



**MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO**  
**ESTADO DE MATO GROSSO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



Unidade: **Hospital Municipal Leocyr Lazarette**  
Responsável Técnico/Coordenador: **George Luis Gonsalves**

CNES: **2394324**

Telefone: **(65) 3387-1265**

Mês/Ano: **Abril /2022**

**ESCALA SOBREAVISO DE ENFERMAGEM**

Nome Completo	COREN	Cargo/ Função	Horário Entrada/ Saída	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	P L	
				S	S	D	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		
Geisiane S. Rodrigues	584140	Enf.	07/19				D			N	D				D			N	D	N		N	D		D			N		N	D	N		1 4	
Flavio Gabert	699028	Enf.	07/19		N			D N	N			D	N	D		D	N			D	N			D		D			N	D		D	N		1 7
Fatima Cristina C. Inglez	468881	Enf.	19/07	D N		D N				D				N		N		D				D		N		N	D	D							1 3
Danubia Kelly C. da Silva	604605	Enf.	19/07		D		N		D		N		D		N		D		N		D		N		N		N		D		N		D		1 5

**Legenda:**

M	Manhã	N	Noite
T	Tarde	F	Folga
D	Dia		

Férias:

Licenças:

Observações: