



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU
REAP - REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
ESCALA MENSAL
US EDÉZIO VIEIRA DE MELO – OUTUBRO/2025

MANHÃ																																					
Nº	NOME DO SERVIDOR	CARGO/FUNÇÃO	COREN/SE	HORÁRIO	CH	VINCULO	UNIDADE PRODUTIVA																														
							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	QUI	SEX
							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
1	MARIA AUXILIADORA BRITO	ENFERMEIRA	665228	07-13H	40H	PSS	DE/CT	DE/CA	DE/PR			DE/VD	DE/PN	DE/CT	DE/CA	DE/PR			DE/VD	DE/PN	DE/CT	DE/CA	DE/PR			DE/VD	DE/PN	DE/CT	DE/CA	DE/PR			DE/VD	DE/PN	DE/CT	DE/CA	DE/PR
2	ITAMARA DAMAZIO MATOS	ENFERMEIRA	97662	08-11H(TER)	40H	PSS	FL	FL	FL			EP	RE/VD	FL	FL	FL			EP	RE/DV	FL	FL	FL			EP	RE/DV	FL	FL	FL			EP	RE/DV	FL	FL	FL
3	CLAYNE GOMES OLIVEIRA	ENFERMEIRA	480752	07-13H	40H	PSS	DE/CT	DE/PN	DE/PR			DE/CA	RE/DE	DE/CT	DE/PN	DE/PR			DE/CA	RE/DE	DE/CT	DE/PN	DE/PR			DE/CA	RE/DE	DE/CT	DE/PN	DE/PR			DE/CA	RE/DE	DE/CT	DE/PN	DE/PR
ESCALA MENSAL																																					
1	MARIA AUXILIADORA BRITO	ENFERMEIRA	665228	14-17H(SEG,QUI)	40H	PSS	FL	DE	FL			RT	EP	FL	DE	FL			RT	EP	FL	DE	FL			RT	EP	FL	DE	FL			RT	EP	FL	DE	FL
2	ITAMARA DAMAZIO MATOS	ENFERMEIRA	97662	13-19H(SEG,TER) 12-19H(QUA,QUI E SEX)	40H	PSS	DE/CA	DE/PN	DE/CA			DE/PR	DE/CT	DE/CA	DE/PN	DE/CA			DE/PR	DE/CT	DE/CA	DE/PN	DE/CA			DE/PR	DE/CT	DE/CA	DE/PN	DE/CA			DE/PR	DE/CT	DE/CA	DE/PN	DE/CA
3	CLAYNE GOMES OLIVEIRA	ENFERMEIRA	480752	14-17H(TER,QUA)	40H	PSS	VD	EP	FL			FL	DE/CA	VD	EP	FL			FL	DE/CA	VD	EP	FL			FL	DE/CA	VD	EP	FL			FL	DE/CA	VD	EP	FL
LEGENDA:CT (CITOPATOLÓGICO); PN (PRÉ-NATAL); DE (DEMANDA ESPONTÂNEA); PR (PUERICULTURA); FR (FERIADO), VD (VISITA DOMICILAR),FL (FOLGA), EP (EDUCAÇÃO PERMANENTE), FE (FOLGA ELEITORAL),F(FÉRIAS), RE (REUNIÃO DE EQUIPE), CA (CONSULTA AGENDADA).																																					