



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



Unidade: **Hospital Municipal Leocy R 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

MAIO

JUNHO

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	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S
Josiane S. Bezerra	480603 COREN-MT				N			D				D	N				N				N	*N		*				*		D		*	09
Kelli Cristina Ruiz	1554959 COREN-MT					D					N					D			N			D				N			N			*N	09
Rosa Maria Lopes Barreto	277211 COREN-MT								*					N	*				N														09
Lorena V. de Oliveira	709510 COREN-MT		D	N			*		D			N	D		D		*			N	D						D				*	09	
Emerson Antunes	942897 COREN-MT	D					N			D				D				D					N	N	*	N	D		*			09	
Estônio de J. Matos	547160 COREN-MT	N	*	D						N			*			N					D	*					N		N		D	09	
Marilza Souza	743932 COREN-MT		N		*	*	*		N		D				N		D		D					N				D		N		09	

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

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