



HOSPITAL MUNICIPAL LEOCYR LAZARETE

SOBREAVISOS MEDICOS



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 - AGOSTO 2026																															MÊS - SETEMBRO2026										TOTAL
						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											
						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	Q											
01	JEORGE L. GONSALVES	12685-MT	MÉDICO	CREDENCIAMENT	DIA											*	*	*	*	*				SA					*	*	*							10 SA									
					NOITE	SA		SA	SA			SA		SA			*	*	*	*	*	SA	SA		SA	SA					*		*														
03	MAYSA CABRAL	12688-MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA				*	SA												*	SA					*	*	*							12 SA										
					NOITE				SA						SA	SA		SA		SA					SA				SA		*	*	*	SA		SA		SA	SA								
04	OCTAVIO SANT´ANNA	17401 - MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA						SA						SA													SA							09 SA										
					NOITE		SA			SA														SA			SA				SA		SA														
05	CRISTIAN MAGALHÃES	18075-MT	MÉDICO	CREDENCIAMENT	DIA			*	*	*	*						SA				*	*	*	*	*						SA						08 SA										
					NOITE			*	*	*	*		SA		SA			SA		SA		*	*	*	*	*				SA	SA																
06	AILTON L. DE SOUZA	3649-MR	MED. ORTO	CREDENCIADO	DIA		SA										SA							SA									SA				SA	05 SA									

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

**** Em casos de viagens emergenciais de segunda a sexta feira nos plantões diurnos, acionar o médico 02.

ASSINATURA ELABORADOR

ASSINATURA DO AUTORIZAÇÃO SMS