



ESCALA DESOBREAVISO MÊS DE SETEMBRO 2016
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

| Data | Dia na semana | FUNCIONARIO(a) | TELEFONE | Assinatura |
|------|---------------|------------------------|--------------|------------|
| 1 | quinta-feira | JUCILENE TENUTTI SURDI | 49-8811-2990 | |
| 2 | sexta-feira | ELIANE FATIMA RIETTER | 49-8811-2990 | |
| 3 | sábado | JUCILENE TENUTTI SURDI | 49-8811-2990 | |
| 4 | domingo | ELIANE FATIMA RIETTER | 49-8811-2990 | |
| 5 | segunda-feira | JUCILENE TENUTTI SURDI | 49-8811-2990 | |
| 6 | terça-feira | ELIANE FATIMA RIETTER | 49-8811-2990 | |
| 7 | quarta-feira | JUCILENE TENUTTI SURDI | 49-8811-2990 | |
| 8 | quinta-feira | ELIANE FATIMA RIETTER | 49-8811-2990 | |
| 9 | sexta-feira | JUCILENE TENUTTI SURDI | 49-8811-2990 | |
| 10 | sábado | ELIANE FATIMA RIETTER | 49-8811-2990 | |
| 11 | domingo | JUCILENE TENUTTI SURDI | 49-8811-2990 | |
| 12 | segunda-feira | ELIANE FATIMA RIETTER | 49-8811-2990 | |
| 13 | terça-feira | JUCILENE TENUTTI SURDI | 49-8811-2990 | |
| 14 | quarta-feira | ELIANE FATIMA RIETTER | 49-8811-2990 | |
| 15 | quinta-feira | JUCILENE TENUTTI SURDI | 49-8811-2990 | |
| 16 | sexta-feira | ELIANE FATIMA RIETTER | 49-8811-2990 | |
| 17 | sábado | JUCILENE TENUTTI SURDI | 49-8811-2990 | |
| 18 | domingo | ELIANE FATIMA RIETTER | 49-8811-2990 | |
| 19 | segunda-feira | JUCILENE TENUTTI SURDI | 49-8811-2990 | |
| 20 | terça-feira | ELIANE FATIMA RIETTER | 49-8811-2990 | |
| 21 | quarta-feira | JUCILENE TENUTTI SURDI | 49-8811-2990 | |
| 22 | quinta-feira | ELIANE FATIMA RIETTER | 49-8811-2990 | |
| 23 | sexta-feira | JUCILENE TENUTTI SURDI | 49-8811-2990 | |
| 24 | sábado | ELIANE FATIMA RIETTER | 49-8811-2990 | |
| 25 | domingo | JUCILENE TENUTTI SURDI | 49-8811-2990 | |
| 26 | segunda-feira | ELIANE FATIMA RIETTER | 49-8811-2990 | |
| 27 | terça-feira | JUCILENE TENUTTI SURDI | 49-8811-2990 | |
| 28 | quarta-feira | ELIANE FATIMA RIETTER | 49-8811-2990 | |
| 29 | quinta-feira | JUCILENE TENUTTI SURDI | 49-8811-2990 | |
| 30 | sexta-feira | ELIANE FATIMA RIETTER | 49-8811-2990 | |

Capinzal, 31 de Agosto de 2016

Assinatura do funcionario: _____

Autorizado por: _____

Orlando Tholl
Secretário da Saúde e
Desenvolvimento Social
Capinzal SC