



# MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO

## ESTADO DE MATO GROSSO

### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



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

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

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

#### ESCALA PRESENCIAL DOS ENFERMEIROS

**JULHO 2023**

**AGOSTO 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	31	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	Q	
DANUBIA KELLY	TRIAGEM/PA	07/19	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	D	F	D	F	D	F	D	D	N	F	F	D	F	D	F	F	F	D	F	D	16
FATIMA CRISTINA		07/19	D	F	D	F	F	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	F	D	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	15
RODRIGO LUZ	766430-MT	19/07	F	F	N	F	D	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	D	F	N	F	N	F	N	F	F	F	N	F	N	16
ELINAY FRANCIELY	TRIAGEM/PA	07/19	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	F	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	D	D	D	F	D	F	15	
ANDREIA GRAVA		07/19	F	DN	F	D	F	F	F	DN	F	D	F	F	F	D	F	D	F	D	F	F	F	D	F	D	F	D	F	DN	F	D	F	15
Flavio Gabert	746.544-MT	19/07	N	F	F	N	F	D	F	F	F	N	F	DN	F	N	F	N	F	N	F	F	D	N	F	N	F	N	N	F	F	N	F	16

**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