

## CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

<b>USF: ELIZABETH PITA</b>	<b>Mês: OUTUBRO/2015</b>
----------------------------	--------------------------

<b>Nº. da Equipe: 008</b>							
PROFISSIONAL	NOME	TURNO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
MÉDICO	FLAVIA ANDREA EMLO DE ALMEIDA	Manhã	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA
		Tarde	****	****	****	****	****
ENFERMEIRO	LUCIVONE CARLOS DIAS	Manhã	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	LAMINA	DEMANDA ESPONTÂNEA
		Tarde	****	****	*****	VISITA DOMICILIAR	****
AUX. DE ENFERMAGEM	CLAUDIA BRITO DE ANDRADE	Manhã	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA
		Tarde	****	****	****	VISITA DOMICILIAR	****
ODONTÓLOGO	LUZIA NADJA CRUZ DANTAS	Manhã	DEMANDA ESPONTÂNEA	GESTANTES + HAS E DIA	DEMANDA ESPONTÂNEA	ATIVIDADE EXTRA MURO	CRIANÇA
		Tarde	****	****	****	VISITA DOMICILIAR	****
ASB	ANA JOSEFA DOS SANTOS NETA	Manhã	DEMANDA ESPONTÂNEA	GESTANTES + HAS E DIA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	CRIANÇA
		Tarde	****	****	****	****	****
ASSISTENTE SOCIAL	SIDNEIA CRUZ MENDONÇA	Manhã	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA
		Tarde	VISITA DOMICILIAR	****	****	****	****

## CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

**USF: ELIZABETH PITA**

**Mês: OUTUBRO/2015**

**Nº. da Equipe: 055**

PROFISSIONAL	NOME	TURNO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
MÉDICO	WILLANY DA SILVA ALVES	Manhã	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	HAS+DIA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA
		Tarde	****	****	****	****	****
ENFERMEIRO	GRAZIELLE DIAS SAMPAIO	Manhã	DEMANDA ESPONTÂNEA + PLANEJAMENTO FAMILIAR	LÂMINA	AGENDADOS PRÉ-NATAL	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA
		Tarde	****	****	VISITA DOMICILIAR	****	****
AUX. DE ENFERMAGEM	MARINALVA SANTOS GOMES MATOS	Manhã	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA
		Tarde	****	****	VISITA DOMICILIAR	****	****
ODONTÓLOGO	LUZIA NADJA CRUZ DANTAS	Manhã	DEMANDA ESPONTÂNEA	GESTANTES + HAS E DIA	DEMANDA ESPONTÂNEA	ATIVIDADE EXTRA MURO	CRIANÇA
		Tarde	****	****	****	VISITA DOMICILIAR	****
ASB	ANA JOSEFA DOS SANTOS NETA	Manhã	DEMANDA ESPONTÂNEA	GESTANTES + HAS E DIA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	CRIANÇA
		Tarde	****	****	****	****	****
ASSISTENTE SOCIAL	SIDNEIA CRUZ MENDONÇA	Manhã	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA
		Tarde	VISITA DOMICILIAR	****	****	****	****

## CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

<b>USF: ELIZABETH PITA</b>	<b>Mês: OUTUBRO/2015</b>
----------------------------	--------------------------

<b>Nº. da Equipe: 009</b>							
PROFISSIONAL	NOME	TURNO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
MÉDICO	THIAGO DA SILVA C. BRIGIDO	Manhã	DEMANDA ESPONTÂNEA + 4 AGENDADOS HAS E DIA	DEMANDA ESPONTÂNEA + 4AGENDADOS HAS E DIA+ VISITA DOMICILIAR		DEMANDA ESPONTÂNEA+ PRÉ NATAL	DEMANDA ESPONTÂNEA
		Tarde	****	*****	****	****	****
ENFERMEIRO	RENATA OLIVEIRA CARVALHO	Manhã	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS
		Tarde	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS	FÉRIAS
AUX. DE ENFERMAGEM	ANDREZA SANTOS PEREIRA	Manhã	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA
		Tarde	VISITA DOMICILIAR	****	****	****	****
ODONTÓLOGO	LUZIA NADJA CRUZ DANTAS	Manhã	DEMANDA ESPONTÂNEA	GESTANTES + HAS E DIA	DEMANDA ESPONTÂNEA	ATIVIDADE EXTRA MURO	CRIANÇA
		Tarde	****	****	****	VISITA DOMICILIAR	****
ASB	ANA JOSEFA DOS SANTOS NETA	Manhã	DEMANDA ESPONTÂNEA	GESTANTES + HAS E DIA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	CRIANÇA
		Tarde	****	****	****	****	****
ASSISTENTE SOCIAL	SIDNEIA CRUZ MENDONÇA	Manhã	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA	DEMANDA ESPONTÂNEA
		Tarde	VISITA DOMICILIAR	****	****	****	****

PS: O MEDICO QUE ESTÁ COBRINDO A ÁREA 009 É UM MÉDICO DE APOIO COM UMA C ARGO HORARIA SEMANAL DE 16 HORAS.

## CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

**USF: ELIZABETH PITA**

**Mês: OUTUBRO/2015**

### EQUIPE AMBULATORIAL/ APOIO

PROFISSIONAL	NOME	TURNO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
AUX. DE ENFERMAGEM	MANUELA RAMOS DOS SANTOS SÁ LIMA	Manhã	DEMANDA ESPONTÂNEA				
		Tarde	****	****	****	****	****
PROFISSIONAL	NOME	TURNO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
MÉDICO	THIAGO M. GOÉS	Manhã	*****	*****	DEMANDA ESPONTÂNEA	*****	*****

PS: A AUXILIAR DE ENFERMAGEM DE AMBULATÓRIO ESTA CUMPRINDO ATESTADO MÉDICO.

OBS: A UNIDADE DE SAÚDE ELIZABETH PITA ESTA FUNCIONANDO EM HORÁRIO REDUZIDO, POIS ESTA ABRIGANDO NO PERÍODO DA TARDE A USF OSVALDO LEITE.

ATT, JENNIFER GOMES SOBRAL

GERENTE