



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: **2024**

ESCALA SOBREAVISO DOS ENFERMEIROS

JANEIRO

FEVEREIRO

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	
		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	S	S		
Ivanilda Chagas	66115-MT	D		D		D	N		N			D	N			D	N			D		N		D		D			N	D			15	
Flavio Gabert	746544-MT			N		N		D		DN		N		DN		N			D		N		D			N		D		N		D	16	
Jenifer Almeida	482698 -MT	N	D				D	N			D		D		D				N	D		N		D	N					D	N		16	
Rodrigo Luz	766430 -MT		N		DN				D		N				N		D				N		D		N		DN		N		D		N	15

Legenda:

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

Férias:

Licenças: