

Prefeitura Municipal de Guarapuava  
Secretaria Municipal de Saúde  
ESCALA DE PLANTONISTAS  
MELHOR EM CASA

|                              |                                 |            |        |
|------------------------------|---------------------------------|------------|--------|
| Responsável pela elaboração: | Caroline Farina Ridsen Wendler  | Matrícula: | 126535 |
| Departamento responsável:    | Departamento de Atenção à Saúde |            |        |
| Data de elaboração:          | 31/1/2025                       |            |        |
| Mês de referência:           | FEVEREIRO                       |            |        |

| ENFERMAGEM                |                                    | MELHOR EM CASA |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |  |  |  |
|---------------------------|------------------------------------|----------------|---|---|---|---|---|---|-----|---|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|
| Escala plantão Enfermagem |                                    | 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 |  |  |  |
| Matrícula                 | Nome                               | 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  |  |  |  |
| 12.653-5                  | Caroline Farina Ridsen Wendler     |                |   | N |   |   |   |   |     |   | N  |    |    |    |    |     | N  |    |    |    |    |    |     |    | N  |    |    |    |    |  |  |  |
| 19.734-7                  | Liliane Valéria Sviercoski Ribas   | D/N            | D | N |   |   |   | N |     |   | N  |    |    |    | N  | D/N | D  |    |    |    |    | N  |     |    |    |    |    |    | N  |  |  |  |
| 19.735-1                  | Nycolas Maximovitz                 |                |   |   | N | N |   |   | D/N | D |    | N  | N  |    |    |     |    | N  | N  |    |    |    | D/N | D  |    | N  | N  |    |    |  |  |  |
| 19.733-7                  | Aguinaldo Pereira de Araujo        | D              |   |   |   | N |   |   | D/N | D |    |    | N  |    |    |     | N  |    |    |    |    |    | D/N | D  | N  |    |    |    |    |  |  |  |
| 18.701-1                  | Denise Oliveira                    |                | N |   |   |   |   | N |     | N |    |    |    |    | N  |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    | N  | N  |  |  |  |
| 19.735-0                  | Dozalina Conceição Federle Moreira |                |   |   |   |   | N |   |     |   |    |    |    | N  |    |     |    |    |    |    |    | N  |     |    |    |    |    |    |    |  |  |  |
| 18.174-9                  | Edinei Cavalheiro de Moura         |                | N |   | N |   | N |   |     | N |    | N  |    | N  |    |     | N  |    | N  |    | N  |    |     | N  |    | N  |    | N  |    |  |  |  |
| 19.735-5                  | Vanessa Maria Fernandes de França  | N              | D |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    | D/N | D  |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |  |  |  |
| 18.510-8                  | Marlene Leila Campos Mattoso       |                |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     | N  |    |    | N  | N  |    |     | N  |    |    | N  |    |    |  |  |  |

## ESTABELECIMENTO: MELHOR EM CASA

|                                     |                                    |                   |         |
|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------|---------|
| <b>Responsável pela elaboração:</b> | Lucivaldo José Castellani          | <b>Matrícula:</b> | 17748-2 |
| <b>Departamento responsável:</b>    | Departamento de Atenção Domiciliar |                   |         |
| <b>Data de elaboração:</b>          | 31/1/2025                          |                   |         |
| <b>Mês de referência:</b>           | Fevereiro                          |                   |         |

[illegible]

|   |                    |
|---|--------------------|
| M | Manha - 07 as 13h  |
| T | Tarde - 13h as 19h |
| N | Noite - 19 as 7h   |
| D | Dia - 07 às 19h    |

