



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



Unidade: **Hospital Municipal Leocyr Lazarete**
Responsável Técnico/Coordenador: **ANDREIA M. GRAVA**

CNES: **2394324**
Ano: **2023**

Telefone: **(65) 3387-1265**

ESCALA SOBEAVISO DOS ENFERMEIROS

FEVEREIRO

MARÇO

Nome Completo	COREN	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	PL
		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	
Suelen Miranda De Jesus	372.988-IS COREN-MT	N							DN		D			N	D					N		N	D	N				N	N	12
Andreia M. Grava		D			N	N				N		N		N		N			N		N		N	D	N	N	N			14
Geisiane Sandra Rodrigues	584.140 COREN-MT			DN		D		DN		DN		N		D		DN		DN		D						D				15
Flavio Lucas da Silva Gabert	746.544 COREN-MT		DN		D		DN					D	D				D		D		D	D			D		D	D	D	15

Legenda:

M	Manhã	N	Noite
T	Tarde	F	Folga
D	Dia		

Férias:	Licenças:
---------	-----------

Observações:

A escala será encaminhada ao Setor de Fiscalização para conferência junto ao livro de viagem.

Ressalto a autorização de troca de 2 plantões de sobreaviso.