



# MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO

## ESTADO DE MATO GROSSO

### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



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

CNES: **2394324** Telefone: **(65) 3387-1265**  
 Ano: **2024**

#### ESCALA SOBREVISO DOS ENFERMEIROS

#### SETEMBRO/OUTUBRO

Nome Completo	COREN	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	
Higor Adrian S. Francisco	580.252-MT	N			D		D	N			D	N				N	D		D			N						N	D			12
Bianca Gabriela R. Ernandes	661109-MT	D	N		N				N			D		D		D				D	N			D	N		N			D		13
Marilene N. Rodrigues	449.775-MT			D		D				D			N		N			D	N				N			D		D	N		N	12
Rodrigo J. Luz	766.430-MT		D				N		D		N		D		D		N					D		D		D		D			D	12
				N		N		D		N				N				N		N		D		N		N				N		12

**Legenda:**

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

  
**Higor Adrian dos Santos Francisco**  
 Responsável Coordenação  
 Coren-mt 580252

  
**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.)**