HOSPITAL MUNICIPAL LEOCYR LAZARETE
ESCALA DE PLANTÃO MÉDICO

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS DE JÚLIO-MT – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE : HOSPITAL MUNICIPAL LEOYR LAZERETE
11/2025 A 12/2025

Nº	NOME	CONSELHO DE CLASSE	CARGO / FUNÇÃO	VÍNCULO	TURNO	MÊS –NOVEMBRO 2025																				MÊS – DEZEMBRO 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	
						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	T	Q	
1	JEORGE L. GONSALVES	12685-MT	MÉDICO	CREDENC.	DIA	D	M2				D	M2	D	M2	*	*	*	*	D			D		*	*	M2	M2		D			D	D			19P
					NOITE		N		N						*	*	*	*	N			N								N			N			
2	GESSICA CIRIACO	13530-MT	MÉDICA	CREDENC.	DIA	*	*	D	D				M2			D		D		M2		*	*	*	*	D			M2	D			M2	M2	D	18P
					NOITE	*	*						N		N		N			N		*	*	*	*		N								N	
3	MAYSA CABRAL	12688-MT	MÉDICA	CREDENC.	DIA	M2	D					D		D	M2	M2			M2		D		M2		D		D	M2								18 P 4
					NOITE			N				N									N				N				N				N		
5	DANIELLA P. DE M.	15404 -MT	MÉDICA	CREDENC.	DIA	*	*	M2	M2						D		*	*	*	D	M2	M2	D	*	*			D		M2					M2	17 P
					NOITE	*	*			N				N		N	*	*	*				N	*	*	N		N				N				
6	JHAYNE TELES	16427 -MT	MÉDICA	CREDENC.	DIA			PS		D							D					PS		D							D			D		10P 2PS
					NOITE	N					N							N						N							N					
7	BENJAMIN D. DEQUI	3800MT	MÉDICO	CREDENC.		D																														01 P
8	MAYSA CABRAL	12688-MT	MÉDICA	CREDENC.						D								D					D													03 P

LEGENDA

D	PLANTÃO DIA	AI	AVISOS INTERNOS
N	PLANTÃO NOITE	PS	POSTO SAÚDE
S	SOBREAVISOS	AV	AVISOS COM VIAGEM

Observações: *PROIBIDO RASURAR A ESCALA*

*** ATENÇÃO A ESCALA DESTE MÊS PODERA SOFRER ALTERAÇÕES SEM AVISO PRÉVIO, DEVIDO CONTRATAÇÃO DE NOVOS COLABORADORES E CASO EMERGÊNCIAIS ****
EM CASO DE VIAGENS EMERGÊNCIONAIS NO DIA 11 DE NOVEMBRO, ACIONAR O MEDICO 2.

gov.br Documento assinado digitalmente
MAYSA CABRAL MACEDO SOARES
Data: 08/10/2025 10:00:34-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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=27978300000189, OU=Presencial, OU=Certificado PF A1, CN=DANYELA SAMIRA GUIMARAES:82999910134
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.11.06 13:10:46-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.1.0

AUTORIZAÇÃO SMS