



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



Unidade: **Hospital Municipal Leocyrr Lazarette**
 Responsável/Coordenador: **Higor Adrian dos Santos Francisco**

CNES: **2394324**

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

Ano: **2024**

ESCALA PRESENCIAL DOS ENFERMEIROS

SETEMBRO/OUTUBRO

| Nome Completo | COREN | Horário | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | T. PL | |
|-----------------------------|------------|----------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------|----|
| | | | 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 | Q | | |
| Bianca Gabriela R. Ernandes | 661109-MT | 07:00 as 19:00 | 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 | 15 | |
| Marilene N. Rodrigues | 449.775-MT | 07:00 as 19:00 | 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 | 15 | |
| | | 19:00 as 07:00 | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | 15 | |
| Higor Adrian S. Francisco | 580.252-MT | 07:00 as 19:00 | 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 | 15 |
| Fatima C. C. Ingles | 468.881-MT | 07:00 as 19:00 | 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 | 15 |
| Rodrigo J. Luz | 766.430-MT | 19:00 as 07:00 | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | 15 |

****OBS:** Higor Adrian dos Santos Francisco, cumprira carga horária adicional de 20 horas semanais, exercendo a função de responsabilidade técnica-RT.

Legenda:

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

HIGOR ADRIAN DOS SANTOS FRANCISCO
RESPONSÁVEL
COREN-MT 580252

Danyela Samira Guimarães
 Danyela Samira Guimarães
 Sec. Municipal de Saúde
 Port: Nº127 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.)