



**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 PRESENCIAL 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 Rodrigues	584140	Enf.	07/19	D	F	F	F	D	D	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	1 5	
Flavio Gabert	699028	Enf.	07/19	F	D	D	D	F	F	F	N	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	N	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	1 5
Fatima Inglez	468881	Enf.	19/07	F	N	F	N	F	N	F	D	N	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	F	F	N	F	DN	D	N	F	N	F	N	1 6	
Danubia Silva	604605	Enf.	19/07	N	F	N	F	N	F	N	F	F	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	D	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	1 5

**Legenda:**

M	Manhã	N	Noite
T	Tarde	F	Folga
D	Dia		

Férias:	Licenças:
---------	-----------

Observações: