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

UNIDADE: **HOSPITAL MUNICIPAL LEOCYR LAZARETE** CNES: **2394324** CONTATO: **(65) 3387-2800 / (65) 9 9963-1292**

Responsável Técnico/Coordenador: **ENF. RODRIGO J. A. DA LUZ** ANO: **2025**

ESCALA SOBREAVISO – ENFERMAGEM

PROFISSIONAL	COREN-MT	FEVEREIRO																		MARÇO										PL
		11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
		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				N			D		D		D				D			N			D			N		N			09
MARILENE N. RODRIGUES	449.775	D		D		D			N				N					D			N			D		D			N	10
RODRIGO LUZ	766.430	N				N				N				D			N			D		N				N		D		09
BIANCA GABRIELA R. ERNANDES	661.109			N			D		D			N			D			N		N				N					D	09
MARCOS A. R. SILVA	771.656		D		D			N			D			N		N			D				D		D			N		10
JENIFER ALMEIDA	482.698		N				N				N		D		N		D				D		N				D			09

Legenda:

D	DIURNO	07:00 AS 19:00
N	NOTURNO	19:00 AS 07:00

gov.br Documento assinado digitalmente
RODRIGO DE JESUS ALVES DA LUZ
Data: 04/02/2025 12:41:10-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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

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: 2025.02.05 08:11:47-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.4.0

DE ACORDO - SMS