HOSPITAL MUNICIPAL LEOCYR LAZARETE
ESCALA MÉDICA PRESENCIAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Campos de Júlio-MT

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS DE JÚLIO-MT – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL LEOCYR LAZARETE - CNES 2394324
ESCALA DE PLANTÃO PRESENCIAL MÉDICA - 01/2025 A 02/2025

Nº	NOME	CONSELHO DE CLASSE	CARGO / FUNÇÃO	VÍNCULO	TURNO	MÊS – JANEIRO 2025																			MÊS – FEVEREIRO 2025										
						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
						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	
1	JEORGE L. GONSALVES	12685-MT	MÉDICO	CREDENCIAMENT	DIA		D			2º D	2º D	1º D				2ºD	2º D				D	1ºD		2ºD					1ºD		2ºD	1ºD				2ºD	18
					NOITE			N										N						N				N						N		
2	GESSICA CIRIACO	13530-MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA			1º D	2º D	1ºD	*	*	*	*	1º D			1ºD	2ºD	D			1ºD		2ºD	1º D				2ºD	1ºD		2ºD				18
					NOITE		N				*	*	*	*		N							N					N							N	
3	MAYSA CABRAL	12688-MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA	D						2º D	D		2º D	1º D		2º D	1ºD			2ºD	2ºD		1ºD				2º D	1ºD						1ºD	18
					NOITE				N		N													N						N	N					
4	IZAEL L. FERNANDES	13856-MT	MÉDICO	CREDENCIAMENT	DIA																					D						D				06
					NOITE																				N	N					N	N				
5	DANIELLA P. DE MOURA	15404 -MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA			2º D	1º D		1º D			D			1º D							1º D		2º D	*	*	*			2ºD	1ºD	*	*	*	18
					NOITE					N		N	N		N		N		N		N	N					*	*		N				*	*	*	
6	KEILA POSSMOSER	9638MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA																						D							D		05
					NOITE	N								N						N																
7	Benjamin D. Dequi	3800MT	Médico	CREDENCIAMENT		D																														01
8	MAYSA CABRAL	12688-MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT					D	D							D																			03

LEGENDA

1º D	1º MEDICO DIA	**D**	DIA	**OBSERVAÇÕES**
2º D	2º MEDICO DIA	**N**	NOITE	
M	MATUTINO	**V**	VESPERTINO	

Observações: *PROIBIDO RASURAR A ESCALA*

*** ATENÇÃO A ESCALA DESTE MÊS PODERA SOFRER ALTERAÇÕES SEM AVISO PRÉVIO, DEVIDO CONTRATAÇÃO DE NOVOS COLABORADORES E CASO EMERGÊNCIAIS ****

DRA. MAYSA CABRAL MACEDO SOARES
CRM: 12688- MT
DIRETORA CLINICA

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: 2025.01.07 15:25:05-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

DE ACORDO SMS

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