



SUPERATIVA

FOLHA DE PRODUTIVIDADE

Cooperado:				Matrícula:	
Função:			Tomador:		
() Ventilação mecânica () Pediatria			Mês		
Nome do Paciente:					
Dia	Entrada	Saída	Total	Observação	Assinatura
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
Valor Hora:			Total de Horas:		Total da Produção:

1) O cooperado é responsável pelo envio da folha de produtividade. O não encaminhamento desta folha devidamente preenchida poderá acarretar atrasos no processo de pagamento. Envie por e-mail escaneado produtividade@superativasauade.com