



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



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

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

ESCALA SOBREAVISO DOS ENFERMEIROS

DEZEMBRO/JANEIRO

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	
		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		
Higor Adrian S. Francisco	580.252-MT							D	N		N					N			N							D	N		N				D	09
Marcos A. R. Silva	771.656		N	D	N					D				D	N						D				N				D			N		10
Rodrigo J. Luz	766.430-MT	D		N		D				N		D						D		N				D		N				D			10	
Bianca Gabriela R. Ernandes	661109-MT							N					D	N		N				D		D		N			D	N		N			10	
Marilene N. Rodrigues	449.775-MT	N	D			N	D		D			N						N				N							D			N	10	
Jenifer Almeida	482.698-MT				D		N				D		N				D					N	N		D							D	09	

OBS: 24,25 e 31/12/2024 e 01/25, o sobreaviso durante o dia estará descoberto, ficando 1 dos enfermeiros do plantão diurno responsável por seguir viagem, sendo esse o escolhido aquele que não estiver de plantão no período noturno seguinte.

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 Samira Guimaraes
 Danyela Samira Guimaraes
 Sec. Municipal de Saude
 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.)