



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



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

CNES: **2394324**
 Ano: **2024**

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

ESCALA SOBREAVISO DOS ENFERMEIROS

OUTUBRO/NOVEMBRO

Nome Completo	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	T.PL
		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	S	S	D	
Higor Adrian S. Francisco	580.252-MT				D			N			D		D	N			D			N			D			N			D			N	10
Marcos A. R. Silva	771.656	N		N			D			N					N			D			N			D			N				D		10
Rodrigo J. Luz	766.430-MT		D				N		D			N		D					N		D				N		D				N		10
Bianca Gabriela R. Ernandes	661109-MT	D			N			D			N		D			N			D			N			D			N			D		11
Marilene N. Rodrigues	449.775-MT		N			D			N			D			N			D			N			D			N			D			10
Jenifer Almeida	482.698-MT			D		N				D		N				D		N		N		D		N				D		N			11

Legenda:

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

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

Danyela
 Danyela Guimarães
 Sec. Municipal de Saúde
 Port: N 127 de 27 de 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.)