HOSPITAL MUNICIPAL LEOCYR LAZARETE
ESCALA MÉDICA SOBREAVISO

CAMPOS DE JÚLIO — SUS — SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Campos de Júlio-MT

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS DE JÚLIO-MT – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL LEOCYR LAZARETE - CNES 2394324
ESCALA DE PLANTÃO SOBREAVISO MÉDICA - MÊS/ANO: 10/2024

Nº	NOME	CONSELHO DE CLASSE	CARGO / FUNÇÃO	VÍNCULO	TURNO	MÊS – OUTUBRO																			MÊS – NOVEMBRO										T
						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	
						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	
1	JEORGE LUIS GONSALVES	12685-MT	MÉDICO	CREDENCIAMENT	DIA		D							*	*	*												D								
					NOITE		N			N				*	*	*	N						N					N			N					N	09
2	GESSICA CIRIACO	13530-MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA														*	*	*	*														
					NOITE	N		N	N			N		N	N				*	*	*	*				N	N		N								09
3	MAYSA CABRAL SOARES	12688-MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA			D						D	D													D								
					NOITE						N					N		N						N								N					09
4	CAIQUE L. LOPES		MÉDICO	12430MT	DIA									*	*	*					D	D												D	D	
					NOITE									*	*	*				N	N												N	N		08
5	DANIELLA P. DE MOURA	15404 -MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA									*	*	*																	*	*	*	
					NOITE								N	*	*	*			N			N	N						N	N			*	*	*	06
5	AINRTON L. DE SOUZA (ORTO)	3649-MT	MÉDICO	CREDENCIAMENT	DIA	D	D	D				D		D																						05

	LEGENDA
D	DIA
N	NOITE
T	TOTAL

OBSERVAÇÕES

*** ATENÇÃO A ESCALA DESTE MÊS PODERA SOFRER ALTERAÇÕES SEM AVISO PRÉVIO, DEVIDO CONTRATAÇÃO DE NOVOS COLABORADORES E CASO EMERGÊNCIAIS ****

A escala será encaminhada ao Setor de Fiscalização para conferência por meio da folha de registro de ponto e livro de viagens.

gov.br Documento assinado digitalmente
MAYSA CABRAL MACEDO SOARES
Data: 18/10/2024 11:14:13-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

DANYELA SAMIRA GUIMARAES:82999910134
Assinado digitalmente por DANYELA SAMIRA GUIMARAES:82999910134
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=27297830000189, OU=Presencial, OU=Certificado PF A1, CN=DANYELA SAMIRA GUIMARAES:82999910134
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.10.18 14:25:36-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

DE ACORDO SMS