



MUNICÍPIO DE CAMPOS DE JÚLIO
ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Unidade: Hospital Municipal Leocy Lazarete

CNES: 2394324

Telefone: (65) 3387-1265 / (65) 3387-2800

Responsável Técnico/Coordenador (RT): FATIMA CRISTINA CARLOTO INGLEZ

Ano: 2024

ESCALA SOBEAVISO TECNICO DE ENFERMAGEM

FEVEREIRO

MARÇO

| NOME | COREN | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | PL |
|--------------------------|---------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| | | 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 | S | D | |
| Josiane S. Bezerra | 480603 COREN-MT | F | E | R | I | A | S | | | | | | | | | | | | | | | | D | | | N | | * | D | | 03 |
| Rosa Maria Lopes Barreto | 277211 COREN-MT | D | | | | | N | | N | | | | N | | | D | | D | | | N | | | * | | D | | | | D | 09 |
| Lorena V. de Oliveira | 709510 COREN-MT | | | | D | | D | | | N | | | | | D | | | N | | N | | | * | | N | | | D | | N | 09 |
| Emerson Antunes | 942897 COREN-MT | | N | | | D | | D | | | | D | | | N | | | | N | | | | D | | D | | * | | | N | 09 |
| Adriele Avila Soares | 1533142 COREN-MT | N | | N | | | | N | | | D | | | N | | | D | | | | D | | | | D | | | D | | | 09 |
| Estônio de J. Matos | 547160 COREN-MT | | | D | | N | | | | D | | N | | D | | N | | | | | D | | | N | | | | N | | * | 09 |
| Marilza Souza | 743932 COREN-MT | | D | | N | | | | D | | N | | D | | | | N | | | D | | | | N | | N | | N | | | 10 |

Observações: *PROIBIDO RASURAR A ESCALA.

Apresentar formulário de troca preenchido e assinado com autorização do Enfermeiro RT (autorização de troca de 2 plantões).

Legenda:

| | | | |
|---|-------|----|------------|
| M | Manhã | N | Noite |
| T | Tarde | F | Folga |
| D | Dia | SA | Sobreaviso |

Licenças:

Observações: *PROIBIDO RASURAR A ESCALA.

Apresentar formulário de troca preenchido e assinado com autorização do Enfermeiro RT (autorização de troca de 2 plantões).

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

Fatima C. C. Inglez - RT
468881 - COREN

De acordo: