PORTARIA N° 2680, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2026.

Define escala de Plantão Presencial aos profissionais da Secretaria Municipal de Saúde que trabalharão na Equipe Multiprofissional de Aconselhamento para Laqueadura e Vasectomia.

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 nº 7.297, de 04 de setembro de 2025, e

RESOLVE:

Art. 1° Definir escala de Plantão Presencial aos Profissionais da Secretaria Municipal de Saúde que trabalharão na Equipe Multiprofissional de Aconselhamento para Laqueadura e Vasectomia (Planejamento Familiar), para o período de **01/11/2026 a 30/11/2026** conforme segue:

NOVEMBRO/2026

DATA	LOCAL	PROFISSIONAL / CARGO / HORÁRIO
12/11/26	**Espaço Saúde**	**EQUIPE 01** **Leonardo Aguiar Merlin – Assistente Social** **Lisley Medeiros Garcia – Médica** **Juliana Bento Martins Peres – Enfermeira** **Erick D Elia - Psicólolgo** **EQUIPE 02** **Vanessa Pinheiro Sampaio – Assistente Social** **Henrick Alves Batista - Médico** **Claudia Fidelcina dos Santos – Enfermeira** **Ellen Cristine Kanasue de Moura – Psicóloga** **Gilglesia Neves Abreu – Ajudante Administrativo**
26/11/2026	**Espaço Saúde**	**EQUIPE 01** **Tatiane de Lima Campos – Assistente Social** **João Eduardo Marques Barbosa – Médico** **Juliana de Lima Cunha – Enfermeira** **Samara Tifhane Fernandes Ferreira – Psicóloga** **Geysla Fernanda Pires Xavier – Ajudante Administrativo**

Art. 2º O regime de plantão presencial será realizado na quinta-feira das 17:15 às 21:15.

Art. 3° Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos a partir de 01 de novembro de 2026.

Assinado por 2 pessoas: ALAN TOGNI e WELLIGTON WILLEM NOGUEIRA SOUTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://lucasdorioverde.1doc.com.br/verificacao/4BB0-A96C-A9B5-64D0 e informe o código 4BB0-A96C-A9B5-64D0

Art. 4° Ficam revogadas as disposições em contrário.

Lucas do Rio Verde - MT, 03 de novembro de 2026.

ALAN TOGNI
Secretário Municipal de Governo e Administração

WELLIGTON WILLEM NOGUEIRA SOUTO
Secretario Municipal de Saúde

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

Assinado por 2 pessoas: ALAN TOGNI e WELLIGTON WILLEM NOGUEIRA SOUTO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://lucasdorioverde.1doc.com.br/verificacao/4BB0-A96C-A9B5-64D0 e informe o código 4BB0-A96C-A9B5-64D0

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 4BB0-A96C-A9B5-64D0

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

ALAN TOGNI (CPF 033.XXX.XXX-33) em 05/11/2026 06:34:20 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

WELLIGTON WILLEM NOGUEIRA SOUTO (CPF 970.XXX.XXX-68) em 05/11/2026 11:48:47 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/4BB0-A96C-A9B5-64D0