



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



Unidade: **HOSPITAL MUNICIPAL LEOCYR LAZARETE**
Responsável Técnico/Coordenador: **RODRIGO J. A. DA LUZ.**

CNES: **2394324**

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

Ano: **2025**

ESCALA SOBREAVISO DOS ENFERMEIROS

JANEIRO

FEVEREIRO

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	PL
		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	S	-
HIGOR ADRIAN	580.252-MT			N				N		N			D		D				D			N		N			D		D		D		11
MARILENE N. RODRIGUES	449.775-MT	N			D		D				D			N				N		N					D					N		N	10
RODRIGO LUZ	766.430-MT		D		N				D		N				N		D				D			D			N			N		10	
BIANCA GABRIELA R. ERNANDES	661.109-MT		N			D		D				D		D			N				N		N		N			D				10	
MARCOS A. R. SILVA	771.656-MT	D					N		N			N				D			N			D				D			N			D	10
JENIFER ALMEIDA	482.698-MT			D		N				D		N				N		D		D					D		N		N		D		11

Legenda:

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

Férias:	Licenças:
---------	-----------

Observações: ***PROIBIDO RASURAR ESCALA.**

Apresentar formulário de troca de plantão preenchido e assinado pelo chefe imediato.

RODRIGO DE JESUS ALVES DA LUZ
Enfermeiro – COREN 766.430-MT
HOSPITAL MUNICIPAL LEOCYR
LAZARETE