HOSPITAL MUNICIPAL LEOCYR LAZARETE
ESCALA MÉDICA DE SOBRE AVISO

CAMPOS DE JÚLIO

SUS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Campos de Júlio-MT

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 – SETEMBRO 2026																				MÊS – OUTUBRO 2026										TOTAL
						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	
						S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	T	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	
01	JEORGE L. GONSALVES	12685-MT	MÉDICO	CREDENCIAMENT	DIA			SA						SA					*	*	*	*				*	*	*	*	*						10 SA
					NOITE			SA		SA	SA			SA				SA	*	*	*	*				*	*	*	*	*		SA	SA	SA		
03	MAYSA CABRAL	12688-MT	MÉDICA	CREDENCIAMENT	DIA		SA							*	*						*	*							SA						SA	13 SA
					NOITE	SA	SA						SA	*	*		SA		SA		*	*			SA	SA		SA		SA					SA	
04	CRISTIAN MAGALHÃES	18075-MT	MÉDICO	CREDENCIAMENT	DIA		*	*			*	*	*	*	*	*	*					SA														07 SA
					NOITE		*	*			*	*	*	*	*	*	*			SA		SA		SA			SA		SA		SA					
05	OTAVIO SANT´ANNA	17401 - MT	MÉDICO	CREDENCIAMENT	DIA	*	*	*							SA						SA							SA								09 SA
					NOITE	*	*	*	SA			SA			SA	SA					SA		SA													
09	AILTON L. DE SOUZA	3649-MR	MED. ORTO	CREDENCIADO	DIA			SA					SA						SA									SA						SA		SA 05

LEGENDA

D	PLANTÃO DIA
N	PLANTÃO NOITE
AI	AVISOS INTERNOS
SA	SOBRE AVISO
SV	SOBREAVISO VIAGEM

Observações: *PROIBIDO RASURAR A ESCALA*

*** A ESCALA DESTE MÊS PODERA SOFRER ALTERAÇÕES SEM AVISO PRÉVIO, DEVIDO CONTRATAÇÃO DE NOVOS COLABORADORES E CASO EMERGÊNCIAIS ****

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: 08/09/2026 09:49:03-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

DANYELA SAMIRA
GUIMARAES:8299
9910134

Assinado digitalmente por DANYELA SAMIRA
GUIMARAES:82999910134
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5,
OU=27297830000189, OU=Presencial, OU=Certificado
PF A1, CN=DANYELA SAMIRA
GUIMARAES:82999910134
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.09.08 08:34:11-04'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.4.0

ASSINATURA DO AUTORIZAÇÃO SMS