da Silva Melo - admrhd@heelj.com.br

**Status:** Concluído

**Hash:** e67bfb1f-1b69-4e1e-b219-66120eeabc67

**Hash ByCrypt:** \$2y\$10\$xK.iS2iUqf/N510ju2wiqurr8Dhd2C/3hkvjJUKv0xi7KOc/1Btpa

## Assinaturas

---

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

**E-mail:** farmacia@heelj.com.br - **Data Assinatura:** 28/10/2024 12:10:10

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

**Status da Assinatura:** ASSINADO

**Token de Assinatura:** \$2y\$10\$pOcfDZHgUiyInQf.OVJ/OeP/6EWH0sHRxcpapG/AqC.losAU0KuU2

## 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=e67bfb1f-1b69-4e1e-b219-66120eeabc67](https://funev.sysepa.com.br/epa/electronic_signatures.php?page=verify-document&token=e67bfb1f-1b69-4e1e-b219-66120eeabc67)

Código ByCrypt: e67bfb1f-1b69-4e1e-b219-66120eeabc67





# Protocolo de Assinaturas

## Documento

---

**Nome do Envelope:** HEELJ - ESCALA NIR - 11.2024

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

**Status:** Concluído

**Hash:** a62de206-1580-46e2-bb97-63a628791d82

**Hash ByCrypt:** \$2y\$10\$I2cXOHM1QDR0urjXzKPDDeQ.EovYu5li3N8ozVBcyMOT0msHkiofm

## Assinaturas

---

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

**E-mail:** coordapoiocliente@heelj.com.br - **Data Assinatura:** 22/10/2024 16:53:48

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

**Status da Assinatura:** ASSINADO

**Token de Assinatura:** \$2y\$10\$w0Q5vs9HSvioQT5OE4w18exJct8q/Gaj6YzldWekm2tzm1YY.IX4.

## 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=a62de206-1580-46e2-bb97-63a628791d82](https://funev.sysepa.com.br/epa/electronic_signatures.php?page=verify-document&token=a62de206-1580-46e2-bb97-63a628791d82)

Código ByCrypt: a62de206-1580-46e2-bb97-63a628791d82

