



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANDIRITUBA

ESCALA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE: POSTO DE SAUDE ALFREDO RIEKE SOBRINHO

MÊS: MARÇOANO:2026



MANDIRITUBA
PREFEITURA MUNICIPAL

POSTO DE SAUDE ALFREDO RIEKE SOBRINHO
END: EST.PRINCIPAL S/N TRONCO

Mês: **JANEIRO**
Ano: **2026**

				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	
SERVIDOR	CARGO	SELHO REGIC	Horário	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	S	D	S	T	
Camila Emanuele Silva Brito	Enfermeira	COREN-PR 676928	8:00 às 17:00	F				P		F	F				P		F	F					P		F	F				P		F	F		
Gonilde Maria Rank Pedro	Aux.enfermagem	COREN-PR 406231	8:00 às 17:00	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P
Maria Isorete Ribas	Tecnico de Enfermagem	COREN-PR 174836	8:00 às 17:00	F						F	F						F	F						F	F						F	F			
Manoel de Franca Oliveira	Médico	CRM 51458	8:00 às 17:00	F				P		F	F				P		F	F					P		F	F				P		F	F		
P = PLANTÃO M= MANHÃ T= TARDE F=FOLGA FR=RECESSO				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	
				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	S	D	S	T	
RESPONSÁVEL TÉCNICO: Dra. Morgana																																			



POSTO DE SAUDE ALFREDO RIEKE SOBRINHO
END: EST.PRINCIPAL S/N TRONCO

Mês: MARÇO
Ano: 2026

				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			
SERVIDOR	CARGO	NSELHO REGION	Horário	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	S	D	S	T			
Camila Emanuele Silva Brito	Enfermeira	COREN-PR 676928	8:00 às 17:00	F				P		F	F				P		F	F				P		F	F				P		F	F					
Gonilde Maria Rank Pedro	Aux.enfermagem	COREN- PR 406231	8:00 às 17:00	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P	P	P	P	F	F	P	P			
Maria Isorete Ribas	Tecnico de Enfermagem	COREN-PR 174836	8:00 às 17:00																																		
P = PLANTÃO M= MANHÃ T= TARDE F=FOLGA FR=RECESSO				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			
				S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	D	S	D	S	T	Q	Q	S	S	
				RESPONSÁVEL TÉCNICO: Dra. Morgana																																	



POSTO DE SAUDE ALFREDO RIEKE SOBRINHO
END: EST.PRINCIPAL S/N TRONCO

Mês: **MARÇO**
 Ano: **2026**

				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			
Manoel de Franca Oliveira	Médico	CRM 51458	8:00 às 17:00	F				P		F	F				P		F	F				P		F	F				P		F	F					
P = PLANTÃO M= MANHÃ T= TARDE F=FOLGA FR=RECESSO				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			
				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	S	D	S	T			
				RESPONSÁVEL TÉCNICO: Dra. Morgana																																	