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

Unidade: **Hospital Municipal Leocyr Lazarete** CNES: **2394324** Telefone: **(65) 3387-1265 / (65) 3387-2800**

Responsável Técnico/Coordenador (RT): FATIMA CRISTINA CARLOTO INGLEZ **Ano: 2024**

ESCALA SOBEAVISO TECNICO DE ENFERMAGEM

MARÇO **ABRIL**

NOME	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	PL
		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	
Josiane S. Bezerra	480603 COREN-MT							D	N	D					N	D			N	D			N			D	N			D		D	11
Adriele Avila Soares	1533142 COREN-MT			D																													02
Rosa Maria Lopes Barreto	277211 COREN-MT	*N						N			D				D		D				DN			N						* N		09
Lorena V. de Oliveira	709510 COREN-MT		*N			N						N	D			N							D		D			N		D		09
Emerson Antunes	942897 COREN-MT			N			D							N				N				N		D	*N		D		D			N	10
Estônio de J. Matos	547160 COREN-MT		D		DN		N		D		N		N				**N**		D										N				10
Marilza Souza	743932 COREN-MT	D				D				N		D		D				D		N		D				N		D		N			11

Observações: *PROIBIDO RASURAR A ESCALA.

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

Legenda:

M	Manhã	N	Noite
T	Tarde	F	Folga
D	Dia	SA	Sobreaviso

Licenças:

Observações: *PROIBIDO RASURAR A ESCALA.

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

A escala será encaminhada ao Setor de Fiscalização para conferência por meio da folha de registro de ponto e livro de

Fatima Cristina Carloto Inglez
Responsável Técnico / Coordenação
COREN 468881-MT

Jeorge Luis Gonsalves
Diretor administrativo Port. 185 08/09/2023
HOSPITAL MUNICIPAL LEOCYR LAZARETE