



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



Unidade: **Hospital Municipal Leocyrlazarete**

CNES: **2394324**

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

Responsável Técnico/Coordenador: **Fatima C. C. Inglez**

Mês/Ano: **junho/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
				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	S	T	Q	Q	L
Suelen Miranda de Jesus	372.998	Enf.	07/19		N	D			N	D								AT	AT	AT	AT			D	N		N					N	09	
Fatima Cristina C. Inglez	468881	Enf.	19/07													N							N											02
Danubia Kelly C. da Silva	604605	Enf.	19/07	D		N		D	N			D	N		D		N		N				D			D		D	N		D		D	20
Flavio Gabert	699028	Enf.	19/07	N	D		D	N		D		D	*N		N	D		D				N		N	D	N	D		D		D	N	D	21

Legenda:

M	Manhã	N	Noite
T	Tarde	F	Folga
D	Dia	AT	Atestado

Férias:

Licenças:

Observações:

- 08 DE JUNHO SOBREAVISO NOITE DESCOBERTO
- 12 DE JUNHO SOBREAVISO DIA E NOITE DESCOBERTO.
- 18 DE JUNHO SOBREAVISO NOITE DESCOBERTO.
- 19 DE JUNHO SOBREAVISO DIA DESCOBERTO.



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

