



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



Unidade: **Hospital Municipal Leocyr Lazarette**
Responsável Técnico/Coordenador: **Fatima C. C. Inglez**

CNES: **2394324**

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

Ano: **2023/2024**

ESCALA SOBREAVISO DOS ENFERMEIROS

DEZEMBRO

JANEIRO

Nome Completo	COREN	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	SA	
		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	T	Q		
Ivanilda Chagas	66115-MT		D				DN		D	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	DN		DN			DN		DN		N	N		N	15
Flavio Gabert	746544-MT		N		D				N		DN		DN		DN		DN		DN	*	*	*	*	*	*	*	*		D		N			15
Jenifer Almeida	482698 -MT	N		N				N						*	*	*	*	*		DN		DN			DN		D			D	N	D		15
Rodrigo Luz	766430 -MT	D		D		DN		D		DN		D		DN		DN		DN		*	*	*	*	*	*	N		N						16

Legenda:

M	Manhã	N	Noite
T	Tarde	F	Folga
D	Dia	AS	Total sobreaviso

Férias:

Licenças: