



HOSPITAL MUNICIPAL LEOCYR LAZARETE

ESCALA MÉDICA PRESENCIAL



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS DE JÚLIO-MT – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 UNIDADE : HOSPITAL MUNICIPAL LEOYR LAZARETE
 ESCALA DE PLANTÃO PRESENCIAL MÉDICA - 06/2025 A 07/2025

Nº	NOME	CONSELHO DE CLASSE	CARGO / FUNÇÃO	VÍNCULO	TURNO	MÊS -JUNHO 2025															MÊS -JULHO 2025										T					
						11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5		6	7	8	9	10
						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	T	Q	Q
1	GEORGE L. GONSALVES	12685-MT	MÉDICO	CREDENCIAMENT	DIA	D	M2	*		D		M2	D			D	M2	M2	D		*	*				D				D				D	20	
					NOITE	N			*		N			N										*	*		N			N						N
2	GESSICA CIRIACO	13530-MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA		M2				D	*	*	D			D	D			M2	*	*		D			M2	M2		D		D	20		
					NOITE			N		N			N	*	*	N				N				*	*		N			N		N			N	
3	MAYSA CABRAL	12688-MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA	M2		D			M2		D			D			D			*	*		M2	M2		D				D	M2	20		
					NOITE								N			N		N			N	N		*	*				N	N		N				N
5	DANIELLA P. DE MOURA	15404 -MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA	*	D		D			M2		M2	M2	*	*	M2			M2	D	D			D	M2	D					M2	M2	17	
					NOITE	*	N									*	*		N								N									
6	KEILA POSSMOSER	9638MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA				D							*	*														D			5		
					NOITE			N							*	*									N											
7	BENJAMIN D. DEQUI	3800MT	Médico	CREDENCIAMENT	DIA	D																											01			
3	MAYSA CABRAL	12688-MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA			D			D								D															03		

LEGENDA			
D	PLANTÃO DIA		OBSERVAÇÕES
N	PLANTÃO NOITE		
			Observações: *PROIBIDO RASURAR A ESCALA*
			* ATENÇÃO A ESCALA DESTE MÊS PODERA SOFRER ALTERAÇÕES SEM AVISO PRÉVIO, DEVIDO CONTRATAÇÃO DE NOVOS COLABORADORES E CASO EMERGÊNCIAIS **

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

ASSINATURA EMPREGADOR

 DRA. MAYSA CABRAL MACEDO SOARES
 CRM: 12688- MT

AUTORIZAÇÃO