

Data: ____/____/____ Plantão Nº: _____ Liderança (S): _____
 SPR: _____ Portaria: _____ () Completo () Incompleto
 Rádios: _____ Outros: _____

 Situação de Recebimento do Plantão: () Sem alteração () Com alteração

Quadro de Funcionários () Completo () Incompleto – Alocção (setores de trabalho);

FUNCIONARIO (1º nome / matr.)	SETOR	FUNCIONARIO (1º nome / matr.)	SETOR

Atividades Ordinárias Agendadas (em caso de pendências sinalizar como PENDENTE):

Atividades Extraordinárias – Transferências / Altas / Saídas exame / Óbitos: (em caso de pendências sinalizar como PENDENTE):

Incidentes / CAT(s) / Liberações – (em caso de ações tomadas para sanar o incidente, favor descrever de forma resumida)

