



HOSPITAL MUNICIPAL LEOCYR LAZARETE

SOBREAVISOS MÉDICOS



S

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS DE JÚLIO-MT – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE : HOSPITAL MUNICIPAL LEOYR LAZERET

Nº	NOME	CONSELHO DE CLASSE	CARGO / FUNÇÃO	VÍNCULO	TURNO	MÊS - FEVEREIRO DE 2026												MÊS - MARÇO DE 2026										TOTAL								
						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		
						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			
1	JEORGE L. GONSALVES	12685-MT	MÉDICO	CREDENCIAMENT	DIA				S						*	*	*	*	*				S							S						
					NOITE	S				S	S				*	*	*	*	*		S					S				S				S		
2	GESSICA CIRIACO	13530-MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA										*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			
					NOITE			S	S				S	S		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	S
3	MAYSA CABRAL	12688-MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA	*	*	*	*	*	*	*	*			S									S											
					NOITE	*	*	*	*	*	*	*	*		S	S		S	S							S		S				S		S		
4	DANIELLA MOURA	15404 -MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA			*	*	*	*					S		*												S			*			
					NOITE			*	*	*	*	S				S		*		S	S			S	S			S							*	*
5	JAYNE TELES	16427-MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA				S				*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*													
					NOITE		S						*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*										S
06	MAYSA CABRAL	12688-MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA										D													D					03 P			
07	KEILA POSSMOSE	9638 -MT	MEDICA	CREDENCIADO	DIA		D																											01 P		
08	AILTON L. DE SOUZA	3649-MR	MED. ORTO	CREDENCIADO	DIA		SA													SA							SA				SA		05 SA			

D	PLANTÃO DIA	Observações: *PROIBIDO RASURAR A ESCALA* * A ESCALA DESTES MÊS PODERÁ SOFRER ALTERAÇÕES SEM AVISO PRÉVIO, DEVIDO CONTRATAÇÃO DE NOVOS COLABORADORES E CASO EMERGÊNCIAIS ** EM CASO DE VIAGEM DAS 7:00 AS 19:00 DO DIA 23 E 24 FEVEREIRO ACIONAR MEDICO 2
N	PLANTÃO NOITE	
PS	POSTO SAUDE	
S	SOBREAVISO	
SV	VIAGEM	

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

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

ASSINATURA ELABORADOR