MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO - MT
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL LEOCYR LAZARETE

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: **2026**

ESCALA SOBREAVISO – ENFERMAGEM

Nome Completo	COREN/MT	MARÇO																					ABRIL										
		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
		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	S	
BIANCA GABRIELA R. ERNANDES	661.109			N				N				D N				N				D N				N				N				N	10
CAROLAINE SILVA TELES	910.021				D N				N				D N				N				N				N				N				09
GISLAINE PATUSSI	936.427	N				D N				N				N				N				N				D N				N			10
RODRIGO LUZ	766.430		N				N				N				N				D N				N				D N				N		10

Legenda:

M	MANHÃ (07:00 – 11:00 HRS)
T	TARDE (13:00 – 17:00 HRS)
D	DIURNO (07:00 – 19:00 HRS)
N	NOTURNO (19:00 – 07:00 HRS)

Férias:

Licença:

*PROIBIDO RASURAR ESCALA.

*ESCALA SUJEITA A ALTERAÇÕES.

gov.br Documento assinado digitalmente
RODRIGO DE JESUS ALVES DA LUZ
Data: 04/03/2026 11:25:54-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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

Documento assinado digitalmente
JOSIANE CRISTINE DONAT ARRUDA
Data : 09/03/2026 14:59:59
CPF:***.***-.221-01

DE ACORDO - SMS

Assinado por 2 pessoas: e JOSIANE CRISTINE DONAT ARRUDA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://camposdejulio.flowdocs.com.br:2053/public/assinaturas/33A3A6E2