



## PORTARIA N° 1546, DE 09 DE JULHO DE 2025.

Define escala de Plantão Presencial, dos profissionais para Agência Transfusional – Hospital São Lucas, da Secretaria Municipal de Saúde.

**ALAN TOGNI**, Secretário de Administração de Município de Lucas do Rio Verde, Estado de Mato Grosso, no uso de suas atribuições legais, especialmente aquelas previstas no Decreto Municipal n° 5.561, de 12 de janeiro de 2021, e

### RESOLVE:

**Art. 1º** Definir a Escala de Plantão Presencial, dos profissionais da Agência Transfusional – Hospital São Lucas, da Secretaria Municipal de Saúde, para o período de **11/07/2025 a 31/07/2025** conforme segue:

#### JULHO/2025

DIA	DATA	NOME/FUNÇÃO HORÁRIO: 18:00 às 06:00
SEXTA	11/07/25	Adriane Roglin – Técnica de enfermagem
DOMINGO	13/07/25	Dayane Dourado Amorim – Técnica de Laboratório em análises clínicas
TERÇA	15/07/25	Adriane Roglin – Técnica de enfermagem
QUINTA	17/07/25	Dayane Dourado Amorim – Técnica de Laboratório em análises clínicas
SÁBADO	19/07/25	Adriane Roglin – Técnica de enfermagem
SEGUNDA	21/07/25	Dayane Dourado Amorim – Técnica de Laboratório em análises clínicas
QUARTA	23/07/25	Adriane Roglin – Técnica de enfermagem
SEXTA	25/07/25	Dayane Dourado Amorim – Técnica de Laboratório em análises clínicas
DOMINGO	27/07/25	Adriane Roglin – Técnica de enfermagem
TERÇA	29/07/25	Dayane Dourado Amorim – Técnica de Laboratório em análises clínicas
QUINTA	31/07/25	Adriane Roglin – Técnica de enfermagem

**Art. 2º** O regime de plantão presencial será realizado no sábado das 18:00 h às 06:00 h.

**Art. 3º** Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, com seus efeitos a partir de 11 de julho de 2025.



**Art. 4º** Ficam revogadas as disposições em contrário.

Lucas do Rio Verde - MT, 09 de julho de 2025.

**ALAN TOGNI**

Secretário Municipal de Governo e Administração

**FERNANDA HELDT VENTURA**

Secretária Municipal de Saúde

**Publique-se, registre-se e cumpra-se.**





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5CCA-3628-27AB-6036

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ALAN TOGNI (CPF 033.XXX.XXX-33) em 14/07/2025 11:00:30 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://lucasdorioverde.1doc.com.br/verificacao/5CCA-3628-27AB-6036>