



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

FEVEREIRO

MARÇO

Nome Completo	COREN	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SA
		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	
Wellyton P. Santos	398.739-MT			D		N		DN							S	DN		D		N	D	D	N	D	D		N		D	15	
Flavio Gabert	746544-MT									D	N		D		N		N		N				N				N				08
Jenifer Almeida	482698 -MT	D	N		N	D						DN	N	D			D			D	N			D	N			D	N	15	
Rodrigo Luz	766430 -MT	N	D	N	D		DN		DN	N	D			N	D			N	D			N	D			N	D		D	N	20

Legenda:

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

Férias:

Licenças: