



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO

ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Unidade: **Hospital Municipal Leocyra Lazarete**
 Responsável Técnico/Coordenador (RT): **Andréia M. Grava**

CNES: **2394324**
 Ano: **2023**

Telefone: **(65) 3387-1265 / (65) 3387-2800**

ESCALA PRESENCIAL DOS ENFERMEIROS

ABRIL 2023

MAIO-2023

Nome Completo	COREN	Horário	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	TOTAL	
			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	S	T	Q		
EDNÉIA SANTOS	684735 COREN MT	07/11 13/17	MT	MT	MT	MT	D	F	MT	MT	MT	MT	MT	D	F	MT	MT	MT	MT	MT	D	F	MT	MT	MT	M	T							
DANUBIA KELLY		07/11 13/17																				D	MT	MT	MT	M	T	F	D	M	T	M	T	
FATIMA CRISTINA																									F	D	F	D	F	D	D	F	04	
SUELEN MIRANDA	372988 COREN MT	07/19	F	F	N	F	D	F	D	F	DN	F	F	F	F	F	F	DN	F	F	D	N	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	09	
RODRIGO LUZ	766430 COREN-MT	19/07	D	N	F	F	N	F	N	F	F	DN	F	DN	F	DN	F	F	F	N	F	F	F	D	F	N	F	N	F	N	F	N	16	
Flavio Gabert	746.544 COREN-MT	07/19	F	D	D	D	F	D	F	D	F	D	F	DN	F	D	F	D	F	D	F	F	D	N	F	D	F	N	F	D	F	F	D	17
Andréia Grava	724853 COREN-MT	19/07	*	*	*	N	F	N	F	N	F	N	F	F	F	N	F	N	F	N	F	D	F	F	N	N	F	D	F	N	F	N	F	13
FILIFE THIAGO	663765 COREN-MT	19/07	N																															02

Legenda:

M	Manhã	N	Noite
T	Tarde	F	Folga
D	Dia	PF	Ponto Facultativo

Férias: _____ Licenças: _____

Observações: *PROIBIDO RASURAR A ESCALA.



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



**Apresentar formulário de troca preenchido e assinado com
autorização do Enfermeiro RT (autorização de troca de 2 plantões).**

De acordo:

A escala será encaminhada ao Setor de Fiscalização
para conferência por meio da folha de registro de
ponto e livro de viagens.

Andréia M. Grava - RT
724853 – COREN