

Protocolo de Assinaturas

Documento

Nome do Envelope: 102024_ESCALAS HEELJ
Autor: Marcio de Sá Araújo Marcollino - coordmedico@heelj.com.br
Status: Concluído
Hash: 2648fdb5-8ce0-4a88-b8ef-689fe71f0a73
Hash ByCrypt: \$2y\$10\$GVYv7GQa1Ct3kh0TujyV4OKNHaXKS.7CwhoCW3JvtwERd2EBPnMTI

Assinaturas

Nome: Marcio de Sá Araújo Marcollino **CPF/CNPJ:** Não Informado **Cargo:** Coordenador Médico
E-mail: coordmedico@heelj.com.br - **Data Assinatura:** 24/09/2024 16:29:13
Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível
Status da Assinatura: ASSINADO
Token de Assinatura: \$2y\$10\$c2tcwgxJrEcck/RjXUdZLuXXwXPtgZZKwVOD.RjEcpeakckYW4Xay

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=2648fdb5-8ce0-4a88-b8ef-689fe71f0a73

Código ByCrypt: 2648fdb5-8ce0-4a88-b8ef-689fe71f0a73



HUELJ Hospital Estadual de Pneumologia e Oncologia - Lages - Santa Catarina		ESCALA PADRÃO - HUELJ - CONDIÇÃO DE MÁSCAS		GESTÃO DA QUALIDADE		Código FORDESA Tabela: 007																																			
COLABORADOR		ESPECIALIDADE/CARGO	VÍNCULO	CONSELHO DE CLASSIFICAÇÃO DE ESTABELECIMENTO	ESCALA DE QUALIDADE DE ESTABELECIMENTO	HORÁRIO	INDICAÇÃO DE CATEGORIA	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		
VANDELEI DEBrito	Condutor de Máscas	Colebita			PRONTO-SOCORRO/PERFEIRA RUA CC	COMERCIAL	210H	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	
MARCOS ANTONIO PEREIRA DA COSTA	Condutor de Máscas	Colebita			PRONTO-SOCORRO/PERFEIRA RUA CC	12x36	210H	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO
HITALLO DE OLIVEIRA PEREIRA	Condutor de Máscas	Colebita			PRONTO-SOCORRO/PERFEIRA RUA CC	12x36	210H	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	
ELIAS BERNARDO	Condutor de Máscas	Colebita			PRONTO-SOCORRO/PERFEIRA RUA CC	12x36	210H	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		
MAURICIO LOPES DA SILVA	Condutor de Máscas	Colebita			PRONTO-SOCORRO/PERFEIRA RUA CC	12x36	210H	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	FO	N	
DTC - DESOCUPAÇÃO FUNCIONAL - CELESTAS (aplicação em gestantes Indantes)			DTC - DESOCUPAÇÃO FUNCIONAL - CELESTAS (aplicação em gestantes Indantes)	CONSELHO DE CLASSE MASCAS (aplicação em gestantes Indantes)	ALCANTARAS			ALCANTARAS																																	
DTC - DESOCUPAÇÃO FUNCIONAL - CELESTAS (aplicação em gestantes Indantes)			DTC - DESOCUPAÇÃO FUNCIONAL - CELESTAS (aplicação em gestantes Indantes)	CONSELHO DE CLASSE MASCAS (aplicação em gestantes Indantes)	PEREGRINOS			PEREGRINOS																																	
DTC - DESOCUPAÇÃO FUNCIONAL - CELESTAS (aplicação em gestantes Indantes)			DTC - DESOCUPAÇÃO FUNCIONAL - CELESTAS (aplicação em gestantes Indantes)	CONSELHO DE CLASSE MASCAS (aplicação em gestantes Indantes)	BERNARDOS			BERNARDOS																																	
DTC - DESOCUPAÇÃO FUNCIONAL - CELESTAS (aplicação em gestantes Indantes)			DTC - DESOCUPAÇÃO FUNCIONAL - CELESTAS (aplicação em gestantes Indantes)	CONSELHO DE CLASSE MASCAS (aplicação em gestantes Indantes)	BERNARDOS			BERNARDOS																																	

0

Assinatura do
Setor responsável
Departamento

Assinatura
O que não é considerado em favor
Por ser um ato de caráter administrativo

Assinatura
Data

Assinatura
Data

Assinatura
Data

RESPONSÁVEL PELA ESCALA (assinatura e carimbo):

Assinatura
Data

Protocolo de Assinaturas

Documento

Nome do Envelope: Heelj- ESCALA ENFERMAGEM OUTUBRO 2024

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

Status: Concluído

Hash: a54d79d4-1596-438f-af08-2eb10d81224c

Hash ByCrypt: \$2y\$10\$m/iIPiEoQndd0B4jdQKjGe/lKsYgkAOQ50mS6Xf5aWTL2BxfXlha

Assinaturas

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

E-mail: coordenfermagem@heelj.com.br - **Data Assinatura:** 23/09/2024 11:35:57

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

Status da Assinatura: ASSINADO

Token de Assinatura: \$2y\$10\$3HlLaIqJlt4JjpYG0VytYex4eXvYr0yYEXHdczBAPBEr4hPF00Vcm

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=a54d79d4-1596-438f-af08-2eb10d81224c

Código ByCrypt: a54d79d4-1596-438f-af08-2eb10d81224c





HEEL
Hospital Estadual de
Protophila Evolução
Especialidade

ESCALA PADRÃO - HEELJ
Código: FOR064
Revisão: 007

Setor: SERVDP

Data de elaboração: 25/09/2019

Data de revisão: 15/08/2023

Página: 1/1

SETOR: MULTIPROFISSIONAL MÊS/ANO: OUTUBRO/2024

COLABORADOR	ESPECIALIDADE/ CARGO	VÍNCULO	CONSELHO DE CLASSE	REGISTRO DE QUALIFICAÇÃO DE ESPECIALIDADE	HORÁRIO	UNIDADE FUNCIONAL	CARGA HORÁRIA MENSAL	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	Q	T					
Rayana Hovela Oliveira Lobo	Farmacêutica/Coordenação Multiprofissional	CLT	NA	NA	08:00-17:00	COMUL	200 horas	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT		
Isabela Aparecida Caveta Gonçalves	Psicologia	CLT	CRP-09/14670	NA	08:00-17:00	SERPSI	200 horas	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	
Gabriel Queiroz Alves	Psicologia	CLT	CRP- 09/17131	NA	08:00-17:00	SERPSI	200 horas	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	
Keila Cristina Carlos Souza	Psicologia	CLT	CRP-09/782	NA	08:00-17:00	SERPSI	200 horas	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT
Wendell Barbosa Aleluia	Nutrição	CLT	CRN - 1419237	NA	08:00-17:00	SERNUT	200 horas	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	
Damilo Siqueira Alves	Assistente social	CLT	CRA-06435	NA	07:00-13:00	SERASS	150 horas	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	MT	
Edinalva Franciscan Pereira	Assistente social	CLT	GRESS - 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	LM	LM	
Gabriela Oliveira de Resende	Fisioterapia	CLT	3493944F	NA	07:00-19:00	SERFIS	150 horas	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D		
Gustavo de Almeida de Oliveira	Fisioterapia	CLT	2196084F	NA	07:00-19:00	SERFIS	150 horas	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	
Lohanna Thailva Moreira de Melo	Fisioterapia	CLT	2345144F	NA	07:00-19:00	SERFIS	150 horas	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D	FO	D

LEGENDAS:

- DFC = DESEMPREGADO FUNCIONAL CELESTES (Suplêvel em gestantes e licenças)
- D = DESEMPREGADO FUNCIONAL ESTABECIMENTOS (de acordo com o decreto 974/2023)
- D = DIÁRIO (D)
- N = NOTURNO (N)
- M = MANHÃ (M)
- MT = MANHÃ E TARDE (MT)
- F = FERIAS (F)
- FE = FERIADO (FE)
- FO = FOLGA (FO)
- AI = AFASTAMENTO INSS (AI)

FERIADOS

Observação: Detalhamento dos novos campos da escala Médica:
 ESPECIALIDADE: Nesses campos deve ser apresentado a especialidade de cada profissional médico.
 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 m/s

RESPONSÁVEL PELA ESCALA (assinatura e carimbo):

Assinatura	Retenções	Disponibilidade registros
Setor responsável	Por data	Recebido
Departamento Personal	Por data	Datado

Protocolo de Assinaturas

Documento

Nome do Envelope: escala multi

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

Status: Concluído

Hash: 57949211-655f-4c7b-bdb4-3f40e334dd23

Hash ByCrypt: \$2y\$10\$btW/iKHKBMkWoMpd4QxDNu7x3pITssqIH5MW0/Tsc0eLEVvWyyq3ZW

Assinaturas

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

E-mail: farmacia@heelj.com.br - **Data Assinatura:** 20/09/2024 12:51:46

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

Status da Assinatura: ASSINADO

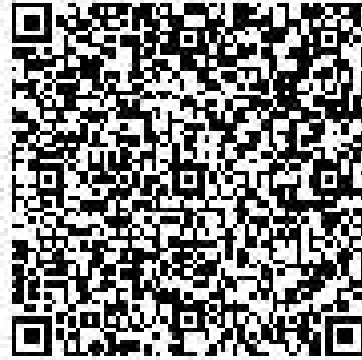
Token de Assinatura: \$2y\$10\$ZCFIkU5PyiiSTYpus7Gmuj9YjyUAGVjja1W8eelbvDeH930/Sjze

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=57949211-655f-4c7b-bdb4-3f40e334dd23

Código ByCrypt: 57949211-655f-4c7b-bdb4-3f40e334dd23



Protocolo de Assinaturas

Documento

Nome do Envelope: ESCALA SERIMA
Autor: Rayana Hovela Oliveira Lobo - farmacia@heelj.com.br
Status: Concluído
Hash: ad505757-49ab-4a55-930b-463f133937e0
Hash ByCrypt: \$2y\$10\$Zhsdxqed59jwS42RLHgNeju.Zq6nOeiwoxgvOBMvhyWnk/kuOZnq

Assinaturas

Nome: Rayana Hovela Oliveira Lobo **CPF/CNPJ:** Não Informado **Cargo:** Farmacêutico(a)
E-mail: farmacia@heelj.com.br - **Data Assinatura:** 20/09/2024 12:36:18
Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível
Status da Assinatura: ASSINADO
Token de Assinatura: \$2y\$10\$sLSBMmAzKO9PNhq7Do/c.Clw4E9jkVh9Q5caooDGLDMCBv5VlKrq

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=ad505757-49ab-4a55-930b-463f133937e0

Código ByCrypt: ad505757-49ab-4a55-930b-463f133937e0



Protocolo de Assinaturas

Documento

Nome do Envelope: HEELJ - ESCALA NIR - 10.2024
Autor: Murya Karla da Rocha - coordapoiocliente@heelj.com.br
Status: Concluído
Hash: 3a3358ad-910d-430c-a47a-296e582c1851
Hash ByCrypt: \$2y\$10\$fuj406uAKQSREjra4qPICOY2jtyxoliU/Tr2eVmDTkC2brZLGeHRm

Assinaturas

Nome: Murya Karla da Rocha **CPF/CNPJ:** Não Informado **Cargo:** Coordenador Apoio ao Cliente
E-mail: coordapoiocliente@heelj.com.br - **Data Assinatura:** 19/09/2024 12:13:42
Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível
Status da Assinatura: ASSINADO
Token de Assinatura: \$2y\$10\$kTfw31ZeJ0jBe/TUPRK8exnzQ08FIQ2KEBEH7Qp.50xwHc6ZdVUG

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=3a3358ad-910d-430c-a47a-296e582c1851

Código ByCrypt: 3a3358ad-910d-430c-a47a-296e582c1851

