



# 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**  
 Ano: **2024**

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

#### ESCALA PRESENCIAL DOS ENFERMEIROS

**JULHO**

**AGOSTO**

Nome Completo	COREN	Horário	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
			Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S
Fernanda S. de Moraes	802.752-MT	07/19	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	F	F	F	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	D	D	D	D	F	
Marilene Nascimento Rodrigues	449.775-MT	07/19	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	
Fatima C. Carloto Inglez	468.881-MT	07/19	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	F	D	
Jenifer Almeida	482.698-MT	07/19	D	N	D	N	D	F	D	F	D	F	D	D	D	D	F	D	N	F	N	F	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
Higor Adrian S. Francisco	580.252-MT	19/07	F	F	F	F	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	D	N	F	N	D	N	F	N	F	N	F	
Rodrigo J. Luz	766.430-MT	19/07	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	F	F	F	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	F	N	D

**Legenda:**

M	Manhã	N	Noite
T	Tarde	F	Folga
D	Dia	FR	Feriado
PL	Total Plantões		

Fatima C. C. Inglez  
 Responsável Técnico / Coordenação  
 COREN 468881-MT

Danyela Sampaio Guimarães  
 Sec. Municipal de Saúde  
 Port: N° 127 de 27.06.2023  
 Matrícula 2264  
 Prefeitura Municipal de Campos de Júlio

Observações: \*PROIBIDO RASURAR ESCALA.

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