



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



Unidade: **HOSPITAL MUNICIPAL LEOCYR LAZARETE**
 Responsável/Coordenador: **Higor Adrian dos Santos Francisco**

CNES: 2394324

Telefone: (65) 3387-1265

Ano: 2024

ESCALA PRESENCIAL DOS ENFERMEIROS

NOVEMBRO/DEZEMBRO

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
			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	S	T	PL
Bianca Gabriela R. Ernandes	661109-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	15
Marilene N. Rodrigues	449.775-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	15
Jenifer Almeida	482.698-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	15
Higor Adrian S. Francisco	580.252-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
Marcos A. R. Silva	771.656-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
Rodrigo J. Luz	766.430-MT	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

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

Legenda:

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

Observações: *PROIBIDO RASURAR ESCALA.

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

HIGOR ADRIAN DOS SANTOS FRANCISCO
RESPONSÁVEL
COREN-MT 580252

Danyela Samyra Guimarães
 Danyela Samyra Guimarães
 Sec. Municipal de Saúde
 Port: N°127 de 27/06/2023
 Matrícula 2264
 Prefeitura Municipal de Campos de Júlio