



Município de Campo Bom
Secretaria de Saúde

SAMU - FEVEREIRO / MARÇO 2026

			S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D
NOME	CATEGORIA PROF.	REGISTRO PROF.	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
EDU RIBAS PEREIRA	CONDUTOR	7310	D N				D N				D N				D N				D N				D N				D N			
ALAIR CORREA DE LIMA	CONDUTOR	10736		D N				D N				D N				D N				D N					D N				D N	
JOAO PEDRO ADAMS	CONDUTOR	9752			D N				D N				D N				D N				D N				D N				D N	
THIAGO HAMPEL	CONDUTOR	12721				D N				D N				D N				D N				D N				D N				D N

Legenda:

ATM – Atestado médico

FO – Folga

FA – Falta não justificada

F – Férias

LM – Maternidade

LS – Licença saúde

D – Dia (das 07 às 19 horas)

N – Noite (das 19 às 07 horas)

- Os plantões são de 24 horas (das 07 às 07 horas)