

HOSPITAL DO ESPINHEIRO

SUPERVISÃO DE ESTÁGIO DO CURSO EM SAÚDE

ESTÁGIO SUPERVISIONADO II

TURNO: MANHÃ HORÁRIO: 07 às 13

CONTATO	MATRICULA	NOME	SETORES						
			BLOCO	EMERGÊNCIA	UTI	AUDITORIA	CLINICA MÉDICA	ALA 1º ANDAR	ALA 2º ANDAR
81-98409-6809	01087639	FERNANDA KELLY MARIA DE ABREU	1						
81-98954-6369	01082007	JEFERSON DE SOUZA SILVA		1					
81-99925-0894	01087585	MARIA GRASIELA DA SILVA SANTOS					1		
TURNO: MANHÃ HORÁRIO: 13 às 19									
	MATRICULA	NOME	SETORES						
			BLOCO	EMERGÊNCIA	UTI	AUDITORIA	CLINICA MÉDICA	ALA 1º ANDAR	ALA 2º ANDAR
	81-99863-1555	01081223	GLAUCIENE GOMES FERREIRA DA SILVA		1				
	81996798177	01086485	VIVIANE MARIA DA SILVA					1	
	81-9890-3817	01090211	MELLYSSA KAROLLINA RESENDE DE ALMEIDA VIEIRA DA CUNHA						1
TURNO: MANHÃ HORÁRIO: 07 às 19									
	MATRICULA	NOME	SETORES						
			BLOCO	EMERGÊNCIA	UTI	AUDITORIA	CLINICA MÉDICA	ALA 1º ANDAR	ALA 2º ANDAR
	81-983087615	01096941	JULIANE ROSE DA COSTA ALBUQUERQUE			1			
	81-98625-2579	01064667	ANDRÉ DA SILVA SIQUEIRA				1		

ORIENTAÇÕES GERAIS

- 1 - OS ALUNOS QUE NÃO ESTIVER DEVIDAMENTE MATRICULADO, NÃO PODERÁ REALIZAR O ESII
- 2 - PROIBIDO USO DE APARELHOS ELETRONICOS E FONE DE OUVIDO NOS SETORES
- 3 - ESTAGIAR DEVIDAMENTE FARDADO (CALÇA E CAMISA BRANCA, CRACHÁ E JALECO COM BRASÃO UINASSAU E SAPATO FECHADO)
- 4 - ALUNOS DISPENSADOS FERIADOS E FINAIS DE SEMANA
- 5 - OS ALUNOS, SÓ PODERÃO INICIAR O ESTÁGIO COM O TERMO DE COMPROMISSO ASSINADO