HOSPITAL MUNICIPAL LEOCYR LAZARETE
ESCALA MÉDICA PRESENCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS DE JÚLIO-MT – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL LEOCYR LAZARETE - CNES 2394324
ESCALA DE PLANTÃO PRESENCIAL MÉDICA - 12/2024 E 01/2025

Nº	NOME	CONSELHO DE CLASSE	CARGO / FUNÇÃO	VÍNCULO	TURNO	MÊS – DEZEMBRO 2024																							MÊS – JANEIRO 2025										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	
						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	S	
1	JEORGE L. GONSALVES	12685-MT	MÉDICO	CREDENCIAMENT	DIA	*		1ºD		1ºD	2ºD		1ºD	1ºD	2ºD			2ºD	2ºD		2ºD				2ºD	1ºD		2ºD				1ºD		1ºD		19P
					NOITE		N										N										N					N		N		
2	GESSICA CIRIACO	13530-MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA	1ºD		2º D			1ºD		2ºD	2ºD	1ºD		1ºD	1ºD		1ºD		2ºD					1ºD					2ºD		2ºD	1ºD	19P
					NOITE				N		N				N					N				N												
3	MAYSA CABRAL	12688-MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA	2ºD	2ºD					2ºD			*	1ºD			1ºD		1ºD				1ºD			1ºD			1ºD		2ºD		2ºD	19P
					NOITE					N			N	N	*			N	N		N				N						N					
4	IZAEL L. FERNANDES	13856-MT	MÉDICO	CREDENCIAMENT	DIA																		1ºD						1ºD							06P
					NOITE																	N	N					N	N							
5	KEILA POSSMOSER	9638MT	Médica	CREDENCIAMENT	DIA																			1ºD						1º D						04P
					NOITE											N									N											
6	DANIELLA P. DE MOURA	15404 -MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA		1ºD		1ºD			1ºD	*	*	*	*	*	*	*	*	*	1ºD				2ºD	1ºD		2ºD			2ºD		1ºD			16P
					NOITE	N		N				N	*	*	*	*	*	*	*	*	*						N				N				N	
7	Benjamin D. Dequi	3800MT	Médico			D																															01
8	MAYSA CABRAL	12688-MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT					D											D						D										03

LEGENDA

1º D	1º MEDICO DIA	D	DIA	OBSERVAÇÕES	Observações: *PROIBIDO RASURAR A ESCALA*
2º D	2º MEDICO DIA	N	NOITE		* ATENÇÃO A ESCALA DESTE MÊS PODERA SOFRER ALTERAÇÕES SEM AVISO PRÉVIO, DEVIDO CONTRATAÇÃO DE NOVOS COLABORADORES E CASO EMERGÊNCIAIS **
M	MATUTINO	V	VESPERTINO		

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

Maysa Cabral Macedo Soares
CRM: 12688-MT
Campos de Júlio - MT

ASSINATURA ELABORADOR

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: 2024.12.03 10:44:23-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

DE ACORDO SMS