



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 TECNICO DE ENFERMAGEM

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 | - | | | | | | | |
| KELLI CRISTINA RUIZ | 1554959 COREN-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 | | | | | | | |
| JULIANO S. DA SILVA | 637575 COREN-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 | | | | | | | |
| ROSA MARIA BARRETO | 277211 COREN-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 | | | | | | | |
| CARLOS DANIEL S. SILVA | 001929086 COREN-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 | D | F | D | F | D | F | D | F | D | F | D | 16 | | | | | | | |
| ESTONIO J. MATOS | 547160 COREN-MT | 19:00 as 07:00 | FERIAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | F | N | 06 |
| VANESSA FERREIRA | 1169683 COREN-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 | | | | | | | |
| DOUGLAS P. SILVA | 330164 COREN-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 | 15 | | | | | | | |
| ADRIELE AVILA SOARES | 1533142 COREN-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 | 15 | | | | | | | |
| LORENA V. OLIVEIRA | 709510 COREN-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 | 15 | | | | | | | |
| MARCOS M. SILVA | 125619 COREN-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 | | | | | | |
| MARILZA SOUZA | 743932 COREN-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.



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



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