



MANDIRITUBA
PREFEITURA DA CIDADE

HOSPITAL MUNICIPAL DE MANDIRITUBA
ESCALA DE SOBREAVIDO E SUPORTE PARA INTERCORRENCIAS CLINICAS

JANEIRO 2025

MÉDICOS	HORÁRIO	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
		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	D	S	T	Q	Q	S
DR DANIEL	NOTURNO	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T

<u>LEGENDA</u>
<u>(T)</u>
<u>FINS DE SEMANA 24</u>
<u>HORAS</u>