

## ESCALA PRÉVIA DE PLANTÃO PRESENCIAL

**HOSPITAL SANTA LYDIA**

**Infectologia**

**abr/25**

Categoria	Nome	CFM	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sabado	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sabado	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sabado	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sabado	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	
			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	
Nome	Lucas Barbosa Agra	149.633	M							M							M															M		
Assinatura																																		
Nome	Lécio Rodrigues Ferreira	138.006		M							M							M															M	
Assinatura																																		
Nome	Thiago dos Santos Imakawa	169.416				T							T								T											T		
Assinatura																																		
Assinatura																																		
Nome																																		
Assinatura																																		
Nome																																		
Assinatura																																		

**Categoria**

**Abreviações**  
 D - 7:00-19:00 h  
 M - 07:00-13:00 h  
 T - Tarde 13:00-19:00 h  
 V - Vespertino 16:00-22:00 h  
 N - Noite 19:00-07:00 h  
 C - 7:00-16:00 h  
 X - 7:00-6:59 h

**Setor**