



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



Unidade: **Hospital Municipal Leocyr Lazarete**  
Responsável Técnico/Coordenador: **Andreia M. Grava**

CNES: **2394324**

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

Ano: **2023**

**ESCALA SOBREAVISO DOS ENFERMEIROS**

**JUNHO 2023**

**JULHO 2023**

Nome Completo	COREN	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
		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	D	S	
DANUBIA KELLY		N	D		D	N	D		D												D		D		D		D		D	N		12
ELYNAY FRANCIELY	33989-MT		N			D		N		D				N	N	D						D		D		D				D		11
Andreia M. Grava		D		N							N	N				N	N	N	N	N	N			N		N		N		N		13
Flavio Lucas da Silva Gabert	746.544 COREN-MT			D				D		N	D	D		D	D	N		D		D		N				N	D					13
RODRIGO LUZ	766430 COREN-MT				N		N		N		N		D				D		D				N	N				N		D		12

**Legenda:**

M	Manhã	N	Noite
T	Tarde	F	Folga
D	Dia		

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

**Observações: \*PROIBIDO RASURAR A ESCALA.**

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

De acordo:

\_\_\_\_\_  
**Andreia M. Grava RT**  
724853 - COREN

A escala será encaminhada ao Setor de Fiscalização para conferência por meio de livro de viagens.