



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



Unidade: **HOSPITAL MUNICIPAL LEOCYR LAZARETE**

CNES: **2394324**

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

Responsável Técnico/Coordenador: **RODRIGO J. A. DA LUZ.**

Ano: **2025**

ESCALA PRESENCIAL DOS ENFERMEIROS

JANEIRO

FEVEREIRO

Nome Completo	COREN	Horário Entrada/Saída	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	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	D	16	
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	D	16	
Rodrigo Luz	766.430-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	N	16	
Bianca Gabriela R. Ernandes	661.109-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	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	F	D	15
Jenifer Almeida	482.698-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	F	N	15

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.