

### HOSPITAL ILHA DO LEITE

#### SUPERVISÃO DE ESTÁGIO DO CURSO EM SAÚDE

#### ESTÁGIO SUPERVISIONADO II

TURNO: MANHÃ HORÁRIO: 07 às 13

CONTATO	MATRICULA	NOME	SETORES						
			EMERGÊNCIA	HEMODINÂMICA	BLOCO	UTI	AUDITORIA	CLÍNICA MÉDICA	SEMI INTENSIVA
81-99800-2628	01087584	EMANUELLY SABRINA SILVA GUERRA	1						
81-97914-8849	01083171	TAYZA CARLA ANTUNES DA SILVA		1					
		PASSADO PARA PLANTAO				1			
81-99337-1023	01087540	GRACE KELLY GOMES DA SILVA SANTOS SOUSA						1	
81-98568-2860	01079835	ELIANE SILVA DE BRITO BARBOZA							1

TURNO: TARDE HORÁRIO: 13 às 19

	MATRICULA	NOME	SETORES						
			EMERGÊNCIA	HEMODINÂMICA	BLOCO	UTI	AUDITORIA	CLÍNICA MÉDICA	SEMI INTENSIVA
			1						
81-99121-4375	01084788	MIRIAM DEBORA DA SILVA MELO	1						
81-98634-2787	01086359	ANA RITA NASCIMENTO E SILVA		1					
		PASSADO PARA PLANTAO				1			

TURNO: PLANTÃO HORÁRIO: 07 às 19 H

	MATRICULA	NOME	SETORES						
			EMERGÊNCIA	HEMODINÂMICA	BLOCO	UTI	AUDITORIA	CLÍNICA MÉDICA	SEMI INTENSIVA
							1		
	01077149	ANA NICACIO CHAVES DE LIMA					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 UNINASSAU 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